



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

PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

1373480834

Data de entrada: 08/04/2021 - Central de Serviços -

Dados Básicos

Serviço Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade de Protocolo AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV	Data de entrada do requerimento 08/04/2021 16:07 Última atualização 05/05/2022 12:22	Canal de atendimento Central de Serviços - Internet

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
NB	710.244.325-1
NR	42336364
NB	710.244.325-1

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
112.075.581-68	JOSE VIEIRA NETO	05/11/1956	MARIA JUDITE DOS SANTOS CAMARGO

Procuradores / Representantes Legais

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
049.580.059-78	LUIS HENRIQUE MIRANDA	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?
162514820	DOCUMENTOS MÉDICOS.pdf	Outros documentos	508,00kB	112.075.581-68 - 08/04/2021 16:07	Não
1373480834 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
162514798	CERTIDÃO DE CASAMENTO.pdf	Outros documentos	166,42kB	112.075.581-68 - 08/04/2021 16:07	Não
1373480834 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
162514819	CTPS.pdf	Outros documentos	471,48kB	112.075.581-68 - 08/04/2021 16:07	Não
1373480834 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
162514797	DOCUMENTOS PESSOAIS.pdf	Documentos de identificação do interessado	233,94kB	112.075.581-68 - 08/04/2021 16:07	Não
1373480834 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
165052016	CAD UNICO.pdf	CAD UNICO ATUALIZADO	561,06kB	112.075.581-68 - 19/04/2021 12:17	Não
1373480834 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
261228377	jose 112.075.581-68 analise.pdf	analise	301,92kB	2022160 - 05/05/2022 12:22	Não
1373480834 - 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 220505QTXSRZ59

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "GONÇALO PEREIRA"
PI32



POLEGAR DIREITO



Yará R. Winemoto

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **2.529.497**

NOME **José Vieira Neto**

DATA DE EXPEDIÇÃO **25/04/2018**

FILIAÇÃO
Ortilio Vieira de Camargo
Maria Judite dos Santos Camargo

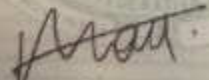
NATURALIDADE
Piquerobi - SP

DATA DE NASCIMENTO
05/11/1956

DOC. ORIGEM
C C 642 L B-6 F 039
Fátima do Sul - MS

CPE
112.075.581-68

1ª Via


Maurilton Ferreira de Souza
Perito Papiloscopista
ASSINATURA DO DIRETOR

PIS / PASEP

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

112.075.581-68

Nome

JOSE VIEIRA NETO

Nascimento

05/11/1956



1831533



**GOVERNO
DO ESTADO**
Mato Grosso do Sul

SEDHAST

Secretaria de Estado de Direitos Humanos,
Assistência Social e Trabalho

PASSE LIVRE INTERMUNICIPAL

JOSÉ VIEIRA NETO
Nome

00000002529497 SSP/MS
Doc. Identificação

05/11/1956
Data Nascimento

IDOSO

Documento pessoal e intransferível. Válido somente com a apresentação do RG.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Comarca de Fátima do Sul - Mato Grosso do Sul
2º SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTRO CIVIL
Rua Marechal Rondon, 1392 - Fone: (67) 3467-1365 - CEP: 79700-000
Bel. MARIO MIKIO MIYASHITA
2º Tabelião e Oficial do Reg. Civil

2ª via

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES

JOSE VIEIRA NETO

IRENE BATISTA DA SILVA

CPF

SEM INFORMAÇÃO

SEM INFORMAÇÃO

MATRÍCULA

0617390155 1979 2 00006 039 0000642 51

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIROS, DATAS E LUGARES DE NASCIMENTO, NACIONALIDADES E FILIAÇÕES DOS CONJUGES
JOSE VIEIRA NETO, nascido aos 05 de novembro de 1956, em Piquero/SP, nacionalidade brasileira, lavrador, filho de ORILIO VIEIRA DE CAMARGO e MARIA JUDITE DOS SANTOS CAMARGO.
IRENE BATISTA DA SILVA, nascida aos 05 de abril de 1962, em Glória de Dourados/MS, nacionalidade brasileira, doméstica, filha de ANTONIO BATISTA DA SILVA e ODETE JETULINA PEREIRA DA SILVA.

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

Dois de maio de mil novecentos e setenta e nove.

DIA
02

MES
05

ANO
1979

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão Parcial de Bens.

NOME QUE CADA UM DOS CONJUGES PASSOU A UTILIZAR, QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO

IRENE BATISTA DA SILVA VIEIRA

OBSERVAÇÕES E ATESTAÇÕES

I) Conforme mandado de averbação expedido nos autos nº 32/91 de Separação Judicial Consensual, que transitou pela 2ª Vara Cível desta Comarca, por sentença proferida pelo MM. Juiz de Direito, Dr. Ailton Stroga Garcia, em 28/02/1991 e que transitou em julgado, foi homologada a SEPARAÇÃO JUDICIAL CONSENSUAL do casal JOSE VIEIRA NETO e IRENE BATISTA DA SILVA VIEIRA, dou fe, Fátima do Sul, 04/03/1991. II) Conforme mandado de averbação extraído dos autos nº 200/2003 (cod.2003.0000791-2) de Conversão de Separação em Divórcio, que transitou pela 1ª Vara Cível desta Comarca, por sentença proferida pelo MM. Juiz de Direito, Dr. Ana Carolina Farah Borges da Silva, em 05/09/2003 e que transitou em julgado, foi homologada a CONVERSÃO DA SEPARAÇÃO EM DIVÓRCIO, do casal JOSE VIEIRA NETO e IRENE BATISTA DA SILVA VIEIRA, voltando a mulher a usar o seu nome de solteira, ou seja IRENE BATISTA DA SILVA, dou fe, Fátima do Sul, 23/09/2003. Certidão válida somente com o selo digital de autenticidade e matrícula. Emol: R\$ 29,00, funjecc 10%: R\$ 2,90, fundmp 10%: R\$ 2,90, funddep 6%: R\$ 1,74, funde-PGE 4%: R\$ 1,16. Selo digital R\$ 1,50: AAA16601-206-NOR "este selo poderá ser conferido e autenticado no site: www.tms.jus.br/corregedoria/selos/pesquisaSelo.php".

2º Serviço Notarial e de Registro Civil

Bel. Mario Mikio Miyashita

Fátima do Sul/MS

Rua Marechal Rondon, 1392, Centro

CEP: 79700-000 - Fone (67) 3467-1365

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fe.
Fátima do Sul/MS, 24 de Abril de 2018.

Bel. Mario Mikio Miyashita
2º Tabelião e Oficial do Reg. Civil



MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL
DEPARTAMENTO NACIONAL DE MÃO-DE-OBRA
DIVISÃO DE IDENTIFICAÇÃO E REGISTRO PROFISSIONAL

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Série 285a



Polegar Direito

Número 82.364



Jose Vitorino Neto

ASSINATURA DO PORTADOR

6

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome José Vieira Neto

Loc. Nasc. Piquetobi

Est. S.P. Data 05/11/58

Filiação Antônio Vieira Ca-

março e de Maria

Yubite dos Santos Camargo

Est. Civil solteiro Doc. N.º 6.366

Fls. 194 Liv. 10 Reg. Civil Piquetobi

Outro doc.

Situação Militar: Doc. Q A M

N.º 746080 Órgão 30.º CSM Est. mt.

Naturalizado Dec. N.º Em

Chegada ao Brasil em Exp. em

Doc. Ident.

Estado

Obs.

Data Emissão 11/03/74 DRT EL DOUR

Assinatura do Funcionário



10

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **MADEIREIRA ANGICO LTDA.**

Rua **AV. PRES. VARGAS** S/ Nº

Município **GL. DOURADOS** Est. **MT**

Esp. do estabelecimento **SERRARIA.**

Cargo **AUX.-ALMOXARIFADO**

C.B.O. nº
Data admissão **01** de **JUNHO** de 19 **74**

Registro nº **1508** Fls/Ficha **37**

Remuneração especificada **CR\$ 300,00 MENSAL.**

MADEIREIRA ANGICO LTDA.



Ass. do empregador ou a rôgo c/ test.

1º

2º

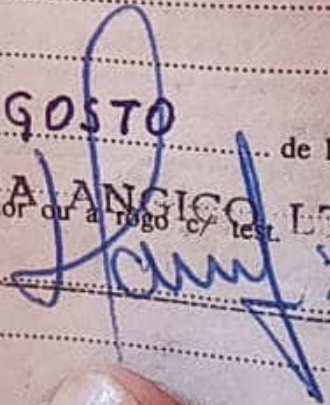
Data saída **05** de **AGOSTO** de 19 **74**

MADEIREIRA ANGICO LTDA.

Ass. do empregador ou a rôgo c/ test.

1º

2º



42

FGTS - Fundo de Garantia do Tempo de Serviço
(LEI N.º 5.107/66 REGULAMENTADA PELO DEC. N.º 59.820/66)

OPÇÃO

01 / 06 / 74
Dia Mês Ano

RETRATAÇÃO

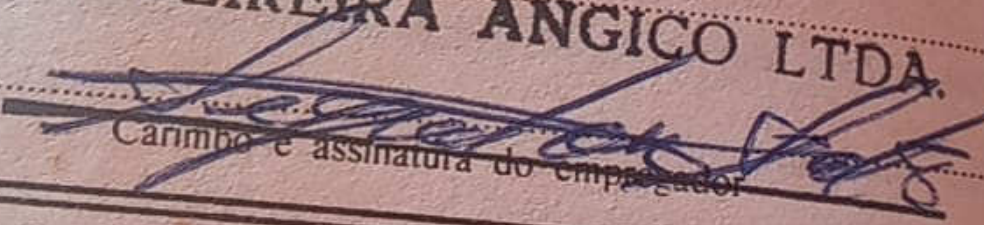
_____/_____/_____
Dia Mês Ano

Banco depositário **FINANCIAL DE MATO GROSSO S/A**

Agência **GL. DOURADOS**

Praça **GL. DOURADOS** Estado **MATO GROSSO**

Empresa **MADEIREIRA ANGICO LTDA.**


Carimbo e assinatura do empregador

OPÇÃO

_____/_____/_____
Dia Mês Ano

RETRATAÇÃO

_____/_____/_____
Dia Mês Ano

Banco depositário

Agência

Praça

Empresa

Carimbo e assinatura

do



Cód. Unidade

Nº Cartão SUS

Nº Cartão 300

Jose Vicina Neto.

uso oral

① Citrazine 75 g
Toner 05 g ②

 Cat.
wds inside.

281 mm

Teste Ergométrico

Exame: 3735 Nome: JOSE VIERA NETO

Data: 30/4/2015 Pront.:

Resultados Avaliados X Previstos

Medida	Avaliado	Previsto
FC máxima [bpm]	117	162
Débito Cardíaco [l/min]	16,07	16,64
Débito Sistólico [ml/sist]	137,33	90,95
DP máximo [bpm mmHg]	17550	32867
MET máximo [MET]	9,55	9,14

Tabela de Registros

Estágio	Tempo [mm:ss]	FC [bpm]	STJ [mV]	STY [mV]	IncST [mV/s]	AmpR [mV]	VO2 [ml/kg min]
Em Pé	00:00	55	0,04	0,09	0,75	1,27	
Em Pé	00:00	55	0,04	0,09	0,75	1,27	
Hiperpnéia	00:00	56	0,04	0,09	0,75	1,27	
3,0 mph 10,0 %	03:00	96	-0,07	0,09	1,94	1,64	25,06
4,0 mph 10,0 %	04:24	117	-0,15	0,01	2,06	1,37	33,41
Recuperação	01:00	100	-0,09	0,13	2,75	1,34	
Recuperação	02:00	87	-0,14	0,08	2,81	1,59	
Recuperação	04:00	76	-0,15	0,04	2,31	1,65	

Tabela de Registros de Pressão

Estágio	Tempo [mm:ss]	PAS [mmHg]	PAD [mmHg]	FC [bpm]	DP [bpm mmHg]
Em Pé	00:00	120	80	55	6600
Em Pé	00:00	120	80	55	6600
Hiperpnéia	00:00	120	80	56	6720
3,0 mph 10,0 %	03:00	140	80	96	13440
4,0 mph 10,0 %	04:24	150	80	117	17550
Recuperação	01:00	150	80	100	15000
Recuperação	02:00	140	80	87	12180
Recuperação	04:00	140	80	76	10640

Teste Ergométrico

Exame: 3735 Nome: JOSE VIERA NETO

Data: 30/4/2015 Pront.:

Laud

Critérios Clínicos

O paciente não apresentou sintomatologia de insuficiência coronariana.
Teste interrompido por dor nas pernas dificultando a progressão do exame

Comentários do ECG de Repouso e no Pré-Esforço

Bradicardia sinusal.

Comentários do ECG durante o esforço

Sem modificações significativas do segmento ST em relação ao repouso.

Comentários do ECG durante a recuperação ativa

Sem modificações significativas do segmento ST.

Resposta da FC

Paciente não atingiu 85 % da frequência cardíaca preconizada

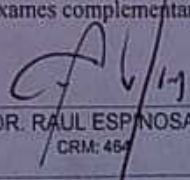
Arritmias:

Ausência de arritmias.

Conclusão

A baixa tolerancia ao esforço limita a análise global do exame.

Critérios para a análise deste exame de acordo com o CONSENSO BRASILEIRO DE ERGOMETRIA. O teste ergométrico complementar e o resultado do presente laudo não configura necessariamente a presença ou ausência de doenças, devendo ser correlacionado com demais dados clínicos e exames complementares que o médico assistente julgar necessário.


DR. RAUL ESPINOSA
CRM: 464



CARDIOVIDA
R. João Rosa Góes, 805 - Dourados MS
(67) 3422-7496

Teste Ergométrico

Exame: 4764 Nome: Jose Vieira Nelo

Data: 17/1/2012 Pront.:

Lauda

Crítérios Clínicos

O paciente não apresentou sintomatologia sugestiva de insuficiência coronariana. Teste interrompido devido à exaustão muscular de membros inferiores.

Comentários do ECG de Repouso e no Pré-Esforço

Ritmo sinusal bradicárdico. rsR' V1.

Comentários do ECG durante o esforço

Ausência de alterações do segmento ST sugestivas de isquemia miocárdica.
Extra-sístoles ventriculares muito frequentes no 1o estágio monomórficas, com períodos de bigeminismo, com acentuada diminuição da densidade a partir do 2o estágio (parcialmente suprimida).

Comentários do ECG na recuperação

Retorno gradual ao padrão de base.

Conclusão

Teste ergométrico sem sinais clínicos, hemodinâmicos ou de ST sugestivos de isquemia miocárdica até o nível de esforço atingido (em uso corrente de beta-bloqueador).

Arritmia ventricular ao esforço (vide comentários).

Resposta pressórica fisiológica (HAS basal).

Regular tolerância ao esforço físico.

O teste ergométrico é um exame complementar e como tal o seu resultado não configura necessariamente a presença ou ausência de doenças, devendo obrigatoriamente ser correlacionado com dados clínicos ou outros exames complementares que seu médico assistente julgar necessário.

Dr. Marco Antonio Y. Kaimoli
CRM: 4425

Teste Ergométrico

Dados do Avaliado

Exame: 3735	Data: 30/4/2015	Hora: 13:58
Nome: JOSE VIERA NETO		Idade: 58 anos
Convênio: SUS		Estatuta: 160 cm
Prontuário:	Peso: 70 kg	FC máx: 162 bpm
Sexo: Masculino	Indivíduo: Sedentário	FC submáx: 137 bpm

Anamnese

Indicação Clínica: Avaliação de Pressão

Solicitante: DR. JOSÉ FLÁVIO SETTE DE SOUZA

Antecedentes Cardíacos e Cardiovasculares:

Assintomático: Sim	Revasc. Miocárdio: Não	Cinecoronariografia: Não
Valvopatia: Não	Infarto do Miocárdio: Não	Precordialgia: Nenhuma

Avaliação Clínica Inicial:
Assintomático

Medicamentos:
Inibidores ECA

Fatores de Risco Pessoais:

Diabetes: Não	Hipertensão: Sim	Obesidade: Não
Tabagismo: Tabagista	Dislipidemia: Não	Estresse: Não

Fatores de Risco Familiar:
Hipertensão Arterial

Ergômetro: Esteira

Protocolo: Ellestad

Cálculos Básicos

Duração da Prova: 00:04:24 (hh:mm:ss)	FC máx.: 117 bpm ✓	PAS máx.: 150 mmHg
Distância Percorrida: 0,22 Milhas		PAS pré-esf.: 120 mmHg
VO2 máx.: 33,41 ml/kg min	Aptidão Cardiorespiratória: Regular (AHA)	
Grupo Funcional: I (NYHA)		
Resposta da Pressão Arterial Sistólica: Fisiológica		
Resposta da Pressão Arterial Diastólica: Fisiológica		

Cálculos Estendidos

Déficit Cronotrópico: 27,8 %	Déficit Funcional de VE: 46,6 %	
FAI: -4,4 %	MAI: 44,7 %	
Reserva Cronotrópica: 62 bpm	Varição da PAS: 3,1 mmHg/MET	
MVO2 máx.: 18,27 ml O2 100g VE/min	Varição da PAD: 0 mmHg/MET	

CONSTRUINDO UM NOVO TEMPO
Prefeitura Municipal de Fátima do Sul - MS

Cód. Unidade

Nº Cartão SUS

fox Vieira neto :

Uso oral:

① Ciprofletato 100mg — 30 cp.
Tomas 1cp ao dia

Dr. Regilano Martins Neres
Médico - ESP. Viro. Educ. Nacional
CRM/MS 6524

12/11/12.

SECRETARIA MUNICIPAL DE HIGIENE E SAÚDE PÚBLICA

14. Nome do médico solicitante

Regilano M. Neres

15. Número do Cartão Nacional de Saúde (CNS) do médico solicitante

898 0005 519 66310

16. Data da solicitação

26.10.12

18. CAMPOS ABAIXO PREENCHIDOS POR*:

☐ Paciente ☐ Mãe do paciente ☐ Responsável (descreva) e CPF

☐ Outro, informar nome:

19. Raça/Cor/Etnia informado pelo paciente ou responsável*

☐ Branca
☐ Preta
☐ Parda

☐ Amarela
☐ Indígena. Informar Etnia:
☐ Sem informação

20. Telefone

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 64660394-98

1.10 Data da Entrevista: 09/04/2021

REND A PER CAPITA DA FAMÍLIA: 150.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: MORADA DO SOL

1.12 - Tipo: RUA

1.14 - Nome: PROJETADA

1.15 - Número: 22

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 79700-000

1.13 - Título:

1.16 - Complemento do Número:

1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: JOSE VIEIRA NETO

4.03 - NIS: 23622148973

4.06 - Data de Nascimento: 05/11/1956

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

Genilda Araújo Domingos
Matrícula 137/1
Família do Sul - MS

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo

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

[Despacho \(171919809\)](#)

[Enviado em 18/08/2021 16:54](#)

[1373480834 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência \(Tarefa principal\)](#)

Agendamento de perícia realizada com sucesso(protocolo: 1241640584 - data e hora da solicitação: 18/08/2021 16:54 - data e hora agendada: 25/08/2021 13:40 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

[Despacho \(171932497\)](#)

[Enviado em 18/08/2021 17:29](#)

[1373480834 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência \(Tarefa principal\)](#)

Agendamento de avaliação social realizada com sucesso(protocolo: 1698721852 - data e hora da solicitação: 18/08/2021 17:29 - data e hora agendada: 19/10/2021 10:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

Despacho (186647104)

Enviado em 19/10/2021 08:43

Unidade: 23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO
1642806001 - Avaliação Social BPC/LOAS - Inicial (presencial) (Subtarefa)

Ref.: 87/7102443251Int.: JOSE VIEIRA NETOAss.: Conclusão da Avaliação SocialPrezado(a) JOSE VIEIRA NETO,Nessa data, foi concluída a Avaliação Social do pedido de Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (BPC/Loas).Atenciosamente,Marcia Castro AndreoAssistente SocialSIAPE 1707585CRESS 2625

Despacho (190495032)

Enviado em 04/11/2021 22:22

Unidade: 23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO
1729860458 - Acerto para Integração - SIBE (Subtarefa)

Transferência para análise pela filas regionais.

Despacho (195153921)

Enviado em 24/11/2021 22:08

Unidade: 231509 - DIVISÃO DE ATENDIMENTO

1729860458 - Acerto para Integração - SIBE (Subtarefa)

Tarefa transferida para a unidade de análise de tarefas da Superintendencia regional norte centro oeste

Despacho (195159831)

Enviado em 24/11/2021 22:21

Unidade: 23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO
1373480834 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Tarefa transferida para a unidade de análise de tarefas da Superintendencia regional norte centro oeste

Despacho (195517118)

Enviado em 25/11/2021 21:24

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV
1373480834 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Tarefa transferida para a Central Especializada de Análise de Benefícios da Superintendência Regional Norte/Centro Oeste. Análise sendo realizada na Subtarefa.

Despacho (202492452)

Enviado em 04/01/2022 09:49

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV
1729860458 - Acerto para Integração - SIBE (Subtarefa)

ACERTO PARA INTEGRAÇÃO - SIBE REALIZADO.

Despacho (210043843)

Enviado em 09/02/2022 15:59

1373480834 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

JOSE VIEIRA NETO (CPF 112.075.581-68) adicionou LUIS HENRIQUE MIRANDA (CPF 049.580.059-78) como procurador(a) do processo pelo canal Central de Serviços - Internet.

Despacho (225247467)

Enviado em 14/04/2022 21:19

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

1373480834 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Transferencia para que se proceda com a analise junto da Superintendencia Regional Norte Centro Oeste

[Despacho \(230035407\)](#)

[Enviado em 05/05/2022 12:19](#)

[1373480834 - 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 08/04/2021, nº 710.244.325-1, 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.

Despacho (230036058)

Enviado em 05/05/2022 12:22

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV
1373480834 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

NB: 710.244.325-1

Prezado(a) Senhor(a), Nome: JOSE VIEIRA NETO, CPF: 112.075.581-68

Pelas regras vigentes da Previdência Social, o requerimento solicitado foi indeferido 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



Bases Governamentais - Paineis do Cidadão - CadÚnico - Consulta Online - Código Familiar: 6466039498

Dados do Filiado			
Nome	Data de Nascimento	CPF	NIT
JOSE VIEIRA NETO	05/11/1956	11207558168	11032573591

Dados da Família no CadÚnico			
Data da Inclusão da Família	Data de Atualização	Renda Per Capita	Renda Familiar
09/04/2021	26/05/2021	75,00	150,00

Endereço			
MORADA DO SOL RUA PROJETADA, 22, 22, 79700000			

Membros			
Nome da Pessoa	NIS	Parentesco	Estado Cadastral
MARIA APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS	20937708237	Cônjuge ou companheiro(a)	Cadastrado
JOSE VIEIRA NETO	23622148973	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	Cadastrado

Dados da Pessoa no CadÚnico				
Nome	NIS	Estado Cadastral	Data de Cadastro no CadÚnico	Sexo
JOSE VIEIRA NETO	23622148973	Cadastrado	09/04/2021	Masculino

CPF	Título de Eleitor	Parentesco	Data de Nascimento	Nome da Mãe
11207558168	3722151953	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	05/11/1956	MARIA JUDITE DOS SANTOS CAMARGO

Data da carga no CNIS	Data da Última Alteração	Data de Exclusão do Grupo
05/05/2022		

No mês passado recebeu remuneração de trabalho?	
Não recebeu	

Quanto recebe, normalmente, por mês de:	
1 - Ajuda/doação regular de não morador	150,00
2 - Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS	Não recebeu
3 - Seguro-desemprego	Não recebeu
4 - Pensão alimentícia	Não recebeu
5 - Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares	Não recebeu

Dados da Pessoa no CadÚnico				
Nome	NIS	Estado Cadastral	Data de Cadastro no CadÚnico	Sexo
Total Renda				
150,00				



Instituto Nacional do Seguro Social

Memorando-Circular Conjunto nº 7/DIRBEN/DIRAT/DIRSAT/INSS, de 17 de fevereiro de 2017
Memorando-Circular Conjunto nº 3/DIRBEN/DIRAT/DIRSAT/INSS, de 12 de fevereiro de 2017, alterado

Declaração de Renda do Grupo Familiar			
Nome do Requerente: JOSE VIEIRA NETO			
CPF: 11207558168 Nome Social:			
Renda Mensal do Requerente (Extrair valores do CadÚnico, SUB, CNIS e SD; obter declaração dos valores dedutíveis; e efetuar cálculo da renda)			
Remuneração do Trabalho		Outras Fontes (Valores a serem deduzidos)	
(+) Remuneração bruta do trabalho no último mês	0,00	(-) Pensão especial de natureza indenizatória	0,00
Demais Rendas Contabilizadas		(-) Bolsas de estágio supervisionado	0,00
(+) Ajuda/doação regular de não morador	150,00	(-) Benefícios e auxílios assistenciais de natureza eventual e temporários (renda cujo valor, se existir, não deverá ser informado neste formulário porque não está contida no Cadastro Único)	0,00
(+) Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS	0,00		
(+) Seguro-desemprego	0,00	(-) Rendimentos decorrentes de contrato de Aprendizagem	0,00
(+) Pensão alimentícia	0,00	(-) Benefícios de natureza de assistência médica (somente valores do Programa "De Volta Para Casa" - Lei 10.708/03)	0,00
(+) Outras fontes de renda exceto bolsa família ou outras redes similares	0,00	(-) Rendas de natureza eventual ou sazonal (desde que se divida por doze, o resultado seja inferior a 1/4 do salário mínimo)	0,00
(+) Subtotal:	150,00	(-) Subtotal:	0,00
Valor Aferido do Titular:			150,00

(1) Renda dos Componentes do Grupo Familiar			
Nome do Membro Familiar: MARIA APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS			
CPF: 1169478107 Nome Social:			
Renda Mensal do Membro Familiar (Extrair valores do CadÚnico, SUB, CNIS e SD; obter declaração dos valores dedutíveis; e efetuar cálculo da renda)			
Remuneração do Trabalho		Outras Fontes (Valores a serem deduzidos)	
(+) Remuneração bruta do trabalho no último mês	0,00	(-) Pensão especial de natureza indenizatória	0,00
Demais Rendas Contabilizadas		(-) Bolsas de estágio supervisionado	0,00
(+) Ajuda/doação regular de não morador	0,00	(-) Benefícios e auxílios assistenciais de natureza eventual e temporários (renda cujo valor, se existir, não deverá ser informado neste formulário porque não está contida no Cadastro Único)	0,00
(+) Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS	0,00		
(+) Seguro-desemprego	0,00	(-) Rendimentos decorrentes de contrato de Aprendizagem	0,00
(+) Pensão alimentícia	0,00	(-) Benefícios de natureza de assistência médica (somente valores do Programa "De Volta Para Casa" - Lei 10.708/03)	0,00
(+) Outras fontes de renda exceto bolsa família ou outras redes similares	0,00	(-) Rendas de natureza eventual ou sazonal (desde que se divida por doze, o resultado seja inferior a 1/4 do salário mínimo)	0,00
		(-) Benefício de Prestação Continuada de idoso - BPC/LOAS - espécie 88 (quando o requerente for idoso)	0,00
(+) Subtotal:	0,00	(-) Subtotal:	0,00
Valor Aferido do Componente do Grupo Familiar:			0,00

- [] Ratifico as informações declaradas pelo Responsável pela Unidade Familiar - RF no Cadastro Único.
[] Não ratifico as informações declaradas pelo Responsável pela Unidade Familiar - RF no Cadastro Único.

Assinatura do Requerente ou Representante Legal

Preencher quando o Requerente for o Representante Legal	
Tipo de Representante:	
Nome:	DN:
CPF:	E-mail:
Sexo:	Endereço:
Complemento:	Bairro:
Município:	UF: CEP:

Resumo do Cálculo de Renda Per Capita Familiar	
Quantidade de Componentes do Grupo Familiar:	2
Renda Total do Grupo Familiar:	150,00
Renda Per Capita do Grupo Familiar:	75,00



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO

Benefício: 710.244.325-1

Processo:	Reconhecimento Inicial
Tipo origem:	Normal
Data do pedido:	14/07/2021
Conclusão:	INDEFERIDO
Espécie:	87 - Amparo Social Pessoa Portadora Deficiência

TITULAR

Nome:	JOSE VIEIRA NETO		
Nome da mãe:	MARIA JUDITE DOS SANTOS CAMARGO		
Nome do pai:	ORTILIO VIEIRA DE CAMARGO		
NIT:	1.103.257.359-1	CPF:	112.075.581-68
Data de nascimento:	05/11/1956	RG:	2529497
Endereço:	R PROJETADA, 01 - VILA CACHOEIRINHA - DOURADOS/MS		

BENEFÍCIO

Datas:			
Entrada do requerimento:	08/04/2021	Início do benefício:	08/04/2021
Regularização da documentação:	08/04/2021	Início do pagamento:	08/04/2021
Despacho do benefício:	05/05/2022	Cessação do benefício:	
Protocolo de Atendimento:	1373480834	Transformação BPC:	Não
Assinado por meio de Usuário e Senha:	Não		
Despacho:	35 - INDEFERIMENTO ON-LINE		
Tratamento:			
APS requerimento:	23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV		
APS concessora:	23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV		
APS mantenedora:	06021010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS		
Renda per capita:	Menor que 1/4		

Parâmetros:			
Análise de vulnerabilidade:	Não	Data de início de análise:	01/02/2021
Critério Renda BPC:	Menor que 1/4	Renda Comprometida:	

MOTIVOS DE INDEFERIMENTO

189 - Não atende ao critério de deficiência para acesso ao bpc-loas

SOLICITANTE

Tipo:	Titular
-------	---------

RECEBEDOR

Tipo:	Titular
-------	---------

FORMA DE PAGAMENTO

Forma de pagamento:	Cartão Magnético
Código do órgão:	866700
Tipo de Conta:	
Código da Agência (sem DV):	
Número da Conta (com DV):	
Órgão pagador:	PAA RUA JOAO CANDIDO DA CAMARA - MS
Endereço:	RUA JOAO CANDIDO DA CAMARA,560

RELAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS

Última importação do CNIS:	05/05/2022 12:18:25
----------------------------	---------------------



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO

Benefício: 710.244.325-1

Tipo:	Período de Atividade - URBANA		
CBO:			
Início:	01/11/1986	Fim:	

Tipo:	Período de Atividade - URBANA		
CBO:	715210 - PEDREIRO		
Início:	01/05/1980	Fim:	

HISTÓRICO DE ALTERAÇÕES DA DER

Data	Motivo de Alteração	Descrição do Problema
08/04/2021		

EXIGÊNCIAS

Descrição:	Apresentar documentos para corrigir problemas nos dados cadastrais		
Solicitação:	A priori	Situação:	Atendida
Data vinculação:	14/07/2021	Prorrogada:	Não
Usuário vinculador:	Servidor 135/Internet	Data de ciência:	14/07/2021
Usuário cumpridor:	Celma Aguiar da Silva	Prazo:	
Observações justificativas:			
Opção selecionada:			
Orientações do segurado:			
Identificador da Exigência:	55607947		

FAMÍLIA CADUNICO

Familiares

NIT	2.093.770.823-7	CPF	011.694.781-07
Nome	MARIA APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS		
Parentesco	Cônjuge ou companheiro(a)	Data de Nascimento	12/11/1968
Nome da Mãe	MARIA DE LURDES GUEDES DE OLIVEIRA		
Possui Deficiência	Não há indicador de deficiência para o familiar		

Não encontrado rendas no Cadunico.

NIT	1.103.257.359-1	CPF	112.075.581-68
Nome	JOSE VIEIRA NETO		
Parentesco	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	Data de Nascimento	05/11/1956
Nome da Mãe	MARIA JUDITE DOS SANTOS CAMARGO		
Possui Deficiência	Não há indicador de deficiência para o familiar		

Rendas

Valor	Tipo
150,00	Ajuda/doação regular de não morador

FAMÍLIA FILTRADA

Familiares



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO

Benefício: 710.244.325-1

NIT	2.093.770.823-7	CPF	011.694.781-07
Nome	MARIA APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS		
Parentesco	Cônjuge	Data de Nascimento	12/11/1968
Nome da Mãe	MARIA DE LURDES GUEDES DE OLIVEIRA		

NIT	1.103.257.359-1	CPF	112.075.581-68
Nome	JOSE VIEIRA NETO		
Parentesco	O próprio	Data de Nascimento	05/11/1956
Nome da Mãe	MARIA JUDITE DOS SANTOS CAMARGO		

Rendas Cadunico

Valor	Tipo
150,00	Ajuda/doação regular de não morador

Gastos relacionados à deficiência ou idade avançada:	Não informado
Fornecimento de medicamentos, consultas, tratamentos de saúde, fraldas e/ou alimentação especial:	Não informado
Existe indicação de comprometimento de renda Proteção Especial - SUAS:	Não informado

Rendas Comprometidas

Categoria de Gasto Dedutível	Valor Informado	Aceite do Requerente	Analisado pelo Servidor	Valor Confirmado	Justificativa
Proteção Especial - SUAS		Não Informado	Não Analisado		

FAMÍLIA DEFINIR PARENTESCO

Familiares

NIT	2.093.770.823-7	CPF	011.694.781-07
Nome	MARIA APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS		
Parentesco	Cônjuge	Data de Nascimento	12/11/1968
Nome da Mãe	MARIA DE LURDES GUEDES DE OLIVEIRA		
Diferente de solteiro	Não	Incompatibilidade de parentesco	
Justificativa de Liberação			



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO

Benefício: 710.244.325-1

NIT	1.103.257.359-1	CPF	112.075.581-68
Nome	JOSE VIEIRA NETO		
Parentesco	O próprio	Data de Nascimento	05/11/1956
Nome da Mãe	MARIA JUDITE DOS SANTOS CAMARGO		
Diferente de solteiro	Não	Incompatibilidade de parentesco	
Justificativa de Liberação			

Rendas Cadunico

Valor	Tipo
150,00	Ajuda/doação regular de não morador

Gastos relacionados à deficiência ou idade avançada:	Não informado
Fornecimento de medicamentos, consultas, tratamentos de saúde, fraldas e/ou alimentação especial:	Não informado
Existe indicação de comprometimento de renda Proteção Especial - SUAS:	Não informado

Rendas Comprometidas

Categoria de Gasto Dedutível	Valor Informado	Aceite do Requerente	Analisado pelo Servidor	Valor Confirmado	Justificativa
Proteção Especial - SUAS		Não Informado	Não Analisado		

EXTRATO CÁLCULO

Requisito de renda per capita atendido:	Sim	Renda Per Capita:	R\$75,00	Salário mínimo considerado:	R\$1.100,00
--	-----	--------------------------	----------	------------------------------------	-------------

Componentes do Grupo Familiar:

NIT	1.103.257.359-1	Parentesco	
Nome	JOSE VIEIRA NETO		
Incluído na Renda?	Sim	Renda	R\$ 150,00

Rendas Salário Contribuição

Valor Considerado	Valor Original	Tipo Filiado	CNPJ
R\$ 0,00	R\$ 0,00	AUTONOMO	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	AUTONOMO	

Rendas Declaradas/Apuradas

Valor Considerado	Valor Original	Tipo	Origem	Tipo Cadunico
R\$ 150,00	R\$ 0,00	Renda declarada no Cadunico	Cadunico	Ajuda/doação regular de não morador

NIT	2.093.770.823-7	Parentesco	Cônjuge
Nome	MARIA APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS		
Incluído na Renda?	Sim	Renda	R\$ 0,00

OUTRAS EXIGÊNCIAS (INTERNAS E DE SISTEMA)

Descrição:	Concluir Requerimento			
Número:	211	Situação:	Atendida	
Data vinculação:	14/07/2021	Data fechamento:	05/05/2022	Prazo:
Opção selecionada:				
Observações justificativas:				
Identificador da Exigência:	55607939			

TAREFAS INSS



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO

Benefício: 710.244.325-1

Status:	Pendente	Prioridade:	Normal
Protocolo Atendimento:	1373480834		
Datas:			
Data de Criação:	08/04/2021	Data de Prazo:	24/05/2021
Data da Última Atualização:	05/05/2022	Data de Cancelamento:	
Data de Conclusão:			
Local:			
Unidade Orgânica:	23001800		
Descrição da Unidade:	AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV		
Serviço:			
Identificador:	1655		
Nome:	Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência		

Interessados Pessoa Física:			
CPF:	11207558168	Data de Nascimento:	05/11/1956
Nome:	JOSE VIEIRA NETO		
Nome da Mãe:	MARIA JUDITE DOS SANTOS CAMARGO		

INFORMAÇÕES DA AVALIAÇÃO SOCIAL E PERÍCIA MÉDICA

Dados da Avaliação Social		
Situação	Data da Avaliação	Utilizada Avaliação Social Média
Concluído com Sucesso	19/10/2021	Não
Nome do Serviço	Local de Realização	Avaliação Social Média Transmitida
Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS	Não
SIAPE do Assistente Social	CRESS	Ordem
1707585	2625	1

Dados da Avaliação Médico Pericial		
Situação	Data da Avaliação	
Concluído com Sucesso	24/08/2021	
Nome do Serviço	Local de Realização	Ordem
Avaliação Médico Pericial BPC/LOAS		
SIAPE do Perito	CRM	CADMED
1569910	0	601543
Indicador de Impedimento de Longo Prazo	Indicador de Agravante de Funções do Corpo	Indicador de Prognóstico Desfavorável
Sim	Não	Não

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

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

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

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

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



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

BRASILIA, 5 de Maio de 2022

NIT: 1.103.257.359-1 **Número do Benefício:** 710.244.325-1 **Espécie:** 87
Ao Sr(a): JOSE VIEIRA NETO
ASSUNTO: Benefício de Prestação Continuada da Assistência Social à Pessoa com Deficiência
DECISÃO: INDEFERIDO
MOTIVO: Não atende ao critério de deficiência para acesso ao BPC-LOAS

AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV

Endereço: SAUS QUADRA 4 BLOCO L, ASA SUL, BRASILIA, DF. CEP 70070-922

Exigências para o direito ao Benefício de Prestação Continuada da Assistência Social à Pessoa com Deficiência

1. Constatação, por avaliação social e médico pericial realizada pelo INSS, da deficiência e do grau de impedimento, de acordo com os §§ 2º e 10º do art. 20, da Lei no 8.742/93 e art. 16 do Regulamento do Benefício de Prestação Continuada, aprovado pelo Decreto nº 6.214/07.
2. Comprovar renda mensal bruta familiar que, dividida pelo número de seus integrantes, atenda ao critério de miserabilidade para renda mensal familiar per capita de ¼ (um quarto) do salário mínimo na data do requerimento, de acordo com o Arts. 1º, 4º, 8º e 9º do Decreto 6214/2007 e Art. 20º § 3º da Lei 8742/1993, com redação dada pela Medida Provisória nº 1.023, 31/12/2020.
3. Não estar recebendo outro benefício no âmbito da seguridade social ou de outro regime, de acordo com o art. 20, § 4º da Lei no 8.742 e art. 5º do Regulamento do Benefício de Prestação Continuada aprovado pelo Decreto no 6.214/07.
4. Ser brasileiro nato ou naturalizado domiciliado no Brasil, de acordo com o art. 1º da Lei no 8.742 e art. 7º do Regulamento do Benefício de Prestação Continuada aprovado pelo Decreto nº 6.214/07.
5. Comprovar a inscrição no Cadastro de Pessoa Física - CPF, de acordo com art. 12 do Decreto nº 6.214/07.
6. Inscrição e atualização do Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal - CadÚnico (Decreto nº 6.135/07).

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 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

1443176696

Data de entrada: 19/08/2021 - Central de Serviços -

Dados Básicos

Serviço Pontuação - Avaliação Médico Pericial Presencial do BPC (PMF Perícias)	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade 01400 - SUBSECRETARIA DE PERÍCIA MÉDICA FEDERAL	Data de entrada do requerimento 19/08/2021 04:47	Canal de atendimento Central de Serviços - Intranet
	Última atualização 25/08/2021 14:49	

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
112.075.581-68	JOSE VIEIRA NETO	05/11/1956	

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

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

Anexos

A tarefa não possui anexos.

Comentário (2847819)

Enviado em 25/08/2021 14:49

Unidade: 01400 - Subsecretaria da Perícia Médica Federal

1443176696 - Pontuação - Avaliação Médico Pericial Presencial do BPC (PMF Perícias)

Conclusão da tarefa devida a conclusão da perícia