



Dados Básicos

Serviço Auxílio-Doença com Documento Médico	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade de Protocolo AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS	Data de entrada do requerimento 12/11/2020 11:58	Canal de atendimento Central de Serviços - Internet
	Última atualização 16/03/2021 22:25	

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

Campo	Valor
NB	708.609.900-8
NR	30020659
protocoloGET	1535517788

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
065.009.821-85	CASSIA CAROLINA NUNES PERIGRINELLI	13/07/2000	ANA CELIA LEMES NUNES

Procuradores / Representantes Legais

A tarefa não possui procuradores / representantes legais.

Instituidores

A tarefa não possui instituidores.

Anexos

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
125702668	DOCUMENTOS PESSOAIS.pdf	Documento de Identificação	163,74kB	065.009.821-85 - 12/11/2020 11:57	Não
1535517788	- Auxílio-Doença com Documento Médico (Tarefa principal)				
125702669	ATESTADO MEDICO.pdf	Atestado Médico	118,48kB	065.009.821-85 - 12/11/2020 11:57	Não
1535517788	- Auxílio-Doença com Documento Médico (Tarefa principal)				



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 210415UL0XIJ55

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL **PI28**

SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "GONÇALO PEREIRA"



COLEÇÃO ANTES



Cássia Carolina Nunes Perigrinelli

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PROIBIDO PLASTIFICAR

REGISTRO GERAL **2.431.381**

DATA DE EXPEDIÇÃO 06/02/2017

NOME
Cássia Carolina Nunes Perigrinelli

FILIAÇÃO
Donizete Perigrinelli Coqueiros
Ana Celia Lemes Nunes
NATURALIDADE
Dourados - MS

DATA DE NASCIMENTO
13/07/2000

DOG. ORIGEM
C N 2.917 L A05 F 085
Jateí - MS
CPF



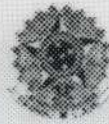
Rubens César Pereira
Rubens César Pereira
Perito Papiloscópico
ASSINATURA DO DIRETOR

PIS / PASEP

1ª Via

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

065.009.821-85

Nome

CASSIA CAROLINA NUNES PERIGRINELLI

Nascimento

13/07/2000

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Cássia Caroline Nunes Perigrinelli

Parecer Neurológico

Paciente está em seguimento médico devido a quadro de Esclerose Múltipla (E.M.). O diagnóstico foi feito em meados de julho/agosto de 2020 após resultado de exames complementares.

Está em uso de Rebif 44mcg, apresentando alguns efeitos colaterais com o uso de medicamento

Sabe-se que a E.M. é uma doença desmielinizante, sendo que diversos sintomas neurológicos são relacionados a ela, sendo a fadiga o sintoma mais comum.

Paciente deve continuar o tratamento médico com seguimento equipe multidisciplinar, além do uso correto e contínuo da medicação.




CID10: G35


Dr. Luís Felipe R. Q. Cavalcante
Médico Neurologista
CRM: MS 7588

06 de Novembro de 2020.

Dr. Luís Felipe R. Quirino Cavalcante
CRM: 7588 / RQE: 5683

Não autorizo a troca de medicações deste receituário

 (67) 3037-1716 | (67) 99120-0820
 drluisfelipe.neuro@hotmail.com
 www.luisfelipeneuro.com

 Clínica dos
IPÊS

Rua Antônio de Carvalho, 1715
Vila Planalto - Dourados/MS
CEP: 79.826-030

Despacho (119626552)

Enviado em 11/01/2021 21:54

Unidade: 01500021 - DIVISÃO DE PROCEDIMENTOS DOS SERVIÇOS DE CADASTRO E RECONHECIMENTO DE DIREITOS
1535517788 - Auxílio-Doença com Documento Médico (Tarefa principal)

Transbordo de tarefas para a filas das Regionais

Despacho (134612059)

Enviado em 16/03/2021 22:25

1535517788 - Auxílio-Doença com Documento Médico (Tarefa principal)

Prezado(a) Sr.(a),

Em atenção ao requerimento de antecipação de pagamento de auxílio-doença, o Instituto Nacional do Seguro Social informa que não foi reconhecido o direito à antecipação do pagamento, nos termos da Lei no 13.982, de 02 de abril de 2020 e das condições para o reconhecimento do direito à antecipação, conforme dispõe a Portaria Conjunta SEPRT/INSS n. 47, de 21 de agosto de 2020:

1. O atestado médico deve observar, cumulativamente, os seguintes requisitos:

I - estar legível e sem rasuras;

II - conter a assinatura do profissional emitente e carimbo de identificação, com registro do Conselho de Classe;

III - conter as informações sobre a doença ou CID; e

IV - conter o prazo estimado de repouso necessário.

2. Comprovar carência de 12 contribuições mensais.

Caso discorde da decisão, é possível ainda, solicitar novo exame sem apresentação de atestado, que será encaminhado para realização de perícia presencial, quando normalizado o regime de plantão reduzido de atendimento nas Agências da Previdência Social, nos termos da Portaria Conjunta SERPT/INSS no 8.024, de 19 de março de 2020.

Para mais informações, acesse o Meu INSS ou ligue 135.

Motivos de Indeferimento: 218 - NÃO APRESENTAÇÃO OU NÃO CONFORMAÇÃO DOS DADOS CONTIDOS NO ATESTADO MÉDICO

Anexos de Perícias Médicas



Dados Básicos

Serviço Tarefa - Conformação de Dados - Análise de Atestado Médico - Lei n. 13.982/2020	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade 01400 - SUBSECRETARIA DE PERÍCIA MÉDICA FEDERAL	Data de entrada do requerimento 12/11/2020 14:36	Canal de atendimento Aplicações Parceiras
	Última atualização 16/11/2020 13:54	

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

Campo	Valor
NB	708.609.900-8
NR	30020659
O atestado/relatório médico foi anexado à tarefa?	Sim
O atestado/relatório médico está em condições de análise? (legível, sem rasuras ou erros grosseiros, com identificação do requerente e do emissor, data da emissão)	Sim
Há um código da CID-10 especificado pelo emissor ou é possível estabelecê-lo através do conteúdo do atestado/relatório?	Sim
Nome do Emissor	Luís Felipe Cavalcante
Tipo do Registro	CRM
Unidade Federativa	MS
Número de Registro	7.588
Data da Emissão	06/11/2020
CID-10 (informe apenas letras e números, sem ponto)	G35
Foi informada a data de início de repouso?	Não
Quanto à quantidade de dias de repouso	Não foi informado período de repouso

Interessado(s)

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
065.009.821-85	CASSIA CAROLINA NUNES PERIGRINELLI	13/07/2000	ANA CELIA LEMES NUNES

Procurador(es) / Representante(s) Legal(is)

A tarefa não possui procurador(es) / representante(s) legal(is).

Anexos

A tarefa não possui anexos.