



Dados Básicos

Serviço Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade de Protocolo AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DE AUTOMATIZAÇÃO DE PROCESSOS	Data de entrada do requerimento 07/12/2021 19:05	Canal de atendimento Central de Serviços - Internet
	Última atualização 23/12/2021 01:22	

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	710.874.892-5
NR	45587266
Impedimento de Longo Prazo	Nao

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
169.304.218-55	LINDALVA ALVES COSTA	05/06/1966	OLINDINA ALVES COSTA

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?
225703359	RG LORAYNE.jpeg	Documento de identificação de todos os membros do grupo familiar	143,76kB	169.304.218-55 - 07/12/2021 19:05	Não
1686111667 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
225703356	RG LINDALVA.jpeg	Documentos de identificação do interessado	128,85kB	169.304.218-55 - 07/12/2021 19:05	Não
1686111667 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
225703357	CPF LINDALVA.jpeg	Documentos de identificação do interessado	76,78kB	169.304.218-55 - 07/12/2021 19:05	Não
1686111667 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
225703360	RG.jpeg	Documentos de identificação do interessado	138,86kB	169.304.218-55 - 07/12/2021 19:05	Não
1686111667 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
225703358	DOCUMENTO ESPOSO.jpeg	Documento de identificação de todos os membros do grupo familiar	204,42kB	169.304.218-55 - 07/12/2021 19:05	Não
1686111667 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
225703361	ATESTADO MEDICO.jpeg	Outros documentos	125,31kB	169.304.218-55 - 07/12/2021 19:05	Não
1686111667 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
229523549	RelatorioAvaliacaoConjunta.pdf	Relatório da Avaliação Conjunta	39,03kB	23/12/2021 01:22	Não
1686111667 - 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 220110YJ3JSE91

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 24.921.747-B DATA DE EXPEDIÇÃO 06/JUL/89

NOME LINDALVA ALVES COSTA

FILIAÇÃO JACINTO COSTA

E OLINDINA ALVES COSTA

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

FATIMA DO SUL -MS 05/JUN/1966

DOC ORIGEM FATIMA DO SUL MS

FATIMA DO SUL MS
CN=LY.A20 /FLS.112 /N.000325

CPF

Carla Leopoldo
Carlos Noël do Meio
Assinatura do Diretor do Polígrafo LIND-ASP-1

LEI N° 7.116 DE 29/08/83



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL COLEGIO DE FISCALIAIS		CIC	
Nº 169304719 55			
NOME COMPLETO LINDALVA ALVES COSTA			
ASSINATURA Lindalva Alves Costa		NASCIMENTO 05.06.66	
TERÇA VALIDA E VERDE COM A REPRESENTAÇÃO DO DOCUMENTO EM IDENTIFIC			



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



NOME
JORGE JOSE DOS SANTOS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR/UF
366257 SEJUSP MS

CPF DATA NASCIMENTO
390.010.081-00 05/07/1965

FILIAÇÃO
MANOEL JOSE DOS SANTOS

SEVERINA INACIA DOS
SANTOS

PERMISSÃO

ACC

CAT HAB

B

Nº REGISTRO
06744448205

VALIDADE
15/05/2021

1ª HABILITAÇÃO
21/11/2016

OBSERVAÇÕES

SEM OBSERVAÇÃO;

Jorge Jose dos Santos
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
FATIMA DO SUL, MS

DATA DE EMISSÃO
01/12/2017

ROBERTO HASHIOKA SOLER
DIRETOR-PRESIDENTE

11544846319
MS836123077

ASSINATURA DO EMISSOR

MATO GROSSO DO SUL

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1553592747

PROIBIDO PLASTIFICAR
1553592747



01/12/2017

11544846319
MS836123077

ROBERTO HASHIOKA SOLER
DIRETOR-PRESIDENTE
ASSINATURA DO EMISSOR

PROIBIDO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

2.443.758

DATA DE
EXPEDIÇÃO

18/04/2017

NOME

Lorrayne Alves dos Santos

FILIAÇÃO

Jorge José dos Santos
Lindalva Alves Costa Santos

NATURALIDADE

Fátima do Sul - MS

DATA DE NASCIMENTO

11/02/2004

DOC. ORIGEM

C N 19.675 L A47 F 231

Fátima do Sul - MS

CPF

PIS / PASEP

1a Via


Rubens Gales Pereira
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83







CENTRO DE ONCOLOGIA CASSEMS DE DOURADOS

Dourados/MS, 26/11/2021

ATESTADO MÉDICO

Assunto: Auxílio Doença

ATESTO O(A) PACIENTE LINDALVA ALVES COSTA
PORTADOR (A) DA PATOLOGIA CLASSIFICADA NO CID C 10 SOB O NÚMERO
C509 NEOPLASIA MALIGNA DA MAMA, NAO ESPECIFICADA

COM ESTADIAMENTO IIA , ESTÁ EM TRATAMENTO E DEVE
PERMANECER AFASTADO (A) DE SUAS ATIVIDADES LABORAIS PARA O TRATAMENTO.
O (A) PACIENTE SOLICITA E AUTORIZA A CITAÇÃO DA PATOLOGIA SUPRACITADA PARA FINS
DE AVALIAÇÃO DE BENEFÍCIO JUNTO AO INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS.

DEVIDO A ESTE QUADRO E CONSIDERANDO ART.59 DA LEI Nº 8.213/91; ARTIGOS 71,77 E 78
DO DECRETO Nº 3.048, DE 06/05/1999, PORTARIA MINISTERIAL 359 DE 3108/2006, ARTIGO
207, DA IN 20 INSS/PRES. DE 10/10/2007. VENHO POR MEIO DESTA, SOLICITAR QUE POSSA
SER CONCEDIDO A REFERIDA O BENEFÍCIO CITADO.

POR SER VERDADE, EMITO O PRESENTE ATESTADO.

ATENCIOSAMENTE,

Dr. Evandro Cagnazzo
CRM MS 7008

Dr(a) : EVANDRO EDUARDO CAGNAZZO



Despacho (198098121)

Enviado em 07/12/2021 19:12

1686111667 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Agendamento de avaliação social realizada com sucesso(protocolo: 106204847 - data e hora da solicitação:
07/12/2021 19:12 - data e hora agendada: 13/12/2021 12:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA
SOCIAL DOURADOS)

[Despacho \(198098795\)](#)

[Enviado em 07/12/2021 19:16](#)

[1686111667 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência \(Tarefa principal\)](#)

Agendamento de perícia realizada com sucesso(protocolo: 1362846735 - data e hora da solicitação: 07/12/2021 19:16 - data e hora agendada: 14/12/2021 15:20 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

Despacho (199240964)

Enviado em 13/12/2021 11:46

Unidade: 23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DE AUTOMATIZAÇÃO DE PROCESSOS
983257962 - Avaliação Social - Benefício de Prestação Continuada (Subtarefa)

Ref.: 87Int.: LINDALVA ALVES COSTAAss.: Conclusão da Avaliação SocialPrezado(a) LINDALVA ALVES COSTA,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

Despacho (201123890)

Enviado em 23/12/2021 01:22

Unidade: 23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DE AUTOMATIZAÇÃO DE PROCESSOS

801700391 - Acerto para Integração - SIBE (Subtarefa)

Tarefa cancelada automaticamente em decorrência de atualização do requerimento



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Avaliação Conjunta

Benefício: 710.874.892-5

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

TITULAR

Nome:	LINDALVA ALVES COSTA		
NIT:	1.239.667.635-2	CPF:	169.304.218-55
Data de nascimento:	05/06/1966	RG:	249217478
Sexo:	FEMININO	Estado Civil:	
Escolaridade:			
Local Moradia:	Vive em residência	Telefone:	67 996717179
Endereço:	R ANTONIO BELMIRO DOS SANTOS, 3035 - JARDIM SAO PAULO - FATIMA DO SUL/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	13/12/2021	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	13/12/2021	
Nome do Serviço	Local de Realização	Ordem
Avaliação Médico Pericial BPC/LOAS		
SIAPE do Perito	CRM	CADMED
1327448	0	600911
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	
2	1	1	0	2	

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

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

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

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 (201123893)

Enviado em 23/12/2021 01:22

1686111667 - 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 07/12/2021, nº 710.874.892-5, 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) ou pela Central 135.

Anexos de Perícias Médicas



PERÍCIA MÉDICA FEDERAL

PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

2049896453

Data de entrada: 08/12/2021 - 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 08/12/2021 04:17	Canal de atendimento Central de Serviços - Intranet
	Última atualização 14/12/2021 16:26	

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
169.304.218-55	LINDALVA ALVES COSTA	05/06/1966	OLINDINA ALVES COSTA

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

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

Anexos

A tarefa não possui anexos.

Comentário (3440841)

Enviado em 14/12/2021 16:26

Unidade: 01400 - Subsecretaria da Perícia Médica Federal

2049896453 - Pontuação - Avaliação Médico Pericial Presencial do BPC (PMF Perícias)

Conclusão da tarefa devida a conclusão da perícia