

Dados Básicos

Serviço	Status	Prioridade
Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	Concluída	Normal
Unidade de Protocolo	Data de entrada do requerimento	Canal de atendimento
DIVISÃO DE GERENCIAMENTO DAS CENTRAIS DE ANÁLISE	07/07/2023 12:12	Central de Serviços - Internet
Última atualização	24/07/2023 10:14	

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

Campo	Valor
Deseja cadastrar Procurador ou Representante Legal para este pedido?	A) Não. Eu sou o titular
Onde você mora?	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	713.388.480-2
NR	56480196
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
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

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
511.685.961-49	ERENILCE DORNEL SOARES	23/05/1960	NAIR ROSA DOS SANTOS

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

Instituidores

A tarefa não possui instituidores.

Anexos

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
381152537	DOCUMENTOS PESSOAIS.pdf	Documentos de identificação do interessado	388,32kB	511.685.961-49 - 07/07/2023 12:12	Não
1064994799	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
381152538	grupo_familiar.pdf	Grupo Familiar	7,18kB	511.685.961-49 - 07/07/2023 12:12	Não
1064994799	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
381152539	comprometimento_renda.pdf	Comprometimento de Renda	7,54kB	511.685.961-49 - 07/07/2023 12:12	Não
1064994799	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
381161819	TERMO DE RESPONSABILIDADE.pdf	TERMO DE RESPONSABILIDADE	455,11kB	511.685.961-49 - 07/07/2023 12:34	Não
1064994799	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
381162499	DOCUMENTOS MÉDICOS-1-8.pdf	DOCUMENTOS MÉDICOS	1,13MB	511.685.961-49 - 07/07/2023 12:36	Não
1064994799	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
381162622	DOCUMENTOS MÉDICOS-9-16.pdf	DOCUMENTOS MÉDICOS	3,85MB	511.685.961-49 - 07/07/2023 12:36	Não
1064994799	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
381212466	PROCURAÇÃO.pdf	PROCURAÇÃO	2,60MB	511.685.961-49 - 07/07/2023 14:38	Não
1064994799	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
381212745	COPIA OAB.pdf	DOCUMENTOS PESSOAIS DO PROCURADOR/ADVOGADO	171,61kB	511.685.961-49 - 07/07/2023 14:38	Não
1064994799	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
385426031	erenilce dornel soares.pdf	termo de consentimento	121,00kB	3341978 - 24/07/2023 09:55	Não
642797073	- Acertos para análise (Subtarefa)				
385436749	Despacho de Análise.pdf	Despacho de Análise Automático	43,56kB	511.685.961-49 - 24/07/2023 10:13	Não
1064994799	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
385436932	RelatorioAvaliacaoConjunta.pdf	Relatório da Avaliação Conjunta	38,97kB	24/07/2023 10:14	
1064994799	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 230724ZUD21M12





Grupo familiar declarado no requerimento pelo cidadão

CPF: 511.685.961-49

Requerente: ERENILCE DORNEL SOARES

Data de Entrada do Requerimento: 07/07/2023 12:12

Serviço: Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência

Há alguém do grupo familiar que requerente queira incluir ou excluir? Não

Data da última atualização no CadÚnico: 06/01/2022

CPF	Nome do Familiar	Grau de Parentesco	Estado Civil
511.685.961-49	ERENILCE DORNEL SOARES	Requerente	Casado
037.191.611-96	ACASSIA DORNEL SOARES	Filho(a)	Solteiro
257.694.721-20	JOSE MARQUES SOARES	Cônjugue	Casado



Comprometimento de renda declarado no requerimento pelo cidadão

CPF: 511.685.961-49

Requerente: ERENILCE DORNEL SOARES

Data de Entrada do Requerimento: 07/07/2023 12:12

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\$ 48,00	-
Consultas e tratamentos de saúde	Não	Não	-	R\$ 96,00	-
Fraldas	Não	Não	-	R\$ 105,00	-
Alimentação Especial	Não	Não	-	R\$ 129,00	-
Proteção Especial - SUAS	Não	-	-	R\$ 34,00	-

Despacho (325433860)

Enviado em 07/07/2023 12:13

1064994799 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Agendamento de avaliação social realizada com sucesso(protocolo: 1554486536 - data e hora da solicitação: 07/07/2023 12:13 - data e hora agendada: 24/07/2023 09:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

Despacho (325433973)

Enviado em 07/07/2023 12:13

1064994799 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Agendamento de perícia realizada com sucesso(protocolo: 1545982301 - data e hora da solicitação: 07/07/2023 12:13 - data e hora agendada: 14/07/2023 16:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

Despacho (325435172)

Enviado em 07/07/2023 12:17

1064994799 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

ERENILCE DORNEL SOARES (CPF 511.685.961-49) adicionou LUIS HENRIQUE MIRANDA BASTOS (CPF 049.580.059-78) como procurador(a) do processo pelo canal Central de Serviços - Internet.



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, Doris Henrique M. Moraes, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) sob nº _____, pelo presente Termo de Responsabilidade, exercendo a representação indicada abaixo, comprometo-me a comunicar ao INSS qualquer evento que possa anular a representação do(s) beneficiário(s) relacionado(s) a seguir, 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, obrigar 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.

Beneficiários:	
Nome: <u>Brendice Donel Soares</u>	CPF: <u>511.685.961-49</u>
Nome: _____	CPF: _____
Nome: _____	CPF: _____
Nome: _____	CPF: _____

Qualidade da representação:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tutor Nato | <input type="checkbox"/> Tutor Legal |
| <input type="checkbox"/> Curador | <input type="checkbox"/> Responsável Termo de Guarda |
| <input type="checkbox"/> Administrador Provisório | <input checked="" type="checkbox"/> Procurador |

Local e Data: Romangos, 07/07/23

Assinatura: [Assinatura]

CDM

centro diagnóstico médico

Ultrassonografia Tridimensional e 4D - Mamografia Digital - Densitometria Óssea - Vídeo-Laparoscopia
Rua Major Capilé, 1565 - Centro - Fone (67) 2108-2000 - Fax - (67) 2108-2002 - Dourados - MS

Nome: ERENILCE DORNEL SOARES
Médico: DR. NECTOR ZAYAS LOPES
Convênio: PARTICULAR

Cod.: 77483
Data: 18/05/2016

ULTRASSONOGRAFIA DO OMBRO DIREITO

Tendão da cabeça longa do bíceps com calibre, contornos, ecogenicidade e padrão fibrilar normais, localizado anatomicamente no sulco bicipital, sem sinais de luxação / subluxação às manobras. Ausência de líquido ao seu redor.

Tendão supra-espinhoso hipoecogênico, apresentando área de ruptura parcial intratendínea, medindo cerca de 0,6 x 0,3 x 0,4 cm.

Tendão sub-escapular difusamente espessado e hipoecogênico, sem sinais sugestivos de ruptura.

Tendões infra-espinhoso e redondo menor com espessura, ecogenicidade e padrão fibrilar preservados.

Bursas sub-acromial e sub-deltóidea de espessura normal.

Musculatura peri-articular e transições miotendíneas sem alterações ecográficas.

Não se observa derrame articular no presente exame.

H.D.:

- 1 - Área de ruptura parcial intratendínea do supra-espinhoso.
- 2 - Tendinopatia do sub-escapular.

s


DR. HILTON YUTAKA YAMASAKI
CRM: 3778



Ultrassonografia Tridimensional e 4D - Mamografia Digital - Densitometria Óssea - Video-Laparoscopia
Rua Major Capilé, 1565 - Centro - Fone (67) 2108-2000 - Fax - (67) 2108-2002 - Dourados - MS

Nome: ERENILCE DORNEL SOARES
Médico: DR. RODRIGO KAI
Convênio: PARTICULAR

Cod.: 77483
Data: 08/03/2016

ULTRASSONOGRAFIA DO OMBRO DIREITO

Tendão da cabeça longa do bíceps com calibre, contornos, ecogenicidade e padrão fibrilar normais, localizado anatomicamente no sulco bicipital, sem sinais de luxação / subluxação às manobras. Ausência de líquido ao seu redor.

Tendão supra-espinhoso hipoecogênico, apresentando área de ruptura parcial intratendínea, medindo cerca de 0,4 x 0,3 x 0,4 cm.

Tendão sub-escapular espessado e hipoecogênico, sem sinais sugestivos de ruptura.

Tendões infra-espinhoso e redondo menor com espessura, ecogenicidade e padrão fibrilar preservados.

Bursas sub-acromial e sub-deltóidea de espessura normal.

Musculatura peri-articular e transições miotendíneas sem alterações ecográficas.

Não se observa derrame articular no presente exame.

H.D.:

- 1 - Área de ruptura parcial intratendínea do supra-espinhoso.
- 2 - Tendinopatia do sub-escapular.

fl

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Hilton Yamasaki".

DR. HILTON YUTAKA YAMASAKI
CRM: 3778

Nome: Sr(a). ERENILCE DORNEL SOARES

A pedido do(a) Dr(a): POTIRA DE AGUIAR

Data: 26/11/2022

Atend.: 022 - 0133135/10510639

Nasc: 23/05/1960

Acesse o seu laudo/imagem pelo site: www.diiimagem.com.br

Protocolo: 511.685.961-49

Senha EDS1249:

ULTRA-SONOGRAFIA DO COTOVELO DIREITO

Transdutor linear multifrequencial (7.5 a 12 MHz).

Fossa coronóide: tróclea, processo coronóide e capítulo de superfície anatômica. Tendão do bíceps braquial apresenta-se na linha mediana.

Epicôndilo lateral: Espessamento e hipoeogenicidade do músculo supinador e tendão comum dos extensores em sua inserção no epicôndilo, sugestivo de epicondilite.

Epicôndilo medial: pronador redondo e tendão comum dos flexores de aspecto ecográfico anatômico.

Fossa olecraniana: não há sinais de derrame articular ao estudo dinâmico do cotovelo.

Nervo ulnar: De espessura normal. Não apresenta luxação na flexão do ante-braço.

Demais estruturas músculo-tendíneas: Grupamento posterior (tríceps e ancônia); grupamento anterior (bíceps braquial e braquial), sem alterações ecográficas.

Bursas: olecraniana, epicondilar medial e lateral, bicipito radial e interóssea anatômicas .

IMPRESSÃO: Epicondilite lateral.

Laudado por: THALES QUERNE DE CARVALHO e Assinado por: CRM-MS:7020 - THALES QUERNE DE CARVALHO

DR. THALES QUERNE DE CARVALHO
CRM-MS:7020
RQE: 5762

DRA. ANA MARIA A. WANDERLEY
CRM MS - 376

DR. MARCOS RICARDO DE FIGUEIREDO
CRM MS - 4800

DR. EVANDRO E. CAGNAZZO
CRM MS - 7008

DRA. KEILA R. V. FIGUEIREDO
CRM MS - 4801

DR. ANDRÉ L. PEGORARE
CRM MS - 5797

DR. DONATO PARRA GIL
CRM MS - 454

DR. EDUARDO DA SILVA BON
CRM MS - 8880

DR. THALES O. DE CARVALHO
CRM MS - 7020

Nome: Sr(a). ERENILCE DORNEL SOARES
 A pedido do(a) Dr(a).: POTIRA DE AGUIAR
 Data: 26/11/2022
 Atend.: 022 - 0133135/10510639
 Nasc: 23/05/1960

Acesse o seu laudo/imagem pelo site: www.diimagem.com.br
 Protocolo: 511.685.961-49

Senha EDS1249:

ULTRA-SONOGRAFIA DO COTOVELO ESQUERDO
Transdutor linear multifrequencial (7.5 a 12 MHz).

Fossa coronóide: tróclea, processo coronóide e capítulo de superfície anatômica. Tendão do bíceps braquial apresenta-se na linha mediana.

Epicôndilo lateral: Espessamento e hipoeogenicidade do músculo supinador e tendão comum dos extensores em sua inserção no epicôndilo, sugestivo de epicondilite.

Epicôndilo medial: pronador redondo e tendão comum dos flexores de aspecto ecográfico anatômico.

Fossa olecraniana: não há sinais de derrame articular ao estudo dinâmico do cotovelo.

Nervo ulnar: De espessura normal. Não apresenta luxação na flexão do ante-braco.

Demais estruturas músculo-tendíneas: Grupamento posterior (tríceps e ancônia); grupamento anterior (bíceps braquial e braquial), sem alterações ecográficas.

Bursas: olecraniana, epicondilar medial e lateral, bicipito radial e interóssea anatômicas.

IMPRESSÃO: Epicondilite lateral.

Laudado por: THALES QUERNE DE CARVALHO e Assinado por: CRM-MS:7020 - THALES QUERNE DE CARVALHO

DR. THALES QUERNE DE CARVALHO
 CRM-MS-7020
 RQE: 5762

DRA. ANA MARIA A. WANDERLEY
 CRM MS - 376

DR. ANDRÉ L. PEGORARE
 CRM MS - 5797

DR. MARCOS RICARDO DE FIGUEIREDO
 CRM MS - 4800

DR. DONATO PARRA GIL
 CRM MS - 454

DR. EVANDRO E. CAGNAZZO
 CRM MS - 7008

DR. EDUARDO DA SILVA BON
 CRM MS - 8880

DRA. KEILA R. V. FIGUEIREDO
 CRM MS - 4801

DR. THALES O. DE CARVALHO
 CRM MS - 7020

Nome:
A pedido do(a) Dr(a).:
Data:
Atend.:
Nasc:

Sr(a). ERENILCE DORNEL SOARES

POTIRA DE AGUIAR

26/11/2022

022 - 0133135/10510639

23/05/1960

Acesse o seu laudo/imagem pelo site: www.diimagem.com.br

Protocolo: 511.685.961-49

Senha EDS1249:

ULTRA-SONOGRAFIA DO OMBRO DIREITO

Transdutor linear multifrequencial (7.5 a 12 MHz).

Tendão da Cabeça Longa do Biceps: medindo 4,2mm (normal: 3,0 à 4,7mm), de contornos e textura normais. O tendão se localiza anatomicamente no sulco intertuberositário, sem sinais de luxação, mesmo com a manobra de rotação externa.

Infra-espinhal: De morfologia anatômica e sem alterações ecográficas.

Supra-espinhal: Hipoecogênico, heterogêneo, sem sinais de ruptura, sugestivo de tendinopatia.

Sub-escapular: Hipoecogênico, heterogêneo, sem sinais de ruptura, sugestivo de tendinopatia.

Bursa subacromial - subdeltóidea: De espessura normal, medindo 1,4mm.

Articulação acrômio-clavicular: De morfologia anatômica e sem alterações ecográficas.

Ausência de sinais de ruptura ou derrame articular.

Musculatura adjacente sem alterações ecográficas.

IMPRESSÃO: Tendinopatia do sub-escapular edo supra-espinhal.

Laudado por: THALES QUERNE DE CARVALHO e Assinado por: CRM-MS:7020 - THALES QUERNE DE CARVALHO

DR. THALES QUERNE DE CARVALHO
CRM-MS-7020
RQE: 5762

DRA. ANA MARIA A. WANDERLEY
CRM MS - 376

DR. ANDRÉ L. PEGORARE
CRM MS - 5797

DR. MARCOS RICARDO DE FIGUEIREDO
CRM MS - 4800

DR. DONATO PARRA GIL
CRM MS - 454

DR. EVANDRO E. CAGNAZZO
CRM MS - 7008

DR. EDUARDO DA SILVA BON
CRM MS - 8880

DRA. KEILA R. V. FIGUEIREDO
CRM MS - 4801

DR. THALES O. DE CARVALHO
CRM MS - 7020

Nome: Sr(a). ERENILCE DORNEL SOARES

A pedido do(a) Dr(a): POTIRA DE AGUIAR

Data: 26/11/2022

Atend.: 022 - 0133135/10510639

Acesse o seu laudo/imagem pelo site: www.diimagem.com.br

Protocolo: 511.685.961-49

Senha EDS1249:

Nasc: 23/05/1960

ULTRA-SONOGRAFIA DO OMBRO ESQUERDO

Transdutor linear multifrequencial (7.5 a 12 MHz).

Tendão da Cabeça Longa do Biceps: medindo 3,7mm (normal: 3.0 à 4.7mm), de contornos e textura normais. O tendão se localiza anatomicamente no sulco intertuberositário, sem sinais de luxação, mesmo com a manobra de rotação externa.

Infra-espinhal: De morfologia anatômica e sem alterações ecográficas.

Supra-espinhal: Hipoecogênico, heterogêneo, sem sinais de ruptura, sugestivo de tendinopatia.

Sub-escapular: Hipoecogênico, heterogêneo, sem sinais de ruptura, sugestivo de tendinopatia.

Bursa subacromial - subdeltóidea: De espessura normal, medindo 1,2mm.

Articulação acrômio-clavicular: De morfologia anatômica e sem alterações ecográficas.

Ausência de sinais de ruptura ou derrame articular.

Musculatura adjacente sem alterações ecográficas.

IMPRESSÃO: Tendinopatia do sub-escapular edo supra-espinhal.

Laudado por: THALES QUERNE DE CARVALHO e Assinado por: CRM-MS:7020 - THALES QUERNE DE CARVALHO

DR. THALES QUERNE DE CARVALHO
CRM-MS:7020
RQE: 5762

DRA. ANA MARIA A. WANDERLEY
CRM MS - 376

DR. MARCOS RICARDO DE FIGUEIREDO
CRM MS - 4800

DR. EVANDRO E. CAGNAZZO
CRM MS - 7008

DRA. KEILA R. V. FIGUEIREDO
CRM MS - 4801

DR. ANDRÉ L. PEGORARI
CRM MS - 5797

DR. DONATO PARRA GIL
CRM MS - 454

DR. EDUARDO DA SILVA BON
CRM MS - 8880

DR. THALES O. DE CARVALHO
CRM MS - 7020



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS
Secretaria Municipal da Saúde de Dourados
CAM - CENTRO DE ATENDIMENTO A MULHER
Rua Salviano Pedroso, 1050, Jardim Água Boa – Dourados - MS

Nome: ERENILCE DORNEL SOARES

Data: 10/02/2020

Médico: Dra. POTIRA DE AGUIAR

Cat.: SUS

Mãe: NAIR R. DOS SANTOS

Densitometria Óssea – Coluna Lombar

Conclusão: Densitometria Óssea das Vértebras Lombares Feminina (L2/L4), Compatível com Osteopenia, quando comparado com pacientes jovens (Valores entre -1,1 á -2,4 Desvio padrão), desde que descartando outras causas de desmineralização óssea, porém Compatível com a normalidade, quando comparado com pacientes da mesma idade. (Valores entre -0,0 à -0,7 Desvio padrão) Cid- M 859.

Densitometria Óssea – Reg. Proximal do Fêmur

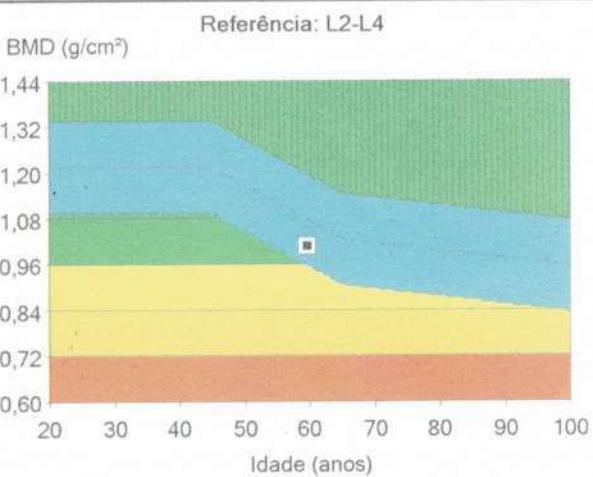
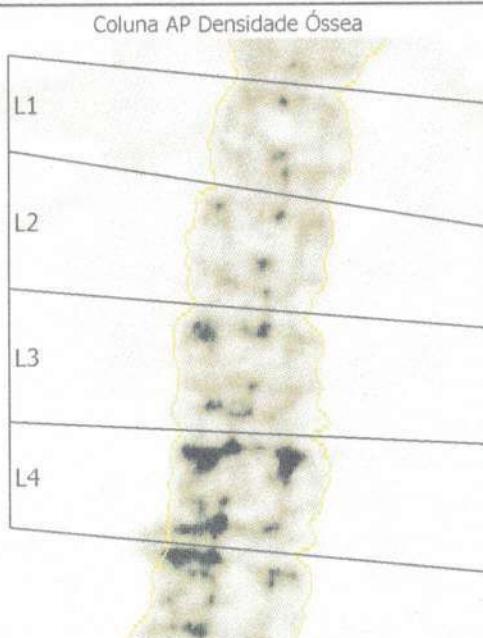
Conclusão: A Densidade Mineral Óssea (DMO) da região proximal do fêmur direito, Compatível com Osteopenia, quando comparado com pacientes jovens (Valores entre -1,1 á -2,4 Desvio padrão), desde que descartando outras causas de desmineralização óssea, porém Compatível com a normalidade, quando comparado com pacientes da mesma idade. (Valores entre -0,0 à -0,7 Desvio padrão) Cid- M 859.

Dr. Mário Batista Souza Júnior
Médico Radiologista CRM/MS 7337

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS - MS
CENTRO DE ATENDIMENTO A MULHER
Rua Salviano Pedroso, 1050.

Paciente: SOARES, ERENILCE DORNEL
Data de Nascimento: 23/5/1960 59,7 anos
Altura / Peso: 156,0 cm 69,0 kg
Sexo / Etnia: Feminino Branco

ID Estabelecimento:
Médico: DRA. POTIRA AGUIAR
Medido: 7/2/2020 14:06:24 (8,50)
Analisado: 7/2/2020 16:13:01 (8,50)



Região	BMD ¹ (g/cm^2)	Jovem	Adulto	Corresp. Etária ³ Z-Score
		Adolescente	T-Score	
L2-L4	1,005		-1,6	-0,6

COMENTÁRIOS:

Imagen não destinada a diagnóstico

Impresso: 7/2/2020 16:13:05 (8,50) 76:0,75:76,92:7,8 0,00:-1,00 0,60x1,20
23,4;%Gordura=35,0%
0,00:0,00 0,00:0,00
Nome de arquivo: aefc5q1kgj.nts
Modo de varredura: Padrão-MD 2,00 mrem

1 -Estatisticamente 68% de exames repetidos situam-se dentro de 1DP ($\pm 0,010 \text{ g}/\text{cm}^2$) para Coluna AP L2-L4
2 -Brasil, Coluna AP População de Referência, Idades 20-40
3 -Correspondência em Idade, Peso (mulheres 25-100 kg), Etnia
11 -Organização Mundial de Saúde - Definição de Osteoporose e Osteopenia para Mulheres Brancas: Normal = T-Score igual ou superior a -1,0 SD; Osteopenia = T-Score entre -1,0 e -2,5 SD; Osteoporose = T-Score igual ou inferior a -2,5 SD; (As definições da OMS são aplicáveis apenas quando é usado um banco de dados de referência de mulher branca jovem e saudável para determinar os T-Scores.)

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS - MS
CENTRO DE ATENDIMENTO A MULHER
Rua Salviano Pedroso, 1050.

Paciente:	SOARES, ERENILCE DORNEL	ID Estabelecimento:	
Data de Nascimento:	23/5/1960 . 59,7 anos	Médico:	DRA. POTIRA AGUIAR
Altura / Peso:	156,0 cm 69,0 kg	Medido:	7/2/2020 14:06:24 (8,50)
Sexo / Etnia:	Feminino Branco	Analizado:	7/2/2020 16:13:01 (8,50)

RESULTADOS AUXILIARES [Coluna AP]

Região	BMD (g/cm ²)	1 Jovem		2 Adulto		BMC (g)	Área (cm ²)	Largura (cm)	Altura (cm)
		Corresp.	Etária	T-Score	(%)				
L1	0,906	80	-1,9	90	-0,8	10,3	11,3	3,6	3,11
L2	0,871	73	-2,7	81	-1,7	10,9	12,5	3,7	3,40
L3	0,976	81	-1,9	91	-0,8	13,8	14,1	4,0	3,57
L4	1,155	96	-0,4	107	0,7	16,1	13,9	4,2	3,34
L1-L2	0,887	76	-2,3	85	-1,3	21,2	23,8	3,7	6,51
L1-L3	0,920	79	-2,1	88	-1,0	35,0	38,0	3,8	10,07
L1-L4	0,983	83	-1,6	93	-0,6	51,0	51,9	3,9	13,41
L2-L3	0,927	77	-2,3	86	-1,2	24,7	26,6	3,8	6,96
L2-L4	1,005	84	-1,6	93	-0,6	40,8	40,6	3,9	10,30
L3-L4	1,065	89	-1,1	99	-0,1	29,9	28,1	4,1	6,90

T-Score para Altura Vertebral (L2-L4)

Comparado com adulto jovem (T-Score): -0,20

Ajustado para estatura (T-Score): 0,55

1 -Estatisticamente 68% de exames repetidos situam-se dentro de 1DP ($\pm 0,010$ g/cm² para Coluna AP L2-L4)

2 -Brasil, Coluna AP População de Referência, Idades 20-40

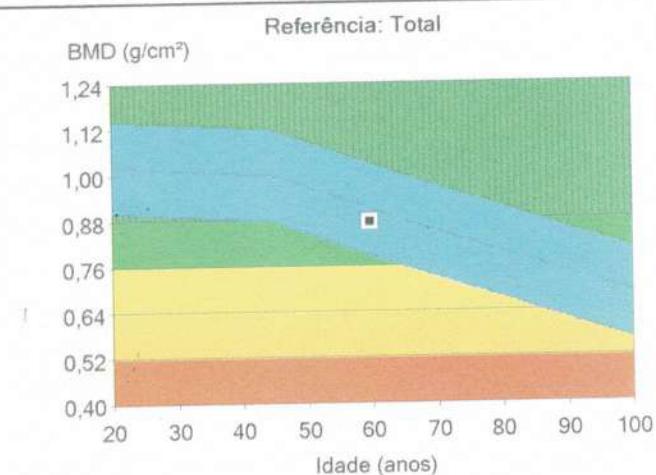
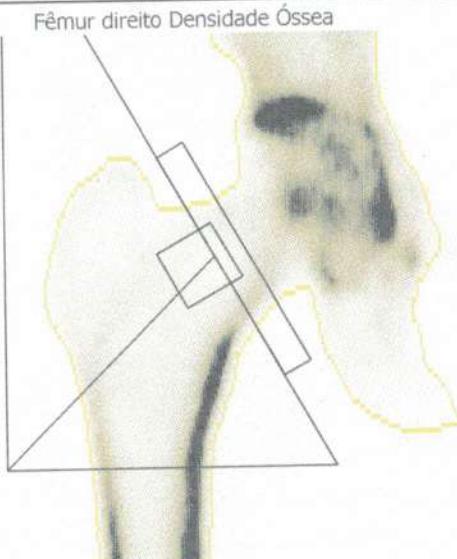
3 -Correspondência em Idade, Peso (mulheres 25-100 kg), Etnia

Nome de arquivo: aeefc5q1kgj.nts

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS - MS
CENTRO DE ATENDIMENTO A MULHER
Rua Salviano Pedroso, 1050.

Paciente: SOARES, ERENILCE DORNEL
Data de Nascimento: 23/5/1960 59,7 anos
Altura / Peso: 156,0 cm 69,0 kg
Sexo / Etnia: Feminino Branco

ID Estabelecimento:
Médico: DRA. POTIRA AGUIAR
Medido: 7/2/2020 14:10:27 (8,50)
Analisado: 7/2/2020 16:13:45 (8,50)



Região	BMD (g/cm^2) ¹	Jovem Adulto		Corresp. Etária ³ Z-Score
		T-Score	²	
Total	0,876	-1,0		-0,3

COMENTÁRIOS:

Imagen não destinada a diagnóstico

Impresso: 7/2/2020 16:13:49 (8,50) 76:0,75:76,92:7,8 0,00:-1,00 0,60x1,20
 17,8;%Gordura=27,1%
 0,00:0,00 0,00:0,00
 Ângulo do Colo (graus)= 60
 Nome de arquivo: anfc5sq1kgj.ntf
 Modo de varredura: Padrão-MD 2,00 mrem

- 1 -Estatisticamente 68% de exames repetidos situam-se dentro de 1DP ($\pm 0,012 \text{ g}/\text{cm}^2$) para Fêmur direito Total)
- 2 -Brasil, Fêmur População de Referência, Idades 20-40
- 3 -Correspondência em Idade, Peso (mulheres 25-100 kg), Etnia
- 11 -Organização Mundial de Saúde - Definição de Osteoporose e Osteopenia para Mulheres Brancas: Normal = T-Score igual ou superior a -1,0 SD; Osteopenia = T-Score entre -1,0 e -2,5 SD; Osteoporose = T-Score igual ou inferior a -2,5 SD; (As definições da OMS são aplicáveis apenas quando é usado um banco de dados de referência de mulher branca jovem e saudável para determinar os T-Scores.)

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS - MS
CENTRO DE ATENDIMENTO A MULHER
Rua Salviano Pedroso, 1050.

Paciente:	SOARES, ERENILCE DORNEL	ID Estabelecimento:	
Data de Nascimento:	23/5/1960 59,7 anos	Médico:	DRA. POTIRA AGUIAR
Altura / Peso:	156,0 cm 69,0 kg	Medido:	7/2/2020 14:10:27 (8,50)
Sexo / Etnia:	Feminino Branco	Analizado:	7/2/2020 16:13:45 (8,50)

RESULTADOS AUXILIARES [Fêmur direito]

Região	BMD	1	Jovem	Adulto	2	Corresp.	Etária	3	BMC	Área
	(g/cm ²)	(%)	(%)	T-Score	(%)	Z-Score	(g)	(cm ²)		
Colo	0,880	90	-0,8	102	0,2		1,9		2,1	
Wards	0,651	72	-2,0	91	-0,5		1,4		2,2	
Troc.	0,691	87	-0,9	93	-0,5		8,8		12,7	
Diáfise	1,061	-	-	-	+		13,4		12,6	
Total	0,876	88	-1,0	96	-0,3		24,0		27,5	

1 -Estatisticamente 68% de exames repetidos situam-se dentro de 1DP ($\pm 0,012 \text{ g/cm}^2$ para Fêmur direito Total)

2 -Brasil, Fêmur População de Referência, Idades 20-40

3 -Correspondência em Idade, Peso (mulheres 25-100 kg), Etnia

Nome de arquivo: anfc5q1kgj.ntf



SETOR DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Data: 02/08/2017

PACIENTE: Erenilce Dornel Soares
Médico: Dra. Geovana P. C. Chiche

RADIOGRAFIA DA COLUNA CERVICAL

Desvio do eixo cervical com convexidade à direita.
Retificada a lordose cervical fisiológica.
Osteófitos anteriores e marginais laterais aos corpos vertebrais de C5 e C6.
Elementos dos arcos posteriores radiologicamente preservados.
Redução do espaço discal de C5-C6.
Sinais de uncocartroses

Dr. João Pedro Jungers Mello Jr.
Médico Radiologista
CRM/MS 6730

SS



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS
Secretaria Municipal de Saúde

RECEITUÁRIO



Nome: Erenice Dorne / Soares

CNS: _____

Endereço: _____

Atesto para fins trabalhistas que Erenice Dorne / Soares com diagnóstico CID M19.9 / M54.5 / M54.2 / M25.5. Radiografia 24/05/22. de ombro direito e esquerdo - osteopenia e leve diminuição de espais articular do ombro; lombosacra - osteopenia, osteófitos, diminuição de espaços discos de L3 a S1.

ASSINATURA DO PROFISSIONAL
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO NO CONSELHO)

Rua Coronel Ponciano, 900 - Pq. Jequitibás - CEP 79839-600 • Dourados/MS
Fone (67) 3410-5500 • Ouvidoria: (67) 3411-7731 • www.dourados.ms.gov.br

segue
D

RX coluna cervical: osteopenia,
diminuições de espaços dis-
cais C5-C6 e C6-C7,
RX quadril/DeE - osteopenia,
Portanto, pelas limitações
algicas encontra-se com
grande dificuldade para
manter atividades domes-
ticas.


Potira de Aguiar
Médica
CRM/MS 5671
CPF 894.069.151-20

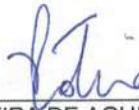
Dourados, 29 de julho 2022.

ATESTADO

Atesto para devidos fins que Erenilce Dornel Soares acompanhada na Unidade de Saúde Altos do Indaiá apresentando dor em ombros bilateral, ruptura de tendão do ombro direito e tendinopatia em ombro direito.

CID- M85/M66.4/ M75

Dourados - MS, 21 de janeiro de 2020


POTIRA DE AGUIAR
MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA
CRM-MS 5671

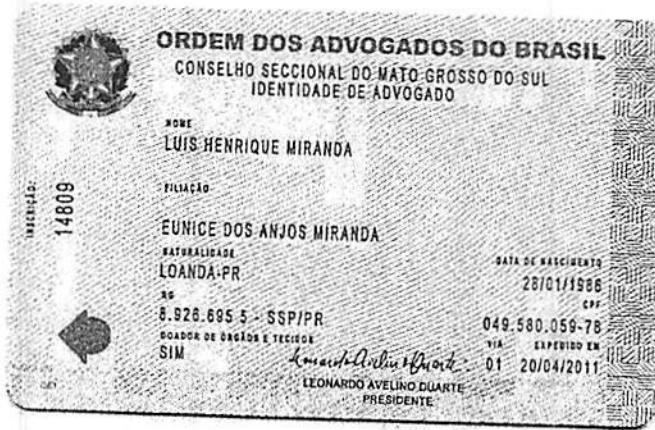
Potira de Aguiar
Médica
CRM/MS 5671

PROCURAÇÃO “AD-JUDÍCIA – ET EXTRA”

NOME OUTORGANTE: **ERENILCE DORNEL SOARES**, brasileira, casada, do lar, portadora da Cédula de identidade RG nº 1963043 SEJUSP/MS, inscrita no CPF sob o nº 511.685.961-49, residente e domiciliada na Rua Bernardina Valéria Bittencourt, nº647, Jardim das Primaveras, na cidade de Dourados/MS, CEP 79822-551, nomeia e constitui como seu bastante advogado – **Luís Henrique Miranda** – **Sociedade Individual de Advocacia**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 27.124.610/0001-53, com sede na Rua João Damasceno Pires, n.º 1140 – Jardim Água Boa em Dourados - MS, devidamente representada pelo advogado – **LUIS HENRIQUE MIRANDA**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/MS sob o 14.809, e a advogada **GRAZIELE ARAÚJO BARBOSA**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/MS sob o nº 27.452, ambos com endereço profissional situado na Rua João Damasceno Pires, n.º 1140 – Jardim Água Boa em Dourados – MS; aos quais confere os mais amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula “ad-judícia – et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, ainda que administrativos, especialmente para propor ações de direito em nome da outorgante ou defendê-la nas contrárias, seguindo úmas e outras até o final julgamento, conferindo ainda poderes especiais para formular acordos, desistir, transigir, bem como representar os interesses da outorgante em processos administrativos fiscais, de competência da Fazenda Pública Municipal, Nacional, bem como perante aos Órgãos de Proteção e Defesa do Consumidor. Para receber citação inicial, confessar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, transigir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber, dar quitação e firmar compromisso, podendo para tanto, substabelecer esta a outrem, com ou sem reserva de iguais poderes, podendo, ainda, usar de todos os poderes para o seu mister nos termos supra descritos.

Dourados – MS, 07 de julho de 2023.

Erenilce Dornel Soares
ERENILCE DORNEL SOARES



PORTRARIA DIRBEN/INSS N° 945, DE 29 DE OUTUBRO DE 2021

ANEXO I
TERMO DE CONSENTIMENTO

Nome do requerente: Erenilce Dornel Sáres

CPF do requerente: 511.685.961-49

1. Considerando a Lei nº 14.176, de 22 de Junho de 2021, que no inciso I do artigo 3º autorizou o INSS a realizar a avaliação social por meio de videoconferência.
2. Considerando o cumprimento ao Acórdão nº 2597/2020 do Plenário do Tribunal de Contas da União – TCU, a Portaria nº 1328 e a Portaria DIRBEN/INSS nº 910/2021, alterada pela Portaria DIRBEN/INSS nº 918/2021, foi agendado para esta data a AVALIAÇÃO SOCIAL REMOTA do requerente supra.
3. Para identificação do titular do requerimento e análise das condições sociais do participante da avaliação, se faz necessário a digitalização dos documentos de identificação e documentos médicos.
4. O INSS se compromete a manter o Sigilo das informações pessoais do requerente.

Declaro estar satisfatoriamente informado(a) acerca das condições para juntada dos documentos médicos necessários à minha avaliação e autorizo a digitalização de documentos pessoais e laudos médicos para a operacionalização da Avaliação Social Remota ora em curso.

Local e data Dourados - MS 29/07/23
Erenilce Dornel Sáres
Assinatura do Requerente

Despacho (328447451)

Enviado em 24/07/2023 10:13

Unidade: 23150520 - DIVISÃO DE GERENCIAMENTO DAS CENTRAIS DE ANÁLISE

449085508 - Avaliação Social BPC/LOAS - Inicial (presencial) (Subtarefa)

Ref.: 87/7133884802 Int.: ERENILCE DORNEL SOARES Ass.: Conclusão da Avaliação Social Prezado(a)

ERENILCE DORNEL SOARES, Nessa data, foi concluída a Avaliação Social do pedido de Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (BPC/Loas). Atenciosamente, Tais Hoffmann Priuli Assistente Social SIAPE 1998169 CRESS 2545



DETALHAMENTO DA ANÁLISE E DECISÃO DE REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR E DO BENEFÍCIO

Nome do Requerente:	ERENILCE DORNEL SOARES
CPF:	511.685.961-49
Protocolo do Requerimento:	1064994799
Espécie do Benefício:	87
Nome da Espécie:	BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA A PESSOA COM DEFICIÊNCIA
Número do Benefício:	713.388.480-2
Número de Inscrição do Trabalhador:	267.36902.33-7
Data de Entrada do Requerimento:	07/07/2023
Número do Requerimento:	56480196
Data do Início do Benefício:	07/07/2023
Data do Início do Pagamento:	07/07/2023

2. INFORMAÇÕES PRESTADAS NO ATO DO REQUERIMENTO

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

Campo	Valor
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	7133884802
NR	56480196
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



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

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
Data de criação da tarefa	07/07/2023

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	ERENILCE DORNEL SOARES
Parentesco	-
Data de Nascimento	23/05/1960
NIT	26736902337
CPF	51168596149
Incluído na Renda	Sim



Renda Considerada	R\$ 0,00		
Detalhamento da Renda			
Rendas Salário de Contribuição			
Valor considerado	Valor Original	Tipo Filiado	CNPJ
R\$ 0,00	R\$ 0,00	FACULTATIVO	

◦ **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\$ 1.320,00
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 24/07/2023.

◦ **Avaliação Médica:**

Foi realizada avaliação médica em 14/07/2023 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".

Despacho (328447722)

Enviado em 24/07/2023 10:14

Unidade: 23150520 - DIVISÃO DE GERENCIAMENTO DAS CENTRAIS DE ANÁLISE

642797073 - Acertos para análise (Subtarefa)

Tarefa cancelada automaticamente em decorrência de atualização do requerimento



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Avaliação Conjunta

Benefício: 713.388.480-2

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

TITULAR

Nome:	ERENILCE DORNEL SOARES		
NIT:	2.673.690.233-7	CPF:	511.685.961-49
Data de nascimento:	23/05/1960	RG:	1963043
Sexo:	FEMININO	Estado Civil:	CASADO(A)
Escolaridade:	ANTIGO PRIMEIRO GRAU INCOMPLETO		
Local Moradia:	Vive em residência	Telefone:	67 999609420
Endereço:	R BERNARDINA VALERIA BITTENCOURT, 460 - CASA 25 - JARDIM DAS PRIMAVERAS - 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	24/07/2023	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	
1998169	2545	

Dados da Avaliação Médico Pericial		
Situação	Data da Avaliação	
Concluído com Sucesso	14/07/2023	
Nome do Serviço	Local de Realização	Ordem
Avaliação Médico Pericial BPC/LOAS		
SIAPE do Perito	CRM	CADMED
1499982		600938
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
2	1	1	1	1

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

Funções do Corpo							
b1	b2	b3	b4	b5	b6	b7	b8
1	1	1	1	1	1	2	1

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

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 (328447733)

Enviado em 24/07/2023 10:14

1064994799 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Prezado(a) Sr.(a), Em atenção ao requerimento de Benefício de Prestação Continuada da Assistência Social à Pessoa com Deficiência, efetuado em 07/07/2023, nº 713.388.480-2, a Previdência Social comunica que não foi reconhecido o direito ao benefício. O indeferimento do BPC pode ocorrer por mais de um motivo, conforme o caso concreto. Em relação ao seu requerimento, o indeferimento do seu pedido se deu pelo(s) seguinte(s) motivo(s):Não atende ao critério de deficiência para acesso ao BPC-LOAS Comunicamos que os agendamentos pendentes, vinculados a este pedido, serão automaticamente cancelados. Caso discorde dessa decisão, o(a) Senhor(a) poderá apresentar Recurso à Junta de Recursos do Seguro Social, no prazo de 30 (trinta) dias contados a partir do recebimento desta comunicação, observado o disposto no art. 36, §1º do Regulamento do Benefício de Prestação Continuada aprovado pelo Decreto nº 6.214/07. A apresentação do Recurso poderá ser solicitada pelo portal do Meu INSS (meu.inss.gov.br) ou pela Central 135.

Anexos de Perícias Médicas



PERÍCIA MÉDICA FEDERAL

PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

403499743

Data de entrada: 08/07/2023 - Central de Serviços -

Dados Básicos

Serviço Pontuação - Avaliação Médico Pericial Presencial do BPC (PMF Perícias)	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade 01400 - SUBSECRETARIA DE PERÍCIA MÉDICA FEDERAL	Data de entrada do requerimento 08/07/2023 03:18	Canal de atendimento Central de Serviços - Intranet

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

A tarefa não possui campos adicionais.

Interessado(s)

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
511.685.961-49	ERENILCE DORNEL SOARES	23/05/1960	NAIR ROSA DOS SANTOS

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

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

Anexos

A tarefa não possui anexos.

Comentário (6541414)

Enviado em 14/07/2023 17:01

Unidade: 01400 - DEPARTAMENTO DE PERÍCIA MÉDICA FEDERAL

403499743 - Pontuação - Avaliação Médico Pericial Presencial do BPC (PMF Perícias)

Conclusão da tarefa devida a conclusão da perícia