



Dados Básicos

Serviço Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade de Protocolo AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DE AUTOMATIZAÇÃO DE PROCESSOS	Data de entrada do requerimento 10/08/2021 15:25	Canal de atendimento Central de Serviços - Internet
	Última atualização 28/09/2021 09:19	

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

Campo	Valor
Deseja cadastrar Procurador ou Representante Legal para este pedido?	A) Não. Eu sou o titular
Onde você mora?	Situação de Rua
Forma de Convívio	Sozinho(a)
Você recebe algum benefício do INSS ou de outro órgão, exceto Bolsa Família?	B) Não
Você é estrangeiro em situação regular no Brasil?	B) Não
Conhecido por/Apelido	não
NB	710.380.652-8
NR	42961293

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
792.546.241-87	LUCIANO MOREIRA	06/10/1974	VALENTINA ARCE

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?
194701524	90701a4b-5b94-479b-a469-76e54a1d8334.jpg	Outros documentos	111,17kB	792.546.241-87 - 10/08/2021 15:25	Não
158171143	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
194701522	80779efc-c583-4f0c-8b28-bed411051330.jpg	Documentos de identificação do interessado	97,40kB	792.546.241-87 - 10/08/2021 15:25	Não
158171143	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
194701549	grupo_familiar.pdf	Grupo Familiar	7,14kB	792.546.241-87 - 10/08/2021 15:25	Não
158171143	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
194701525	aebaa715-086b-4754-8045-ee121db89cad.jpg	Outros documentos	128,09kB	792.546.241-87 - 10/08/2021 15:25	Não
158171143	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
194701527	c3e9891b-abfc-4248-a60d-d4040a7f8cb9.jpg	Outros documentos	87,48kB	792.546.241-87 - 10/08/2021 15:25	Não
158171143	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
194701523	9b742bdf-6ec3-4a62-89fe-691ae22ea061.jpg	Outros documentos	74,47kB	792.546.241-87 - 10/08/2021 15:25	Não
158171143	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
194701548	ccbfe001-a7ea-4b45-af62-afa21b4d044c.jpg	Outros documentos	63,02kB	792.546.241-87 - 10/08/2021 15:25	Não
158171143	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
194701521	6ab772d3-83f5-4581-8046-f61f1e613684.jpg	Documentos de identificação do interessado	208,94kB	792.546.241-87 - 10/08/2021 15:25	Não
158171143	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 2111169BB1RN09

MINISTÉRIO DA FAZENDA



Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

792.546 241-87

Nome

LUCIANO MOREIRA

Nascimento

06/10/1974

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CODIGO DE CONTROLE

FEED.36DF.A7E2.C7E3

A autenticidade deste comprovante deve
ser confirmada na internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela

Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 16:18:38 do dia 06/02/2014 (hora local de Brasília)
dígito verificador: 00



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "GONÇALO PEREIRA"

PI49



ASSINATURA DO TITULAR

Luciano Moreira

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 835.521

DATA DE EXPEDIÇÃO 07/12/2019

NOME Luciano Moreira

FILIAÇÃO Bernadino Luiz Moreira
Valencia Arce

NATURALIDADE Campo Grande - MS

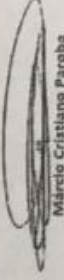
DOC. ORIGEM C N 2.208 L A-14 F 111
Campo Grande - MS

CPF 792.546.241-87

2ª Via

DATA DE NASCIMENTO 06/10/19

MISS / PASEP



ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PROIBIDO PLASTIFICAR

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 040591047-95

1.10 Data da Entrevista: 19/07/2021

RENDIA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 66.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: PONTA PORA

1.12 - Tipo: AVENIDA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: BRASIL

1.15 - Número: 3759

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 79.904-590

1.20 - Referência para Localização: CENTRO POP

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: LUCIANO MOREIRA

4.03 - NIS: 12408100439

4.06 - Data de Nascimento: 06/10/1974

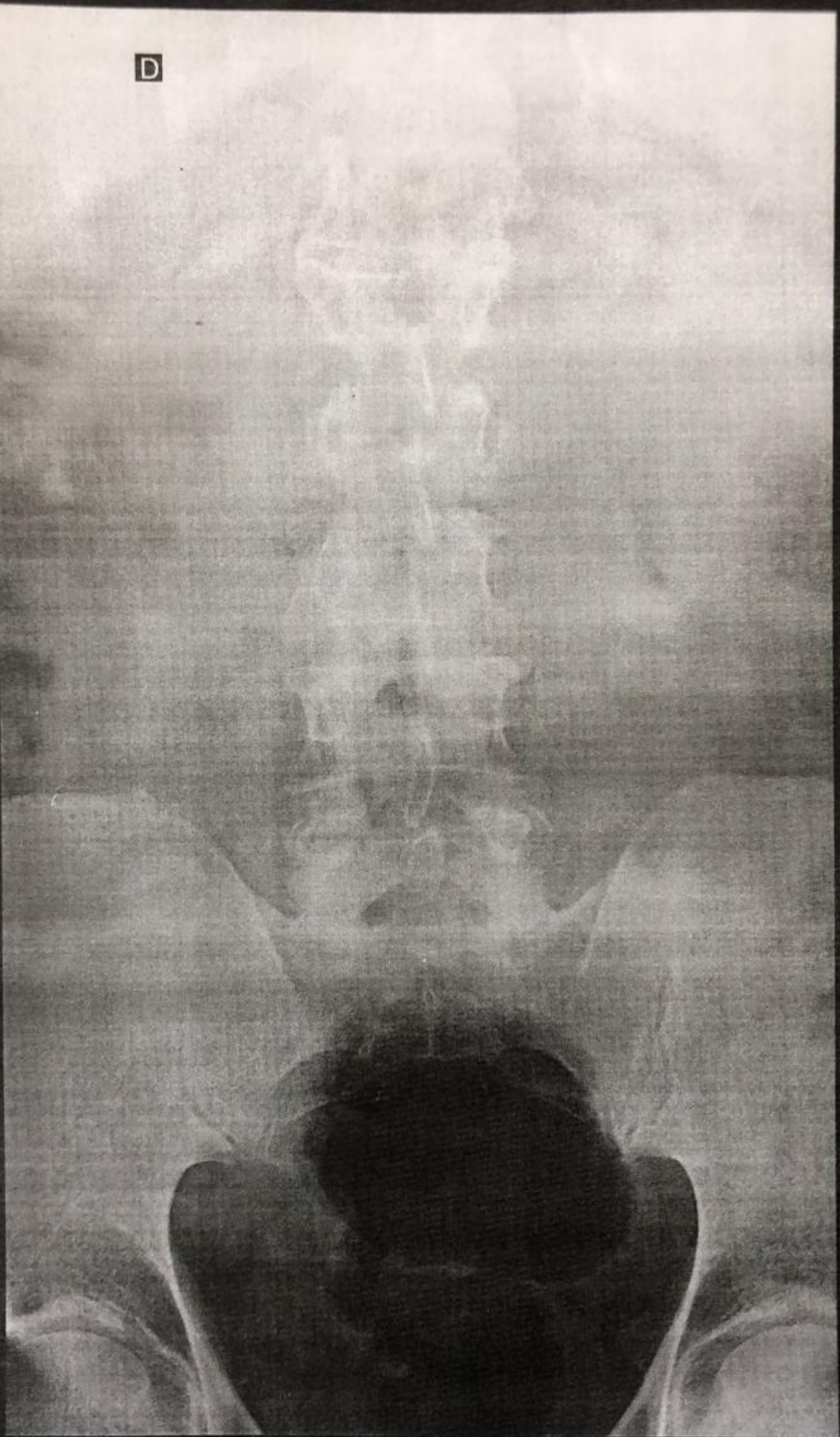
Ponta Pora, 19 de julho de 2021
Local e Data

Luciano Moreira
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

Daiane Zuilmann
Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.
(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada)

D



FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 040591047-95

1.10 Data da Entrevista: 19/07/2021

RENDAS PER CAPITA DA FAMÍLIA: 66.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: PONTA PORA

1.12 - Tipo: AVENIDA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: BRASIL

1.15 - Número: 3759

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 79.904-590

1.20 - Referência para Localização: CENTRO POP

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: LUCIANO MOREIRA

4.06 - Data de Nascimento: 06/10/1974

4.03 - NIS: 12408100439

Ponta Pora, 19 de julho de 2021
Local e Data



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade de saúde: CRE Dr João Kayatt
AMBULATORIO DE ORTOPEDIA
DR RONAL ROCHA CRM 4556 / ORTOPEDISTA

LAUDO MEDICO

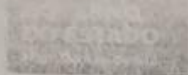
_____ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE A SR LUCIANO MOREIRA DE
46 ANOS É PORTADOR DE DORSO LOMBALGIA CRONICA COM PIORA DO QUADRO
COM ESFORÇOS FISICOS, DOR E LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS COM DIFICULDADE
PARA SEU TRABALHO LABORAL
RX DE COLUNA MOSTRANDO ESPONDILOARTROSE
SEQUELA DE FRATURA IMPACTADA DE L1
LAUDO PARA PERICIA MEDICA
CID M 54, 5 / M 47.9

Dr. Ronal Rocha
Ortopedia e Traumatologia
CRM/MS 4556 TERT 9417

PONTA PORÁ, 12 DE JULHO DE 2021

Rua Sete de Setembro, 551- Centro CEP 79.904-650 - Ponta Porã - MS - Fone /Fax : (67)3926-6790

USO EXCLUSIVO DE PACIENTE ATENDIDO PELO SUS



A SAÚDE

SUS



DADOS DO PACIENTE

Unidade: Centro Regional de Especialidades de Ponta Porã

Nome: LUCIANO MOREIRA

Dr. (a): (Sem nome)

Exame: COLUNA LOMBAR, FRN

Data do exame: 04/03/2021

Técnico: null

Prontuário: 311946

Solicitação: CRE-1448/21

Data Nasc.: 06/10/1974

Data do laudo: 05/03/2021 19:45:57

LAUDO

RADIOGRAFIA DA COLUNA LOMBAR

Textura óssea normal.

Redução da altura do corpo vertebral de L1, sugerindo fratura impaciada.

Demais corpos vertebrais com altura mantida.

Reação osteofitária marginal dos corpos vertebrais lombares.

Redução dos espaços intervertebrais de L5-S1.

Demais espaços intervertebrais preservados.

Articulações interfacetárias sem alterações ao método.

Ausência de fraturas detectáveis pelo método.

Retificação da curvatura lombar fisiológica.

Dra. Thaline Mairace Hernandez das Neves CRM 6500-MS

- 17 de fev
- sem confer



Grupo familiar declarado no requerimento pelo cidadão

CPF: 792.546.241-87

Requerente: LUCIANO MOREIRA

Data de Entrada do Requerimento: 10/08/2021 15:25

Serviço: Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência

Data da última atualização no CadÚnico: 19/07/2021

CPF	Nome do Familiar	Grau de Parentesco	Estado Civil
792.546.241-87	LUCIANO MOREIRA	Requerente	Solteiro

[Despacho \(169833739\)](#)

[Enviado em 10/08/2021 15:25](#)

[158171143 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência \(Tarefa principal\)](#)

Agendamento de avaliação social realizada com sucesso(protocolo: 1182866465 - data e hora da solicitação: 10/08/2021 15:25 - data e hora agendada: 28/09/2021 07:00 - unidade: (06021040) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL PONTA PORÃ)

Despacho (169833928)

Enviado em 10/08/2021 15:26

158171143 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Agendamento de perícia realizada com sucesso(protocolo: 2010357696 - data e hora da solicitação: 10/08/2021 15:26 - data e hora agendada: 18/08/2021 08:00 - unidade: (06021040) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL PONTA PORÃ)

Despacho (182065257)

Enviado em 28/09/2021 09:17

Unidade: 23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DE AUTOMATIZAÇÃO DE PROCESSOS
410890017 - Avaliação Social - Benefício de Prestação Continuada (Subtarefa)

Ref.: 87/7103806528Int.: LUCIANO MOREIRAAss.: Conclusão da Avaliação SocialPrezado(a) LUCIANO MOREIRA,Nessa data, foi concluída a Avaliação Social do pedido de Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (BPC/Loas).Atenciosamente,Marivalda Dutra Tocunduva ArrudaAssistente SocialSIAPE 1707247CRESS 2550

Despacho (182065774)

Enviado em 28/09/2021 09:18

Unidade: 23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DE AUTOMATIZAÇÃO DE PROCESSOS

510527331 - Acerto para Integração - SIBE (Subtarefa)

Tarefa cancelada automaticamente em decorrência de atualização do requerimento

Despacho (182066178)

Enviado em 28/09/2021 09:19

158171143 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Prezado(a) Sr.(a), Em atenção ao requerimento de Benefício de Prestação Continuada da Assistência Social à Pessoa com Deficiência, efetuado em 10/08/2021, nº 710.380.652-8, a Previdência Social comunica que não foi reconhecido o direito ao benefício. O indeferimento do BPC pode ocorrer por mais de um motivo, conforme o caso concreto. Em relação ao seu requerimento, o indeferimento do seu pedido se deu pelo(s) seguinte(s) motivo(s): Não atende ao critério de deficiência para acesso ao BPC-LOAS. Comunicamos que os agendamentos pendentes, vinculados a este pedido, serão automaticamente cancelados. Caso discorde dessa decisão, o(a) Senhor(a) poderá apresentar Recurso à Junta de Recursos do Seguro Social, no prazo de 30 (trinta) dias contados a partir do recebimento desta comunicação, observado o disposto no art. 36, §1º do Regulamento do Benefício de Prestação Continuada aprovado pelo Decreto nº 6.214/07. A apresentação do Recurso poderá ser solicitada pelo portal do Meu INSS (meu.inss.gov.br) ou pela Central 135.

Anexos de Perícias Médicas



PERÍCIA MÉDICA FEDERAL

PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

629668123

Data de entrada: 11/08/2021 - Central de Serviços -

Dados Básicos

Serviço Pontuação - Avaliação Médico Pericial Presencial do BPC (PMF Perícias)	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade 01400 - SUBSECRETARIA DE PERÍCIA MÉDICA FEDERAL	Data de entrada do requerimento 11/08/2021 05:10	Canal de atendimento Central de Serviços - Intranet
	Última atualização 18/08/2021 09:57	

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

A tarefa não possui campos adicionais.

Interessado(s)

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
792.546.241-87	LUCIANO MOREIRA	06/10/1974	VALENTINA ARCE

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

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

Anexos

A tarefa não possui anexos.

Comentário (2818028)

Enviado em 18/08/2021 09:57

Unidade: 01400 - Subsecretaria da Perícia Médica Federal

629668123 - Pontuação - Avaliação Médico Pericial Presencial do BPC (PMF Perícias)

Conclusão da tarefa devida a conclusão da perícia