



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

PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

703835906

Data de entrada: 07/07/2022 - Central de Serviços -

## Dados Básicos

<b>Serviço</b> Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	<b>Status</b> Concluída	<b>Prioridade</b> Normal
<b>Unidade de Protocolo</b> DIVISÃO DE GERENCIAMENTO DAS CENTRAIS DE ANÁLISE	<b>Data de entrada do requerimento</b> 07/07/2022 10:38 <b>Última atualização</b> 15/07/2022 12:18	<b>Canal de atendimento</b> 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?	C) Procurador
CPF	04958005978
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	711.751.264-5
NR	48898880
Impedimento de Longo Prazo	Não
Gastos de uso contínuo com renda comprometida e negativa do Poder Público?	Não
Medicamentos: renda comprometida?	Não
Medicamentos: uso contínuo?	Não
Medicamentos: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Medicamentos: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Medicamentos: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Medicamentos: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Medicamentos: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Consultas e Tratamentos: renda comprometida?	Não
Consultas e Tratamentos: uso contínuo?	Não
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Consultas e Tratamentos: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Consultas e Tratamentos: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Fraldas: renda comprometida?	Não
Fraldas: uso contínuo?	Não
Fraldas: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Fraldas: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Fraldas: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Fraldas: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Fraldas: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Alimentação Especial: renda comprometida?	Não
Alimentação Especial: uso contínuo?	Não
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Alimentação Especial: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Alimentação Especial: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Indicação para Proteção Especial?	Não
Proteção Especial: incluiu anexos(s) comprovando a necessidade?	Não
Proteção Especial: incluiu anexos(s) da negativa do Poder Público?	Não

## Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
105.150.951-33	JUAN MIGUEL GONCALVES ZAFANI	31/12/2019	AMANDA SERRANO GONCALVES

## 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?
277564602	ATESTADO 2.pdf	Outros documentos	83,85kB	105.150.951-33 - 07/07/2022 10:38	Não
703835906	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
277564605	cad.pdf	Outros documentos	240,46kB	105.150.951-33 - 07/07/2022 10:38	Não
703835906	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
277564598	RG 1.pdf	Documento de identificação de todos os membros do grupo familiar	298,34kB	105.150.951-33 - 07/07/2022 10:38	Não
703835906	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
277564600	rg wiliam 1.pdf	Documento de identificação de todos os membros do grupo familiar	178,54kB	105.150.951-33 - 07/07/2022 10:38	Não
703835906	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
277564607	conta.pdf	Outros documentos	250,61kB	105.150.951-33 - 07/07/2022 10:38	Não
703835906	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
277564603	ATESTADO 3.pdf	Outros documentos	183,36kB	105.150.951-33 - 07/07/2022 10:38	Não
703835906	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
277564608	grupo_familiar.pdf	Grupo Familiar	7,78kB	105.150.951-33 - 07/07/2022 10:38	Não
703835906	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
277564599	rg ana.pdf	Documento de identificação de todos os membros do grupo familiar	229,40kB	105.150.951-33 - 07/07/2022 10:38	Não
703835906	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
277564604	ATESTADOS 1.pdf	Outros documentos	1,30MB	105.150.951-33 - 07/07/2022 10:38	Não
703835906	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
277564601	rg wiliam 2.pdf	Documento de identificação de todos os membros do grupo familiar	219,49kB	105.150.951-33 - 07/07/2022 10:38	Não
703835906	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
277564592	CERTIDÃO DE NASCIMENTO - JUAN.pdf	Documentos de identificação do interessado	327,35kB	105.150.951-33 - 07/07/2022 10:38	Não
703835906	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
277564597	Giovanna registro.pdf	Documento de identificação de todos os membros do grupo familiar	287,95kB	105.150.951-33 - 07/07/2022 10:38	Não
703835906	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
277564609	comprometimento_renda.pdf	Comprometimento de Renda	7,05kB	105.150.951-33 - 07/07/2022 10:38	Não
703835906	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
277564593	cpf giovanna.pdf	Documento de identificação de todos os membros do grupo familiar	125,10kB	105.150.951-33 - 07/07/2022 10:38	Não
703835906	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
277564595	cpf.pdf	Documento de identificação de todos os membros do grupo familiar	107,67kB	105.150.951-33 - 07/07/2022 10:38	Não
703835906	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
277564606	COMP ENDEREÇO JUAN MIGUEL.pdf	Outros documentos	664,62kB	105.150.951-33 - 07/07/2022 10:38	Não
703835906	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
277564596	DOCUMENTOS PESSOAIS - AMANDA.pdf	Documento de identificação de todos os membros do grupo familiar	87,79kB	105.150.951-33 - 07/07/2022 10:38	Não
703835906	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
277564594	cpf wiliam.pdf	Documento de identificação de todos os membros do grupo familiar	109,28kB	105.150.951-33 - 07/07/2022 10:38	Não
703835906	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
279865207	Despacho de Análise.pdf	Despacho de Análise Automático	43,20kB	105.150.951-33 - 15/07/2022 12:17	Não
703835906	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
279865474	RelatorioAvaliacaoConjunta.pdf	Relatório da Avaliação Conjunta	38,91kB	15/07/2022 12:18	Não
703835906	- 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 220802O3964T60





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME:

**JUAN MIGUEL GONÇALVES ZAFANI**

CPF	MATRÍCULA:
105.150.951-33	061796 01 55 2020 1 00365 210 0177115 04

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO	DIA / MÊS / ANO
Trinta e Um de Dezembro de Dois Mil e Dezenove	31/12/2019

HORA	NATURALIDADE
09:12h	Dourados-MS

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UF	LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF	SEXO
Dourados-MS	Hospital Universitário, Dourados/MS	Masculino

**FILIAÇÃO**

WILIAN PEREIRA ZAFANI, natural de Dourados/MS, residente na Rua Abilio de Mattos Pedroso, nº 1467, Jardim Novo Horizonte, na cidade de Dourados/MS e AMANDA SERRANO GONÇALVES, natural de Dourados/MS, residente na Rua Abilio de Mattos Pedroso, nº 1467, Jardim Novo Horizonte, na cidade de Dourados/MS

**AVÓS**

Ermelindo Zafani e Vera Lúcia Pereira, Pedro Lopes Gonçalves e Maria Ana Serrano Gonçalves

**GÊMEO**      **NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)**

Não	*****
-----	-------

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO	NÚMERO DA D.N.V.
Primeiro de Janeiro de Dois Mil e Vinte	30-80843570-3

**AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCER**

Certidão extraída do livro A-365, Fls 210, Termo 177.115

**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, 01 de janeiro de 2020.

VANDRO RIBEIRO DE ARAUJO  
Auxiliar



Digitado por: VANDRO  
Selo Digital: AAE33851-485-IGB  
Emolumentos: Isento.





**Ministério da Fazenda  
Receita Federal**



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF**

**Número**

**084.572.491-69**

**Nome**

**GIOVANA GONCALVES ZAFANI**

**Nascimento**

**13/05/2010**

**CÓDIGO DE CONTROLE**

**BB6C.3A3F.BFF7.3812**



**Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil**

**às 09:53:02 do dia 30/03/2022 (hora e data de Brasília)**

**dígito verificador: 00**

**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

**965.759.131-72**

Nome

**WILIAN PEREIRA ZAFANI**

Nascimento

**21/08/1983**







**MINISTÉRIO DA FAZENDA**

**Receita Federal**  
**Cadastro de Pessoas Físicas**



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

**Número**

**071.919.431-81**

**Nome**

**ANA CAROLINE GONCALVES ZAFANI**

**Nascimento**

**02/08/2000**

**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**

PI 028

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "GONÇALO PEREIRA"



POLEGAR DIREITO

Amanda S. Gonçalves

1.800.956

ASSINATURA DO TITULAR

REGISTRO  
GERAL

001.581.667

DATA DE  
EXPEDIÇÃO

18/ago/2004

NOME

Amanda Serrano Gonçalves

FILIAÇÃO Pedro Lopes Gonçalves

e Maria Ana Serrano Gonçalves

NATURALIDADE

Dourados-MS

DATA DE NASCIMENTO

13/set/1987

DOC. ORIGEM

C N 41.076 L A-67 F 67V  
Dourados-MS

CPF

*[Assinatura]*  
AUTORIDADE DE REGISTRO  
E IDENTIFICAÇÃO  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 20/08/83



MINISTÉRIO DA FAZENDA



Receta Federal  
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

021.960.241-71

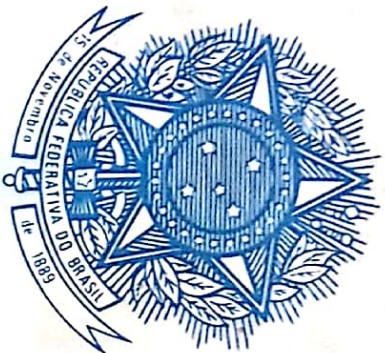
Nome

AMANDA SERRANO GONCALVES

Nascimento

13/09/1987

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
ESTADO MATO GROSSO DO SUL  
COMARCA E MUNICÍPIO DE DOURADOS

Votação nº 0237

# **TABELIONATO FIORAVANTI**

## **2º OFÍCIO NOTAS E REGISTRO CIVIL**

Av. Marcelino Pires, 1839 - Centro - Caixa Postal 341  
Fone: (67) 3421-5666 - CEP 79800-004 - Dourados - MS  
e-mail: [tabelionatofioravanti@top.com.br](mailto:tabelionatofioravanti@top.com.br)

THÂNIA CESCIN FIORAVANTI CHRISTÓFANO  
2ª TABELIA E OFICIAL DO REGISTRO CIVIL  
MARCOS FIORAVANTI  
SUBSTITUTO

### **CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME:

GIOVANNA GONÇALVES ZAFANI

MATRÍCULA:

0617960155 2010 1 00186 219 0121634 83

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO  
Treze de Maio de Dois Mil e Dez

DIA / MÊS / ANO  
13/05/2010

HORA  
10:35 Hrs.

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO  
Dourados-MS

LOCAL DE NASCIMENTO  
HOSPITAL EVANGELICO - UNIDADE HOSPITAL DA MULHER

SEXO  
feminino

Filha de WILLIAN PEREIRA ZAFANI e AMANDA SERRANO GONÇALVES.

#### **AVÓS**

Avós paternos ERMELINDO ZAFANI e VERA LÚCIA PEREIRA e avós maternos PEDRO LOPES GONÇALVES e MARIA ANA SERRANO GONÇALVES.

GÊMEO NÃO  
NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO  
Treze de Maio de Dois Mil e Dez

NÚMERO DA DNV  
30519763329

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES  
Nada consta.

SEGUNDO SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTRO CIVIL  
Thania Cescin Fioravanti Christófano  
Dourados/MS  
Av. Marcelino Pires, 1839  
Certidão extraída das folhas 219 do livro Nº 186-A

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé  
Data e Local:  
Dourados-MS, 13 de maio de 2010.

LUCILENE PEREIRA DE SOUZA CASTRO  
Substituta

LUCILENE



006.83  
votos



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**

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

**NOME** Ana Caroline Gonçalves Zafani

**FILIAÇÃO**  
Willian Pereira Zafani  
Amanda Serrano Gonçalves

**NATURALIDADE** Dourados - MS

**DATA NASCIMENTO** 02/08/2000


**ORGÃO EXPEDIDOR** SEJUSP/MS

**TIPO SANG./FATOR RH**

**OBSERVAÇÃO**

**ASSINATURA DO TITULAR**  
Ana C. G. Zafani

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**



**DEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983**

**REGISTRO GERAL** 2.290.281 **DATA DE EXPEDIÇÃO** 12/02/2021

**REGISTRO CIVIL**  
CN 86478 LA128 F 30  
Dourados - MS

**CPF** 071.919.431-81

**T. ELEITOR**

**NIS/PIS/PASEP**

**CERT. MILITAR**

**CNIH**

**DNI**

**CIPS**

**SÉRIE**

**UF**


**IDENTIDADE PROFISSIONAL**

**CNS**

**ASSINATURA DO DIRETOR**  
Márcio Cristiano Paroba  
Perito Papiloscopista

**PJ 28**

**Polegar Direito**



**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL **PI28**  
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "GONÇALO PEREIRA"



*Maria Ana Serrano*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **2.455.351**  
NOME **Maria Ana Serrano**  
FILIAÇÃO **Juan Regis Serrano**  
**Zulmira Angelina da Conceição**  
NATURALIDADE **Miranda - MS**  
DOC. ORIGEM **C N 1.871 L B-10 F 228**  
**Dourados - MS**  
CPF **157.179.501-44**  
1ª Via

DATA DE EXPEDIÇÃO **14/06/2017**  
DATA DE NASCIMENTO **26/07/1958**  
PIS / PASEP

*Juizene Correia de Menezes*  
Juizene Correia de Menezes  
Perita Papiloscopista  
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PROIBIDO PLASTIFICAR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

01 - 28



POLEGAR DIREITO



*Wilson Pereira de Jesus*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CALENDÁRIO BARCODE



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
GERAL

001480469

DATA DE  
EXPEDIÇÃO

28/04/2003

NOME **Willian Pereira Zafani**

FILIAÇÃO **Ermelindo Zafani**

**e Vera Lúcia Pereira**

NATURALIDADE

**Dourados-MS**

DATA DE NASCIMENTO

**21/08/1983**

DOC ORIGEM **C N 25.853 L A-41 F 255**

**Dourados-MS**

CPF

  
GAUDENCIO BAPTISTA NETO  
DELEGADO DE POLÍCIA  
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CALCOGRAFIA BANKNOTE

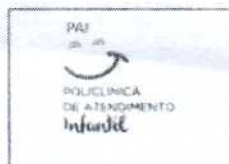
  
Cam  
51.731



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS  
Secretaria Municipal de Saúde



## RECEITUÁRIO



Nome: Juan Miguel Gonçalves Lafani

CNS: 706 2090 4659 4361

Endereço: \_\_\_\_\_

### Orientações nutricionais

- Incentivar o consumo de frutas, oferecer de diferentes maneiras, ou em salada de frutas, batida com leite de vaca integral
- Legumes cozidos, 1 de cada vez com a carne cozida que ele gosta,
- acrescentar legumes, em preparações diferentes
- oferecer mais água ao longo do dia.
- manter a oferta do leite materno

Anne Caroline G. Nunes  
Anne Caroline Genes Nunes  
Nutricionista  
CRN-3 42800

ASSINATURA DO PROFISSIONAL 21/10/2021



**Prof. Dr. Emerson Henklain Ferruzzi**  
CRM 5009  
Especialista em Neurologia Pediátrica, Medicina do Sono e Neurofisiologia  
Adulta e Pediátrica pela Universidade de São Paulo - USP

**Dra. Jucilane Lima Henklain Ferruzzi**  
CRM 5008  
Especialista em Oncologia e Hematologia Pediátrica  
pela Universidade de São Paulo - USP

Nome:

**JUAN MIGUEL GONÇALVES ZAFANI**

Dourados, 27 de SETEMBRO de 2021.

Declaro para os devidos fins que o paciente acima apresenta Síndrome do Espectro Autista (TEA).

O TEA é um grupo de desordens complexas do desenvolvimento do cérebro, antes, durante ou logo após o nascimento. Esses distúrbios se caracterizam pela dificuldade na comunicação social e comportamentos repetitivos.

Necessita de professor de apoio em sala de aula.

CID: F 84.0

Dr. Emerson Henklain Ferruzzi  
Neurologista Pediátrico  
CRM/MS 5009

### **Exames oferecidos**

- Eletroencefalograma digital
- Mapeamento cerebral
- Polissonografia digital
- Poligrafia neonatal
- Testes de latências múltiplas do sono
- Video-eletroencefalograma
- Polissonografia com Titulação de CPAP

Rua João Rosa Góes, nº 1532 • Vila Progresso • Dourados/MS • (67) 3423-0109 / 99850-2540  
polissono@hotmail.com





**Prof. Dr. Emerson Henklain Ferruzzi**  
CRM 5009  
Especialista em Neurologia Pediátrica, Medicina do Sono e Neurofisiologia  
Adulta e Pediátrica pela Universidade de São Paulo - USP

**Dra. Jucilane Lima Henklain Ferruzzi**  
CRM 5008  
Especialista em Oncologia e Hematologia Pediátrica  
pela Universidade de São Paulo - USP

Nome:

*João Miguel Gonçalves Espini*

*À AA6D*

*chuto incluído de longo c*

*TEA não verbal.*

*Q15-FB4*

*Grato  
Até*

*Dr. Emerson Henklain Ferruzzi  
Neurologista Pediátrico  
CRM/MS 5009*

### Exames oferecidos

- ➔ Eletroencefalograma digital
- ➔ Mapeamento cerebral
- ➔ Polissonografia digital
- ➔ Poligrafia neonatal
- ➔ Testes de latências múltiplas do sono
- ➔ Video-eletroencefalograma
- ➔ Polissonografia com Titulação de CPAP





**Prof. Dr. Emerson Henklain Ferruzzi**  
CRM 5009  
Especialista em Neurologia Pediátrica, Medicina do Sono e Neurofisiologia  
Adulta e Pediátrica pela Universidade de São Paulo - USP

**Dra. Jucilane Lima Henklain Ferruzzi**  
CRM 5008  
Especialista em Oncologia e Hematologia Pediátrica  
pela Universidade de São Paulo - USP

Nome:

*Guon Miguel Ferecho Zafoni*

*Ad Júpiter Ferecho*

*Adulto entretido de Guon e*  
*TEA no verbal.*

*Clb. FB4* *froto*

Dr. Emerson Henklain Ferruzzi  
Neurologista Pediátrico  
CRM/MS 5009

*24/11/21*

### Exames oferecidos

- ➔ Eletroencefalograma digital
- ➔ Mapeamento cerebral
- ➔ Polissonografia digital
- ➔ Poligrafia neonatal
- ➔ Testes de latências múltiplas do sono
- ➔ Video-eletroencefalograma
- ➔ Polissonografia com Titulação de CPAP



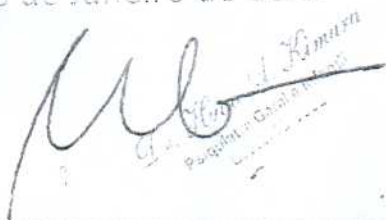
## ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o menor **Juan Miguel Gonçalves Zafani** está em tratamento psiquiátrico neste serviço por causa de Transtorno do Espectro Autista (CID-10 F84.0).

A Sra. **Amanda Serrano Gonçalves**, mãe do paciente, necessita acompanhar o paciente nas atividades propostas do tratamento.

Solicito por causa disso a diminuição da carga horária para que a **Sra. Amanda Serrano Gonçalves** possa acompanhar o filho autista no tratamento.

Dourados, 28 de Janeiro de 2022



*Hugo A. Kimura*  
Psiquiatra Geral e da Infância e Adolescência  
CRM/MS 6803



DOGS MEDICAL CENTER

Av. Getúlio Vargas, 1695  
2.º Andar - Dourados - MS

☎ 67 99905.0078

☎ 67 99332.5786

✉ hugokimura@hotmail.com



## ATESTADO MÉDICO

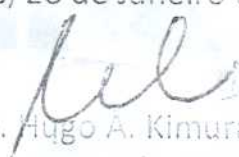
Atesto para os devidos fins que o(a)  
menor Juan Miguel Gonçalves Zafani  
está em tratamento psiquiátrico neste  
serviço de forma regular.

O(a) mesmo(a) apresenta quadro  
compatível com Transtorno do Espectro  
Autista moderado.

O(a) mesmo(a) necessita realizar terapia  
ocupacional especialista em Integração  
sensorial duas sessões semanais.

CID-10 F84.0

Dourados, 28 de Janeiro de 2022

  
Dr. Hugo A. Kimura



DADOS MEDICAL CENTER

Presidente Vargas, 1835  
8204 - Dourados, MS

☎ 67 99905.0078

☎ 67 99332.5786

✉ hugokimura@hotmail.com



53.402622551

## ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a)  
menor Juan Miguel Gonçalves Zafani  
está em tratamento psiquiátrico neste  
serviço de forma regular.

O(a) mesmo(a) apresenta quadro  
compatível com Transtorno do Espectro  
Autista moderado.

O(a) mesmo(a) necessita realizar terapia  
fonoaudiológica especialista em linguagem  
duas sessões semanais.

CID-10 F84.0

Dourados, 28 de Janeiro de 2022

  
Dr. Hugo A. Kimura  
Psiquiatra Geral e da Infância e Adolescência  
CRM/MS 6603



Dourados Medical Center

Rua Santa Vergas, 1695  
71200-000 Dourados MS

☎ 67 99905.0078

☎ 67 99332.5786

✉ hugokimura@hotmail.com



## ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a)  
menor **Juan Miguel Gonçalves Zafani**  
está em tratamento psiquiátrico neste  
serviço de forma regular.

O(a) mesmo(a) apresenta quadro  
compatível com Transtorno do Espectro  
Autista moderado.

O(a) mesmo(a) necessita realizar terapia  
psicológica especialista Análise do  
Comportamento Aplicado (ABA) uma  
hora diária em domicílio.

CID-10 F84.0

Dourados, 28 de Janeiro de 2022

  
Dr. Hugo A. Kimura

*Dr. Hugo A. Kimura*  
Psiquiatra Geral e da Infância e Adolescência  
CRM/MS 6603



DOURADOS MEDICAL CENTER

Av. Presidente Vargas, 1695  
Sala 204 - Dourados-MS

☎ 67 99905.0078

☎ 67 99332.5786

✉ hugokimura@hotmail.com



**PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS**  
Secretaria Municipal de Saúde



**RECEITUÁRIO**



Nome: Juan Miguel Gonçalves Zafani

CNS: 706205046594361

Endereço: \_\_\_\_\_

À AAGD

Encaminhamento paciente para  
equipe multiprofissional (fono-  
audiólogo, Psicólogo, musicaliza-  
ção e Ego terapia).

Paciente com diagnóstico  
médico CID 10: F84.

Taísa Ferreira

Taísa de A. Campos F. Ferreira

Fonoaudióloga  
CRFa 5-12682

25/01/2022

ASSINATURA DO PROFISSIONAL



**Prof. Dr. Emerson Henklain Ferruzzi**  
CRM 5009  
Especialista em Neurologia Pediátrica, Medicina do Sono e Neurofisiologia  
Adulta e Pediátrica pela Universidade de São Paulo - USP

**Dra. Jucilane Lima Henklain Ferruzzi**  
CRM 5008  
Especialista em Oncologia e Hematologia Pediátrica  
pela Universidade de São Paulo - USP

Nome: \_\_\_\_\_

**JUAN MIGUEL GONÇALVES ZAFANI**

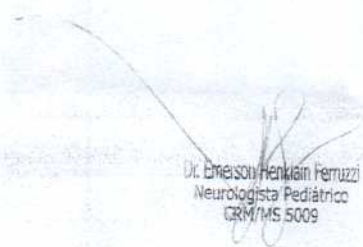
Dourados, 27 de SETEMBRO de 2021.

Declaro para os devidos fins que o paciente acima apresenta Síndrome do Espectro Autista (TEA).

O TEA é um grupo de desordens complexas do desenvolvimento do cérebro, antes, durante ou logo após o nascimento. Esses distúrbios se caracterizam pela dificuldade na comunicação social e comportamentos repetitivos.

Necessita de professor de apoio em sala de aula.

CID: F 84.0

  
Dr. Emerson Henklain Ferruzzi  
Neurologista Pediátrico  
CRM/MS 5009

### **Exames oferecidos**

- ☒ Eletroencefalograma digital    ☒ Mapeamento cerebral    ☒ Polissonografia digital    ☒ Poligrafia neonatal
- ☒ Testes de latências múltiplas do sono    ☒ Video-eletroencefalograma    ☒ Polissonografia com Titulação de CPAP

Rua João Rosa Góes, nº 1532 • Vila Progresso • Dourados/MS • (67) 3423-0109 / 99850-2540  
polissono@hotmail.com



## FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

### I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 069970894-02 1.10 Data da Entrevista: 30/03/2022  
RENDIA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 638.00

### II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: JARDIM NOVO HORIZONTE  
1.12 - Tipo: RUA 1.13 - Título:  
1.14 - Nome: ABILIO DE MATOS PEDROSO  
1.15 - Número: 1487 1.16 - Complemento do Número:  
1.17 - Complemento Adicional:  
1.18 - Cep: 79822-340 1.20 - Referência para Localização:

### III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

<b>RESPONSÁVEL FAMILIAR</b>	
4.02 - Nome Completo:	AMANDA SERRANO GONCALVES
4.03 - NIS:	16157037718
4.06 - Data de Nascimento:	13/09/1987
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar:	CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)
4.02 - Nome Completo:	WILLIAN PEREIRA ZAFANI
4.03 - NIS:	12878376384
4.06 - Data de Nascimento:	21/08/1983
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar:	PAI OU MAE
4.02 - Nome Completo:	MARIA ANA SERRANO
4.03 - NIS:	10712839957
4.06 - Data de Nascimento:	26/07/1958
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar:	FILHO(A)
4.02 - Nome Completo:	ANA CAROLINE GONCALVES ZAFANI
4.03 - NIS:	15127005291
4.06 - Data de Nascimento:	02/08/2000
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar:	FILHO(A)
4.02 - Nome Completo:	JUAN MIGUEL GONCALVES ZAFANI
4.03 - NIS:	21357687038
4.06 - Data de Nascimento:	31/12/2019
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar:	FILHO(A)
4.02 - Nome Completo:	GIOVANNA GONCALVES ZAFANI
4.03 - NIS:	21357689766
4.06 - Data de Nascimento:	13/05/2010

Deu bom em 31/03/22

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

**GRAS PARQUE DO LAGO**  
**PLANTIO DE BOZA LETO, RN**  
**RECIFE DO LAGO**

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.

(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa



WILIAN PEREIRA ZAFANI  
RUA ABILIO DE MATTOS PEDROSO, 1487 / 18 010 21 288078 - JAR  
DOURADOS/MS CEP: 79822340 (AG: 10)

CPF/CNPJ/RANI: 965.759.131-72

Grupo: MTC - CONVENCIONAL BAIXA T / Subgrupo: B1  
Classe: RESIDENCIAL / Subclasse: RESIDENCIAL  
Ligação: MONOFÁSICO  
Roteiro: 18 - 10 - 130 - 990 Nº Medidor: 0000039449

Emissão Autorizada por Regime Especial Processo N. 11/070258/2004



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)

10/2122460-5

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00021224605



VALOR DA FATURA

R\$ 458,60



VENCIMENTO

11/05/2022



REFERÊNCIA

Abr / 2022



CONSUMO

340kWh

10,97 kWh  
MÉDIA DIÁRIA  
LEITURA  
CONFIRMADA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

**Sujeito a corte!**

Reaviso de vencimento:  
Seu fornecimento poderá ser suspenso  
a partir de 14/05/22.  
Regularize seus débitos.

FATURAS EM ATRASO

Mar/22 R\$550,24

DESCRIPTIVO

CCI	Descrição	Quant	Tarifa c/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Aliq ICMS (%)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS/Colins (R\$)	PIS/Colins (R\$)	0,8535% (R\$)	3,9311% (R\$)
0601	Consumo em kWh	340	0,981130	333,58	333,58	20	66,72	266,85	2,27	10,49
0601	Adic. B Vermelha			34,67	34,67	20	6,93	27,72	0,24	1,08
0807	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			59,80	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0804	CONT. IL. PUB. CIP. MUNICIPAL			5,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 01/2022			6,34	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	JUROS DE MORA 02/2022			7,87	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 01/2022			8,45	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 02/2022			1,99	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 01/2022									

CCI: Código de Classificação do Item TOTAL: 458,60 368,25 73,65 294,57 2,51 11,57  
Tarifa s/ Tributos 0,747340

RESERVADO AO FISCO

f1df.bc16.ccb8.68de.fe57.103c.b690.f71.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)

Abr/22	340
Mar/22	390
Fev/22	338
Jan/22	312
Dez/21	368
Nov/21	348
Out/21	320
Set/21	408
Ago/21	350
Jul/21	355

LEITURAS

Anterior 29/03/22	33036
Atual 29/04/22	33376
Consumo	340 kWh
Período	31 dias
Constante do medidor	

PRÓXIMA LEITURA

30/05/2022

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energisa/MS	92,74	20,22
Compra de Energia	126,40	27,56
Serviço de Transmissão	14,94	3,24
Encargos Setoriais	48,54	10,15
Impostos Diretos e Encargos	178,08	38,83
Outros Serviços	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>458,60</b>	<b>100,00</b>

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 2/2022) R\$ 143,01

Média 354

Estimativa pelo método médio

QUALIDADE

(REFERÊNCIA 02/2022 - Conjunto DOURADOS ALVORADA)

META	MENSAL	APURADO TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	7,00	0,00	0,00	NOMINAL 127
Veze que o cliente ficou sem energia - FIC	4,00	0,00	0,00	CONTRATADA
Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC	5,00	0,00	0,00	LIMITE INFERIOR 117
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	13,00			LIMITE SUPERIOR

ATENÇÃO

-IMPORTANTE: Conforme determinação da Aneel, a partir do dia 16 de abril passa a valer a bandeira tarifária verde, sem acréscimo na tarifa sobre o que for consumido. Fica suspensa a bandeira Escassez Hídrica. Fique de olho: dependendo da data em que acontece a leitura do seu consumo, a cobrança poderá ser proporcional, considerando as duas bandeiras em cada período devido. Quer descomplicar? Acesse nosso site Energisa.com.br e nossas redes sociais.

- REAVISO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) acima relacionada(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 14/05/2022. Conforme Resolução 414 da ANEEL. O pagamento após essa data não elimina a possibilidade da devida suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso já tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, desconsiderar essa mensagem.

- Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento.

- Reajuste tarifário médio 18,18%, a partir de 16/04/22, conf. REH nº 3 021/22/ANEEL.

- A AUSÊNCIA DE PAGAMENTO CAUSARÁ O ENVIO DE SEU CPF PARA PROTESTO EM CARTÓRIO.

- GERANDO ADICIONALMENTE CUSTAS DE EMOLUMENTOS CARTORÁRIOS (LEI Nº 9.492/1997).

- Leitura confirmada

ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTR. DE ENERGIA S.A. - Av. Gury Marques, 8000  
Campo Grande/MS - CEP 79072-900 - CNPJ 15.413.826/0001-50 - Ins. Est. 28.105.553-0  
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Emissão/ Apresentação: 29/04/2022  
Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

00190.00009 03268.718008 35514.123179 1 89820000045860

PAGADOR: WILIAN PEREIRA ZAFANI - CPF/CNPJ: 965.759.131-72

RUA ABILIO DE MATTOS PEDROSO, 1487 / 18 010 21 288078 - JARDIM NOVO HORIZONTE  
DOURADOS/MS CEP: 79822340

Nosso Nr.	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
32687180035514123	002122460202204	11/05/2022	R\$ 458,60	

BENEFICIÁRIO: ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTR. DE ENERGIA S.A. CNPJ 15.413.826/0001-50

Av. Gury Marques, 8000 - Campo Grande/MS - CEP 79072-900

Agência / Código do beneficiário: 3084.3/5384.3



WILIAN PEREIRA ZAFANI  
RUA ABILIO DE MATTOS PEDROSO, 1487/18 010 31 288078 - JAR  
DOURADOS/MS CEP: 79822340 (AG: 10)



CPF/CNPJ/RANI 086 788 131-72

Grupo MTC - CONVENCIONAL BAPAT / Subgrupo B1  
Classe RESIDENCIAL / Subclasse RESIDENCIAL  
Ligação MONOFÁSICO  
Roteiro 18 - 10 - 130 - 000 Nº Medidor 00000339449



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)

10/2122460-5

Emissão Autorizada por Regime Especial Processo N 11/079980/2004

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00021224605



VALOR DA FATURA

R\$ 486,60



VENCIMENTO

11/03/2022



REFERÊNCIA

Fev / 2022



CONSUMO

338kWh

11,66 kWh  
MÉDIA DIÁRIA  
LEITURA  
CONFIRMADA

### SITUAÇÃO DE DÉBITOS

#### FATURAS EM ATRASO

Jan/22	R\$460,00
Dez/21	R\$607,62

### DESCRIPTIVO

CCI	Descrição	Quant	Tarifa e/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Alíq ICMB ICMB (R\$) (%)	ICMB Base Calc (R\$)	PIB(R\$) Colins(R\$) PIB/Colins0,7600% 3,4646%		
0601	Consumo em kWh	338	0,872380	294,87	294,87 17	60,12	244,74	1,84	8,46
0601	Adic B Vermelha			60,36	60,36 17	10,26	60,09	0,37	1,73
	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS								
0807	CONT IL PUB CIP MUNICIPAL			48,70	0,00 0	0,00	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 11/2021			0,00	0,00 0	0,00	0,00	0,00	0,00
0806	MULTA 11/2021			0,73	0,00 0	0,00	0,00	0,00	0,00
0806	PARCELAMENTO DE DÉBITOS			67,24	0,00 0	0,00	0,00	0,00	0,00
0806	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 11/2021			1,73	0,00 0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI Código de Classificação do Item  
Tarifa e/ Tributos 0,893860

TOTAL 400,00 366,22 60,98 294,03 2,21 10,10

RESERVADO AO FISCO

0261.a021.778a.de47.a628.01b4.f375.dad1.

### HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)

Fev/22	338
Jan/22	312
Dez/21	360
Nov/21	348
Out/21	320
Set/21	408
Ago/21	360
Jul/21	366

#### LEITURAS

Anterior 28/01/22	32300
Atual 24/02/22	32848
Consumo	338kWh
Período	28 dias
Constante do medidor	1

PRÓXIMA LEITURA  
29/03/2022

### COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist da Energisa/MS	88,48	17,77
Compra de Energia	130,42	26,86
Serviço de Transmissão	12,40	2,55
Encargos Setoriais	44,16	9,07
Impostos Diretos e Encargos	138,01	28,14
Outros Serviços	67,24	13,82
<b>Total</b>	<b>486,60</b>	<b>100,00</b>

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref: 12/2021) R\$ 166,70

02/03/2022 - 02/03/2022 - Companhia DOURADOS ALVORADA

02/03/2022 - 02/03/2022 - ANUAL

0,11	0,00	0,2	12,40	LIMITE DE TENSÃO (V)
0,00	0,00			CONTRALADA
				LIMITE INFERIOR 117
				LIMITE SUPERIOR



**Grupo familiar declarado no requerimento pelo cidadão**

**CPF:** 105.150.951-33

**Requerente:** JUAN MIGUEL GONCALVES ZAFANI

**Data de Entrada do Requerimento:** 07/07/2022 10:38

**Serviço:** Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência

**Data da última atualização no CadÚnico:** 30/03/2022

CPF	Nome do Familiar	Grau de Parentesco	Estado Civil
105.150.951-33	JUAN MIGUEL GONCALVES ZAFANI	Requerente	Solteiro
157.179.501-44	MARIA ANA SERRANO	Irmão / Irmã	Solteiro
084.572.491-69	GIOVANNA GONCALVES ZAFANI	Irmão / Irmã	Solteiro
071.919.431-81	ANA CAROLINE GONCALVES ZAFANI	Irmão / Irmã	Solteiro
965.759.131-72	WILLIAN PEREIRA ZAFANI	Irmão / Irmã	Solteiro
021.960.241-71	AMANDA SERRANO GONCALVES	Pai / Mãe / Padrasto / Madrasta	Solteiro





### Comprometimento de renda declarado no requerimento pelo cidadão

**CPF:** 105.150.951-33

**Requerente:** JUAN MIGUEL GONCALVES ZAFANI

**Data de Entrada do Requerimento:** 07/07/2022 10:38

**Serviço:** Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência

Categoria	Uso contínuo	Negativa do Poder Público	Valor Dedutível por Categoria	Concorda com o valor dedutível
-----------	--------------	---------------------------	-------------------------------	--------------------------------

---

[Despacho \(242999489\)](#)

[Enviado em 07/07/2022 10:39](#)

[703835906 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência \(Tarefa principal\)](#)

---

Agendamento de avaliação social realizada com sucesso(protocolo: 503528123 - data e hora da solicitação: 07/07/2022 10:39 - data e hora agendada: 08/07/2022 09:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)



Despacho (242999705)

Enviado em 07/07/2022 10:39

703835906 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

---

Agendamento de perícia realizada com sucesso(protocolo: 54664960 - data e hora da solicitação: 07/07/2022 10:39  
- data e hora agendada: 15/07/2022 09:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL  
DOURADOS)

Despacho (243245375)

Enviado em 08/07/2022 10:21

Unidade: 23150520 - DIVISÃO DE GERENCIAMENTO DAS CENTRAIS DE ANÁLISE

1438368144 - Avaliação Social BPC/LOAS - Inicial (presencial) (Subtarefa)

---

Ref.: 87/7117512645Int.: JUAN MIGUEL GONCALVES ZAFANIAss.: Conclusão da Avaliação SocialPrezado(a)  
JUAN MIGUEL GONCALVES ZAFANI,Nessa data, foi concluída a Avaliação Social do pedido de Benefício  
Assistencial à Pessoa com Deficiência (BPC/Loas).Atenciosamente,Erinilza Ciciliati BonioloAssistente SocialSIAPE  
2823254CRESS 4904





INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

## DETALHAMENTO DA ANÁLISE E DECISÃO DE REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO

### 1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR E DO BENEFÍCIO

Nome do Requerente:	JUAN MIGUEL GONCALVES ZAFANI
CPF:	105.150.951-33
Protocolo do Requerimento:	703835906
Espécie do Benefício:	87
Nome da Espécie:	BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA A PESSOA COM DEFICIÊNCIA
Número do Benefício:	711.751.264-5
Número de Inscrição do Trabalhador:	271.20809.24-0
Data de Entrada do Requerimento:	07/07/2022
Número do Requerimento	48898880
Data do Início do Benefício:	07/07/2022
Data do Início do Pagamento:	07/07/2022

### 2. INFORMAÇÕES PRESTADAS NO ATO DO REQUERIMENTO

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

Campo	Valor
Deseja cadastrar Procurador ou Representante Legal para este pedido?	C) Procurador
CPF	04958005978
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	7117512645
NR	48898880
Impedimento de Longo Prazo	Não
Gastos de uso contínuo com renda comprometida e negativa do Poder Público?	Não
Medicamentos: renda comprometida?	Não
Medicamentos: uso contínuo?	Não
Medicamentos: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Medicamentos: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Medicamentos: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Medicamentos: concorda com valor dedutível?	Não Informado



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Medicamentos: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Consultas e Tratamentos: renda comprometida?	Não
Consultas e Tratamentos: uso contínuo?	Não
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Consultas e Tratamentos: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Consultas e Tratamentos: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Fraldas: renda comprometida?	Não
Fraldas: uso contínuo?	Não
Fraldas: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Fraldas: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Fraldas: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Fraldas: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Fraldas: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Alimentação Especial: renda comprometida?	Não
Alimentação Especial: uso contínuo?	Não
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Alimentação Especial: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Alimentação Especial: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Indicação para Proteção Especial?	Não
Proteção Especial: incluiu anexos(s) comprovando a necessidade?	Não
Proteção Especial: incluiu anexos(s) da negativa do Poder Público?	Não
Data de criação da tarefa	07/07/2022

### 3. HISTÓRICO DO RECONHECIMENTO DE DIREITO

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

#### ◦ CÁLCULO DA RENDA FAMILIAR

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

Nome	JUAN MIGUEL GONCALVES ZAFANI
Parentesco	-
Data de Nascimento	31/12/2019
NIT	27120809240





INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CPF	10515095133
Incluído na Renda	Sim
Renda Considerada	R\$ 0,00

• **COMPROMETIMENTO DA RENDA**

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

• **RESUMO DA RENDA DO GRUPO FAMILIAR**

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

Valor Total da Renda Bruta:	R\$ 0,00
Quantidade de Componentes:	1
Valor Renda Per Capita Líquida:	R\$ 0,00
Valor do Salário Mínimo:	R\$ 1.212,00
Requisito de Renda Per Capita Atendido:	Sim

• **INFORMAÇÕES DA AVALIAÇÃO SOCIAL E PERÍCIA MÉDICA**

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

• **Avaliação Social**

Foi realizada avaliação social em 08/07/2022.

• **Avaliação Médica:**

Foi realizada avaliação médica em 14/07/2022, no entanto não foi confirmada a existência de impedimento de longo prazo, prevista no §2º do art. 20 da Lei nº 8.742, de 1993.

• **Resultado da avaliação conjunta:**

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

**4. CONCLUSÃO DA ANÁLISE**

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

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

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

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

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

Brasília/DF, 15 de Julho de 2022.

Despacho (244724192)

Enviado em 15/07/2022 12:18

Unidade: 23150520 - DIVISÃO DE GERENCIAMENTO DAS CENTRAIS DE ANÁLISE

320680725 - Acertos para análise (Subtarefa)

---

Tarefa cancelada automaticamente em decorrência de atualização do requerimento





INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Avaliação Conjunta

Benefício: 711.751.264-5

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

#### TITULAR

Nome:	JUAN MIGUEL GONCALVES ZAFANI		
NIT:	2.712.080.924-0	CPF:	105.150.951-33
Data de nascimento:	31/12/2019	RG:	
Sexo:	MASCULINO	Estado Civil:	
Escolaridade:			
Local Moradia:	Vive em residência	Telefone:	67 999609420
Endereço:	R RUA ABILIO DE MATTOS PEDROSO, 1467 - DOURADOS/MS		
Tipo Representante Legal:	-		
Nome Representante Legal:	-		

#### BENEFÍCIO

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

#### INFORMAÇÕES DA AVALIAÇÃO SOCIAL E PERÍCIA MÉDICA

Dados da Avaliação Social		
Situação	Data da Avaliação	Utilizada Avaliação Social Média
Concluído com Sucesso	08/07/2022	Não
Nome do Serviço	Local de Realização	Ordem
Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS	1
SIAPE do Assistente Social	CRESS	
2823254	4904	

Dados da Avaliação Médico Pericial		
Situação	Data da Avaliação	
Concluído com Sucesso	14/07/2022	
Nome do Serviço	Local de Realização	Ordem
Avaliação Médico Pericial BPC/LOAS		
SIAPE do Perito	CRM	CADMED
1287996	0	6001386
Indicador de Impedimento de Longo Prazo	Indicador de Agravante de Funções do Corpo	Indicador de Prognóstico Desfavorável
Não	Não	Não

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

Atividades e Participação									
d1	d2	d3	d4	d5	d6	d7	d8	d9	
4	4	4	0	4	4	3	2	4	

Funções do Corpo								
b1	b2	b3	b4	b5	b6	b7	b8	
4	0	0	0	0	0	0	0	

Qualificadores Finais		
Fatores Ambientais	Atividades e Participações	Funções do Corpo
MODERADA	GRAVE	COMPLETA

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

Despacho (244724195)

Enviado em 15/07/2022 12:18

703835906 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

---

Prezado(a) Sr.(a), Em atenção ao requerimento de Benefício de Prestação Continuada da Assistência Social à Pessoa com Deficiência, efetuado em 07/07/2022, nº 711.751.264-5, 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](http://meu.inss.gov.br)) ou pela Central 135.