

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

CÓDIGO DE CONTROLE

FEED.36DF.A7E2.C7E3

A autenticidade deste comprovante deve ser confirmada a internet no endereço

www.receitafazenda.gov.br

Comprovante emitido em:

Secretaria da Receita Federal do Brasil

16/10/2014 às 06/02/2014 (horário de Brasília)

Dígito verificador: 00

PRIMEIRO PARCEIRO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL NOME **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

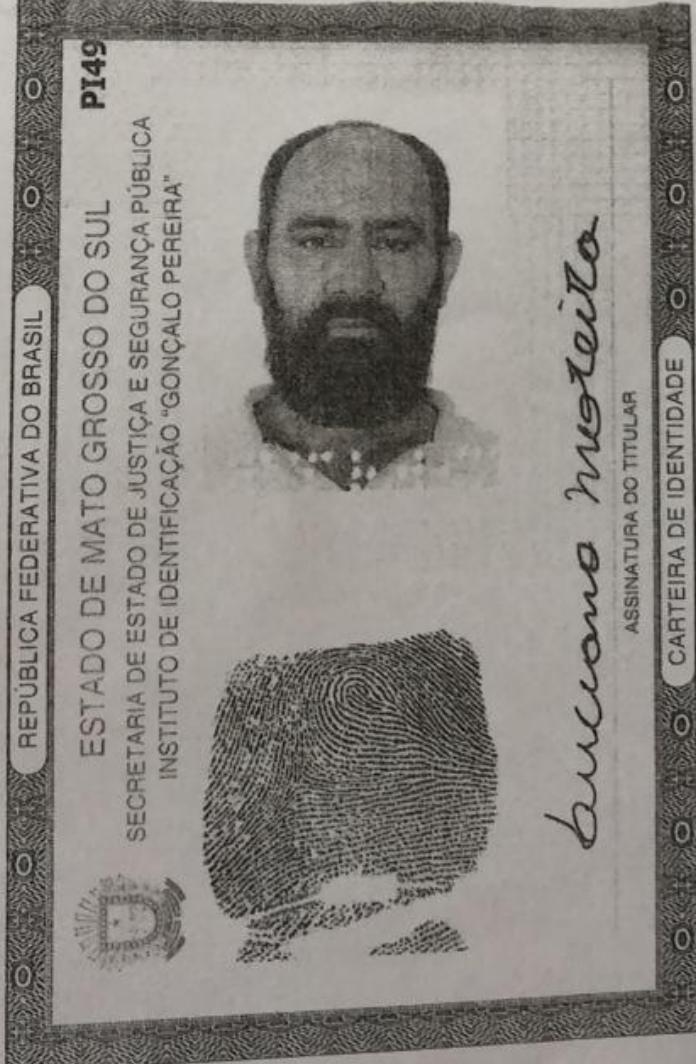
2ª Via

M.S. Passeio
Márcio Cristiano Paroba
Perito Papiloscopista

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 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

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

4.03 - NIS: 12408100439

4.06 - Data de Nascimento: 06/10/1974

Ponta Pora, 19 de julho de 2021
Local e Data

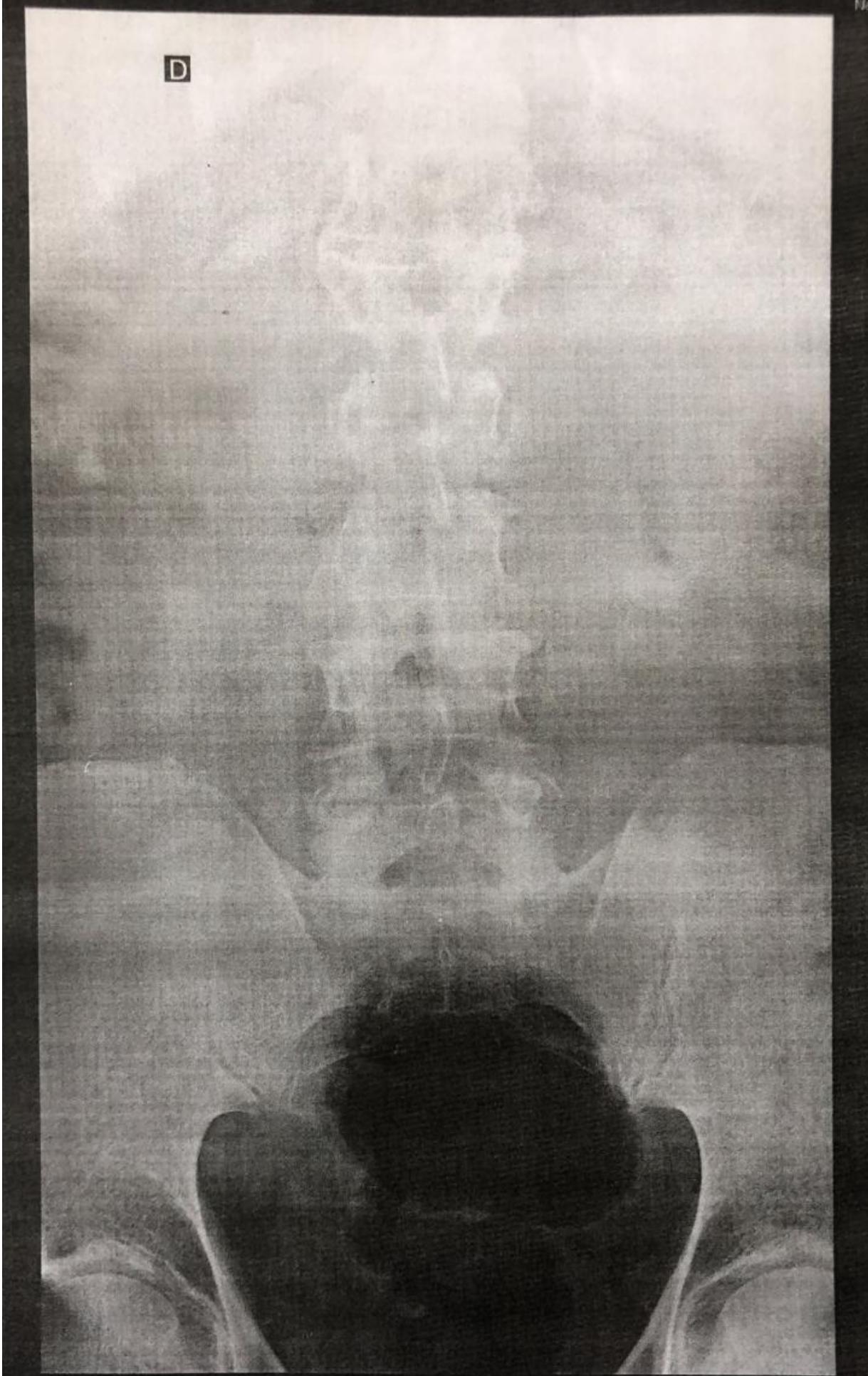
Luciano Moreira

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

Daiane Kilmann

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)



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

RENDIMENTO 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



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

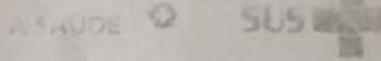
CID M 54, 5 / M 47.9

Dr. Ronal Rocha
Ortopedista e Traumatologista
CRM/MS 4556 - TEF/TELEFONE 9417

PONTA PORA, 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



DADOS DO PACIENTE

Unidade: Centro Regional de Especialidades de Ponta Porã

Nome: LUCIANO MOREIRA

Prontuário: 311946

Dr. (a): (Sem nome)

Solicitação: CRE-1449/21

Exame: COLUNA LOMBAR,FRN

Data Nasc.: 06/10/1974

Data do exame: 04/03/2021

Data do laudo: 05/03/2021 19:46:57

Técnico: null

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

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

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