



INSS - Instituto Nacional do Seguro Social
GET - Gerenciador de Tarefas
Informações da Tarefa

PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

756577500

Data de entrada: 06/04/2021 - Central de Serviços -

Dados Básicos

Serviço Pensão por Morte Urbana	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade de Protocolo AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV	Data de entrada do requerimento 06/04/2021 14:45 Última atualização 01/10/2021 10:50	Canal de atendimento Central de Serviços - Central 135

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

Campo	Valor
Informe a matrícula da certidão de óbito	06179601552021400118178005217027
Qual o motivo do pedido?	A) Óbito
O falecimento ocorreu por motivo de acidente?	B) Não
CPF-INSTITUIDOR	200.825.841-68
O falecido estava recebendo benefício?	A) Sim
Você sacou ou utilizou o pagamento do benefício da pessoa falecida após o óbito e, em caso positivo, aceita que seja feito o desconto na pensão?	B) Não
Você é pessoa com invalidez ou que tenha deficiência intelectual, mental ou deficiência grave?	A) Sim
Qual sua relação com a pessoa falecida?	A) Casado(a), com certidão de casamento
Qual a situação do casamento na data do óbito?	A) Casado(a) e morava junto há mais de 02 anos
Recebe aposentadoria ou pensão por morte deixada por cônjuge/companheiro(a) em outro regime de previdência social, ou seja, benefício que não é pago pelo INSS?	Não
A pessoa falecida tinha outros dependentes menores de 18 anos de idade?	B) Não
NB	202.757.684-8

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
518.465.511-53	JANDIRA ALVES SANTOS ROSA	25/02/1968	VALDETE ALVES DOS SANTOS

Procuradores / Representantes Legais

A tarefa não possui procuradores / representantes legais.

Instituidores

A tarefa não possui instituidores.

Anexos

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
168445934	IMG_20210424_192637713.jpg		4,13MB	518.465.511-53 - 30/04/2021 15:46	Não
756577500	- Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)				
168446330	IMG_20210424_192453010.jpg		4,39MB	518.465.511-53 - 30/04/2021 15:47	Não
756577500	- Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)				
168446345	IMG_20210424_192453010.jpg		4,39MB	518.465.511-53 - 30/04/2021 15:47	Não
756577500	- Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)				
168455827	IMG-20210430-WA0007.jpg		139,34kB	518.465.511-53 - 30/04/2021 16:07	Não
756577500	- Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)				
188408163	COMPROVAÇÃO DE USO MEDICAMENTO.pdf		91,35kB	15/07/2021 00:00	Não
756577500	- Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)				

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
188408164	DOC IDENTIFICACAO FALECIDO.pdf		200,04kB	15/07/2021 00:00	Não
756577500	- Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)				
188408165	RECEITA MEDICA.pdf		200,04kB	15/07/2021 00:00	Não
756577500	- Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)				
199487598	JANDIRA_AGENDAMENTO.pdf	Agendamento	80,39kB	1104952 - 27/08/2021 15:00	Não
756577500	- Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)				
208378897	JANDIRA_51846551153_ANALISE.pdf	Análise conclusiva	472,80kB	1104952 - 01/10/2021 10:50	Não
756577500	- Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)				
208379388	JANDIRA_51846551153_CARTA.pdf	Carta de concessão	19,02kB	1104952 - 01/10/2021 10:50	Não
756577500	- Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)				



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#!/autenticidade>
com o código 220222YXBKAV41

Despacho (142866835)

Enviado em 23/04/2021 20:58

Unidade: 23001890 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAP SR-V

756577500 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)

Prezado(a) Senhor(a),

1. Para que seu requerimento seja analisado, você precisa apresentar os seguintes documentos no prazo de 30 (trinta) dias corridos:

* Documento de identificação (RG), certidão de nascimento e CPF de todos os dependentes.

* Certidão de óbito da pessoa falecida.

* Certidão de casamento.

2. Você pode cumprir essa exigência pela internet, usando o Meu INSS (meu.inss.gov.br). Não é preciso ir até a Agência da Previdência Social.

Veja como enviar seus documentos pelo Meu INSS:

A – Faça login no MEU INSS

B – Clique na opção Cumprimento de Exigência

C – Selecione o requerimento desejado clicando em cima dele

D – Clique no botão “Anexar arquivo”, depois em “Anexar” e selecione os arquivos que deseja anexar

E – Clique em “Confirmar”

F – Escreva um comentário no campo “Responda Aqui”

G – Clique em Enviar.

3. Se você quiser ser atendimento presencialmente, deve agendar o serviço Cumprimento de exigência. O agendamento pode ser feito pelo Meu INSS (meu.inss.gov.br), ou pelo telefone 135, de segunda a sábado, das 7h às 22h (horário de Brasília).

4. A ausência de manifestação no prazo informado poderá acarretar a desistência do processo.

5. É importante que as informações sobre e-mail, telefone celular e endereço com CEP sejam sempre atualizadas via Central 135 ou Meu INSS.

Despacho (143243953)

Enviado em 24/04/2021 20:39

756577500 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)

Eu Jandira Alves Santos Rosa viúva de Darcy Fernandes Rosa encaminho em anexo documentos solicitados conforme meu esposo faleceu e estava aposentado e por direito ser então pensionista. Segue Certidão de Óbito. Certidão de casamento. Documento de identificação



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES

DARCY FERNANDES ROSA
JANDIRA ALVES SANTOS ROSA

CPF
200.825.841-68
518.465.511-53

MATRÍCULA:
061796 01 55 1989 2 00026 148 0006668 32

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CÔNJUGES

DARCY FERNANDES ROSA, nascido aos 31/03/1959, em Lucélia-SP, nacionalidade brasileira, filho de João Fernandes Rosa e Maria Gomes Neris Rosa.

JANDIRA ALVES SANTOS, nascida aos 25/02/1968, em Dourados-MS, nacionalidade brasileira, filha de Paulo Rodrigues dos Santos e Valdete Alves dos Santos.

DATA DO REGISTRO DO CASAMENTO

Três de Março de Mil Novecentos e Oitenta e Nove

DIA / MÊS / ANO

03/03/1989

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão Parcial de Bens.

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

JANDIRA ALVES SANTOS ROSA

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES À ACRESCER

Certidão extraída do livro B-026, Fls 148, Termo 6.668

Nº 1 - O contraente está inscrito no CPF sob o nº 200.825.841-68, e a contraente está inscrita no CPF sob o nº 518.465.511-53, conforme consulta realizada nesta data junto à base de dados da Receita Federal do Brasil disponibilizada pela CRC. Dou fé. Dourados/MS, 06/04/2021. Nº 2 - O contraente FALECEU em 03/04/2021, conforme termo lavrado no Livro C-118, às fls. 178, sob nº 52.170, desta serventia. Dou fé. Dourados/MS, 06/04/2021.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

Sem informações.

DOURADOS CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO NOTAS
LUIS ALBERTO DEGANI DE OLIVEIRA
Rua Hilda Bergo Duarte, 442
Jardim Caramuru - CEP: 79806-020
Dourados-MS - Fone: (67) 3421-5666
E-mail: tabelionatodegani@uol.com.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé
Dourados-MS, 13 de abril de 2021.

DANILO MIRANDA CHAVES
Escrevente



Digitado por: LUCIANA

Selo Digital: AER08295-404-NOR - Este selo poderá ser conferido e autenticado no site:
www.tjms.jus.br/corregedoria/selos/pesquisaSelo.php.

Emolumentos: R\$ 29,00. FUNJECC 5%: R\$ 1,45. FUNJECC 10%: R\$ 2,90. FUNADEP 6%: R\$ 1,74. FUNDE-PGE 4%: R\$ 1,16. FEADMP-MS 10%: R\$ 2,90. ISSQN 5%: R\$ 1,45. SELO: R\$ 1,50.

ARPENBRASIL AA 019439175 BRP
ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS REGISTRADORES DE PESSOAS NATURAIS



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:

DARCY FERNANDES ROSA

CPF

200.825.841-68

MATRÍCULA:

061796 01 55 2021 4 00118 178 0052170 27

SEXO

masculino

COR

Parda

ESTADO CIVIL E IDADE

casado, com 62 anos de idade

NATURALIDADE

Lucelia-SP

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

RG nº 45782-SSP/MS

ELEITOR

Sim

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

João Fernandes Rosa e Maria Gomes Neris Rosa
Rua Francisco Areco, nº 125 - Parque das Nações - na cidade de Dourados-MS.

DATA E HORA DE FALECIMENTO

03 de abril de 2021, às 10:25h

DIA / MÊS / ANO

03/04/2021

LOCAL FALECIMENTO

Upa - Unidade de Pronto Atendimento, Rua Frei Antônio, 3675, Terra Roxa, Dourados-MS

CAUSA DA MORTE

Choque - Síndrome Respiratória Aguda Grave - Infecção por Coronavírus

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO, SE CONHECIDO)

Santo Antônio de Pádua, na cidade de Dourados/MS

DECLARANTE

Jandira Alves Santos Rosa

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

Arthur Pereira de Lima, CRM 11141

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES À ACRESCEER

Certidão extraída do Livro C-118, fls 178, Termo 52.170. Era casado com Jandira Alves Santos Rosa, conforme Certidão de Casamento do 2º Serviço Notarial e Registro Civil de Dourados/MS, Livro B26, Fls. 148, Termo 6668. O falecido deixou filhos: Jolivan Santos Rosa 23 anos, Daiane Santos Rosa 31 anos. Deixou bens. Não deixou testamento. Era eleitor por Dourados/MS.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
CNH	00301564941	19/12/2018	DETRAN/MS	19/12/2023
RG	45782	Não consta	SSP/MS	XXXXXXXX

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA/SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF
Título de Eleitor	008274331996	18 / 192	DOURADOS	MS

*As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação de seu portador.

DOURADOS CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO NOTAS
LUIS ALBERTO DEGANI DE OLIVEIRA
Rua Hilda Bergo Duarte, 442
Jardim Caramuru - CEP: 79806-020
Dourados-MS - Fone: (67) 3421-5666
E-mail: tabelionatodegani@uol.com.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé
Dourados-MS, 05 de abril de 2021.

DANILO MIRANDA CHAVES
Escrevente



Digitado por: PRISCILLA

Selo Digital: AAG46664-916-IGB - Este selo poderá ser conferido e autenticado no site:
www.tjms.jus.br/corregedoria/selos/pesquisaSelo.php.
Emolumentos: Isento.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:

DARCY FERNANDES ROSA

[Assinatura]

CPF

200.825.841-68

MATRÍCULA:

061796 01 55 2021 4 00118 178 0052170 27

SEXO

masculino

COR

Parda

ESTADO CIVIL E IDADE

casado, com 62 anos de idade

NATURALIDADE

Lucelia-SP

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

RG nº 45782-SSP/MS

ELEITOR

Sim

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

João Fernandes Rosa e Maria Gomes Neris Rosa
Rua Francisco Areco, nº 125 - Parque das Nações - na cidade de Dourados-MS.

DATA E HORA DE FALECIMENTO

03 de abril de 2021, às 10:25h

DIA / MÊS / ANO

03/04/2021

LOCAL FALECIMENTO

Upa - Unidade de Pronto Atendimento, Rua Frei Antônio, 3675, Terra Roxa, Dourados-MS

CAUSA DA MORTE

Choque - Síndrome Respiratória Aguda Grave - Infecção por Coronavírus

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO, SE CONHECIDO)

Santo Antônio de Pádua, na cidade de Dourados/MS

DECLARANTE

Jandira Alves Santos Rosa

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

Arthur Pereira de Lima, CRM 11141

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES À ACRESCEER

Certidão extraída do Livro C-118, fls 178, Termo 52.170. Era casado com Jandira Alves Santos Rosa, conforme Certidão de Casamento do 2º Serviço Notarial e Registro Civil de Dourados/MS, Livro B26, Fls. 148, Termo 6668. O falecido deixou filhos: Jolivan Santos Rosa 23 anos, Daiane Santos Rosa 31 anos. Deixou bens. Não deixou testamento. Era eleitor por Dourados/MS.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
CNH	00301564941	19/12/2018	DETRAN/MS	19/12/2023
RG	45782	Não consta	SSP/MS	XXXXXXXX

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA/SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF
Título de Eleitor	008274331996	18 / 192	DOURADOS	MS

*As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação de seu portador.

DOURADOS CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO NOTAS
LUIS ALBERTO DEGANI DE OLIVEIRA
Rua Hilda Bergo Duarte, 442
Jardim Caramuru - CEP: 79806-020
Dourados-MS - Fone: (67) 3421-5666
E-mail: tabelionatodegani@uol.com.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé
Dourados-MS, 05 de abril de 2021.

[Assinatura]
DANILO MIRANDA CHAVES
Escrevente



Digitado por: PRISCILLA

Selo Digital: AAG46664-916-IGB - Este selo poderá ser conferido e autenticado no site:
www.tjms.jus.br/corregedoria/selos/pesquisaSelo.php.
Emolumentos: Isento.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



MS

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
2161381934

NOME
JANDIRA ALVES SANTOS ROSA



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR/UF
600972 SEJUSP MS

CPF DATA NASCIMENTO
518.465.511-53 25/02/1968

FILIAÇÃO
PAULO RODRIGUES DO
SANTOS
VALDETE ALVES DOS
SANTOS

PERMISSÃO

ACC

CAT HAB

AB

Nº REGISTRO
03546376811

VALIDADE
31/08/2025

1ª HABILITAÇÃO
16/03/2005

OBSERVAÇÕES

SEM OBSERVAÇÃO;



Jandira Alves Santos Rosa

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
DOURADOS, MS

DATA DE EMISSÃO
31/08/2020

RUEL

RUDEL ESPÍNDOLA TRINDADE JUNIOR
DIRETOR-PRESIDENTE

ASSINATURA DO EMISSOR

64418833775
MS847638014

MATO GROSSO DO SUL

DENATRAN

CONTRAN

PROIBIDO PLASTIFICAR

2161381934

Despacho (145107010)

Enviado em 30/04/2021 23:00

Unidade: 23001890 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAP SR-V

756577500 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)

Tarefa transferida para análise na Central de Análise da Superintendência Regional Norte/Centro Oeste.

Despacho (162812120)

Enviado em 12/07/2021 11:14

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV 756577500 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)

Assunto: Cumprimento de exigência

Nome: JANDIRA ALVES SANTOS ROSA, CPF: 518.465.511-53

Prezado(a) Senhor(a),

Enquanto durar a suspensão do atendimento presencial nas agências do INSS em decorrência da pandemia do coronavírus (COVID-19), as exigências solicitadas podem ser anexadas ao processo pela plataforma do Meu INSS (gov.br/meuinss) ou por meio de entidades conveniadas (advogados, Sindicato Rural, etc) caso o requerimento tenha sido realizado por intermédio de uma entidade.

Desta forma, para dar andamento ao processo 756577500 solicitamos o envio dos seguintes documentos:

Documento de identificação do falecido; Documentos médicos que comprovem a deficiência intelectual ou mental ou deficiência grave, conforme informações prestadas no requerimento eletrônico.

Para realizar a digitalização ou fotografia dos documentos solicitados, informamos que, caso não possua equipamento scanner disponível, poderão ser utilizados aplicativos de celular específicos para digitalização disponíveis gratuitamente para instalação ou fotos em que seja possível uma clara visualização do conteúdo. Devem ser digitalizados ou fotografados os documentos originais. A digitalização ou foto deve ser colorida e legível, permitindo a correta visualização de todo o documento.

Para um melhor resultado, sugerimos que os documentos sejam colocados em uma superfície plana e bem iluminada para a digitalização ou fotografia.

Após digitalizados e salvos, siga os passos abaixo para anexar no aplicativo ou pelo site MEU INSS:

1. Faça login no MEU INSS; 2. Clique na opção Cumprimento de Exigência; 3. Selecione o requerimento desejado clicando em cima dele; 4. Clique no botão "Anexar arquivo", depois em "Anexar" e selecione os arquivos que deseja anexar; 5. Clique em "Confirmar"; 6. Escreva um comentário no campo "Responda Aqui"; 7. Clique em Enviar.

Utilize este link para ver o passo a passo descrito

acima: https://www.inss.gov.br/wp-content/uploads/2020/04/WhatsApp-Video-2020-04-17-at-16.22.03.mp4?_=1

Você também pode cumprir exigência através do depósito de cópia dos documentos em urnas localizadas nas Agências do INSS. Para isto, agende o serviço de "Exigência Expressa" pelo Meu INSS ou telefone 135. Essa modalidade não é válida para Auxílio-Doença com Documento Médico. Saiba mais utilizando o link:

<https://www.inss.gov.br/inss-regulamenta-a-exigencia-expressa/>

O segurado não deve comparecer a Agência da Previdência Social. Todas as informações podem ser consultadas pelos canais remotos (preferencialmente pelo Portal MEU INSS, e na impossibilidade, pela Central 135).

--

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Despacho (163929669)

Enviado em 15/07/2021 17:11

756577500 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)

Segue documentos de identificação do falecido e documentos de medicamentos de uso contínuo depressivos para ansiedade aliviando agitação.

ATESTADO

Atesto para devidos fins que Jandira Alves Santos Rosa, 53 anos, faz tratamento para quadro de depressão, encontra-se em uso de medicação como Diazepam e Clomipramina.

CID f321

Dourados - MS, 15 de julho de 2021.



EVERTON BASILIO PACCO MENDES
MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA
CRM-MS 7297

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1746989485

PROIBIDO PLASTIFICAR
1746989485

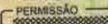
NOME
DARCY FERNANDES ROSA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
45782 SSP MS

CPF
200.825.841-68

DATA NASCIMENTO
31/03/1959

FILIAÇÃO
JOAO FERNANDES ROSA
MARIA GOMES NERIS ROSA

PERMISSÃO


ACC


CAT. HAB.
E

Nº REGISTRO
00301564941

VALIDADE
19/12/2023

1ª HABILITAÇÃO
08/12/1988

OBSERVAÇÕES
SEM OBSERVAÇÃO:

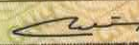
Darcy Fernandes Rosa
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
DOURADOS, MS

DATA DE EMISSÃO
19/12/2018

ROBERTO HASHIOKA SOLER
DIRETOR-PRESIDENTE

01933334655
MS840723130

ASSINATURA DO EMISSOR


MATO GROSSO DO SUL

DE NATURALIDADE DE CONTRAN

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

REGISTRO GERAL 045.782

NOME DARCY FERNANDES ROSA

FILIAÇÃO João Fernandes Rosa
Maria Gomes Neris Rosa

LOCALIDADE Lucélia-SP

DATA DO NASCIMENTO 31-03-1959

DATA DO NASCIMENTO 28-abril-1980

NATURALIDADE MATO GROSSO DO SUL

DIRETOR *Roberto Hashioka Soler*

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CÉDULA DE IDENTIDADE

0084005

ASSINATURA DO PORTADOR
Darcy Fernandes Rosa

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA	
UF	3702
MS	1 054843
SÉRIE "A"	
B	
15 DE 09 DE 21	
ASSINATURA DO EMITENTE	
ASSINATURA DO COMPRADOR	
NOME: _____	
ENDEREÇO: _____	
TELEFONE: _____	
IDENTIDADE: _____	
ORGÃO EMISSOR: _____	
CARIMBO DO FORNECEDOR	
NOME DO VENDEDORE _____	
DATA ____/____/____	
GRÁFICA E ETIQUETAS AKUTSUKA LTDA. - CNPJ 06.119.270/0001-00 - INSCR. EST. 28.329.729-8 - FONE/FAX (67) 3422-8787 - DOURADOS-MS - 100 Tls. 50x1 DE 3702-1053651 - 19/03/2021	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS	
SECRETARIA DE SAÚDE	
CNPJ 06.119.270/0001-00	
ESF 18 pq. Nogueiras	
Rua José Valério dos	
Santos, s/nº	

MEDICAMENTO OU SUBSTÂNCIA	
MIA 2 e pau	
QUANTIDADE E FORMA FARMACÊUTICA	
600g	
DOSE POR UNIDADE POSOLÓGICA	
12g	
POSOLOGIA	
1g 12 val	



RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1ª VIA - RETENÇÃO NA FARMÁCIA OU DROGARIA
2ª VIA - ORIENTAÇÃO AO PACIENTE

EMITENTE

Everton Basílio Pacco Mendes (CRM - MS 7297)
Jose Valério dos Santos, 001 - Parque das Nações II - S N - Dourados/MS
67 3424 3224

CIDADÃO

JANDIRA ALVES SANTOS ROSA - 700302927380831
Francisco Areco, 125 - Parque das Nações II - Dourados/MS

MEDICAMENTOS

1. Clomipramina, Cloridrato 25 mg - uso contínuo

120 comprimidos
Comprimido

2 • A cada 24 horas • Oral
Período indeterminado

Everton Basílio Pacco Mendes - CRM - MS 7297
Médico da estratégia de saúde da família
Dourados - MS, 15 de julho de 2021

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do farmacêutico
Data de fornecimento



RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1ª VIA - RETENÇÃO NA FARMÁCIA OU
2ª VIA - ORIENTAÇÃO AO PACIENTE

EMITENTE

Everton Basílio Pacco Mendes (CRM - MS 7297)
Jose Valério dos Santos, 001 - Parque das Nações II - S N - Dourados/MS
67 3424 3224

CIDADÃO

JANDIRA ALVES SANTOS ROSA - 700302927380831
Francisco Areco, 125 - Parque das Nações II - Dourados/MS

MEDICAMENTOS

1. Clomipramina, Cloridrato 25 mg - uso contínuo

120 c
(

2 • A cada 24 horas • Oral
Período indeterminado

Everton Basílio Pacco Mendes - CRM - MS 7297
Médico da estratégia de saúde da família
Dourados - MS, 15 de julho de 2021

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do farmacêutico
Data de fornecimento

Despacho (174038693)

Enviado em 27/08/2021 15:02

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV
756577500 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)

Assunto: Comparecimento para realização de Perícia Médica

Prezado(a) Senhor(a), Nome: JANDIRA ALVES SANTOS ROSA, CPF: 518.465.511-53

Para dar andamento ao processo, solicitamos:

- COMPARECER NO DIA 03/09/2021, AS13:00, NO INSS DE DOURADOS (AV WEIMAR GONCALVES TORRES 3215, A, CENTRO DOURADOS/MS CEP: 79.800-02) PARA REALIZAÇÃO DA PERÍCIA MÉDICA. LEVAR TODOS OS DOCUMENTOS MÉDICOS QUE COMPROVEM A INCAPACIDADE ALEGADA, DESDE O SEU INÍCIO. O RECONHECIMENTO DA INCAPACIDADE PODERÁ INFLUENCIAR NO VALOR DO BENEFÍCIO DE PENSÃO POR MORTE.

Informamos ainda que na impossibilidade de comparecimento no dia acima indicado, deverá ser solicitada a remarcação em uma agência do INSS ou pelo telefone 135, no prazo máximo de 07 dias (da data do agendamento).

--

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS



PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

1946801565

Data de Entrada: 27/08/2021 15:00 - Intranet

COMPROVANTE DO PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

Requerente

JANDIRA ALVES SANTOS ROSA

Serviço

AGENDAMENTO - PERÍCIA PARA AVALIAÇÃO DE DEPENDENTE INVÁLIDO

O atendimento presencial será em

03 SET
2021
SEXTA-FEIRA

Horário marcado



13:00

Antes de comparecer à agência na data e horário marcado, verifique se o atendimento presencial já foi restabelecido no INSS acessando <https://covid.inss.gov.br/> ou ligando para o número 135.

Unidade Responsável

**AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL**
AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOSAV WEIMAR GONCALVES TORRES 3215, A,
CENTRO
DOURADOS/MS
CEP: 79.800-023

Dados do Requerente

CPF 518.465.511-53 NIT 122.84866.87-7

Nascimento 25/02/1968

Mãe VALDETE ALVES DOS SANTOS

E-Mail ds7276075@gmail.com

Telefone Não informado

Celular (67) 99846-7923

Campos Adicionais

Protocolo da subarefa: 84380094

Informações Adicionais

Favor comparecer com 15 (quinze) minutos de antecedência do horário agendado. É obrigatória a apresentação de documento de identificação com foto. Documentação médica que disponha em relação à doença/lesão (laudos, exames, atestados, receitas, etc.). Caso não possa comparecer, ligue 135 para cancelar ou remarcar seu atendimento até o dia anterior à data agendada. A não remarcação ou cancelamento neste prazo implicará na impossibilidade de novo agendamento por 30 (trinta) dias. Caso necessite que o atendimento seja domiciliar ou hospitalar, o representante do periciado deverá comparecer na unidade de atendimento selecionada, na data e hora marcada, com a documentação que comprove a impossibilidade de locomoção ou do comprovante de internação hospitalar, além dos demais documentos de identificação do periciado, para fins de autorização para a realização da perícia domiciliar ou hospitalar.

Despacho (182916426)

Enviado em 30/09/2021 20:13

756577500 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)

Aguardando retorno, compareci no dia 03 de setembro de 2021 para perícia médica conforme solicitado.

Despacho (183085008)

Enviado em 01/10/2021 10:50

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV
756577500 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)

E/NB: 21/202.757.684-8Int: JANDIRA ALVES SANTOS ROSAAssunto: Concessão do Requerimento

1. Trata-se de Benefício de Pensão por Morte Urbana Concedido em razão de ter ficado comprovada a Qualidade de Segurado do(a) Instituidor(a), que a mantinha em razão de ser Titular do benefício previdenciário E/NB 32/6070333873 na data do óbito; e de ter ficado comprovada a condição de Dependente - Cônjuge do(a) Requerente em relação ao(à) Instituidor(a). O valor da renda mensal do benefício de Pensão por Morte corresponde a 50% (cinquenta por cento) do valor da Aposentadoria recebida pelo Instituidor ou daquela a que teria direito se fosse aposentado por incapacidade permanente na data do óbito, acrescida de 10% (dez por cento) por dependente, até o limite de 100% (cem por cento).
2. No presente requerimento, houve a necessidade de realização de procedimentos adicionais: o(a) Requerente foi submetido(a) a avaliação da Perícia Médica, que foi concluída com parecer negativo.
3. Cabe registrar, ainda, que no presente pedido foram considerados documentos de cópia simples, cuja apresentação dos originais para fins de autenticação foi dispensada, nos termos do §2º, art. 19-B do Decreto nº 3.048/99.
4. Benefício concedido, e a tarefa correspondente encerrada nesta data.

--

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS



Registro de Óbito

Data e Hora da Emissão: 01/10/2021 10:30
Serventia: 61796 - SEGUNDO SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTRO CIVIL
GEX: 06021 - GERÊNCIA EXECUTIVA DOURADOS

Serventia

Serventia: SEGUNDO SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTRO CIVIL
GEX: 06021 - GERÊNCIA EXECUTIVA DOURADOS - DOURADOS/MS

Matrícula

Matrícula: 0617960155-2021-4-00118-178-0052170-27

Código da Serventia: 61796	Acervo: 1	Tipo: 55
Ano do Registro: 2021	Tipo do Livro: 4	Livro: 118
Folha: 178	Termo: 52170	

Dados do Registro

Dados Básicos

Nome do Falecido: DARCY FERNANDES ROSA
Data de Nascimento: 31/03/1959
Sexo: Masculino
Estado Civil: Casado(a)
Idade:
Raça/Cor: Parda

Naturalidade

Nacionalidade: BRASIL
UF: SAO PAULO
País de Nascimento: BRASIL
Município: LUCELIA

Profissão: Ignorada

Domicílio e Residência do Falecido

Logradouro: RUA FRANCISCO ARECO
Bairro: PARQUE DAS NAÇÕES
UF/Município: Ignorado
Número: 125
UF: MATO GROSSO DO SUL
Complemento:
Município: DOURADOS

Dados do Óbito

Data do Óbito: 03/04/2021
Data de Registro do Óbito: 05/04/2021
Hora do Óbito: 10h25m
Declaração de Óbito (DO): 003.09499.74-7

Local do Falecimento/Sepultamento**Tipo do Local do Falecimento:**
Hospital**Nome do Local do Falecimento:** UPA - UNIDADE DE PRONTO
ATENDIMENTO**Endereço do Local de Falecimento****Logradouro:** RUA FREI ANTÔNIO**Número:** 3675**Complemento:****Bairro:** TERRA ROXA**UF/Município:** Ignorado**Local do Sepultamento:** BOM JESUS**Causa da Morte****Tipo da Morte:** Natural**Causa Conhecida:** CHOQUE - SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE - INFECÇÃO POR CORONAVÍRUS**Nome do Atestante Primário:** ARTHUR PEREIRA DE LIMA**Filiações****Filiação 1****Nome da Filiação:** MARIA GOMES NERIS ROSA**Sexo:** FEMININO**Profissão da Filiação:****Data de Nascimento:** Ignorada**CPF da Filiação:** Ignorado**Naturalidade****Nacionalidade:** Ignorada**País de Nascimento:**
Ignorado**Filiação 2****Nome da Filiação:** JOÃO FERNANDES ROSA**Sexo:** MASCULINO**Profissão da Filiação:****Data de Nascimento:** Ignorada**CPF da Filiação:** Ignorado**Naturalidade****Nacionalidade:** Ignorada**País de Nascimento:**
Ignorado**Dados Complementares**

Documentos do Falecido**Documentos**

CPF: 200.825.841-68;
RG/Carteira Profissional: 45782; Órgão Emissor: SSP/MS;
Título de Eleitor: 008274331996;
CNH: 00301564941; Data da 1a Habilitação: 19/12/2018;

Era Eleitor: Sim

Dados Previdenciários**Benefícios INSS**

Ignorado

Declarante

Nome: JANDIRA ALVES SANTOS ROSA

Documentos

CPF: 518.465.511-53;
RG/Carteira Profissional: 600972; Órgão Emissor: SSP/MS; Data de Emissão:
16/4/2013;

Anotações, Averbações e Retificações

Sem dados de Anotação, Averbação e Retificação

Observações:**Justificativa de Ausência de Campos Obrigatórios em Lei****Justificativas:**

☒ Outros

Descrição da(s) justificativa(s):
NÃO INFORMADO OU NÃO APRESENTADO

Identificação de Pessoa Física

Pesquisa Básica

Informe um CPF válido com dígito verificador.

CPF

NIT

200.825.841-68

Pesquisa Avançada

Pesquisar

	NIT	Nome	Nome da Mãe	Ações
	11411585776	DARCY FERNANDES ROSA	MARIA GOMES NERIS ROSA	

Imprimir Consulta

Identificação de Pessoa Física

Pesquisa Básica

Pesquisa Avançada

Por favor, informe os critérios para realização da pesquisa.

Nome: *

DARCY FERNANDES ROSA

Data de Nascimento:

31/03/1959

Nome da Mãe:

Identidade:

Título de Eleitor:

Número da CTPS:

CNH:

Pesquisar

	NIT	Nome	Nome da Mãe	Ações
	11411585776	DARCY FERNANDES ROSA	MARIA GOMES NERIS ROSA	

Imprimir Consulta



Identificar Filiado - Consultar Extrato

Dados Cadastrais			
NIT	11411585776	Fonte do NIT	PREVIDÊNCIA
Administrador do NIT	PREVIDÊNCIA	Fonte Cadastramento	CI_NOVO
Ano da administração	1998	Data de Cadastramento	11/12/1996
		Data de Atualização	21/08/2021

Dados Básicos			
Nome	DARCY FERNANDES ROSA		
Nome da Mãe	MARIA GOMES NERIS ROSA		
Nome do Pai	JOAO FERNANDES ROSA		
Sexo	MASCULINO	Estado Civil	CASADO(A)
		Grau de Instrução	FUNDAMENTAL INCOMPL.
Cor/Raça		Data Nascimento	31/03/1959
		Data de Óbito	03/04/2021
Nacionalidade	BRASILEIRA	País de Origem	BRASIL
		Data de chegada	
Município de Nascimento	LUCELIA	UF de Nascimento	SP

Documentos	
CPF	20082584168
Identidade	Número: 00000045782 Orgão Emissor: SSP UF: MS Data de Emissão: 18/05/2000
CTPS	Número: 56566 Série: 1 UF: MS Data de Emissão: 08/04/2003
Título de Eleitor	Número: 008274331996 Data de Emissão:
CNH	
Doc. Estrangeiro	
Carteira de Marítimo	
Passaporte	
Certidões Cíveis	Tipo: Certidão de Óbito, UF: MS, Município: DOURADOS, Cartório: 20 TABELIONATO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL, Folha: 00178, Livro: 00C118, Termo: 0000052170, Data do Evento: 03/04/2021 Data do Registro: 07/04/2021

Contato			
Endereço principal	Tipo Logradouro:, Logradouro: MANOEL CORREA FILHO 00580, Número: , Complemento: , Bairro: JARDIM AGUA BOA, DOURADOS - MS, CEP: 79811030		
Endereço Secundário			
Telefone 1	- (67) 99577261	Telefone 2	- (67) 99577261
		Celular	- (67) 99341312
Email			

Lista de Elos			
NIT	Fonte Origem	CPF	Nome
12043463200	PIS	20082584168	DARCY FERNANDES ROSA



INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Relações Previdenciárias - Portal CNIS

01/10/2021 10:31:36

Identificação do Filiado**Nit:** 1.141.158.577-6**CPF:** 200.825.841-68**Nome:** DARCY FERNANDES ROSA**Data de Nascimento:** 31/03/1959**Nome da Mãe:** MARIA GOMES NERIS ROSA**Relações Previdenciárias**

Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.	Indicadores
1	1.204.346.320-0	03.682.937/0001-82	CONSTRUTORA MOURA ESCOBAR ENGENHARIA E COMERCIO LTDA	Empregado	16/02/1981	22/06/1981		
2	1.204.346.320-0	03.682.937/0001-82	CONSTRUTORA MOURA ESCOBAR ENGENHARIA E COMERCIO LTDA	Empregado	30/07/1981	14/03/1996	03/1996	
3	1.204.346.320-0	03.682.937/0001-82	CONSTRUTORA MOURA ESCOBAR ENGENHARIA E COMERCIO LTDA	Empregado	30/07/1991		12/1995	
4	1.141.158.577-6		AUTÔNOMO	Autônomo	01/12/1996	30/06/1997		
5	1.204.346.320-0	03.682.937/0001-82	CONSTRUTORA MOURA ESCOBAR ENGENHARIA E COMERCIO LTDA	Empregado	08/07/1997	04/03/1999	03/1999	
6	1.204.346.320-0	48.266.365/0001-99	CAAL COMERCIAL AGRICOLA AURIFLAMENSE LTDA	Empregado	01/09/1999		04/2001	
7	1.204.346.320-0	37.558.038/0001-94	CAAL CONSTRUCOES ELETRICAS LTDA	Empregado	02/01/2002	15/11/2002	11/2002	
8	1.204.346.320-0	02.646.134/0001-00	CONCRETEC MONTAGEM DE BARRACOES PRE-MOLDADOS LTDA	Empregado	06/10/2003	01/06/2005	06/2005	
9	1.204.346.320-0	09.053.009/0001-35	HILTON ORVADILHA NETO	Empregado	02/01/2008	29/12/2008	12/2008	
10	1.204.346.320-0		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual	01/10/2008	31/12/2008		IREM-INDPEND
11	1.141.158.577-6		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual	01/03/2011	31/08/2011		IREC-INDPEND
12	1.204.346.320-0	13.647.100/0001-56	HUGO CARNEIRO MILITAO	Empregado	04/08/2011		12/2011	
13	1.204.346.320-0		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual	01/07/2012	31/07/2012		IREM-INDPEND
14	1.204.346.320-0	6011860625	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado	08/03/2013	17/07/2014		
15	1.141.158.577-6		RECOLHIMENTO	Empregado Doméstico	01/04/2013	30/04/2013		IREC-INDPEND
16	1.204.346.320-0	6070333873	32 - APOSENTADORIA INVALIDEZ PREVIDENCIARIA	Não Informado	18/07/2014	03/04/2021		

Legenda de Indicadores

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Relações Previdenciárias - Portal CNIS

01/10/2021 10:31:36

Identificação do Filiado

Nit: 1.141.158.577-6	CPF: 200.825.841-68	Nome: DARCY FERNANDES ROSA
Data de Nascimento: 31/03/1959		Nome da Mãe: MARIA GOMES NERIS ROSA

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
IREC-INDPEND	Recolhimentos com indicadores/pendências	IREM-INDPEND	Remunerações com indicadores/pendências

Acao

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

Nome: DARCY FERNANDES ROSA NIT.: 1204346320
 Mae : MARIA GOMES NERIS ROSA CPF.: 200825841 68
 Data Nasc.: 31/03/1959 DIB.: 08/03/2013 Esp.: 31 OL.: 06.0.21010
 Munic./UF.: LUCELIA / SP NB.: 6011860625

Nome: DARCY FERNANDES ROSA NIT.: 1204346320
 Mae : MARIA GOMES NERIS ROSA CPF.: 200825841 68
 Data Nasc.: 31/03/1959 DIB.: 18/07/2014 Esp.: 32 OL.: 06.0.21010
 Munic./UF.: LUCELIA / SP NB.: 6070333873

Nome: NIT.:
 Mae : CPF.:
 Data Nasc.: DIB.: Esp.: OL.:
 Munic./UF.: / NB.:

Sequencia: 2 Encontrados: 2 FIM
 Proxima Pagina (Nova Pesquisa ou Finalizar com 99) 99

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 01/10/2021 10:32:02
 INFEN - Informacoes do Beneficio

Acao

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 6070333873 DARCY FERNANDES ROSA Situacao: Cessado
 CPF: 200.825.841-68 NIT: 1.204.346.320-0 Ident.: 00000045782 MS

OL Mantenedor: 06.0.21.010 APS : APS DOURADOS SABI
 OL Mant. Ant.: Banco : 237 BRADESCO
 OL Concessor : 06.0.21.010 Agencia: 015350 DOURADOS-MS

Nasc.: 31/03/1959 Sexo: MASCULINO Trat.: 13 Procur.: NAO RL: NAO
 Esp.: 32 APOSENT.P/INCAPACIDADE PERMANENTE PREVID Qtd. Dep. Sal.Fam.: 00
 Ramo Atividade: COMERCARIO RP: N Qtd. Dep. I. Renda: 00
 Forma Filiacao: CONTRIBUINTE INDIVID Qtd. Dep. Informada: 00
 Meio Pagto: CONTA CORRENTE: 0000628220 Dep. para Desdobr.: 00/00
 Situacao: CESSADO PELO SISOBI EM 07/04/2021 Dep. valido Pensao: 00
 Motivo : 042 CESSADO P/ SIST. DE OBITOS(SISOBI)
 APR. : 0,00 Compet : 03/2021 DAT : 30/04/2013 DIB: 18/07/2014
 MR.BASE: 2.459,14 MR.PAG.: 2.459,14 DER : 18/07/2014 DDB: 22/07/2014
 Acompanhante: NAO Tipo IR: PADRAO DIB ANT: 08/03/2013 DCB: 03/04/2021

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 01/10/2021 10:32:15
 HISCRE - HISTORICO DE CREDITOS Pagina atual: 01

ACAO

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB: 6070333873 DARCY FERNANDES ROSA Situacao: Cessado
 OLM Atual: 06.0.21.010 Espec.: 32 Pagto: 2 o. Dia Util
 Banco: BRADESCO OP: 015350 - DOURADOS-MS
 Conta Corrente Atual: 0000628220 Dt. Renovacao Senha: 03/06/2020 Cred.

Periodo	Ret.	Dt. Pagto	Valor	Meio Inv	Blq Est	Det
01/03/2021 a 31/03/2021	PAGO	05/04/2021	2.417,51	CCF		
01/02/2021 a 28/02/2021	PAGO	02/03/2021	2.417,51	CCF		
01/01/2021 a 31/01/2021	PAGO	02/02/2021	2.417,51	CCF		
01/12/2020 a 31/12/2020	PAGO	05/01/2021	2.299,95	CCF		
01/11/2020 a 30/11/2020	PAGO	02/12/2020	2.299,95	CCF		
01/10/2020 a 31/10/2020	PAGO	04/11/2020	2.299,95	CCF		

01/09/2020 a 30/09/2020 PAGO 02/10/2020 2.299,95 CCF
01/08/2020 a 31/08/2020 PAGO 02/09/2020 2.299,95 CCF
01/07/2020 a 31/07/2020 PAGO 04/08/2020 2.299,95 CCF

Página 29 de 45

Anexo ID: 208378897

CONTINUA

Proxima Pagina: 02

Digite 99 para encerrar ou para detalhar

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 01/10/2021 10:32:15
HISCRE - HISTORICO DE CREDITOS Pagina atual: 02

ACAO

Inicio Origem Desvio Restaura Fim
NB: 6070333873 DARCY FERNANDES ROSA Situacao: Cessado
OLM Atual: 06.0.21.010 Espec.: 32 Pagto: 2 o. Dia Util
Banco: BRADESCO OP: 015350 - DOURADOS-MS
Conta Corrente Atual: 0000628220 Dt. Renovacao Senha: 03/06/2020
Cred.

Periodo	Ret.	Dt. Pagto	Valor	Meio	Inv	Blq	Est	Det
01/06/2020 a 30/06/2020	PAGO	02/07/2020	2.299,95	CCF				
01/05/2020 a 31/05/2020	PAGO	02/06/2020	3.433,88	CCF				
01/04/2020 a 30/04/2020	PAGO	05/05/2020	3.465,97	CCF				
01/03/2020 a 31/03/2020	PAGO	02/04/2020	2.299,95	CCF				
01/02/2020 a 29/02/2020	PAGO	03/03/2020	2.299,95	CCF				
01/01/2020 a 31/01/2020	PAGO	04/02/2020	2.299,95	CCF				
01/12/2019 a 31/12/2019	PAGO	03/01/2020	2.207,46	CCF				
01/11/2019 a 30/11/2019	PAGO	03/12/2019	3.298,89	CCF				
01/10/2019 a 31/10/2019	PAGO	04/11/2019	2.207,46	CCF				

CONTINUA

Proxima Pagina: 03

Digite 99 para encerrar ou para detalhar

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 01/10/2021 10:32:20
DERIVADO - Beneficios Derivados de um NB Anterior

Acao

Inicio Anterior Origem Desvio Restaura Fim

NB Ant 6070333873

BENEFICIO NAO TEM DERIVADOS

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

Identificação de Pessoa Física

Pesquisa Básica

Informe um CPF válido com dígito verificador.

CPF

NIT

518.465.511-53

Pesquisa Avançada

Pesquisar

	NIT	Nome	Nome da Mãe	Ações
	12284866877	JANDIRA ALVES SANTOS ROSA	VALDETE ALVES DOS SANTOS	

Imprimir Consulta

Identificação de Pessoa Física

Pesquisa Básica

Pesquisa Avançada

Por favor, informe os critérios para realização da pesquisa.

Nome: *

JANDIRA ALVES SANTOS ROSA

Data de Nascimento:

25/02/1968

Nome da Mãe:

Identidade:

Título de Eleitor:

Número da CTPS:

CNH:

Pesquisar

	NIT	Nome	Nome da Mãe	Ações
	12284866877	JANDIRA ALVES SANTOS ROSA	VALDETE ALVES DOS SANTOS	

Imprimir Consulta



Identificar Filiado - Consultar Extrato

Dados Cadastrais			
NIT	12284866877	Fonte do NIT	PIS
Administrador do NIT	PIS	Fonte Cadastramento	PIS
Ano da administração	1992	Data de Cadastramento	09/02/1987
		Data de Atualização	29/09/2020

Dados Básicos			
Nome	JANDIRA ALVES SANTOS ROSA		
Nome da Mãe	VALDETE ALVES DOS SANTOS		
Nome do Pai	PAULO RODRIGUES DOS SANTOS		
Sexo	FEMININO	Estado Civil	
Cor/Raça	NÃO DECLARADA	Data Nascimento	25/02/1968
Nacionalidade	BRASILEIRA	País de Origem	BRASIL
Município de Nascimento		UF de Nascimento	
		Grau de Instrução	
		Data de Óbito	
		Data de chegada	

Documentos	
CPF	51846551153
Identidade	Número: 600972 Orgão Emissor: SSP UF: MS Data de Emissão: 10/02/1989
CTPS	Número: 83 Série: 2 UF: MS Data de Emissão: 22/04/1986
Título de Eleitor	Número: 001693901953 Data de Emissão:
CNH	
Doc. Estrangeiro	
Carteira de Marítimo	
Passaporte	
Certidões Cíveis	

Contato			
Endereço principal			
Endereço Secundário	País: , Tipo Logradouro: , Logradouro: MARCELINO PIRES, Número: 125, Complemento: , Bairro: CENTRO, DOURADOS - MS, CEP:		
Telefone 1	Telefone 2	Celular	
Email			

Lista de Elos			
NIT	Fonte Origem	CPF	Nome



INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Relações Previdenciárias - Portal CNIS

01/10/2021 10:40:27

Identificação do Filiado**Nit:** 1.228.486.687-7**CPF:** 518.465.511-53**Nome:** JANDIRA ALVES SANTOS ROSA**Data de Nascimento:** 25/02/1968**Nome da Mãe:** VALDETE ALVES DOS SANTOS**Relações Previdenciárias**

Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.	Indicadores
1	1.228.486.687-7	16.018.269/0001-35	FRIGMAS-FRIGORIFICO MATO GROSSO DO SUL	Empregado	09/02/1988	16/06/1988	06/1988	
2	1.228.486.687-7	03.746.765/0001-63	JOSE DA COSTA SAMPAIO	Empregado	01/07/1988	01/02/1989	02/1989	
3	1.228.486.687-7	49.040.777/0002-50	INDUSTRIA E COMERCIO TRIPAC DE PRODUTOS FRIGORIFICOS S.A.	Empregado	23/10/2006	07/12/2006	12/2006	
4	1.228.486.687-7	94.161.122/0078-92	PRATO FEITO - ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA	Empregado	01/09/2009	21/09/2009	09/2009	

Acao

Inicio Anterior Origem Desvio Restaura Fim

CPF: 51846551153

A T E N C A O

O CPF deve ser informado com o Digito Verificador.

Se forem encontrados muitos beneficios,
esta pesquisa podera demorar um pouco mais.
Nestes casos, a cada 150 beneficios, voce
precisara esperar que os proximos 150 sejam
disponibilizados. Por favor, aguarde a resposta

e
NAO TRANSMITA DUAS VEZES A MESMA TELA.

NAO EXISTE BENEFICIO PARA ESTE CPF

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 01/10/2021 10:40:38

PESNOM - Pesquisa por Nome

Acao

Inicio Anterior Origem Desvio Restaura Fim

Nome: JANDIRA ALVES SANTOS ROSA

Mae :

Data Nasc.: 25021968 (DDMMAAAA)

Obs: Nome da mae e Data Nascimento sao opcionais.

NAO EXISTE BENEFICIO COM ESTE NOME E DATA NASCIMENTO

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

**CADASTRO NACIONAL DE INFORMAÇÕES SOCIAIS / PESSOA FISICA
COMPROVANTE DE ATUALIZAÇÃO****Dados do Requerimento**

Protocolo: 36644.015639/2021-02
Data de entrada do requerimento: 01/10/2021
Tipo requerimento: Alterar Dados Pessoa Física
Tipo de solicitante: INSS

Dados Básicos

NIT: 1228486687-7
Data de Cadastramento: 09/02/1987
Nome: JANDIRA ALVES SANTOS ROSA
Data de Nascimento: 25/02/1968
Nome da mãe: VALDETE ALVES DOS SANTOS
CPF: 51846551153

Dados Complementares

Nome do pai: PAULO RODRIGUES DOS SANTOS
Sexo: FEMININO
Estado Civil: VIUVO(A)
Grau de Instrução: FUNDAMENTAL INCOMPL.
Cor/Raça: NÃO DECLARADA
Nacionalidade: BRASILEIRA
País de Origem: BRASIL
Data de chegada ao país:
UF de nascimento: MS
Município de nascimento: DOURADOS
Identidade: 600972 , Órgão expedidor: SSP , UF: MS, Data exp.: 10/02/1989
CTPS: 83 , série: 2, UF: MS, Data exp.: 22/04/1986
Título de eleitor: 001693901953, Data exp.:
CNH:
Documento Estrangeiro:
Carteira de Marítimo:
Passaporte:
Dados da Certidão: Tipo: Certidão de Casamento, UF: MS, Município: DOURADOS, Cartório: 20 TABELIONATO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL, Livro: B26, Folhas: 148, Termo: 6668, Data do evento: 03/03/1989, Data do Registro: 03/03/1989 , Data de Emissão de 2ª via: 13/04/2021
Data de Óbito:

Endereço principal

RUA FRANCISCO ARECO, 125 - - PARQUE DAS NACOES II - DOURADOS - MS - 79842040



08.001.290 - APS GOIANIA DIGITAL * RESUMO DE DOCUMENTOS PARA CALCULO DE TEMPO DE CONTRIBUICAO * 01/10/2021 * PAG. 1
***** ATE 30/04/2013 *****

NB.....: 202.757.684-8 ESPECIE...: 21 DER.....: 06/04/2021 Versao.....: 9.6j
SEGURADO....: DARCY FERNANDES ROSA DATA NASC...: 31/03/1959 DIB.....: 03/04/2021
NIT.....: 12043463200 SEXO.....: MASCULINO RAMO ATIV...: 2 COMERCIARIOS F.FILIACAO...: 8 CONTRIBUTINTE INDIVIDUAL
DESPACHO.....: DDB CONSID.:
TIPO CALCULO: 05 - DER - PBC Prisma 07/1994 a DAT

DOCUMENTOS APRESENTADOS

TIPO	NUMERO	SERIE	DESCRICAO DO DOCUMENTO
01 CTPS	56566	0001	
02 CARNE	11411585776		

P E R I O D O S D O S D O C U M E N T O S

ND	NP	DATA INI.	DATA FIM	TBC A	TP	RA	FF	SP/RD	ANO	MES	DIA	CARENCIA	D TC	1a DIA	EMPREGADOR
												CONTRIBUICOES			
01	0001	16/02/1981	22/06/1981	35	TS	2	1		00	04	07				CONSTRUTORA MOURA ESCOBAR ENGE
									00	04	07				NHARIA E COMERCIO LTD
									00	04	07	5			
01	0002	30/07/1981	14/03/1996	35	TS	2	1		14	07	15				CONSTRUTORA MOURA ESCOBAR ENGE
									14	07	15				NHARIA E COMERCIO LTD
									14	07	15	177			
01	0003	30/07/1991	31/12/1995	35	TS	2	1		04	05	01				CONSTRUTORA MOURA ESCOBAR ENGE
									00	00	00				NHARIA E COMERCIO LTD
									00	00	00				
01	0004	08/07/1997	04/03/1999	35	TS	2	1		01	07	27				CONSTRUTORA MOURA ESCOBAR ENGE
									01	07	27				NHARIA E COMERCIO LTD
									01	07	27	21			
01	0005	01/09/1999	30/04/2001	35	TS	2	1		01	08	00				CAAL COMERCIAL AGRICOLA AURIFL
									01	08	00				AMENSE LTDA
									01	08	00	20			
01	0006	02/01/2002	15/11/2002	35	TS	2	1		00	10	14				CAAL CONSTRUCOES ELETRICAS LTD
									00	10	14				A
									00	10	14	11			
01	0007	06/10/2003	01/06/2005	35	TS	2	1		01	07	26				CONCRETEC MONTAGEM DE BARRACOE
									01	07	26				S PRE-MOLDADOS LTDA
									01	07	26	21			
01	0008	02/01/2008	29/12/2008	35	TS	2	1		00	11	28				HILTON ORVADILHA NETO
									00	11	28				
									00	11	28	12			



08.001.290 - APS GOIANIA DIGITAL * RESUMO DE DOCUMENTOS PARA CALCULO DE TEMPO DE CONTRIBUICAO * 01/10/2021 * PAG. 2
***** ATE 30/04/2013 *****

NB.....: 202.757.684-8 ESPECIE...: 21 DER.....: 06/04/2021 Versao.....: 9.6j
SEGURADO....: DARCY FERNANDES ROSA DATA NASC....: 31/03/1959 DIB.....: 03/04/2021
NIT.....: 12043463200 SEXO....: MASCULINO RAMO ATIV....: 2 COMERCIARIOS F.FILIACAO....: 8 CONTRIBUINTE INDIVIDUAL DAT.....:
DESPACHO.....: DDB CONSID.:
TIPO CALCULO: 05 - DER - PBC Prisma 07/1994 a DAT

P E R I O D O S D O S D O C U M E N T O S

ND	NP	DATA INI.	DATA FIM	TBC A	TP	RA	FF	SP/RD	ANO	MES	DIA	CARENCIA CONTRIBUICOES	D TC	1a DIA	EMPREGADOR
01	0009	04/08/2011	31/12/2011	35	TS	2	1		00	04	27				HUGO CARNEIRO MILITAO
									00	04	00				
									00	04	00	4			
01	0010	08/03/2013	17/07/2014	35	BT	2	0		01	04	10				TEMPO EM BENEFICIO
									01	04	10				
									01	04	10				
31/601.186.062-5															
01	0011	18/07/2014	03/04/2021	35	BT	2	4		06	08	16				TEMPO EM BENEFICIO
									06	08	16				
									06	08	16				
32/607.033.387-3															
02	0001	01/12/1996	30/06/1997	35	TS	2	8		00	07	00				PER. CONTR. CNIS 4
									00	07	00				
									00	07	00	7	1	12/1996	
02	0002	01/03/2011	31/08/2011	35	TS	2	8		00	06	00				PER. CONTR. CNIS 11
									00	06	00				
									00	06	00	6	4	03/2011	
02	0003	01/04/2013	30/04/2013	35	TS	2	4		00	01	00				PER. CONTR. CNIS 14
									00	00	00				
									00	00	00		1	04/2013	
NAO CONVALIDADO															

TEMPO DE CONTRIBUICAO COMUM (BASE CONSIDERADA 35 ANOS) : 31 ANOS 3 MESES 23 DIAS

GRUPO DE CONTRIBUICAO : 31 GRUPOS 10 CONTRIBUICOES

TOTAL DE CARENCIA EM CONTRIBUICOES.....: 284
TOTAL DE CARENCIA CONSIDERADA.....: 284
PERIODOS DE QUALIDADE DE SEGURADO.....: 16/02/1981 a 15/08/2007
02/01/2008 a 15/02/2010
01/03/2011 a 15/02/2013
08/03/2013 a 15/06/2022



I.N.S.S. INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL DATA: 01/10/2021
PG: 01

Versao : 9.6j RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO

BENEFICIO: 202.757.684-8 ESPECIE: 21 PENSAO POR MORTE TRATAMENTO : 01 DER: 06/04/2021 DRD: 06/04/2021

ORGAO CONCESSOR : 08001290 ORGAO MANTENEDOR : 06021010 ORGAO PAGADOR : DESPACHO : 00 NORMAL
CONTA CORRENTE: MICRO REGIAO : 060031

----- TITULAR (DEPENDENTE) -----
NOME : JANDIRA ALVES SANTOS ROSA SEXO : F DATA NASCIMENTO : 25/02/1968
IDENTIDADE : 600972 / 01 / MS C.T.P.S. : 83 / 2 / MS NIT : 12284866877 C.P.F. : 518465511-53
NOME MAE : VALDETE ALVES DOS SANTOS

----- ENDEREÇO P/ CORRESPONDENCIA (TITULAR) -----
ENDEREÇO : FRANCISCO ARECO 125 BAIRRO : PARQUE DAS NACOES MUNICIPIO : DOURADOS
U. F. : MS TELEFONE :

----- DADOS DO BENEFICIO -----
R. A. : 2 COMERCIARIOS F. F. : 8 CONTRIBUINTE INDIVIDU D.I.B. : 03/04/2021 D.I.P. : 03/04/2021 L.T. : 06.1
DAT/DD : D.O. / D.R. : 03/04/2021 CODIGO ACIDENTE :
I. R. : P DEP. I.R. : EX COMBATENTE ? : N MEDICO RESIDENTE : N PARECER SERVICO SOCIAL :
PONTOS TALIDOMIDA : NB DESDOBRADO :

----- DADOS DO OBITO DO SEGURADO -----
CARTORIO : 15469307000103
DATA.REGISTRO : 05/04/2021 LIVRO: 00C118
FOLHA : 00178 TERMO: 0000052170

----- BENEFICIO ANTERIOR -----
NB : 607.033.387-3 ESPECIE : 32 APOSENT.INCAPACIDADE PERMANENTE PRE DIB : 18/07/2014 SB NB.ANT : 1.678,13
B94/36 : MR B94/36 :
B94/36 : MR B94/36 :

----- REPRESENTANTE LEGAL () -----
NOME : SEXO : DATA NASCIMENTO : DATA TERMO
IDENTIDADE : C.T.P.S. : NIT : C.P.F. :
NOME MAE :

----- SEGURADO INSTITUIDOR -----
NOME : DARCY FERNANDES ROSA SEXO : M DATA NASCIMENTO : 31/03/1959
IDENTIDADE : 45782 / 01 / MS C.T.P.S. : 56566 / 1 / MS NIT : 12043463200 C.P.F. : 200825841-68
NOME MAE : MARIA GOMES NERIS ROSA

----- ULTIMA PERICIA MEDICA ----- CONSIGNACOES -----
ACOMPANHANTE : ARTIGO 27 : ! CODIGO :
DATA ACIDENTE : % REDUCAO : ! VALOR :
D. I. I. : D. I. D. : ! PERCENTUAL :
DIAGNOSTICO : -----ACIDENTE----- ! PERIODO INICIAL:
DATA LIMITE : NEXO TEC. : ! PERIODO FINAL :
CONCLUSAO : REABERTURA: !

DATA: 01/10/2021

PG: 02

Versao : 9.6j

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO

BENEFICIO: 202.757.684-8 ESPECIE: 21 PENSAO POR MORTE

TRATAMENTO : 01 DER: 06/04/2021 DRD: 06/04/2021

[illegible][illegible]

----- Tempo de Servico -----

Tempo de serviço na D.E.R. 31 anos 03 meses 23 dias Tempo de serviço em 16/12/1998 00 anos 00 meses 00 dias

Tempo de serviço em 29/11/1999 00 anos 00 meses 00 dias

Fator de tipo de calculo - 05 DER - PBC Prisma 07/1994 a DAT

MATRICULA DO FUNCIONARIO : ASSINATURA :



I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 01/10/2021

PG: 03

Versao : 9.6j

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO

BENEFICIO: 202.757.684-8 ESPECIE: 21 PENSAO POR MORTE

TRATAMENTO : 01 DER: 06/04/2021 DRD: 06/04/2021

----- LEGENDA DOS CODIGOS DE ANALISE DE MULTIPLA ATIVIDADE NAS PLANILHAS DE VALORES -----

- 0 - Valor de atividade secundaria
- 1 - Beneficio sem indicativo de multipla atividade
- 2 - Atividade no PBC nao representa atividade para fim de multipla atividade
- 3 - Houve cumprimento dos requisitos na atividade
- 4 - A soma dos salarios de contribuicao na competencia atingiu o teto
- 5 - Nao existe outra atividade concomitante na competencia
- 6 - Trata-se da atividade principal



I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 01/10/2021

PG: 01

Versao : 9.6j2

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO COMPARATIVO CNIS x PRISMA

BENEFICIO: 202.757.684-8 ESPECIE: 21 PENSAO POR MORTE

TRATAMENTO : 01

DER: 06/04/2021

DRD: 06/04/2021

Despacho (183085330)

Enviado em 01/10/2021 10:50

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV
756577500 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)

NB: 202.757.684-8

Prezado(a) Senhor(a), Nome: JANDIRA ALVES SANTOS ROSA, CPF: 518.465.511-53

Pelas regras vigentes da Previdência Social, o requerimento solicitado foi CONCEDIDO sob o número de benefício (NB) descrito acima. Aguarde correspondência com as informações ou acesse o portal de serviços Meu INSS (meu.inss.gov.br).

--

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS



MINISTERIO DA PREVIDENCIA SOCIAL - MPS
INSS/Instituto Nacional do Seguro Social

EMISSAO: 01/10/2021
VERSAO.: 9.6j

CARTA DE CONCESSAO

=====

NOME	OL	NB
JANDIRA ALVES SANTOS ROSA	08.0.01.290	202.757.684-8

=====

Comunicamos que seu Beneficio requerido em 06/04/2021, com numero 202.757.684-8 ESPECIE (21) PENSÃO POR MORTE foi concedido com inicio de vigencia em 03/04/2021, com Renda Mensal Inicial de R\$ 1.475,48.

De acordo com o Artigo 103, da Lei numero 8.213/91, e suas alteracoes posteriores, e de dez anos o prazo de Decadencia para a Revisao do Ato de Concessao.

ATENCAO! AGUARDE O RECEBIMENTO DO KIT SEGURADO EM SUA RESIDENCIA, NO PRAZO MAXIMO DE 20 (VINTE) DIAS. CASO CONTRARIO COMPARECA A AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL PARA VERIFICACAO DAS INFORMACOES CADASTRAIS.

O dependente (filho/irmao) maior invalido devera comunicar a cessacao da invalidez imediatamente a Previdencia Social, observado o disposto no art. 77, par. 2o., inc. III da Lei no. 8.213/91, sendo considerada irregular a percepcao do beneficio apos o fim da invalidez.

NOME.....: JANDIRA ALVES SANTOS ROSA NIT.: 12284866877

CPF.....: 518.465.511-53 IDENTIDADE...: 600972 CTPS/SERIE...: 83 /2 NASCIMENTO...: 25/02/1968

NOME DA MAE...: VALDETE ALVES DOS SANTOS

ENDEREÇO.....: FRANCISCO ARECO 125
PARQUE DAS NACOES II
DOURADOS - MS
79.842-040

ORGÃO.PAGADOR: 866700 -

MATRICULA DO FUNCIONARIO DO POSTO : 1104952

ASSINATURA DO FUNCIONARIO :

=====

Sr(a) Segurado : Favor Assinar o Recibo anexo :



Sr(a) Funcionario : Favor destacar e arquivar esse Recibo :

=====

BENEFICIO...: 202.757.684-8

OL...: 08.0.01.290

NOME.....: JANDIRA ALVES SANTOS ROSA

RECEBI A CARTA DE CONCESSAO, REFERENTE AO BENEFICIO DE NUMERO 202.757.684-8, EM 01/10/2021.

ASSINATURA DO SEGURADO :

=====

Despacho (209124979)

Enviado em 06/02/2022 23:55

756577500 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)

As informações abaixo demonstram o cálculo da quantidade de dias que o INSS levou para concluir a análise do benefício. Conforme acordo com o Ministério Público Federal (MPF), homologado pelo Supremo Tribunal Federal, o INSS deve pagar juros de mora sobre os valores gerados em atraso na concessão do benefício, caso ultrapasse o prazo previsto no acordo.

Para definir o dia em que o INSS deve concluir a análise do benefício, deve ser somada à data do pedido: o prazo acordado com MPF e os períodos processados com desconto dos dias em duplicidade aguardando providências (períodos concomitantes).

Importante! Ao final, caso a data limite para concessão coincida com feriado nacional ou final de semana, a mesma é alterada para o primeiro dia útil subsequente.

Data do pedido: 10/06/2021

Prazo acordado com MPF (+10 dias para envio para análise): 70 dias

- 1) Período original em exigência: 23/04/2021 a 24/04/2021
- 2) Período original em exigência: 12/07/2021 a 15/07/2021
- 3) Período original em exigência: 27/08/2021 a 30/09/2021

Períodos processados (descontados os períodos em concomitâncias/duplicidades):

Período(s) original(s) 2 - 12/07/2021 a 15/07/2021: 3 dias Período(s) original(s) 3 - 27/08/2021 a 30/09/2021: 34

dias Observação: São considerados no cálculo dos períodos processados apenas os eventos ocorridos a partir de 10/06/2021, data que entrou em vigência o acordo entre o MPF e o INSS.

Total de dias a serem somados à data do pedido: 107 dias (prazo acordado + períodos processados)

Data limite para concessão (sem pagamento de juros): 27/09/2021

Anexos de Perícias Médicas



PERÍCIA MÉDICA FEDERAL

PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

84380094

Data de entrada: 27/08/2021 - Aplicações Parceiras

Dados Básicos

Serviço Formulário - Perícia para Avaliação de Dependente Inválido	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade 01400 - SUBSECRETARIA DE PERÍCIA MÉDICA FEDERAL	Data de entrada do requerimento 27/08/2021 14:59	Canal de atendimento Aplicações Parceiras
	Última atualização 03/09/2021 14:44	

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

Campo	Valor
AVALIAÇÃO MÉDICO PERICIAL DO DEPENDENTE MAIOR INVÁLIDO	
Laudo Médico Pericial	
Anamnese/Documentação médica apresentada	Segurada 33 anos, escolaridade: ensino fundamental incompleto. Relata que faz tratamento ansiedade há 09 anos. Traz relatório de médico psiquiatra CID: F33.1, F41.
Exame físico	Comparece à perícia desacompanhada, em marcha normal, em bom estado geral, mobilidade geral preservada. Bulhas cardíacas normotímicas. Nível de consciência: normal. Nível de atenção: boa capacidade de manter o foco de atenção. Senso-percepção: normal. Orientação: bem orientada no tempo, espaço ou situação e reconhece normalmente a sua própria pessoa. Memória: sensorial, imediata, recente e remota normais. Inteligência: vocabulário e capacidade de abstração normais. Afetividade e humor: tonalidade eutímica. Pensamento: produção lógica, curso normal e fiel. Juízo crítico: adequado, não fantasioso. Conduta: atitudes, verbalização e gestos habituais. Linguagem: volume de fala e sintaxe coerente com expressão facial e gestos.
Considerações médico periciais	Considerando o histórico, relata de tratamento ambulatorial há vários anos e o exame físico realizado por mim neste momento, concluímos que a examinanda não apresenta elementos que comprovam a sua invalidez.
Conclusão	
Após avaliação médico pericial conclui-se que	Não há invalidez
Matrícula SIAPE do perito responsável pela análise	1541098

Interessado(s)

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
518.465.511-53	JANDIRA ALVES SANTOS ROSA	25/02/1968	VALDETE ALVES DOS SANTOS

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

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

CID Principal

F41 - Outros transtornos ansiosos

Anexos

A tarefa não possui anexos.