



PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

1371457306

Data de entrada: 23/10/2024 - Central de Serviços - Internet

Dados Básicos

Serviço Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade de Protocolo DIVISÃO DE GERENCIAMENTO DAS CENTRAIS DE ANÁLISE	Data de entrada do requerimento 23/10/2024	Canal de atendimento Central de Serviços - Internet
	Última atualização 02/12/2024	

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Dados Informados Pelo Solicitante

Aceita receber notificações pelo WhatsApp?
A) Sim

Aceita receber notificação de Banco ou instituição financeira sobre o seu primeiro pagamento?
A) Sim

Informe o número do telefone celular com WhatsApp: DDD + número. Exemplo: 3198888888.
67984596440

Deseja cadastrar Procurador ou Representante Legal para este pedido?
A) Não. Eu sou o titular

Onde você mora?
Moro em residência

Forma de Convívio
Com pessoas da família

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

Caso não possua os requisitos ao benefício na data de hoje, autoriza o INSS a alterar a data do pedido para atender às condições para o benefício?
Não

NB
7168867890

NR
70184952

Gastos de uso contínuo com renda comprometida e negativa do Poder Público?
Não

Medicamentos: renda comprometida?
Não

Medicamentos: uso contínuo?
Não

Medicamentos: incluiu anexos(s) do uso contínuo?
Não

Medicamentos: negativa pelo Poder Público?
Não Informado

Medicamentos: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?
Não

Medicamentos: concorda com valor dedutível?
Não Informado

Medicamentos: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?
Não

Consultas e Tratamentos: renda comprometida?
Não

Consultas e Tratamentos: uso contínuo?
Não

Dados Informados Pelo Solicitante

Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) do uso contínuo?

Não

Consultas e Tratamentos: negativa pelo Poder Público?

Não Informado

Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?

Não

Consultas e Tratamentos: concorda com valor dedutível?

Não Informado

Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?

Não

Fraldas: renda comprometida?

Não

Fraldas: uso contínuo?

Não

Fraldas: incluiu anexos(s) do uso contínuo?

Não

Fraldas: negativa pelo Poder Público?

Não Informado

Fraldas: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?

Não

Fraldas: concorda com valor dedutível?

Não Informado

Fraldas: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?

Não

Alimentação Especial: renda comprometida?

Não

Alimentação Especial: uso contínuo?

Não

Alimentação Especial: incluiu anexos(s) do uso contínuo?

Não

Alimentação Especial: negativa pelo Poder Público?

Não Informado

Alimentação Especial: concorda com valor dedutível?

Não Informado

Alimentação Especial: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?

Não

Indicação para Proteção Especial?

Não

Alimentação Especial: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?

Não

Proteção Especial: incluiu anexos(s) comprovando a necessidade?

Não

Proteção Especial: incluiu anexos(s) da negativa do Poder Público?

Não

Avaliação Conjunta Reaproveitada?

Não

Espécie do Benefício

87

Biometria Coletada

INTERESSADO

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
727.643.259-91	ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA	01/06/1964	MARIA RODRIGUES ALVES BORIN

Procuradores / Representantes Legais

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
049.580.059-78	LUIS HENRIQUE MIRANDA BASTOS	28/01/1986	EUNICE DOS ANJOS MIRANDA
019.994.911-57	GRAZIELE ARAUJO BARBOSA DE BRITO	29/10/1997	LUIZA ARAUJO CORREA BARBOSA

Instituidores

A tarefa não possui instituidores.

Anexos

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
552893820	PROCURAÇÃO INSS.pdf	Termo de representação da entidade conveniada	2,26MB	727.643.259-91 - 23/10/2024 14:34:48	Não
1371457306 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
552893821	RG.pdf	Documentos de identificação do interessado	873,20kB	727.643.259-91 - 23/10/2024 14:34:48	Não
1371457306 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
552893822	CPF.pdf	Documentos de identificação do interessado	2,36MB	727.643.259-91 - 23/10/2024 14:34:48	Não
1371457306 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
552893823	CERTIDÃO DE CASAMENTO.pdf	Documento de identificação de todos os membros do grupo familiar	934,26kB	727.643.259-91 - 23/10/2024 14:34:48	Não
1371457306 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
552893824	CAD ÚNICO.pdf	Outros documentos	535,79kB	727.643.259-91 - 23/10/2024 14:34:48	Não
1371457306 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
552893825	LAUDO MÉDICO 3.pdf	Documento Médico	372,39kB	727.643.259-91 - 23/10/2024 14:34:48	Não
1371457306 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
552893826	grupo_familiar.pdf	Grupo Familiar	7,00kB	727.643.259-91 - 23/10/2024 14:34:48	Não
1371457306 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
552893827	comprometimento_renda.pdf	Comprometimento de Renda	7,55kB	727.643.259-91 - 23/10/2024 14:34:48	Não
1371457306 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
552896242	RECEITUÁRIO 3.pdf		1,45MB	727.643.259-91 - 23/10/2024 14:37:00	Não
1371457306 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
552896462	RECEITUÁRIO (2).pdf		2,16MB	727.643.259-91 - 23/10/2024 14:37:15	Não
1371457306 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
552896525	RECEITUÁRIO.pdf		702,76kB	727.643.259-91 - 23/10/2024 14:37:19	Não
1371457306 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
552897071	RAIO X.pdf		3,46MB	727.643.259-91 - 23/10/2024 14:37:45	Não
1371457306 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
552897383	RAIO X COLUNA.pdf		3,24MB	727.643.259-91 - 23/10/2024 14:38:03	Não
1371457306 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
552898927	LAUDO 1.pdf		644,95kB	727.643.259-91 - 23/10/2024 14:39:07	Não
1371457306 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
552898984	LAUDO ORTOPÉDICO.pdf		517,44kB	727.643.259-91 - 23/10/2024 14:39:11	Não
1371457306 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
552899153	LAUDO PSIQUIÁTRICO.pdf		717,50kB	727.643.259-91 - 23/10/2024 14:39:19	Não
1371457306 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
552899288	TOMOGRAFIA.pdf		901,27kB	727.643.259-91 - 23/10/2024 14:39:26	Não
1371457306 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
552901198	FICHA GERAL.pdf		3,53MB	727.643.259-91 - 23/10/2024 14:41:05	Não
1371457306 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
552901520	PRONTUÁRIO MÉDICO.pdf		4,01MB	727.643.259-91 - 23/10/2024 14:41:30	Não
1371457306 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
552901850	EXAME.pdf		2,58MB	727.643.259-91 - 23/10/2024 14:41:48	Não
1371457306 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
552901884	RADIOGRAFIA.pdf		471,60kB	727.643.259-91 - 23/10/2024 14:41:51	Não
1371457306 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
552902244	RELATÓRIO.pdf		4,83MB	727.643.259-91 - 23/10/2024 14:42:14	Não
1371457306 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
570295491	Despacho de Análise.pdf	Despacho de Análise Automático	44,96kB	727.643.259-91 - 02/12/2024 11:08:08	Não
1371457306 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
570296077	RelatorioAvaliacaoConjunta.pdf	Relatório da Avaliação Conjunta	38,94kB	000.000.000-00 - 02/12/2024 11:08:39	Não
1371457306 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					

Anexos

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
570296153	72764325991_Dossiê do CNIS_02122024.pdf	Dossiê do CNIS	1,42MB	727.643.259-91 - 02/12/2024 11:08:44	Não
1371457306	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				



Você pode conferir a autenticidade do documento em <https://meu.inss.gov.br/#/autenticidade> com o código 2412031TNQEX60

ANEXO XXII

INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, DE 28 DE MARÇO DE 2022

PROCURAÇÃO

Dados do outorgante (segurado/dependente)

Nome: Rosely Alves Borin de Alvaranga
Nacionalidade: brasileira Estado Civil: casada
Identidade: 10.690.719-6 CPF: 727.643.259-91 Profissão: de lar
Endereço: Rua João Domasceno Pires nº: 860
complemento: _____ bairro: fd. Água Boa cidade/estado: Dourados - MS
CEP: 79.811-040

Dados do outorgado (procurador)

Nome: Grazieli Araújo Barbosa de Brito
Nacionalidade: brasileira Estado Civil: casada
Identidade: 27.452 OAB/MS CPF: 019.994.911-57 Profissão: advogada
Endereço: Rua João Domasceno Pires nº: 1140
complemento: _____ bairro: fd. Água Boa cidade/estado: Dourados/MS
CEP: 79811-040

O(A) outorgante nomeia e constitui o(a) outorgado(a) seu bastante procurador a quem confere poderes especiais para representá-lo perante o INSS, bem como usar de todos os meios legais para o fiel cumprimento do presente mandato com os fins específicos de:

- () cadastro de senha para informações previdenciárias pela internet.
- () comprovação de vida junto à rede bancária.
- () receber mensalidades de benefícios, receber quantias atrasadas e firmar os respectivos recibos, devido à:

- () incapacidade do outorgante em se locomover ou ser portador de moléstia contagiosa.
- () ausência (viagem dentro do país ou exterior) pelo período de: _____.
- () residência no exterior (qual país? _____).

☒ requerer benefícios, revisão e interpor recursos.

() requerer: _____.

Local: Dourados - MS

Data: 22 / 10 / 2024

Rosely Alves Bordin de Alvares

(Assinatura do outorgante)

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Pelo presente Termo de Responsabilidade, comprometo-me a comunicar ao INSS qualquer evento que possa anular a presente procuração, no prazo de 30 (trinta) dias, a contar da data em que o evento ocorra. Os eventos a comunicar são: óbito do titular/dependente do benefício ou cessação da representação legal.

Estou ciente de que o descumprimento do compromisso ora assumido, além da obrigação à devolução de importâncias recebidas indevidamente, quando for o caso, estarei sujeito às penalidades previstas nos artigos 171 e 299 do Código Penal.

Art. 171 - Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento.

*Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar, obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.
Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.*

Local: Dourados - MS

Data: 22 / 10 / 2024

Barbosa

(Assinatura do procurador)

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

10.690.719-6

DATA DE EXPEDIÇÃO

25/05/2006

NOME

ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA

FILIAÇÃO

BENEDITO BORIN NETO
MARIA RODRIGUES ALVES BORIN

NATURALIDADE

PARANAVAI/PR

DATA DE NASCIMENTO

01/06/1964

DOC ORIGEM

COMARCA=PARANAVAI/PR, DA SEDE
C.CAS 1964, LIVRO=811, FOLHA=166

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LUIS FERNANDO V. ARTIGAS

DIRETOR - IPR

CURITIBA-PR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Rua Manoel Ribas, 2190, Jd. Vitória
Município e Comarca de PARANAVAÍ, Estado PARANÁ
Dante Ramos Junior - Oficial - Fone/Fax 0xx44-4238119

LIVRO B-011

FOLHA 166

TERMO 001964

CERTIDÃO DE CASAMENTO

CERTIFICO que, do livro, folhas e termo citados, de
ASSENTO DE CASAMENTOS deste Ofício, consta que, perante o Juiz
de Paz Sr. Oscar Garbo e as testemunhas constantes do termo, foi
lavrado no dia 27 de outubro de 1984, sob o regime de COMUNHÃO
PARCIAL DE BENS, o assento do casamento.-----

de - SILVIO BERNARDO DE ALVARENGA -----

com - ROSELY ALVES BORIN -----

que passou a assinar - ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA -----

ELE, solteiro, encanador, nascido em Paranavaí-PR, no dia cinco
de abril de um mil, novecentos e sessenta e seis (05/04/1966),
residente e domiciliado em Paranavaí-PR, filho de CIPRIANO
BERNARDO DE ALVARENGA e de APARECIDA FURLAN DE ALVARENGA,
naturais respectivamente de Guararapes-SP e Araçatuba-SP, ele
operário e ela do lar, residentes e domiciliados nesta cidade.
ELA, solteira, do lar, nascida em Paranavaí-PR, no dia primeiro
de junho de um mil, novecentos e sessenta e quatro (01/06/1964),
residente e domiciliada em Paranavaí-PR, filha de BENEDITO BORIN
NETO e de MARIA RODRIGUES ALVES BORIN, naturais respectivamente
de Araçatuba-SP e Jardim -Ce, ele ensacador e ela do lar,
residentes e domiciliados nesta cidade.-----

Observação: Nada Consta.-----

O referido é verdade e dou fé.

Paranavaí, 15 de fevereiro de 2006.

Aldemir da Silva Ferreira
Escrivente Substituto



VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL, QUALQUER ADULTERAÇÃO OU RASURA INVALIDA ESTE DOCUMENTO

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 086310492-47 1.10 Data da Entrevista: 18/10/2024
RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$ 700,00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: JARDIM AGUA BOA
1.12 - Tipo: RUA 1.13 - Título:
1.14 - Nome: JOAO DAMASCENO PIRES
1.15 - Número: 860 1.16 - Complemento do Número:
1.17 - Complemento Adicional:
1.18 - Cep: 79811-070 1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR			
4.02 - Nome Completo:	ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA		
4.03 - NIS:	13125359065	4.06 - Data de Nascimento:	01/06/1964
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar:	CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)		
4.02 - Nome Completo:	SILVIO BERNARDO DE ALVARENGA		
4.03 - NIS:	21468312342	4.06 - Data de Nascimento:	05/04/1966

Baurópolis 21 de Outubro de 2024
Local e Data

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)
Maria Eduarda
Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

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 a outra pessoa)



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS
Secretaria Municipal de Saúde

RECEITUÁRIO

PAM

Nome: _____

CNS: _____

Endereço: LAUDO MÉDICO

Rafael Alves Góes de
Alvarenga, 59 anos de idade;
está em contínuo tratamento
para Fibromialgia e osteo-
artrite crônica: M79.7 + M50
Deverá manter a terapêutica
por tempo indeterminado.

Dr. Fernando Assis
Reumatologista
CRM 15.537 - RQE 2083

23/08/23

Assinatura do Profissional
(CARIMBO CONTENDO O NOME COMPLETO E REGISTRO NO CONSELHO)



Grupo familiar declarado no requerimento pelo cidadão

CPF: 727.643.259-91

Requerente: ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA

Data de Entrada do Requerimento: 23/10/2024 14:34

Serviço: Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência

Data da última atualização no CadÚnico:

CPF	Nome do Familiar	Grau de Parentesco	Estado Civil
727.643.259-91	ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA	Requerente	Casado
	SILVIO BERNARDO DE ALVARENGA	Cônjuge	Casado



Comprometimento de renda declarado no requerimento pelo cidadão

CPF: 727.643.259-91

Requerente: ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA

Data de Entrada do Requerimento: 23/10/2024 14:34

Serviço: Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência

Categoria	Renda Comprometida	Uso contínuo	Negativa do Poder Público	Valor Dedutível por Categoria	Concorda com o valor dedutível
Medicamentos	Não	Não	-	R\$ 50,00	-
Consultas e tratamentos de saúde	Não	Não	-	R\$ 100,00	-
Fraldas	Não	Não	-	R\$ 109,00	-
Alimentação Especial	Não	Não	-	R\$ 134,00	-
Proteção Especial - SUAS	Não	-	-	R\$ 36,00	-

Despacho (462757036)

Enviado em 23/10/2024 14:35:31

Agendamento de avaliação social realizada com sucesso(protocolo: 1181940604 - data e hora da solicitação: 23/10/2024 14:35 - data e hora agendada: 02/12/2024 09:00 (horário de Brasília) - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

Despacho (462756319)

Enviado em 23/10/2024 14:36:15

Agendamento de perícia realizada com sucesso(protocolo: 32560931 - data e hora da solicitação: 23/10/2024 14:36 - data e hora agendada: 25/10/2024 08:10 (horário de Brasília) - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

Despacho (462757252)

Enviado em 23/10/2024 14:36:16

Agendamento de perícia realizada com sucesso(protocolo: 32560931 - data e hora da solicitação: 23/10/2024 14:36 - data e hora agendada: 25/10/2024 08:10 (horário de Brasília) - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS

Secretaria Municipal de Saúde

PAM – Posto de Assistência Médica

RECEITUÁRIO

Nome: Paulo César

CNS: _____

Endereço: _____

USO INTERNO:

1 - ECOXE 90mg01 Caixa
Tomar 01 comprimido ao dia por 07 dias.

2 – DIPIRONA 500mg.....01 Caixa
Tomar 01 comprimido de 08 em 08 horas se Dor

3 - CICLOBENZAPRINA 5mg10 comprimidos
Tomar 01 comprimido A NOITE SE DOR

Dr. Caio Cesar Secci
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Rê e Tornozelo
CRM/MS 12436

Assinatura do Profissional

(CARIMBO CONTENDO O NOME COMPLETO E REGISTRO NO CONSELHO)

PAM- Posto de Assistência Médica – Dourados /MS –
Rua Vanilton Finamori, 960 – Vila Industrial - Tel.: (67) 3424-5812

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

2ª VIA - ORIENTAÇÃO AO PACIENTE

EMITENTE

Luciano Matheussi (CRM - MS 3490)
Rua Clovis Bevilacqua, S/n - Jardim Maringa - Dourados/MS
(67) 3411 7762

CIDADÃO

ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA - 707806600093719
Rua Onofre Pereira de Matos 1/692, 316 - Jardim Climax - Dourados/MS

MEDICAMENTOS

1. Dorene Retard 150 mg - uso contínuo

60 comprimidos
Comprimido

1 comprimido, pela noite | Oral
Período indeterminado

2. Reconter 20mg

60 comprimidos
Comprimido

1 comprimido, a cada 1 dia | Oral
Durante 60 dias

Luciano Matheussi - CRM - MS 3490
Médico da estratégia de saúde da família
Dourados - MS, 23 de fevereiro de 2024

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Ident.:

Órg. emissor:

End.:

Cidade:

UF:

Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do farmacêutico

Data de fornecimento

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

2ª VIA - ORIENTAÇÃO AO PACIENTE

EMITENTE

Luciano Matheussi (CRM - MS 3490)
Rua Clovis Bevilacqua, S/n - Jardim Maringa - Dourados/MS

CIDADÃO

ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA - 707806600093719
Rua Onofre Pereira de Matos 1/692, 316 - Jardim Climax - Dourados/MS

MEDICAMENTOS

1. Gabapentina 300 mg

120 cápsulas
Cápsula

1 cápsula, a cada 12 horas | Oral
Durante 60 dias
Recomendações: Gapem 300mg*

Luciano Matheussi - CRM - MS 3490
Médico da estratégia de saúde da família
Dourados - MS, 10 de maio de 2024

Dr. Luciano Matheussi
Médico
CRM/MS 3490

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Ident.:

Órg. emissor:

End.:

Cidade:

UF:

Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do farmacêutico

Data de fornecimento

+ cópia

RECEITUÁRIO

1ª VIA - RETENÇÃO NA FARMÁCIA OU DROGARIA

EMITENTE

Adriana Luiz de Lima Viegas (CRM - MS 11451)
Mato Grosso, 556 - Jd Santo Andre - Dourados/MS

CIDADÃO

ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA - 707806600093719
Rua João Damaceno Pires, 860 - Jardim Água Boa - Dourados/MS

MEDICAMENTOS

1. Metformina, Cloridrato 500 mg

(F)

30 comprimidos
Comprimido

1 comprimido, 3 vezes ao dia | Oral
Período indeterminado

Recomendações: Um comprimido após o café da manhã, um no almoço, e 2 no jantar

2. Losartana Potássica 50 mg

30 comprimidos
Comprimido

1 comprimido, pela noite | Oral
Período indeterminado

30
20 JUN. 2024

3. Hidroclorotiazida 25 mg

30 comprimidos
Comprimido

1 comprimido, pela manhã | Oral
Período indeterminado

30
20 JUN. 2024

4. Ácido Acetilsalicílico 100 mg

30 comprimidos
Comprimido

1 comprimido, 1 vez ao dia | Oral
Período indeterminado

30
20 JUN. 2024

Adriana L. de Lima Viegas
Médica
CRM-MS 11.451

Adriana Luiz de Lima Viegas - CRM - MS 11451
Médico da estratégia de saúde da família
Dourados - MS, 20 de junho de 2024



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS
Secretaria Municipal de Saúde

RECEITUÁRIO

PAM

Nome:

hoseley César Bona

CNS:

Endereço:

USO ORAL

1) Gabapentina 300mg — 180 cp.
tomar 01 comprimido de
8/8 horas por 60 dias

2) codeína 30mg — 18 cp
tomar 1 comp a cada 6/6h
em dose low

rebarizi

Dr. Caio Cesar Secchi
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Mão e Tornozelo
CRM/MS 12436

Assinatura do Profissional

(CARIMBO CONTENDO O NOME COMPLETO E REGISTRO NO CONSELHO)

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

2ª VIA - ORIENTAÇÃO AO PACIENTE

EMITENTE

Adriana Luiz de Lima Viegas (CRM - MS 11451)
Mato Grosso, 556 - Jd Santo Andre - Dourados/MS

CIDADÃO

ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA - 707806600093719
Rua João Damaceno Pires, 860 - Jardim Água Boa - Dourados/MS

MEDICAMENTOS

1. Gabapentina 300 mg

120 cápsulas
Cápsula

1 cápsula, a cada 12 horas | Oral
Durante 60 dias

Recomendações: Gapem 300mg*

Adriana L. de Lima Viegas

Médica
CRM-MS 11451

Adriana Luiz de Lima Viegas - CRM - MS 11451
Médico da estratégia de saúde da família
Dourados - MS, 9 de agosto de 2024

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Ident.:

Org. emissor:

End.:

Cidade:

UF:

Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do farmacêutico

Data de fornecimento

Impresso em 09/08/2024 às 10:33 por Adriana Luiz de Lima Viegas.

RECEITUÁRIO

2ª VIA - ORIENTAÇÃO AO PACIENTE

EMITENTE

Adriana Luiz de Lima Viegas (CRM - MS 11451)
Mato Grosso, 556 - Jd Santo Andre - Dourados/MS

CIDADÃO

ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA - 707806600093719
Rua João Damaceno Pires, 860 - Jardim Água Boa - Dourados/MS

MEDICAMENTOS

1. Reconter 20 mg - uso contínuo

1 comprimido, pela manhã | Oral
Período indeterminado

60 comp
Comprimido

Adriana L. de Lima Viegas

Médica
CRM-MS 11.451

Adriana Luiz de Lima Viegas - CRM - MS 11451
Médico da estratégia de saúde da família
Dourados - MS, 9 de agosto de 2024



MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO DE DOURADOS
UNIDADE DE SAÚDE Unidade Básica de Saúde Frei Hugolino Becker

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1ª VIA - RETENÇÃO NA FARMÁCIA OU DROGARIA

Este receituário não substitui a notificação azul

EMITENTE

Luciano Matheussi (CRM - MS 3490)
Rua Clovis Bevilacqua, S/n - Jardim Maringa - Dourados/MS

CIDADÃO

ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA - 707806600093719
Rua Onofre Pereira de Matos 1/692, 316 - Jardim Climax - Dourados/MS

MEDICAMENTOS

1. Rivotril 2,5 mg/ml - uso contínuo
30 gotas, pela noite | Oral
Período indeterminado
3 frascos
Suspensão oral

2. rivotril 02 mg - uso contínuo
1 comprimido, pela noite | Oral
Período indeterminado
60 comp
Comprimido

1 comprimido, pela noite | Oral
Período indeterminado

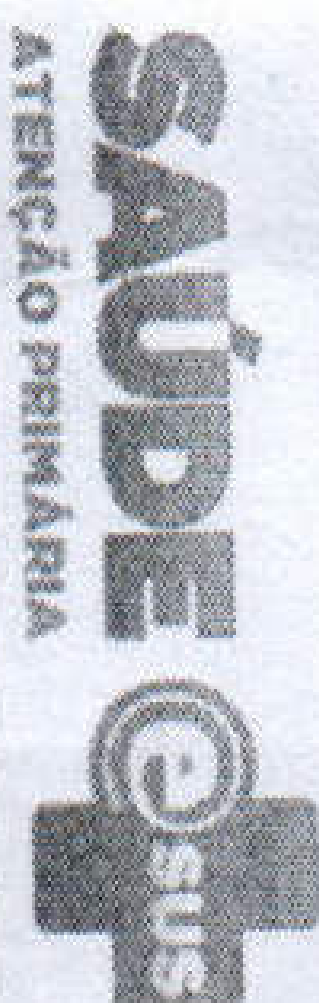
Dr. Luciano Matheussi
Médico
Luciano Matheussi CRM - MS 3490
Médico da estratégia de saúde da família
Dourados - MS, 11 de junho de 2024

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:
Ident.:
End.:
Cidade:
Org. emissor:
UF:
Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do farmacêutico
Data de fornecimento



MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO DE DOURADOS
UNIDADE DE SAÚDE Unidade Básica de Saúde Frei Hugolino Becker

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

2ª VIA - ORIENTAÇÃO AO PACIENTE

Este receituário não substitui a notificação azul

EMITENTE

Luciano Matheussi (CRM - MS 3490)
Rua Clovis Bevilacqua, S/n - Jardim Maringa - Dourados/MS

CIDADÃO

ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA - 707806600093719
Rua Onofre Pereira de Matos 1/692, 316 - Jardim Climax - Dourados/MS

MEDICAMENTOS

1. Rivotril 2,5 mg/ml - uso contínuo
30 gotas, pela noite | Oral
Período indeterminado
3 frascos
Suspensão oral

2. rivotril 02 mg - uso contínuo
1 comprimido, pela noite | Oral
Período indeterminado
60 comp
Comprimido

1 comprimido, pela noite | Oral
Período indeterminado

Dr. Luciano Matheussi
Médico
Luciano Matheussi CRM - MS 3490
Médico da estratégia de saúde da família
Dourados - MS, 11 de junho de 2024

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:
Ident.:
End.:
Cidade:
Org. emissor:
UF:
Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do farmacêutico
Data de fornecimento



cerdil
DIAGNÓSTICOS AVANÇADOS

PET-CT
CINTILOGRAFIA
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA 1,5 E 3 TESLA
MAMOGRAFIA DIGITAL
ULTRASSONOGRAFIA 4D
RADIOLOGIA DIGITAL
DENSITOMETRIA ÓSSEA
TOMOGRAFIA MULTISLICE

14/06/2024 17:19

Nome: ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA
ID: 30425377
Data Nascimento: 01/06/1964
Médico Solicitante: DOUGLAS WILHELM
Sexo: F
Data Exame: 11/06/2024
NA: 71511004

RAIOS-X DIGITAL DA BACIA

Sinais de coxartrose à direita caracterizada por osteófito marginal na cabeça femoral, redução do espaço articular com cisto subcondral no acetábulo
Articulações sacroilíacas e coxofemoral esquerda sem alterações.

Dra Rosangela De Oliveira Guerreiro
Médico Radiologista
CRM/MS 6950 - RQE 28993

*"Graças a Deus, que nos dá
a Vitória por intermédio do
nosso Senhor Jesus Cristo"*
1. Coríntios 15:57

ACESSE SEU EXAME:

www.cerdil.com.br

(67) 99604-6670

(67) 3420-5900

Instagram Facebook cerdildiagnosticos

Campo Grande
Corumbá
Dourados

Naviraí
Ponta Porã

ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA

30425377

F

01/06/1964

71511004

11/06/2024

14:22:57

EI:1808.94

Mag=0.82

5
cm

WL:2068

WW:8326

ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA

30425377

F

01/06/1964

71511004

11/06/2024

14:22:57

EI:1490.56

Mag=0.75

5
cm

WL:3024

WW:9415



cerdil
DIAGNÓSTICOS AVANÇADOS

Nome: ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA
ID: 30425377
Data Nascimento: 01/06/1964
Médico Solicitante: DOUGLAS WILHELM

Sexo: F
Data Exame: 11/06/2024
NA: 71511005

PET-CT
CINTILOGRAFIA
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA 1,5 E 3 TESLA
MAMOGRAFIA DIGITAL
ULTRASSONOGRAFIA 4D
RADIOLOGIA DIGITAL
DENSITOMETRIA ÓSSEA
TOMOGRAFIA MULTISLICE

14/06/2024 17:22

RAIOS-X DIGITAL DA COLUNA LOMBAR

Corpos vertebrais de altura preservada. Osteófitos anteriores nos corpos vertebrais de L1 e L2
Redução dos espaços discais de L1-L2 e L2-L3.
Espaços discais mantidos
Pedículos e articulações interapofisárias sem alterações.

Dra Rosangela De Oliveira Guerreiro
Médico Radiologista
CRM/MS 6950 - RQE 28993

*"Graças a Deus, que nos dá
a Vitória por intermédio da
nossa Senhor Jesus Cristo"
1 Coríntios 15:57*

ACESSE SEU EXAME:

www.cerdil.com.br

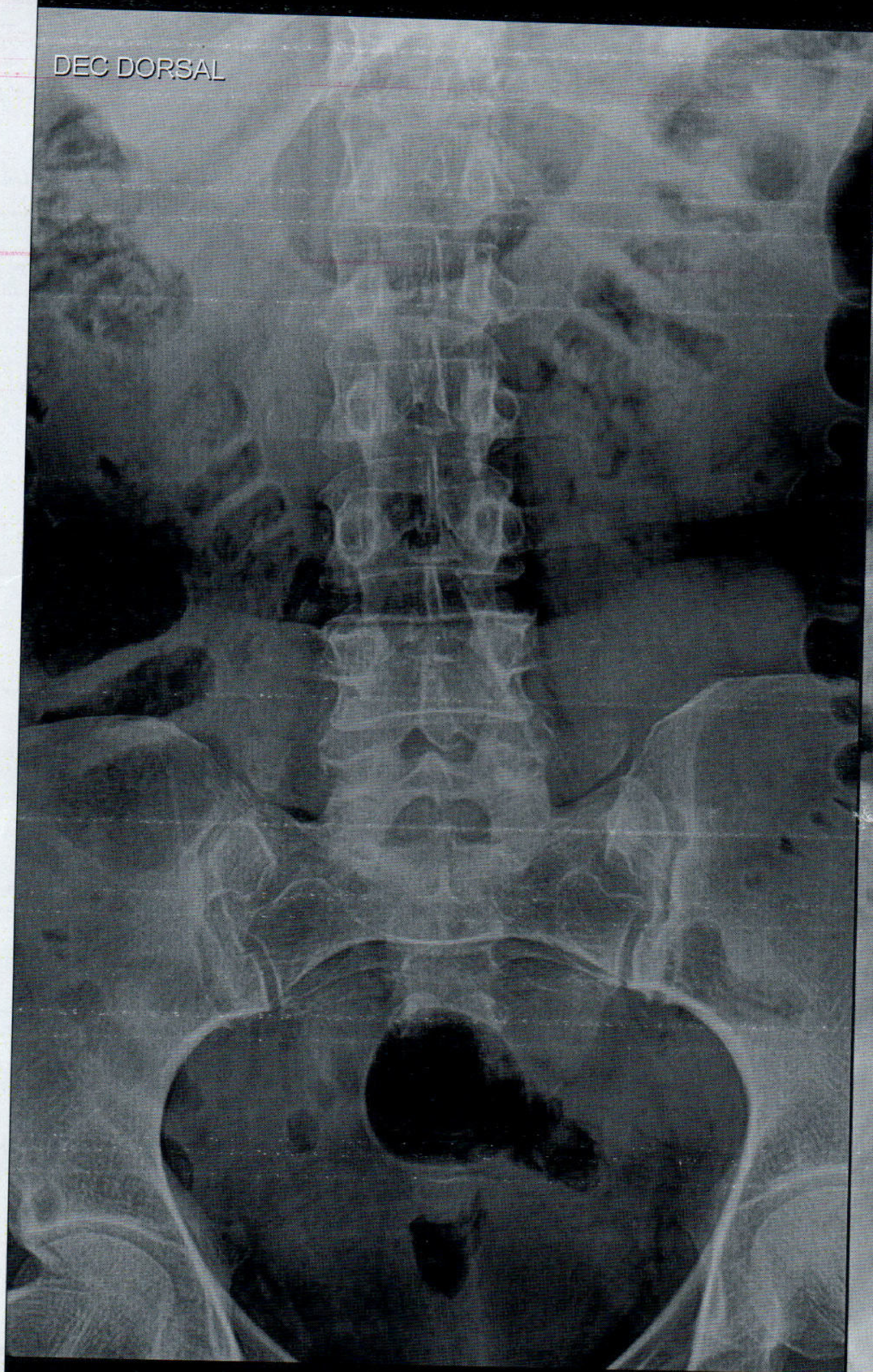
(67) 99604-6670

(67) 3420-5900

Instagram Facebook cerdildiagnosticos

📍 Campo Grande
📍 Corumbá
📍 Dourados

📍 Naviraí
📍 Ponta Porã



Nº aces. 71511005
Rosely Alves Borin ...

11/06/2024

Paciente: ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA

Data de Nascimento: 01/06/1964

Data do Exame: 17/01/2023

Solicitante: Dr(a) LUCIANO MATHEUSSI - CRM: 3490 - MS

Retira seu laudo via internet. Acesse: www.msdiagnosticos.com.br

Protocolo: 406710A8

Senha: DBF8640D

CPF: 727.643.259-91

RG: 106907196

Atendimento: 40705

TOMOGRAFIA MULTISLICE DE COLUNA LOMBAR RELATÓRIO

TÉCNICA: Exame realizado com cortes tomográficos multislice contínuos de 1mm por 1mm de incremento com reconstrução multiplanar, ao nível de L2 a S1 sem injeção do meio de contraste omnipaque não iônico.

DESCRIÇÃO: Os cortes tomográficos evidenciam:

Coluna lombar apresenta aumento da lordose fisiológica com tendência a retificação do sacro. Corpos vertebrais apresentando pequenos osteófitos marginais anteriores e laterais. Abaulamento discal difuso e simétrico em L4-L5 e L5-S1, levando a compressão do saco dural, caracterizado por apagamento da gordura epidural. O canal raquidiano nos segmentos estudados tem calibre normal. Os forâmes de conjugação estão normais. As estruturas intraraquiâneas tem coeficientes de atenuação normais. Aorta ateromatosa.

Associar com dados clínicos.
Necessária correlação com RX.


Dr. MARIO BATISTA DE SOUZA JUNIOR
Médico Radiologista
CRM-MS 3737



LAUDO MÉDICO

Solicito para. Rosely Alves Borin de Alvarenga

Data: 14/06/2024

CPF 72764325991

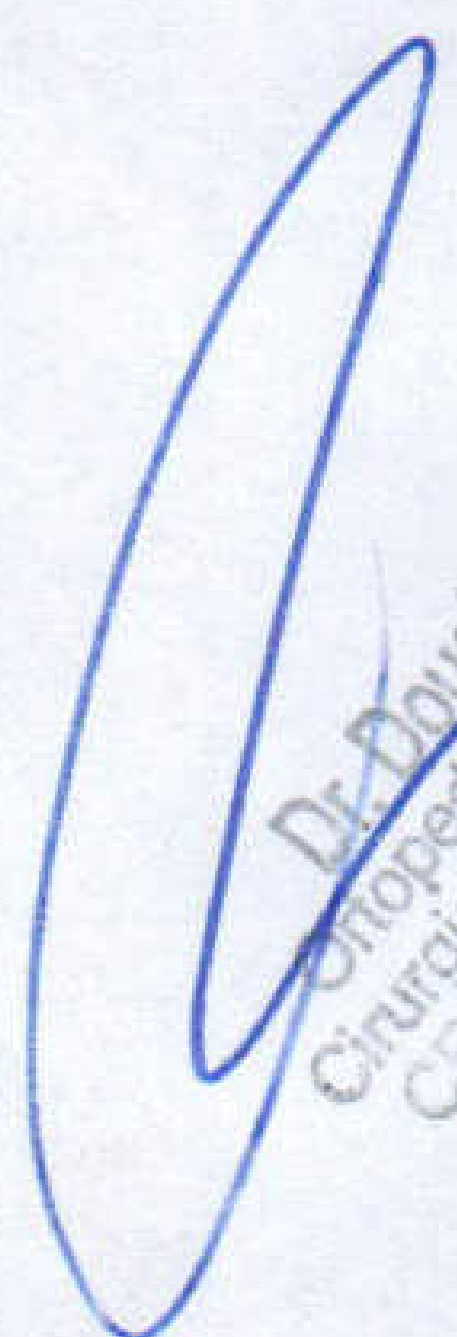
paciente em seguimento ortopédico por dor articular em quadril bilateral com piora nos últimos meses com limitação para atividades diárias.

Exames de imagem comprovam coxartrose (artrose de quadril) bilateral, moderada, com presença de cisto acetabular.

Paciente encontra-se em seguimento para fibromialgia em uso de medicações controladas para controle das queixas de dor difusa.

Atualmente paciente encontra-se em seguimento, sendo indicado fortalecimento afim de buscar reabilitacao.

No momento, encontra-se incapacitada para exercer atividades domésticas e laborais, por tempo indeterminado.


Dr. Douglas Wilhelm
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Quadril - SBQ 0768
CRM-MS 10758 / RQE 6529

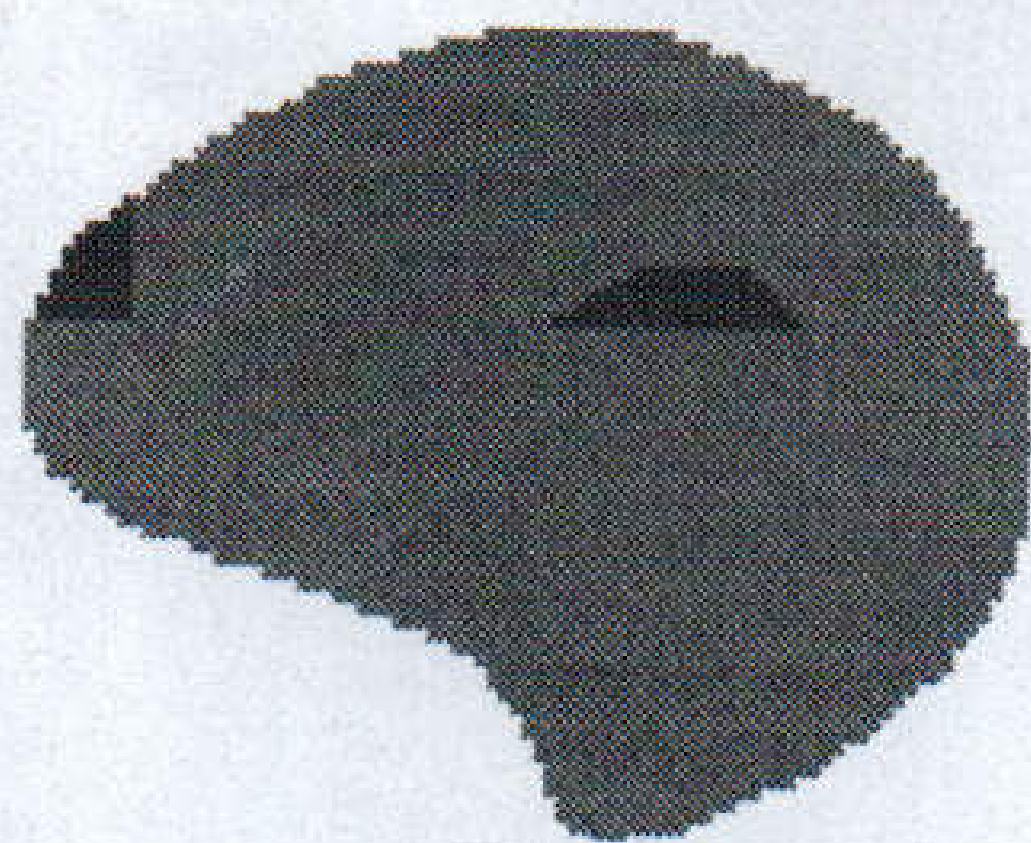
Dr. Douglas Wilhelm

CRM-MS 10758 / CRM-SP 145.260 /RQE 6529

Membro Titular da Sociedade Brasileira de Ortopedia E Traumatologia (SBOT/TEOT 14754)

Membro Titular da Sociedade Brasileira de Quadril (SBQ 0768)

Membro AAHKS - Sociedade Americana de Cirurgiões de Quadril e Joelho (#212062)



DRA. DÉBORA PÉCORA
P S I Q U I A T R I A
CRM/MS: 9445

Para Rosely Alves Borin de Alvarenga.

Atesto para os devidos fins, que a paciente vem em acompanhamento sob meus cuidados desde 06/11/23.

Paciente com transtorno mental crônico com características mistas do humor agravado e/ou desencadeado por estressores de vida.

Em seu acompanhamento apresenta períodos de instabilidade nas emoções, no humor e no funcionamento global.

Em uso dos seguintes psicotrópicos: Clonazepam 2 mg/Noite e gotas (se necessário), Duloxetina 30 mg/d, Gabapentina 600 mg/dia, Trazodona 150 mg/N e Paroxetina 20 mg/Noite. Vem em seguimento regular sem previsão de alta pela especialidade no momento.

CID10 – F41.2, F43.25.

12/10/24

67 3421- 8139

67 99824 - 7735

Av. Presidente Vargas, 1065
Vila Progresso – CEP 79825- 090
Dourados - MS

Débora Pécora Correa Silva
Médica Psiquiatra
CRM/MS 9445 MS
RQE 5464



Nome: ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA
ID: 30425377
Data Nascimento: 01/06/1964
Médico Solicitante: AMANDA CAROLINE MASIERO
Sexo: F
Data Exame: 16/10/2024
NA: 71597660

PET-CT
CINTILOGRAFIA
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA 1,5 E 3 TESLA
MAMOGRAFIA DIGITAL
ULTRASSONOGRAFIA 4D
RADIOLOGIA DIGITAL
DENSITOMETRIA ÓSSEA
TOMOGRAFIA MULTISLICE
18/10/2024 12:10

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX

Técnica: Exame realizado com cortes axiais em sequência helicoidal, antes e após a utilização de substância de contraste iodado hidrossolúvel por via endovenosa.

Informação clínica: exame para acompanhamento

Os seguintes aspectos foram observados:

Não dispomos de exames anteriores para comparação.

Alguns raros e pequenos nódulos com densidade de partes moles nos pulmões o maior no segmento basal posterior do lobo inferior esquerdo medindo 6 mm, inespecíficos.

Não há sinal de lesão parenquimatosa pulmonar consolidativa, rarefativa, infiltrativa ou tumefascente.

Traquéia, brônquios principais e pré-segmentares péricios.

Ausência de derrame pleural.

Coração e pericárdio sem sinais de anormalidades.

Aorta torácica de diâmetro normal.

Calcificações em artérias coronarianas.

Não há sinais de lesões infiltrativas ou linfonodomegalias mediastinais.

Estruturas musculoesqueléticas da parede torácica sem sinais de anormalidades.

Impressão Diagnóstica:

Alguns raros e pequenos nódulos com densidade de partes moles nos pulmões o maior no segmento basal posterior do lobo inferior esquerdo medindo 6 mm, inespecíficos.

Calcificações em artérias coronarianas.

Dra. Melissa Dias De Mattos Sudekum
Médica Radiologista
CRM/RS - 31486

*"Graças a Deus, que nos dá
a Vitória por intermédio de
nossa Senhor Jesus Cristo."
1 Coríntios 15:57*

ACESSE SEU EXAME:

www.cerdil.com.br

(67) 99604-6670

(67) 3420-5900

Instagram Facebook cerdildiagnosticos

Campo Grande
Corumbá
Dourados

Naviraí
Ponta Porã

FICHA GERAL DE ATENDIMENTO - FGA

CÓDIGO

UNIDADE SANITÁRIA

FICHA GERAL Nº

NOME

DATA DO NASCIMENTO

SEXO

MASC. ☐ FEM. ☐

NATURALIDADE

ESCOLARIDADE

OCUPAÇÃO

SITUAÇÃO PREVID.

ESTADO CIVIL

NOME DO CÔNJUGE E/OU RESPONSÁVEL

FILIAÇÃO

ENDEREÇO RESIDENCIAL

PONTO DE REFERÊNCIA DO ENDEREÇO RESIDENCIAL

LOCAL DE TRABALHO

ENDERECO

REGISTRO DE ATIVIDADES DA EQUIPE DE SAÚDE - R.A.E.S.

Data	Dados Vitais e Antropométricos				PRÉ-CONSULTA - EXAME FÍSICO - DIAGNÓSTICO - TRATAMENTO - EXAMES COMPLEMENTARES EVOLUÇÃO/INTERCORRÊNCIAS - PÓS-CONSULTA - ENCAMINHAMENTO - OUTROS ATENDIMENTOS	Assinatura
24.3.15					50 M - hipertensão arterial e TCC do colarado e ponto RT Hc - epicondilitis lateral e f. de flexão ex - CPG lateral e ponto RT TTC e TTC Atividade 5000	
08/04/15	50				Hc 4a temo Paracetamol 20-1-00. Paciente 50-0-0-1 + Paracetamol 2-0-0-1 Cl. de medicação (Alfama). Afirma que está bem. (x) Deu com Dr. Elfarin. Pac. para vacinar - M/M.	
09/03/16	50 anos				Por colar comum com indicação para RT Fizomaf com 2004 tri proteção para + reter RT	


CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - Centro Regional de Especialidade - CRE
 SEDE: RUA RIO GRANDE DO SUL, 2334 - FONE: (43) 3421-5100 - CEP. 87703-320 - PARANAÍ - PR

FICHA GERAL DE ATENDIMENTO - FGA

CÓDIGO

FICHA GERAL Nº

14 D.S.

UNIDADE SANITÁRIA

CRG

NOME

ROSELY ALVES BORIN ALVARENGA

DATA DO NASCIMENTO

01-06-64

SEXO

MASC. ☐ FEM. ☒

NATURALIDADE

PR

ESCOLARIDADE

OCUPAÇÃO

DO LAR

SITUAÇÃO PREVID.

ESTADO CIVIL

C

NOME DO CÔNJUGE E/OU RESPONSÁVEL

SÍLVIO BERNARDO ALVARENGA

FILIAÇÃO

BENEDITO BORIN NETO - MARIA RODRIGUES ALVES BORIN

ENDEREÇO RESIDENCIAL

R. SINCERIO TORRES Nº 190 JO MONTE CRISTO

PONTO DE REFERÊNCIA DO ENDEREÇO RESIDENCIAL

PARANAÍ

LOCAL DE TRABALHO

CNS - 098 0500 8230 9754

ENDEREÇO

3045-8324

REGISTRO DE ATIVIDADES DA EQUIPE DE SAÚDE - R.A.E.S.

Data

Dados Vitais e Antropométricos

 PRÉ-CONSULTA - EXAME FÍSICO - DIAGNÓSTICO - TRATAMENTO - EXAMES COMPLEMENTARES
 EVOLUÇÃO/INTERCORRÊNCIAS - PÓS-CONSULTA - ENCAMINHAMENTO - OUTROS ATENDIMENTOS

Assinatura

30

50

Reumato - 1ª consulta

08

14

* Rosely, 50a, casada, 3 filhos, do lar, prof. Priv.

 * HMA. Relata que há 15 anos iniciou com dor
 difusa por todo corpo. A dor é constante, diurna,
 migratória. Sono é prejudicado. Há ganho de peso
 de modo a perder o peso há 2-3 meses.

 Usou analgésicos, meloxicam, ciclooxigenase,
 nimesulida, aspirina, codeína.

 Atualmente em uso de 100mg de meloxicam 1 comprimido
 por dia.

* HMA. - Análise de sangue e urina.

 - Prescrição de 100mg de meloxicam 1 comprimido
 por dia.

 - Prescrição de 130mg de meloxicam 1 comprimido
 por dia.

* HMA. - tabagista há 30a.

- Comorbidades diabetes.

Exame físico.

- Sinais

- TP. 16/18

* HMA. - Hiperemia de difícil controle

* CD. - Solicito exames + exames mais.

 - Prescrição de 40mg de meloxicam 1 comprimido
 por dia.

 - No exame, não há melhora, prescrição de 40mg
 de meloxicam 1 comprimido por dia.

 Dr. Rafael Beltrame Tomita
 CRM 20848 - Reumatologista
 SUS/CRE - PARANAÍ - PR

NOME:

ROSELY ALVES BONIN ALVARENGA

FICHA Nº

Dados Vitais e Antropométricos

Data

PRÉ-CONSULTA - EXAME FÍSICO - DIAGNÓSTICO - TRATAMENTO - EXAMES COMPLEMENTARES
EVOLUÇÃO/INTERCORRÊNCIAS - PÓS-CONSULTA - ENCAMINHAMENTO - OUTROS ATENDIMENTOS

Assinatura

13
11
14

50 ANOS - Reumato - 2ª consulta
→ Rouley, 50v
→ Artralgia de difusa contida
→ S: Retiro um melhoramento.

Exames

17/10/14

HB: 139 Na: 139 AST: 20 PR: 909
HT: 43,9 K: 410 ALT: 18 PR: 0
P: 650 ure. U: 21 CPK: 204 TSH: 1,5
S: 190 mmol cr: 110 glu: 91 ML: 1,04
XO: 8 mg VHS: 10 cat: 2,97

24/10/14

Exames novos: STC | em a moderada D
moderada a F

→ CD: tudo - 700 341d T codine 341d (142 ps)
→ Exames: 11 ov - STC
→ Retiro 3-4 mg

Dr. Rafael Beltrame Tomita
CRM 20348 - Reumatologista
RACISICRE - PARANÁ - PR

01/12/14 = 40 mg

problemas M.S.E./D.

STC → D → leve/moderado
STC → E → Moderado.

M + Pnd + D + D (NO)

Reumato - 3ª consulta

25
02
15

50 anos

→ S: Refor que ficou a tosse, reuma, moleja a
gripante. Retiro a noite do pelo corpo. Está
dormir melhorando a dor.

→ CD: tudo virgi 30 → 60 + paracetamol 1g 341d.

→ Refor que dor é apressa a de difusa contida
→ Refor hidrogênio
→ Retiro 10 mg

Dr. Rafael Beltrame Tomita
CRM 20348 - Reumatologista
RACISICRE - PARANÁ - PR



Consórcio Intermunicipal de Saúde AMUNPAR

Impressão de Prontuário Eletrônico

Período <= 28/11/2022

C.N.P.J.: 73.966.913/0001-30

Página: 2 de 4

Data: 28/11/2022

Horário: 09:17:24

Usuário: 68335 - ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA

Nome Social:

Data de Nascimento: 01/06/1964

Sexo: F

C.N.S.: 898.0500.8230.9754

Endereço: R SINESIO TORRES, 190 - JD MONTE CRISTO

Bairro ou Distrito: UBS MONTE CRISTO

Município: 411840 - PARANAVAI - PR

C.E.P.: 87.702-020

Fichas de Atendimentos

Código: 1 Data do Atendimento: 31/08/2017 Horário do Atendimento: 15:18:54

Unidade de Saúde: 1 - AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES - AME - PARANAVAI

Profissional: 41 - RAFAEL BELTRAME TOMITA

Especialidade: Nenhuma

Caráter Atendimento: 1 - ELETIVO

Motivo da Consulta: 1 - Consulta

Profissional Triagem: Nenhum

Especialid. Triagem: Nenhuma

Pressão (mmHg): Temperatura (°C): Peso (Kg): Altura (cm):

Ação Programática: Nenhuma Gestante: Não

Anamnese/Histórico da Doença Atual:

31/08/17

REUMATOLOGIA

fibromialgia

Paciente refere dor intensa generalizada, de frequência diária. Refere melhora parcial com uso de betatrinta.

Medicações:

paroxetina 20 mg 1cp pela manhã

donarem 50 mg 1 cp a noite (psiquiatra prescreveu)

rivotril 2 mg 1 cp a noite (psiquiatra prescreveu)

Verapamil 2x/dia

AAS 1x/dia

HCTZ 1x/dia

Iniciou acupuntura hoje.

CD: Aumento dose de paroxetina para 40 mg/dia

Prescrevo Paracetamol 1g em caso de dor

Exames de rotina

Procedimentos Realizados:

1358 03.01.01.007-2 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

Saída Atendimento: 98 - SEM ENCAMINHAMENTO



Consórcio Intermunicipal de Saúde AMUNPAR

Impressão de Prontuário Eletrônico

Período <= 28/11/2022

C.N.P.J.: 73.966.913/0001-30

Página: 3 de 4

Data: 28/11/2022

Horário: 09:17:24

Código:	2	Data do Atendimento:	21/11/2017	Horário do Atendimento:	13:58:42
Unidade de Saúde:	1 - AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES - AME - PARANAVAÍ				
Profissional:	41 - RAFAEL BELTRAME TOMITA				
Especialidade:	Nenhuma				
Caráter Atendimento:	1 - ELETIVO				
Motivo da Consulta:	1 - Consulta				
Profissional Triagem:	Nenhum				
Especialid. Triagem:	Nenhuma				
Pressão (mmHg):		Temperatura (°C):		Peso (Kg):	
Ação Programática:	Nenhuma			Altura (cm):	
					Gestante: Não

Anamnese/Histórico da Doença Atual:

-Rosely, 53 anos
-Fibromialgia de difícil controle
-Depressão

-S: Retorna pior. Nunca melhora. Sempre retorna ruim em todas as consultas. Não teve melhora com acupuntura e não está fazendo. Trocou por conta própria paroxetina por velija 60mg/d, mas mesmo assim não teve melhora da dor.

CD: Aumento velija 60 30 (deixo prescrito duloxetina)
Retorno 3 meses se necessário aumentar velija 60 2x/dia

Procedimentos Realizados:

1358 03.01.01.007-2 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

Saída Atendimento: 98 - SEM ENCAMINHAMENTO

Atendimentos Realizados

Data: 31/08/201 **Horário:** 11:24:47 **Un.S.:** 1 AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES - AME - PARANAVAÍ
Prof.: 52 - LILA HISAE YAMAKAWA **Esp.** 190 - FISIOTERAPEUTA ACUPUNTURISTA - 33

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Qtde.
6177	03.09.05.002-2	SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS	1
6177	03.09.05.002-2	SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS	1
6177	03.09.05.002-2	SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS	1

Agendamentos de Exames

Data	Horário	Un.S.	Razão Social da Unidade	Exame	Descrição do Exame	Procedimento
17/10/2017	15:00:00	173	KR ACADEMIA	451	AVALIACAO NUTRICIONAL - MEDIDA EXATA	90.01.01.159-0
17/10/2017	15:00:00	173	KR ACADEMIA	445	SESSAO MEDIDA EXATA	90.01.01.159-0
17/10/2017	15:00:00	173	KR ACADEMIA	451	AVALIACAO NUTRICIONAL - MEDIDA EXATA	90.01.01.159-0
17/10/2017	15:00:00	173	KR ACADEMIA	445	SESSAO MEDIDA EXATA	90.01.01.159-0



Consórcio Intermunicipal de Saúde AMUNPAR
Impressão de Prontuário Eletrônico
Período <= 28/11/2022

C.N.P.J.: 73.966.913/0001-30

Página: 4 de 4
Data: 28/11/2022
Horário: 09:17:24

Documentos Digitalizados

ANA CAROLINA SILVA DE OLIVEIRA



Nome: Rosely Alves Borin de Alvarenga
Endereço: Rua Onofre Pereira de Matos, 299
Solicitante: Dr. Maurilio de Cássio Golineli
Prontuário: Convênio: HUD

Sexo: F Idade: 57 Data de Nasc.: 01/06/1964 Tel: 98459-6440
Bairro: Climax Cidade: Dourados Estado: MS
Procedência: Hospital Universitário de Dourados-HU/UFGD
Coleta: 02/12/2021 Liberação: 23/12/2021 Exame nº: 21004920AP

EXAME ANATOMOPATOLÓGICO

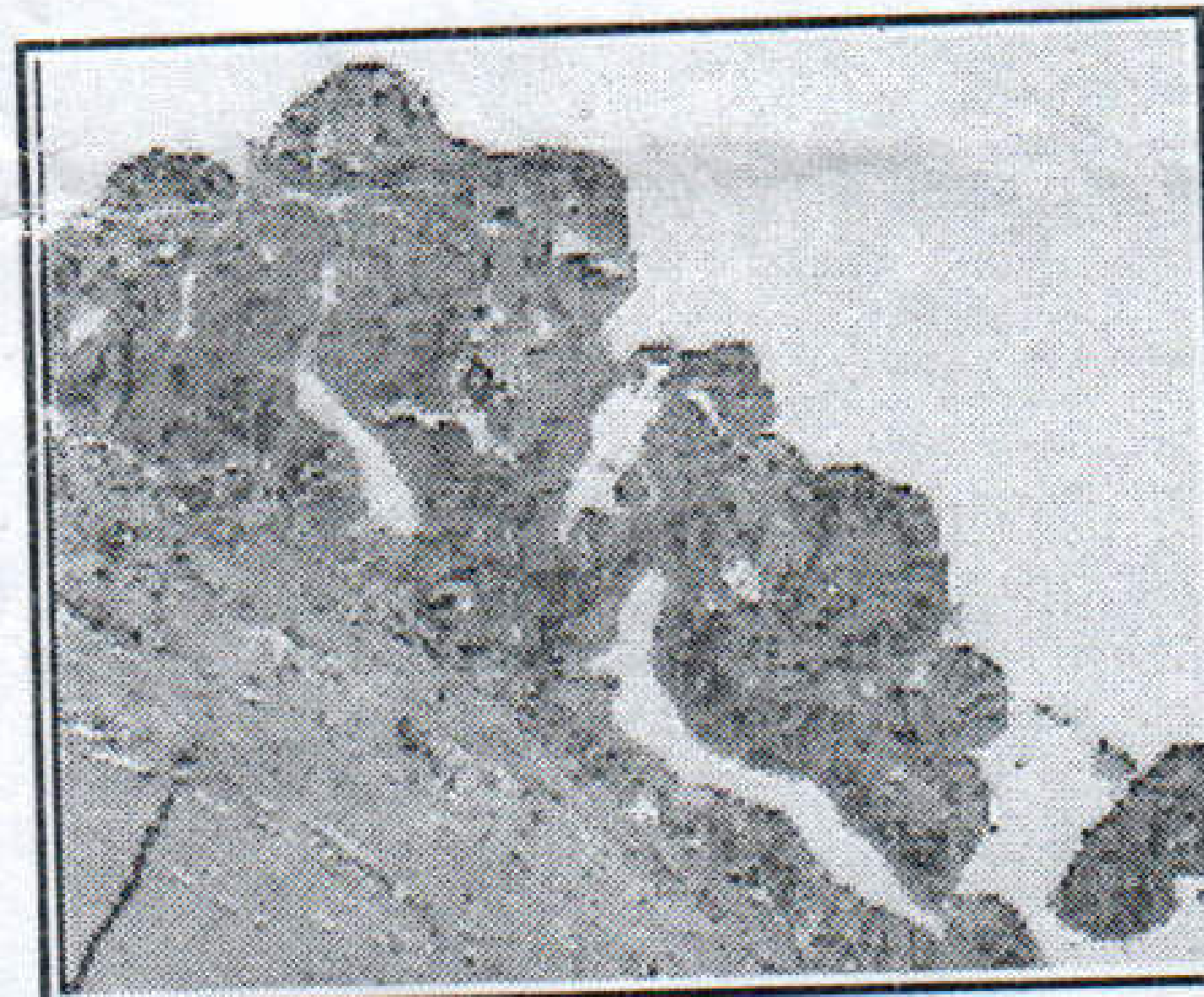
Material:

Massa anexial esquerda.

Análise Macroscópica:

Formação cística recebida em formalina, que pesa 4.795,0 g., mede 27,0x23,2x16,0 cm, acastanhada com vasos congestos, elástica e recoberta por serosa lisa, brilhante e transparente. A abertura exhibe septos que delimitam múltiplas áreas císticas com superfícies acastanhadas e conteúdo espesso e claro.

FIP: Fragmentos: 138. Blocos: 15. Lâminas: 15.



MICROSCOPIA



MICROSCOPIA



MICROSCOPIA



MICROSCOPIA

Conclusão:

OS ASPECTOS HISTOLÓGICOS SÃO COMPATÍVEIS COM TUMOR MUCINOSO BORDERLINE, (ver notas).

Notas:

- Informes clínicos restritos.
- Trata-se de fragmentos de ovário exibindo neoplasia cística apresentando projeções papilíferas revestidas por células secretoras de núcleos hiper cromáticos, basalmente localizados. Há áreas focais de pseudoestratificação epitelial e formação de micropapilas. Figuras de mitose são ocasionalmente encontradas. Não há evidências de infiltração do estroma. Os achados são compatíveis com TUMOR MUCINOSO BORDERLINE.
- Correlação com os achados clínicos, radiológicos e demais exames da paciente é indicada para diagnóstico definitivo.
- As lâminas histológicas foram examinadas por dois médicos anatomopatologistas. Programa interno de controle de qualidade.

Bibliografia:

- 1- Kurman RJ, Ellenson LH, Ronnett BM (editors). Blaustein's Pathology of the Female Genital Tract, 7th ed. Springer, 2019.
- 2- Crum CP, Nucci MR, Howitt BE, Granter SR, Parast MM, Boyd TK. Diagnostic Gynecologic and Obstetric Pathology. 3rd ed. Elsevier Saunders, 2018.
- 3- WHO Classification of Tumours Editorial Board Female genital tumours. Lyon (France): International Agency for Research on Cancer; 2020 (WHO classification of tumours series, 5th ed.; vol. 4).

Informações Clínicas Recebidas:

Massa anexial A/E. Massa anexial esquerda. HD: Cistoadenoma.

Dr. Joaquim Costa Rosa - CRM-MS 4780
Número de Registro de Especialidade 2883
Médico Patologista e Citopatologista
Assinado com certificação digital

O presente laudo é resultado de uma análise interpretativa com aspectos subjetivos. As informações da requisição do exame, o emprego de técnicas especiais (a sensibilidade e a especificidade do método de estudo utilizado não são absolutas) e a evolução do conhecimento científico são elementos importantes nesta análise. Eventual discordância do laudo deverá ser imediatamente comunicada, postergando-se medidas terapêuticas até a revisão do caso. E-mail: laboratoriocostarosa@uol.com.br

Paciente: ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA

Data de Nascimento: 01/06/1964

Data do Exame: 30/08/2024

Solicitante: Dr(a) AMANDA MASIERO - CRM: 11808 - MS

Retire seu laudo via internet. Acesse: www.msdiagnosticos.com.br

Protocolo: 406710A8

Senha: DBF8640D

CPF: 727.643.259-91

RG: 106907196 SESP/PR

Atendimento: 112540

TOMOGRAFIA MULTISLICE DE TÓRAX RELATÓRIO

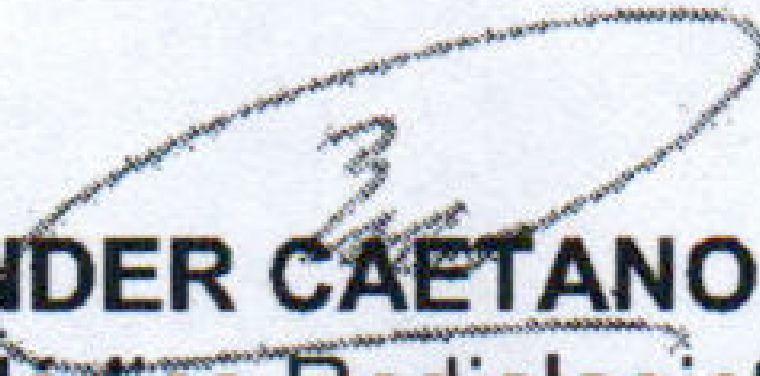
TÉCNICA: Exame realizado com cortes tomográficos multislice contínuos de 1mm por 1mm de incremento com reconstrução multiplanar, com injeção de contraste omnipaque endovenoso não iônico.

DESCRIÇÃO: Os cortes tomográficos evidenciam:

- Vcs, vci, e aorta de contornos, calibre e situação normais.
- Traquéia e brônquios principais de calibre e situações normais.
- Ausência de massas patológicas comprometendo o mediastino.
- Coração de configuração, dimensões e situações normais.
- Vascularização pulmonar e hilos conservados de ambos os lados.
- Leves alterações enfisematosas nos pulmões.
- Faixas atelectásicas na língua.
- Espaço pleural de aspecto normal.
- Arcabouço ósseo e partes moles preservados.
- Presença de alguns nódulos pulmonares medindo até 0,6 cm .

Impressão diagnóstica:

Nódulos pulmonares de aspecto suspeito.


Dr. VANDER CAETANO VIEIRA
Médico Radiologista
CRM-MS 3434 RQE 4760

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS
PAM – POSTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA



Paciente ROSELY ALVES BORIM DE ALVARENGA

Médico Solicitante Dr.(a) FERNANDO ASATO

Data do Exame 04/08/2023

Laudo 51090

RADIOGRAFIA DAS MÃOS

Osteopenia.

Sinais de artrose e deformidade na falange distal do 5º dedo da mão direita e esquerda.

Dr. Eduardo Dutra
CRM-MS 1428



Estado de Mato Grosso do Sul
Prefeitura Municipal de Dourados
Secretaria de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS
Secretaria Municipal de Saúde

RECEITUÁRIO

PAM

Nome: _____

CNS: _____

Relatório

Rogely Alves Bonin de Alva-
nenga, 58 anos de idade;
está em tratamento para
Fibromialgia + Osteoartrite +
Dor crônica + Diabetes melitus +
Hipertensão arterial sistêmica.
CID: M78.2 / M55.0

Assinatura do Profissional

Dr. Fernando Asato
Reumatologista
CRM/MS 2537 RQE 2083

15/12/2022

Despacho (462760173)

Enviado em 23/10/2024 14:42:42

ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA (CPF 727.643.259-91) adicionou GRAZIELE ARAUJO BARBOSA DE BRITO (CPF 019.994.911-57) como procurador(a) do processo pelo canal Central de Serviços - Internet.

Despacho (462760237)

Enviado em 23/10/2024 14:42:56

ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA (CPF 727.643.259-91) adicionou LUIS HENRIQUE MIRANDA BASTOS (CPF 049.580.059-78) como procurador(a) do processo pelo canal Central de Serviços - Internet.

Despacho (484363158)

Enviado em 02/12/2024 11:07:34

Unidade: DIVISÃO DE GERENCIAMENTO DAS CENTRAIS DE ANÁLISE

Ref.: 87/7168867890

Int.: ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA

Ass.: Conclusão da Avaliação Social

Prezado(a) ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA,

Nessa data, foi concluída a Avaliação Social do pedido de Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (BPC/Loas).

Atenciosamente,

Marcia Castro Andreo Baronceli

Assistente Social

SIAPE 1707585

CRESS 2625



DETALHAMENTO DA ANÁLISE E DECISÃO DE REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR E DO BENEFÍCIO

Nome do Requerente:	ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA
CPF:	727.643.259-91
Protocolo do Requerimento:	1371457306
Espécie do Benefício:	87
Nome da Espécie:	BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA A PESSOA COM DEFICIÊNCIA
Número do Benefício:	716.886.789-0
Número de Inscrição do Trabalhador:	131.25359.06-5
Data de Entrada do Requerimento:	23/10/2024
Número do Requerimento:	70184952
Data do Início do Benefício:	23/10/2024
Data do Início do Pagamento:	23/10/2024

2. INFORMAÇÕES PRESTADAS NO ATO DO REQUERIMENTO

As informações abaixo foram prestadas no requerimento do benefício e utilizadas na análise:

Campo	Valor
Aceita receber notificações pelo WhatsApp?	A) Sim
Aceita receber notificação de Banco ou instituição financeira sobre o seu primeiro pagamento?	A) Sim
Informe o número do telefone celular com WhatsApp: DDD + número. Exemplo: 3198888888.	67984596440
Deseja cadastrar Procurador ou Representante Legal para este pedido?	A) Não. Eu sou o titular
Onde você mora?	Moro em residência
Forma de Convívio	Com pessoas da família
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
Caso não possua os requisitos ao benefício na data de hoje, autoriza o INSS a alterar a data do pedido para atender às condições para o benefício?	Não
NB	7168867890
NR	70184952
Gastos de uso contínuo com renda comprometida e negativa do Poder Público?	Não
Medicamentos: renda comprometida?	Não
Medicamentos: uso contínuo?	Não
Medicamentos: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Medicamentos: negativa pelo Poder Público?	Não Informado



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Medicamentos: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Medicamentos: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Medicamentos: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Consultas e Tratamentos: renda comprometida?	Não
Consultas e Tratamentos: uso contínuo?	Não
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Consultas e Tratamentos: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Consultas e Tratamentos: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Fraldas: renda comprometida?	Não
Fraldas: uso contínuo?	Não
Fraldas: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Fraldas: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Fraldas: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Fraldas: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Fraldas: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Alimentação Especial: renda comprometida?	Não
Alimentação Especial: uso contínuo?	Não
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Alimentação Especial: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Alimentação Especial: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Indicação para Proteção Especial?	Não
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Proteção Especial: incluiu anexos(s) comprovando a necessidade?	Não
Proteção Especial: incluiu anexos(s) da negativa do Poder Público?	Não
Avaliação Conjunta Reaproveitada?	Não
Biometria Coletada	INTERESSADO
Data de criação da tarefa	23/10/2024

3. HISTÓRICO DO RECONHECIMENTO DE DIREITO

Foram utilizadas todas as informações disponíveis, resultando na seguinte análise:

◦ CÁLCULO DA RENDA FAMILIAR

De acordo com as informações declaradas no Cadastro Único e em confrontação com outros cadastros e bases de dados de órgãos da administração pública disponíveis, nos termos do artigo 4º e do artigo 13 do Regulamento do Benefício de Prestação Continuada, aprovado pelo Decreto nº 6.214, de 26 de setembro de 2007, foram consideradas as seguintes informações para fins do cálculo da renda familiar:

Nome	ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA
------	---------------------------------

Autenticado por: Sem dados de autenticação



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Parentesco	-
Data de Nascimento	01/06/1964
NIT	13125359065
CPF	72764325991
Incluído na Renda	Sim
Renda Considerada	R\$ 0,00

COMPROMETIMENTO DA RENDA

Não foram apresentados documentos que comprovem gastos médicos, com tratamentos de saúde, com fraldas, com alimentos especiais e com medicamentos do idoso ou da pessoa com deficiência não disponibilizados gratuitamente pelo SUS, ou com serviços não prestados pelo Suas, comprovadamente necessários à preservação da saúde e da vida, nos termos do inciso III do art. 20-B da Lei nº 8.742, de 1993.

RESUMO DA RENDA DO GRUPO FAMILIAR

De acordo com o art. 4º do Decreto nº 6.214, de 2007, obteve-se a seguinte renda per capita familiar:

Valor Total da Renda Bruta:	R\$ 0,00
Quantidade de Componentes:	1
Valor Renda Per Capita Líquida:	R\$ 0,00
Valor do Salário Mínimo:	R\$ 1.412,00
Requisito de Renda Per Capita Atendido:	Sim

INFORMAÇÕES DA AVALIAÇÃO SOCIAL E PERÍCIA MÉDICA

Foi realizada a avaliação da deficiência de que trata o §2º e §6º do art. 20 da Lei nº 8.742, de 1994, resultando na seguinte conclusão:

Avaliação Social

Foi realizada avaliação social em 02/12/2024.

Avaliação Médica:

Foi realizada avaliação médica em 25/10/2024 tendo sido confirmada a existência de impedimento de longo prazo.

Resultado da avaliação conjunta:

O avaliado não preenche os requisitos estabelecidos pelo Art. 20, §2º e 10, da Lei nº 8.742/1993 que define pessoa com deficiência para fins de acesso ao Benefício de Prestação Continuada da Assistência Social - BPC.

4. CONCLUSÃO DA ANÁLISE

Após avaliação de todas as informações prestadas no requerimento, análise dos documentos e bases governamentais disponíveis, com base nos requisitos legais exigidos para a espécie:

Não foi reconhecido o direito ao BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA A PESSOA COM DEFICIÊNCIA. **Motivo(s):**

Não atende ao critério de deficiência para acesso ao BPC-LOAS

Caso não concorde com alguma análise, poderá apresentar recurso ao Conselho de Recursos da Previdência Social, no prazo de 30 (trinta) dias após a ciência desta decisão.

Em caso de dúvida, ligue para a Central 135 (segunda a sábado, das 7h às 22h), ou converse com o INSS pelo chat disponível tanto na página do Meu INSS (gov.br/meuinss) quanto pelo celular, no aplicativo "Meu INSS".

Brasília/DF, 02 de Dezembro de 2024.

Autenticado por: Sem dados de autenticação



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Despacho (484365355)

Enviado em 02/12/2024 11:08:39

Unidade: [DIVISÃO DE GERENCIAMENTO DAS CENTRAIS DE ANÁLISE](#)

Tarefa cancelada automaticamente em decorrência de atualização do requerimento



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Avaliação Conjunta

Benefício: 716.886.789-0

Espécie:	87 - Amparo Social Pessoa Portadora Deficiência
----------	---

TITULAR

Nome:	ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA		
NIT:	1.312.535.906-5	CPF:	727.643.259-91
Data de nascimento:	01/06/1964	RG:	00000000000106907196
Sexo:	FEMININO	Estado Civil:	
Escolaridade:			
Local Moradia:	Vive em residência	Telefone:	67 996492455
Endereço:	R JOAO DAMASCENO PIRES, 00860 - JARDIM AGUA BOA - DOURADOS/MS		
Tipo Representante Legal:	-		
Nome Representante Legal:	-		

BENEFÍCIO

GEX:	06021 - GERÊNCIA EXECUTIVA DOURADOS
APS requerimento:	06021010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS
APS concessora:	06021010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS
APS mantenedora:	06021010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS

INFORMAÇÕES DA AVALIAÇÃO SOCIAL E PERÍCIA MÉDICA

Dados da Avaliação Social		
Situação	Data da Avaliação	Utilizada Avaliação Social Média
Concluído com Sucesso	02/12/2024	Não
Nome do Serviço	Local de Realização	Ordem
Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS	1
SIAPE do Assistente Social	CRESS	
1707585	2625	

Dados da Avaliação Médico Pericial		
Situação	Data da Avaliação	
Concluído com Sucesso	25/10/2024	
Nome do Serviço	Local de Realização	Ordem
Avaliação Médico Pericial BPC/LOAS		
SIAPE do Perito	CRM	CADMED
1459702		601209
Indicador de Impedimento de Longo Prazo	Indicador de Agravante de Funções do Corpo	Indicador de Prognóstico Desfavorável
Sim	Não	Não

Fatores Ambientais				
e1	e2	e3	e4	e5
3	1	1	2	2

Atividades e Participação									
d1	d2	d3	d4	d5	d6	d7	d8	d9	
0	0	0	1	0	3	2	1	1	

Funções do Corpo								
b1	b2	b3	b4	b5	b6	b7	b8	
1	1	0	0	0	0	1	0	

Qualificadores Finais		
Fatores Ambientais	Atividades e Participações	Funções do Corpo
MODERADA	LEVE	LEVE

Decisão
O avaliado não preenche os requisitos estabelecidos pelo Art. 20, §§ 2º e 10, da Lei nº 8.742/1993, que define pessoa com deficiência para fins de acesso ao Benefício de Prestação Continuada da

Despacho (484365366)

Enviado em 02/12/2024 11:08:40

Prezado(a) Sr.(a), Em atenção ao requerimento de Benefício de Prestação Continuada da Assistência Social à Pessoa com Deficiência, efetuado em 23/10/2024, nº 716.886.789-0, 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.

Dados Cadastrais

NIT	131.25359.06-5	Fonte do NIT	PIS
Administrador do NIT	PIS	Fonte Cadastramento	MTE
Ano da Administração		Data de Cadastramento	08/11/2016
Data de Atualização	23/10/2024		

Dados Básicos

Nome	ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA	Município de Nascimento	PARANAVAI
Nome da Mãe	MARIA RODRIGUES ALVES BORIN	País de Origem	BRASIL
Nome do Pai	BENEDITO BORIN NETO	Data de Chegada	
Sexo	FEMININO	Estado Civil	
Data de Nascimento	01/06/1964	Grau de Instrução	
Nacionalidade	BRASILEIRA	Data de Óbito	

Documentos

CPF	727.643.259-91	CTPS	Número: 0052583, Série: 00050, UF: PR, Data de Emissão: 01/06/1995
CNH		Doc. Estrangeiro	
Carteira de Marítimo		Passaporte	
Identidade	Número: 00000000000106907196, Órgão Emissor: SSP, UF: PR, Data de Emissão: 25/05/2006		
Título de Eleitor	Número: 019853440604		
Certidões Cíveis	Tipo: Certidão de Casamento, Folha: 166, Livro: B011, Termo: 1964, Data de Emissão da 2ª via: 01/06/1964		

Contato

Endereço principal	Tipo Logradouro: R, Logradouro: JOAO DAMASCENO PIRES, Número: 00860, Bairro: JARDIM AGUA BOA, DOURADOS - MS, CEP: 79811070		
Endereço secundário			
Telefone 1	(55) - (67) 996492455	Telefone 2	
E-mail	grazieleabarbosa@gmail.com		
		Celular	



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 241202NT7T9H205UNEBF86

INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Relações Previdenciárias

02/12/2024 11:08:42

Identificação do Filiado

NIT: 131.25359.06-5 **CPF:** 727.643.259-91 **Nome:** ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA
Data de nascimento: 01/06/1964 **Nome da mãe:** MARIA RODRIGUES ALVES BORIN

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.	Indicadores
1	131.25359.06-5	24.628.730/0001-08	SILVIO BERNARDO DE ALVARENGA	Empregado ou Agente Público		01/11/2016		03/2018	



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 241202T8R94CIQDK25E-50

INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

02/12/2024 11:08:43

Identificação do Filiado

NIT: 131.25359.06-5 **CPF:** 727.643.259-91 **Nome:** ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA
Data de nascimento: 01/06/1964 **Nome da mãe:** MARIA RODRIGUES ALVES BORIN

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
1	131.25359.06-5	24.628.730/0001-08	SILVIO BERNARDO DE ALVARENGA		Empregado ou Agente Público	01/11/2016		03/2018
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
11/2016	1.168,20		12/2016	1.168,20				
01/2017	1.168,20		02/2017	1.168,20		03/2017	1.168,20	
04/2017	1.168,20		05/2017	1.168,20		06/2017	1.168,20	
07/2017	1.261,66		08/2017	1.261,66		09/2017	1.261,66	
10/2017	1.261,66		11/2017	1.261,66		12/2017	1.261,66	
01/2018	1.261,66		02/2018	1.261,66		03/2018	1.261,66	



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 241202VECL6X-9DQVIBU32

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, observados os arts.19 ao 19-F do RPS aprovado pelo Decreto 3.048/99.
O segurado somente terá reconhecida como tempo de contribuição ao RGPS a competência cujo valor consolidado seja igual ou superior ao salário mínimo, sendo assegurados os ajustes de complementação, utilização ou agrupamento, conforme o caso, de acordo com o § 14 do art.195 da CF/1988 e art.29 da EC 103/2019.

Declaração de Benefícios

Declaramos que NÃO CONSTA no Sistema Único de Benefícios, nesta data, benefícios ativos que possuam como titular o CPF nº **727.643.259-91** pertencente a **ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA**.

Brasília, DF, 02/12/2024



Alessandro Antonio Stefanutto
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 241202FMPMG9GF77R7FX00



INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Foi efetuada nesta data a juntada de informações relacionadas ao requerente, visando à instrução automática do processo administrativo. Por motivo de indisponibilidade ou por ausência desses registros nas bases de dados consultadas, todavia, as seguintes consultas não foram anexadas:

CNIS - Elos

CNIS - Atividades

CNIS - Extrato ano civil

Anexos de Perícias Médicas



PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

1021244949

Data de entrada: 23/10/2024 - Central de Serviços - Intranet

Dados Básicos

Serviço Pontuação - Avaliação Médico Pericial Presencial do BPC (PMF Perícias)	Status Concluída	Prioridade NORMAL
Unidade DEPARTAMENTO DE PERÍCIA MÉDICA FEDERAL	Data de entrada do requerimento 24/10/2024 04:15	Canal de atendimento Central de Serviços - Intranet
	Última atualização 02/12/2024 11:08	

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

Campo NB	Valor 7168867890
--------------------	----------------------------

Interessado(s)

CPF 727.643.259-91	Nome Completo ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA	Data Nascimento 01/06/1964	Nome Completo da Mãe MARIA RODRIGUES ALVES BORIN
------------------------------	---	--------------------------------------	--

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

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

Anexos

A tarefa não possui anexos.

Despacho (13080886)

Enviado em 25/10/2024 09:59:42

Conclusão da tarefa devida a conclusão da perícia



PERÍCIA MÉDICA FEDERAL

PERÍCIA MÉDICA FEDERAL

AVALIAÇÃO MÉDICO-PERICIAL DETALHADA - PESSOA COM DEFICIÊNCIA - ESPÉCIE 87 - BPC-LOAS

16 ANOS OU MAIS

Dados Pessoais do Requerente			
Requerimento:	1371457306	Protocolo Tarefa PMF:	1021244949
Nome do Requerente:	ROSELY ALVES BORIN DE ALVARENGA		
Nome Social:			
Data de Nascimento:	01/06/1964 - 60 anos		
Nome da Mãe:	MARIA RODRIGUES ALVES BORIN		
NIT:	131.25359.06-5	CPF:	727.643.259-91
RG:	00000000000106907196	Orgão Emissor:	SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA
Gênero:	Feminino	Estado Civil:	
Escolaridade:			
Logradouro:	JOAO DAMASCENO PIRES	Tipo Logradouro:	RUA
Bairro:	JARDIM AGUA BOA	CEP:	79.811-070
Número:	00860	Complemento:	
Município:	DOURADOS	UF:	MS
Telefone:	5567996492455		

História Clínica
Considerar todos os elementos relevantes da história clínica atual e pregressa, que darão subsídios para a avaliação e qualificação dos domínios abaixo relacionados, incluindo relatórios e laudos técnicos, prontuários e resultados de exames complementares, quando houver.
Perícia Médica em Requerente de 60 anos; Ensino Fundamental incompleto(SIC); Dextra(SIC); Diarista, hoje, Lides do Lar desde 1994(SIC); portadora de Transtorno Misto Ansioso-Depressivo, desde 06/11/2023(SIC/Atestado Médico Psiquiátrico), em tratamento conservador, desde então(SIC); alegando incapacidade laboral, atual, por dor no corpo inteiro(SIC). Relata ser portadora de Fibromialgia e Artrose de Quadril(SIC /Atestado Médico, CRM/MS 10758, emitido em 14/06/2024). Nega tratamentos cirúrgicos específicos(SIC). Refere uso de medicações específicas(SIC), atualmente. Apresenta laudo de Raio X da Bacia, em 14/06/2024, com sinais de coxartrose à direita caracterizada por osteófito marginal na cabeça femoral, redução do espaço articular com cisto subcondral no acetábulo; Articulações sacroilíacas e coxofemoral esquerda sem alterações. Mostra Atestado Médico de Dr. Débora Pécora Correa Silva, CRM/MS 9445, emitido em 12/10/2024, com CID/10 de F412, F432. Não apresenta CAT.

Exames e Laudos		
Data do Documento	Tipo de Exame / Laudo	Tipo de Identificação
12/10/2024	Atestado	CRM - 9445 (MS)
Descrição		
Atestado Médico de Dr. Débora Pécora Correa Silva, CRM/MS 9445, emitido em 12/10/2024, com CID/10 de F412, F432. Raio X da Bacia, em 14/06/2024, com sinais de coxartrose à direita caracterizada por osteófito marginal na cabeça femoral, redução do espaço articular com cisto subcondral no acetábulo; Articulações sacroilíacas e coxofemoral esquerda sem alterações.		

Exame Físico								
Considerar as alterações observadas no exame físico, que darão subsídios para a avaliação e qualificação dos domínios abaixo relacionados.								
Pressão arterial	80	120	Peso	77 kg	Altura	1.51 m	IMC	33.771
Descrição: Exame Físico direcionado: BEG, BEN; consciente e orientada; corada e hidratada; acianótica e anictérica; eupneica; desacompanhada ao Exame Pericial; usa óculos de grau, sem uso de outras próteses e/ou apoios; atende as solicitações do Médico-Perito com destreza e pertinência, separando os documentos solicitados sem a necessidade do auxílio de terceiros; fâcies atípica; atenção, memória e raciocínio preservados; vestes e hábitos de higiene adequados - Cabelos alinhados e presos por xuxa, Unhas das Mãos e dos Pés feitas + Unhas dos Pés pintadas; fala preservada; sem delírios e/ou ideações suicidas; Aparelho CardioPulmonar, Abdome, Coluna Vertebral, MMSS e MMII sem anormalidades dignas de nota; Coluna Lombar, Quadris e MMII mostram musculaturas tróficas e simétricas, sem flogoses, sem edemas, sem perda de secreções locais, com a pele íntegra, com seus movimentos amplos e irrestritos; Romberg e Laségue são negativos, bilateralmente; os Movimentos, a Força e a Sensibilidade dos MMSS e MMII encontram-se amplos e irrestritos, sem edema de MMII; a Diurese é espontânea; a Marcha é livre.								

Diagnóstico Principal	
CID Principal	F412 - Transtorno misto ansioso e depressivo
CIDs Secundários	M797 - Fibromialgia M16 - Coxartrose

FUNÇÕES DO CORPO					
Qualificadores a serem usados:	0 = Nenhuma Alteração (0 a 4%)	1 = Alteração Leve (5 a 24%)	2 = Alteração Moderada (25 a 49%)	3 = Alteração Grave (50 a 95%)	4 = Alteração Completa (96 a 100%)

X - FUNÇÕES MENTAIS - b1: referem-se às funções do cérebro, que incluem funções mentais globais, como consciência, energia e impulso, e funções mentais específicas, como memória, linguagem e cálculo.

Indicadores = discriminados nas unidades de classificação abaixo, entre parênteses.

Qualifique de 0 a 4 as unidades de classificação consideradas para a qualificação final do domínio:	0	1	2	3	4
49. Funções da consciência (vigília, obnubilação, coma, estado vegetativo, estado de alerta, delírio, entre outras) - b110	X				
50. Funções da orientação (conhecimento e determinação da relação da pessoa consigo própria, com outras pessoas, objetos, espaço, tempo e/ou ambiente, entre outras) - b114	X				
51. Funções intelectuais (várias funções mentais integradas, incluindo as funções cognitivas e seu desenvolvimento ao longo da vida. Verificar: deficiência intelectual, transtorno mental, demência, entre outras) - b117	X				
52. Funções psicossociais globais (habilidades interpessoais necessárias para o estabelecimento de interações sociais recíprocas, em termos de significado e finalidade, interações interpessoais, entre outras) - b122	X				
53. Funções do temperamento e personalidade (extroversão, introversão, amabilidade, responsabilidade, estabilidade psíquica e emocional, abertura e busca para novas experiências, otimismo, confiança, confiabilidade, entre outras) - b126	X				
54. Funções da energia e de impulsos (nível de energia, motivação, apetite, desejo intenso/dependência, controle de impulsos, entre outras) - b130		X			
55. Funções do sono (início, manutenção, quantidade e qualidade do sono) - b134	X				
56. Funções da atenção (concentração, distração e distúrbios da atenção) - b140	X				
57. Funções da memória (distúrbios da memória recente, remota e amnésica) - b144	X				
58. Funções psicomotoras (atraso psicomotor, controle e coordenação de partes do corpo, marcha, postura, ecolalia, ecopraxia, excitação, agitação, catatonia, negativismo, ambivalência, convulsão epiléptica, entre outras) - b147	X				
59. Funções da emoção (funções mentais específicas relacionadas com a adequação, regulação e amplitude da emoção, tristeza, medo, raiva, ódio, tensão, ansiedade, apatia afetiva, labilidade emocional, depressão, entre outras) - b152	X				
60. Funções da percepção (reconhecimento e interpretação de estímulos sensoriais envolvendo a audição, visão, olfato, paladar e/ou tato e posição de objetos em relação a si e ao ambiente, como em alucinações ou ilusões, entre outras) - b156	X				
61. Funções do pensamento (delírios, obsessões, compulsões, bloqueio, incoerência, fuga de ideias, entre outras) - b160	X				
62. Funções cognitivas superiores (pensamento abstrato, organização de ideias, tomada de decisão, planejamento e execução, julgamento, flexibilidade mental, autoconhecimento, entre outras) - b164	X				
63. Funções mentais da linguagem (recepção e expressão de linguagem gestual, decodificação e produção de mensagens de gestos feitos pelas mãos e outros movimentos, entre outras) - b167	X				
64. Funções de cálculo (funções de operações matemáticas simples - adição, subtração, multiplicação e divisão e complexas, procedimentos aritméticos, com fórmulas matemáticas, entre outras) - b172	X				
65. Funções da experiência pessoal e de tempo (consciência da própria identidade, representação e consciência do corpo, duração e passagem do tempo, entre outras) - b180	X				
Qualificador de domínio X - b1		X			

XI - FUNÇÕES SENSORIAIS DA VISÃO - b2: referem-se à percepção de luz, tamanho e cor de um estímulo visual.

Indicadores = discriminados nas unidades de classificação abaixo, entre parênteses.

Qualifique de 0 a 4 as unidades de classificação consideradas para a qualificação final do domínio:	0	1	2	3	4
66. Funções da visão (qualidade, acuidade, percepção de luz e cor, visão monocular e binocular, miopia, hipermetropia, astigmatismo, hemianopsia, presbiopia, cegueira de cores, visão em túnel, escotoma central e periférico, diplopia, cegueira noturna e adaptabilidade à luz, entre outras) - b210	X				
67. Funções das estruturas adjacentes ao olho (funções da acomodação, reflexo pupilar, funções da pálpebra, nistagmo, movimentos voluntários, movimentos de rastreamento, fixação do olho, estrabismo, funções das glândulas e canal lacrimonasal, entre outras) - b215	X				
68. Sensações associadas ao olho e estruturas adjacentes (pressão, cansaço, ressecamento, prurido, irritação, queimação, entre outras) - b220	X				
Qualificador de domínio XI - b2	X				
Justifique, caso seja atribuído qualificador '0' a este domínio.					
Não foram observadas alterações ou as alterações no domínio como um todo são mínimas (de 0 a 4%)	X				
Ausência de elementos de convicção para qualificar					

XII - FUNÇÕES SENSORIAIS DA AUDIÇÃO - b2: referem-se à percepção de sons e discriminação de localização, intensidade, ruído e qualidade.

Indicadores = discriminados nas unidades de classificação abaixo, entre parênteses.

Qualifique de 0 a 4 as unidades de classificação consideradas para a qualificação final do domínio:	0	1	2	3	4
69. Funções auditivas (detecção, discriminação e localização do som e da fala, insuficiência e perda da audição, entre outras) - b230	X				
70. Funções vestibulares (determinação da posição, equilíbrio e movimentação do corpo, entre outras) - b235	X				
71. Sensações associadas à audição e à função vestibular (tontura, sensação de queda, vibração, vertigem, zumbido, irritação e pressão auricular, entre outras) - b240	X				
Qualificador de domínio XII - b2	X				
Justifique, caso seja atribuído qualificador '0' a este domínio.					
Não foram observadas alterações ou as alterações no domínio como um todo são mínimas (de 0 a 4%)	X				
Ausência de elementos de convicção para qualificar					

XIII - FUNÇÕES SENSORIAIS ADICIONAIS E DOR - b2: referem-se às funções gustativas, olfativas, proprioceptivas, táteis e a sensações relacionadas à temperatura e outros estímulos e sensação de dor.

Indicadores = discriminados nas unidades de classificação abaixo, entre parênteses.

Qualifique de 0 a 4 as unidades de classificação consideradas para a qualificação final do domínio:	0	1	2	3	4
72. Funções gustativas e olfativas - b250 / b255	X				
73. Funções proprioceptivas (percepção da posição relativa de partes do corpo) - b260	X				
74. Função tátil (anestesia, parestesia, formigamento, hipoestesia, hiperestesia, entre outras) e funções sensoriais relacionadas à temperatura e outros estímulos (sensibilidade à temperatura, vibração, tremor ou oscilação, pressão superficial ou profunda, ardor, entre outras) - b265 / b270	X				
75. Sensação de dor (dor generalizada ou localizada em uma ou mais partes do corpo, analgesia, hipoalgesia, hiperalgesia, entre outras) - b280		X			
Qualificador de domínio XIII - b2		X			

XIV - FUNÇÕES DA VOZ E DA FALA - b3: referem-se à produção de sons e da fala.

Indicadores = discriminados nas unidades de classificação abaixo, entre parênteses.

Qualifique de 0 a 4 as unidades de classificação consideradas para a qualificação final do domínio:	0	1	2	3	4
76. Funções da voz (produção e qualidade da voz, disfonia, afonia, rouquidão, hiponasalidade, hipernasalidade, entre outras) - b310	X				
77. Funções da articulação (produção de sons da fala, disartria, anartria, articulação de fonemas, entre outras) - b320	X				
78. Funções da fluência e ritmo da fala (alterações na fluência, gagueira, verborreia, dislalia - taquilalia, bradilalia, entre outras) - b330	X				
Qualificador de domínio XIV - b3	X				
Justifique, caso seja atribuído qualificador '0' a este domínio.					
Não foram observadas alterações ou as alterações no domínio como um todo são mínimas (de 0 a 4%)	X				
Ausência de elementos de convicção para qualificar					

XV - FUNÇÕES DO SISTEMA CARDIOVASCULAR - b4: referem-se às funções do coração, vasos sanguíneos e pressão sanguínea.

Indicadores = discriminados nas unidades de classificação abaixo, entre parênteses.

Qualifique de 0 a 4 as unidades de classificação consideradas para a qualificação final do domínio:	0	1	2	3	4
79. Funções do coração (ritmo, frequência, contratilidade, insuficiência, isquemia, bloqueio, valvulopatias, miocardiopatias) - b410	X				
80. Funções dos vasos sanguíneos (valvulares, arteriais, venosas e capilares; inclui alterações decorrentes de varizes, aterosclerose, aneurismas, entre outras) - b415	X				
81. Funções da pressão sanguínea (hipotensão, hipertensão) - b420	X				
Qualificador de domínio XV - b4	X				
Justifique, caso seja atribuído qualificador '0' a este domínio.					
Não foram observadas alterações ou as alterações no domínio como um todo são mínimas (de 0 a 4%)	X				
Ausência de elementos de convicção para qualificar					

XVI - FUNÇÕES DO SISTEMA HEMATOLÓGICO - b4: referem-se à produção de sangue, transporte de oxigênio e metabólitos e à coagulação.

Indicadores = discriminados nas unidades de classificação abaixo, entre parênteses.

Qualifique de 0 a 4 as unidades de classificação consideradas para a qualificação final do domínio:	0	1	2	3	4
82. Funções da produção de sangue, da medula óssea, do baço, do transporte de oxigênio e metabólitos (anemias, linfomas, leucemias, mielodisplasias, aplasia medular, mieloma múltiplo, trombastenia, hemoglobinúrias, doença falciforme, talassemias, coagulopatias, entre outras) - b430	X				
Qualificador de domínio XVI - b4	X				
Justifique, caso seja atribuído qualificador '0' a este domínio.					
Não foram observadas alterações ou as alterações no domínio como um todo são mínimas (de 0 a 4%)	X				
Ausência de elementos de convicção para qualificar					

XVII - FUNÇÕES DO SISTEMA IMUNOLÓGICO - b4: referem-se à imunidade celular e humoral e alterações na função do sistema linfático.

Indicadores = discriminados nas unidades de classificação abaixo, entre parênteses.

Qualifique de 0 a 4 as unidades de classificação consideradas para a qualificação final do domínio:	0	1	2	3	4
83. Funções do sistema imunológico (alterações imunológicas mediadas por células ou por anticorpos, doença autoimune, imunossupressão medicamentosa e/ou em decorrência de outras morbidades, incluindo CÂNCER, reações alérgicas, respostas a imunizações, alterações no sistema linfático, linfadenites, linfedema, entre outras) - b435	X				
Qualificador de domínio XVII - b4	X				
Justifique, caso seja atribuído qualificador '0' a este domínio.					
Não foram observadas alterações ou as alterações no domínio como um todo são mínimas (de 0 a 4%)	X				
Ausência de elementos de convicção para qualificar					

XVIII - FUNÇÕES DO SISTEMA RESPIRATÓRIO - b4: referem-se à frequência, ritmo e profundidade da respiração e às funções dos músculos respiratórios.

Indicadores = discriminados nas unidades de classificação abaixo, entre parênteses.

Qualifique de 0 a 4 as unidades de classificação consideradas para a qualificação final do domínio:	0	1	2	3	4
84. Funções respiratórias - frequência, ritmo, profundidade e dificuldades (dispneia, taquipneia, respiração irregular, espasmo brônquico, enfisema pulmonar, entre outras) - b440	X				
Qualificador de domínio XVIII - b4	X				
Justifique, caso seja atribuído qualificador '0' a este domínio.					
Não foram observadas alterações ou as alterações no domínio como um todo são mínimas (de 0 a 4%)	X				
Ausência de elementos de convicção para qualificar					

XIX - FUNÇÕES DO SISTEMA DIGESTIVO - b5: referem-se à ingestão, digestão e eliminação de substâncias líquidas e sólidas.

Indicadores = discriminados nas unidades de classificação abaixo, entre parênteses.

Qualifique de 0 a 4 as unidades de classificação consideradas para a qualificação final do domínio:	0	1	2	3	4
85. Funções de ingestão (sucção, mordedura, mastigação, mobilização de alimentos na boca, salivação, deglutição, regurgitação, vômito, entre outras) - b510	X				
86. Funções digestivas (peristalse, degradação dos alimentos, absorção dos nutrientes, tolerância aos alimentos, entre outras) - b515	X				
87. Funções da defecação (consistência, frequência e continência fecal, flatulência, entre outras) - b525	X				
88. Funções de manutenção de peso (baixo peso, caquexia, emaciação, obesidade, entre outras) - b530	X				
Qualificador de domínio XIX - b5	X				
Justifique, caso seja atribuído qualificador '0' a este domínio.					
Não foram observadas alterações ou as alterações no domínio como um todo são mínimas (de 0 a 4%)	X				
Ausência de elementos de convicção para qualificar					

XX - FUNÇÕES DOS SISTEMAS METABÓLICO E ENDÓCRINO - b5: referem-se às funções metabólicas gerais e das glândulas endócrinas, inclusive as associadas à puberdade.

Indicadores = discriminados nas unidades de classificação abaixo, entre parênteses.

Qualifique de 0 a 4 as unidades de classificação consideradas para a qualificação final do domínio:	0	1	2	3	4
89. Funções metabólicas gerais (metabolismo basal, metabolismo de carboidratos, de proteínas ou gorduras, incluindo lipodistrofia, entre outras) - b540	X				
90. Funções de equilíbrio hídrico, mineral e eletrolítico - b545	X				
91. Funções das glândulas endócrinas, inclusive as associadas à puberdade (hipo ou hiperpituitarismo, hipo ou hipertireoidismo, hipo ou hiperparatireoidismo, hipo ou hipergonadismo, nanismo, gigantismo, entre outras) - b555 / b560	X				
Qualificador de domínio XX - b5	X				
Justifique, caso seja atribuído qualificador '0' a este domínio.					
Não foram observadas alterações ou as alterações no domínio como um todo são mínimas (de 0 a 4%)	X				
Ausência de elementos de convicção para qualificar					

XXI - FUNÇÕES GENITURINÁRIAS E REPRODUTIVAS - b6: referem-se às funções urinárias e reprodutivas, incluindo funções sexuais e de procriação.

Indicadores = discriminados nas unidades de classificação abaixo, entre parênteses.

Qualifique de 0 a 4 as unidades de classificação consideradas para a qualificação final do domínio:	0	1	2	3	4
92. Funções relacionadas à filtração ou eliminação da urina (insuficiência renal, anúria, oligúria, hidronefrose, bexiga hipotônica, obstrução do ureter, entre outras) - b610	X				
93. Funções urinárias (frequência de micção, continência, urgência, retenção, fluxo excessivo, poliúria, entre outras) - b620	X				
94. Função reprodutiva (funções sexuais, funções da menstruação, incluindo endometriose, funções de procriação, entre outras) - b640 / b650 / b660	X				
Qualificador de domínio XXI - b6	X				
Justifique, caso seja atribuído qualificador '0' a este domínio.					
Não foram observadas alterações ou as alterações no domínio como um todo são mínimas (de 0 a 4%)	X				
Ausência de elementos de convicção para qualificar					

XXII - FUNÇÕES NEUROMUSCULOESQUELÉTICAS E RELACIONADAS AO MOVIMENTO - b7: referem-se à mobilidade, funções das articulações, ossos, reflexos e músculos.

Indicadores = discriminados nas unidades de classificação abaixo, entre parênteses.

Qualifique de 0 a 4 as unidades de classificação consideradas para a qualificação final do domínio:	0	1	2	3	4
95. Funções das articulações e/ou dos ossos (mobilidade das articulações e dos ossos) - b710 / b715 / b720		X			
96. Funções musculares (relacionadas à força, ao tônus e à resistência muscular) - b730 / b735 / b740	X				
97. Funções dos movimentos (relacionadas aos reflexos motores e dos movimentos involuntários, controle voluntário e involuntário) - b750 / b755 / b760 / b765	X				
98. Funções relacionadas ao padrão da marcha (deficiências como marcha espástica, hemiplégica, paraplégica, entre outras) - b770	X				
Qualificador de domínio XXII - b7		X			

XXIII - FUNÇÕES DA PELE E ESTRUTURAS RELACIONADAS - b8: referem-se a funções da pele e seus anexos (pelos, cabelos e unhas).

Indicadores = discriminados nas unidades de classificação abaixo, entre parênteses.

Qualifique de 0 a 4 as unidades de classificação consideradas para a qualificação final do domínio:	0	1	2	3	4
99. Funções protetoras, reparadoras e outras funções da pele e fâneros (pênfigo, psoríase, hanseníase, neurofibromatose, dermatite de contato, albinismo, vitiligo, escalpelamento, queimaduras, entre outras) - b810 / b820 / b830 / b840 / b850	X				
Qualificador de domínio XXIII - b8	X				
Justifique, caso seja atribuído qualificador '0' a este domínio.					
Não foram observadas alterações ou as alterações no domínio como um todo são mínimas (de 0 a 4%)					
Ausência de elementos de convicção para qualificar	X				

FUNÇÕES DO CORPO													
X - b1	XI - b2	XII - b2	XIII - b2	XIV - b3	XV - b4	XVI - b4	XVII - b4	XVIII - b4	XIX - b5	XX - b5	XXI - b6	XXII - b7	XXIII - b8
1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0

b1	b2	b3	b4	b5	b6	b7	b8
1	1	0	0	0	0	1	0

Qualificador FUNÇÕES DO CORPO
L - Alteração Leve

Estrutura e Prognóstico

Existem alterações na estrutura do corpo que configuram maiores limitações e restrições ao avaliado do que as alterações observadas em Funções do Corpo?

☒ Não ☐ Sim

As alterações observadas em Função e/ou Estrutura do Corpo configuram prognóstico desfavorável?

☐ Não ☒ Não é possível Prognosticar ☐ Sim

Duração das Alterações Constatadas

CONSIDERANDO OS ASPECTOS AVALIADOS, TRATA-SE DE IMPEDIMENTO DE LONGO PRAZO? Considera-se impedimento de longo prazo aquele no qual as alterações em Funções e/ou Estruturas do Corpo produzam efeitos pelo prazo mínimo de 2 (dois) anos

☐ Sim ☐ Não ☒ Não é possível prever, mas os efeitos podem se estender por dois anos ou mais.

Neste caso, justifique:

Requerente é portadora das patologias de CID/10 - F412, segundo CRM/MS 9445 e de CID/10 - M797, M16, segundo CRM/MS 10758.

ATIVIDADES E PARTICIPAÇÃO

Qualificadores a serem usados:	0 = Nenhuma Dificuldade (0 a 4%)	1 = Dificuldade Leve (5 a 24%)	2 = Dificuldade Moderada (25 a 49%)	3 = Dificuldade Grave (50 a 95%)	4 = Dificuldade Completa (96 a 100%)
--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------

Considerar na análise o impacto/influência dos **fatores ambientais** (barreiras) e **pessoais** (gênero, etnia, idade, condição física, estilo de vida, hábitos, nível de instrução, profissão e outros) e na avaliação do **desempenho** para a execução de atividades e participação social, em igualdade de condições com as demais pessoas.

Desempenho: é um qualificador que descreve o que o indivíduo faz (grau de dificuldade) em seu ambiente de vida habitual, entendido como "envolvimento em uma situação vital" ou "a experiência vivida", no contexto real em que vive (a qualificação deve considerar, sobretudo, a frequência e extensão da dificuldade).

Atividade: é a execução de uma tarefa ou ação por um indivíduo. Representa a **perspectiva individual** da funcionalidade.

Participação: é o ato de se envolver em uma situação real de vida. Representa a **perspectiva social** da funcionalidade.

As colunas T e P, à direita dos qualificadores de cada domínio, destinam-se à sinalização de dependência Total ou Parcial de cuidados de terceiros, sempre que o avaliador julgar pertinente, com vistas a fornecer subsídios para políticas públicas de cuidados. Não representam o foco principal da avaliação, que deve estar centrado no desempenho para o exercício de atividades e participação social, conforme o grau de dificuldade estabelecido pelos cortes percentuais acima.

XXVI - APRENDIZAGEM E APLICAÇÃO DE CONHECIMENTO - d1: referem-se ao desempenho em aprender, aplicar o conhecimento aprendido, pensar, resolver problemas e tomar decisões.

Indicadores = limitação no desempenho para aprender e aplicar o conhecimento aprendido, com ou sem auxílio, em igualdade de condições com as demais pessoas.

Qualifique de 0 a 4 as unidades de classificação consideradas para a qualificação final do domínio:	0	1	2	3	4	T	P
100. Dificuldade para utilizar intencionalmente o sentido da visão (seguir objeto visualmente, observar pessoas, assistir a evento esportivo, observar pessoas, entre outras) - d110	X						
101. Dificuldade para utilizar intencionalmente o sentido da audição (ouvir rádio, música, voz humana, entre outras) - d115	X						
102. Dificuldade em percepções sensoriais intencionais de tato, paladar e olfato (tocar ou sentir texturas, saborear e sentir cheiros, entre outras) - d120	X						
103. Dificuldade para imitar ou copiar algo que configure aprendizagem básica (imitar um gesto ou um som, copiar números ou letras do alfabeto, entre outras situações simples) - d130	X						
104. Dificuldade para aprender a ler e utilizar esse conhecimento (ler, compreendendo o significado de vocábulos, frases e textos, inclusive em Braille, quando for o caso) - d140 / d166	X						
105. Dificuldade para aprender a escrever e utilizar esse conhecimento (escrever, compreendendo o significado de vocábulos, frases e textos, inclusive em Braille, quando for o caso) - d145 / d170	X						
106. Dificuldade para aprender a calcular e aplicar esse conhecimento (calcular, compreendendo o significado de símbolos e operações matemáticas) - d150 / d172	X						
107. Dificuldade para adquirir e executar habilidades básicas (usar talheres, lápis, entre outras) e complexas (jogos, esportes, utilizar ferramentas, relógio, entre outras) - d155	X						
108. Dificuldade para concentrar a atenção, encontrar solução para problemas simples e complexos e tomar decisões - d160 / d175 / d177	X						
Qualificador de domínio XXVI - d1	X						

XXVII - TAREFAS E DEMANDAS GERAIS - d2: referem-se aos aspectos gerais da execução de uma única tarefa ou de várias tarefas, organização de rotinas e superação do estresse.

Indicadores = limitação no desempenho para a execução de tarefa(s), organização de rotinas e superação do estresse, com ou sem auxílio, em igualdade de condições com as demais pessoas.

Qualifique de 0 a 4 as unidades de classificação consideradas para a qualificação final do domínio:	0	1	2	3	4	T	P
109. Dificuldade para realizar tarefas múltiplas, atender a comandos múltiplos, realizar a rotina diária, de forma independente ou a comando de outros - d220/ d230	X						
110. Dificuldade para lidar com o estresse e outras demandas psicológicas, tais como lidar com responsabilidades, gerenciar e controlar crises (considerar se a autorrepresentação da deficiência aumenta essa dificuldade) - d240	X						
Qualificador de domínio XXVII - d2	X						

XXVIII - COMUNICAÇÃO - d3: refere-se às características gerais e específicas da comunicação, por meio da linguagem, sinais e símbolos, incluindo a recepção e produção de mensagens, manutenção da conversação e utilização de dispositivos e técnicas de comunicação.

Indicadores = limitação no desempenho para se comunicar (entender e se fazer entender), em igualdade de condições com as demais pessoas.

Qualifique de 0 a 4 as unidades de classificação consideradas para a qualificação final do domínio:	0	1	2	3	4	T	P
111. Dificuldade na recepção de mensagens orais (compreender o significado de uma frase) - d310	X						
112. Dificuldade na recepção de mensagens não verbais (transmitidas por gestos, símbolos, fotos, desenhos e expressões faciais, leitura labial) - d315	X						
113. Dificuldade na recepção e compreensão de mensagens na Língua Brasileira de Sinais (LIBRAS) - d320 (*)	X						
114. Dificuldade na recepção e compreensão de mensagens escritas ou mensagens em Braille (revistas, livros, jornais e outros) - d325	X						
115. Dificuldade na fala (produção de sílabas, palavras, frases ou mensagens compreensíveis) - d330	X						
116. Dificuldade na produção de mensagens não verbais (usar gestos, símbolos ou desenhos para se comunicar) - d335	X						
117. Dificuldade na produção de mensagens na Língua Brasileira de Sinais (LIBRAS) - d340 (*)	X						
118. Dificuldade na conversação (iniciar, manter e finalizar uma troca de pensamentos e ideias, usando qualquer forma de linguagem) - d350	X						
Qualificador de domínio XXVIII - d3	X						

XXIX - MOBILIDADE - d4: refere-se ao movimento de mudar o corpo de posição ou de lugar, carregar, mover ou manipular objetos, ao andar ou deslocar-se.

Indicadores = limitação no desempenho para se mobilizar ou mobilizar objetos, com ou sem auxílio, em igualdade de condições com as demais pessoas.

Qualifique de 0 a 4 as unidades de classificação consideradas para a qualificação final do domínio:	0	1	2	3	4	T	P
119. Dificuldade para mudar a posição básica do corpo (levantar, ajoelhar, agachar, deitar e/ou rolar) - d410		X					
120. Dificuldade para se mover na mesma superfície ou de uma superfície para outra, sem mudar a posição do corpo (ex. de deitado para deitado, de sentado para sentado) - d420	X						
121. Dificuldade para manusear, mover, deslocar e/ou carregar objetos, realizando movimentos finos - d430 / d435 / d440 / d445	X						
122. Dificuldade para andar (mover-se a pé, por curtas ou longas distâncias, sem auxílio de pessoas, equipamentos ou dispositivos) - d450	X						
123. Dificuldade para se deslocar utilizando equipamento ou dispositivo específico para facilitar a movimentação (andador, cadeira de rodas, muletas, bengala e outros) - d465	X						
Qualificador de domínio XXIX - d4		X					

XXX - CUIDADO PESSOAL - d5: refere-se ao cuidado pessoal como lavar-se e secar-se, cuidar do próprio corpo e de parte do corpo, vestir-se, comer, beber e cuidar da própria saúde.

Indicadores = limitação no desempenho para cuidar de si próprio, em igualdade de condições com as demais pessoas.

Qualifique de 0 a 4 as unidades de classificação consideradas para a qualificação final do domínio:	0	1	2	3	4	T	P
124. Dificuldade nos cuidados com o próprio corpo (lavar, secar, cuidar das mãos, dentes, unhas, nariz, cabelos e/ou higiene após excreção) - d510/ d520/ d530	X						
125. Dificuldade para se vestir (colocar, tirar e escolher roupas e calçados apropriados) - d540	X						
126. Dificuldade para coordenar os gestos para comer, beber alimentos e bebidas servidos, sem auxílio - d550/ d560	X						
127. Dificuldade para cuidar da própria saúde (conforto físico, dieta, prevenção de doenças e busca de assistência, exposição a riscos ou situações perigosas, incluindo abusos e violência) - d570 / d598	X						
Qualificador de domínio XXX - d5	X						

ATIVIDADES E PARTICIPAÇÃO				
XXVI - d1	XXVII - d2	XXVIII - d3	XXIX - d4	XXX - d5
0	0	0	1	0

d1	d2	d3	d4	d5
0	0	0	1	0

Qualificador ATIVIDADES E PARTICIPAÇÃO
N - Nenhuma Dificuldade

Causa da deficiência	
☐	Congênita
☐	Complicações no parto
☒	Doença
☐	Violência
☐	Dependência química
☐	Ignorada
☐	Acidente de Trabalho/Doença Ocupacional ou Relacionada ao Trabalho(**)
☐	Acidente de Trânsito
☐	Acidente de outra natureza
☐	Outra Causa

(*) Inclusive na condição de aprendiz ou estagiário

Avaliação Médico - Pericial							
Funções do Corpo							
b1	b2	b3	b4	b5	b6	b7	b8
1	1	0	0	0	0	1	0
Atividades e Participação							
d1	d2	d3	d4	d5			
0	0	0	1	0			
Resultado Parcial							
Funções do Corpo: L - Alteração Leve							
Qualificador Parcial de Atividades e Participação: N - Nenhuma Dificuldade							

Observações do Avaliador
O avaliado não preenche os requisitos estabelecidos pelo Art. 20, §§ 2º e 10, da Lei nº 8.742/1993, que define pessoa com deficiência para fins de acesso ao Benefício de Prestação Continuada da Assistência Social e BPC.

Dados da Avaliação			
Data da Realização:	25/10/2024	Nome do Serviço:	INSS/BPC - Perícia Inicial
Ordem:	1		

Resultado da Perícia Médica
Resultado Final
Atividades e Participação: N - Nenhuma Dificuldade
Funções do Corpo: L - Alteração Leve

Perito Médico	
CADMED	601209