

**Dados Básicos**

Serviço	Status	Prioridade
Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	Concluída	Normal
Unidade de Protocolo	Data de entrada do requerimento	Canal de atendimento
AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO	27/01/2022 11:21	Central de Serviços - Internet
Última atualização		
	11/05/2022 22:24	

**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	Sozinho(a)
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	711.001.431-3
NR	45870608

**Interessados**

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
833.540.771-15	SUELI FLORENCIA DOS SANTOS	10/02/1970	LUCILIA FLORENCIA DOS SANTOS

**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**

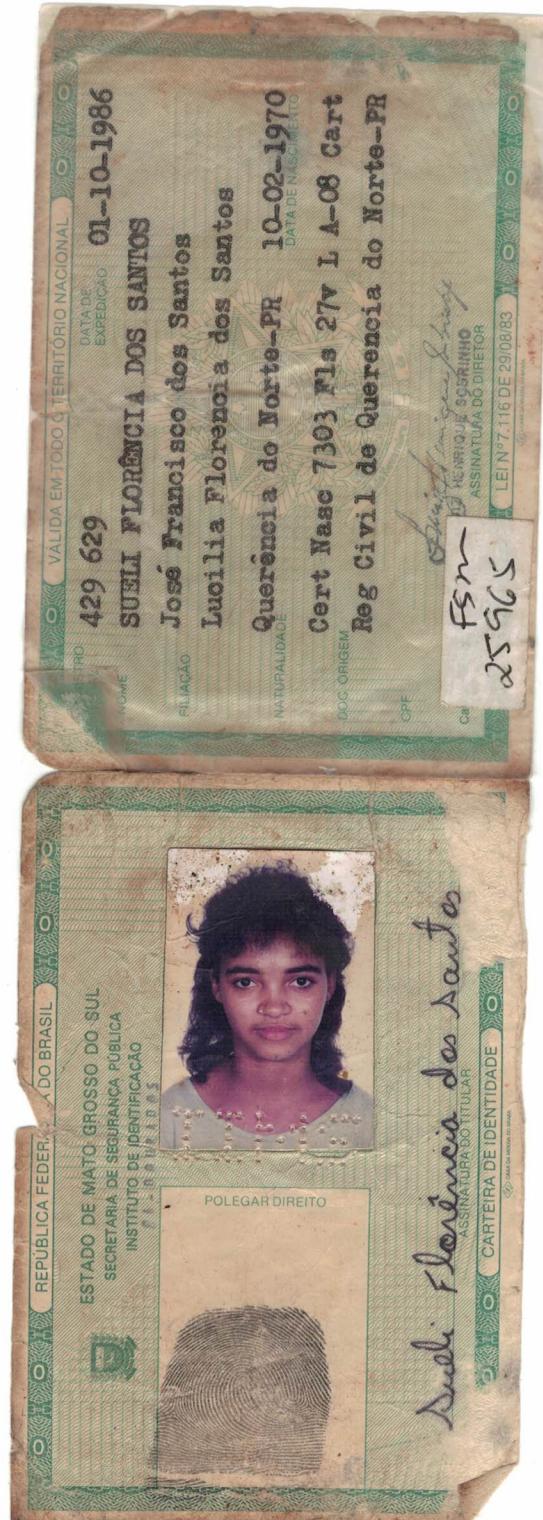
A tarefa não possui instituidores.

**Anexos**

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
235980119	RG.pdf	Documentos de identificação do interessado	356,10kB	833.540.771-15 - 27/01/2022 11:21	Não
1651469923	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
235980123	LAUDOS MÉDICOS.pdf	Outros documentos	2,34MB	833.540.771-15 - 27/01/2022 11:21	Não
1651469923	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
235980121	CAD UNICO.pdf	Outros documentos	618,64kB	833.540.771-15 - 27/01/2022 11:21	Não
1651469923	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
235980120	CPF.pdf	Documentos de identificação do interessado	464,57kB	833.540.771-15 - 27/01/2022 11:21	Não
1651469923	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
235980122	COMPROVANTE DE RESIDENCIA.pdf	Outros documentos	757,45kB	833.540.771-15 - 27/01/2022 11:21	Não
1651469923	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
235981286	COPIA OAB.pdf	IDENTIDADE ADVOGADO	171,61kB	833.540.771-15 - 27/01/2022 11:23	Não
1651469923	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
235984803	PROCURAÇÃO.pdf	PROCURAÇÃO	683,12kB	833.540.771-15 - 27/01/2022 11:29	Não
1651469923	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
262828894	RelatorioAvaliacaoConjunta.pdf	Relatório da Avaliação Conjunta	39,02kB	11/05/2022 22:24	Não
1651469923	- 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 220512PQT9Y759







## FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

### I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 068215137-83

1.10 Data da Entrevista: 24/01/2022

RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 300.00

### II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: MONTESE

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: LUIZ ARMANDO KREMPER

1.15 - Número:

1.16 - Complemento do Número:

SN

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 79896-000

1.20 - Referência para Localização:

### III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

#### RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: SUELÍ FLORENCIA DOS SANTOS

4.03 - NIS: 16556228312

4.06 - Data de Nascimento: 10/02/1970

Sueli, 25/01/2022  
Local e Data

Sueli Florênciia dos Santos  
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Sueli dos Santos  
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)

**JOSE MAROTO DA SILVA**  
RUA LUIZ ARMANDO FRANCO KREMPPEL, S/N / 11-309-85-065000 L 1  
MONTESE/MS CEP: 79896000 (AG: 24)  
CPF/CNPJ/RANI: 436 619 801-06

**energisa**

Grupo: MTC - CONVENTIONAL BAJA T / Subgrupo: B1  
Classe: RESIDENCIAL / Subclasse: RESIDENCIAL  
Ligação: BIFÁSICO  
Roteiro: 4 - 309 - 20 - 310 N° Medidor: 00000V77373  
Emissão Autorizada por Regime Especial Processo N. 11/070256/2004

**UNIDADE CONSUMIDORA (UC)**  
**10/3260216-1**

**CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00032602161**

<b>VALOR DA FATURA</b> <b>R\$ 118,78</b>	<b>VENCIMENTO</b> <b>16/01/2022</b>
<b>REFERÊNCIA</b> <b>Dez / 2021</b>	<b>CONSUMO</b> <b>3,48 kWh MÉDIA DIÁRIA 101kWh</b>
<b>SITUAÇÃO DE DÉBITOS</b>	

CCI	Descrição	Quant	DESCRITIVO							
			Tarifa c/ Tributos	Total	ICMS	ICMS (R\$)	Aliq (%)	ICMS Base Calc	PIS(R\$)	Colis(R\$)
0601	Consumo em kWh	101	0,857030	86,56	86,56	14	12,11	74,43	0,78	3,60
0601	Adic. B Vermelha			4,21	4,21	14	0,59	3,61	0,04	0,17
0601	Adic. B Amarela			13,50	13,50	14	1,89	11,81	0,12	0,56
0807	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS CONT.IL.PUB-CIP MUNICIPAL			14,51	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI: Código de Classificação do Item  
Tarifa s/ Tributos: 0,893650

**RESERVADO AO FISCO** c38e.b523.9aa6.db23.7ff7.4271.6eea.2bc1.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
		Descrição	Valor (R\$)
Dez21	101	Serviços de Dist. da Energisa/MS	25,85
Nov21	88	Compra de Energia	41,68
Out21	90	Serviço de Transmissão	3,71
Set21	96	Encargos Salariais	13,19
Ago21	71	Impostos Diretos e Encargos	34,37
Jul21	78	Outros Serviços	28,94
Jun21	76	Total	118,78
Maio21	70		100,00
Abr21	84	Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 10/2021) R\$ 38,07	
Mar21	87		
Fev21	56		
Jan21	94		
Dez20	79		
Média	81		

**PRÓXIMA LEITURA** 06/01/2022

**INDICADORES DE QUALIDADE**

META	(REFERÊNCIA 10/2021 - Conjunto RIO BRILHANTE)			
	MENSAL	APURADO	TRIMEST.	ANUAL
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	10,00	0,00	20,01	40,03
Vezes que o cliente ficou sem energia - FIC	7,37	0,00	14,74	29,49
Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC	5,28	0,00		
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	0,00			

**ATENÇÃO**

-Conforme determinação da Aneel, clientes inscritos na Tarifa Social terão a bandeira tarifária verde no mês de dezembro. A bandeira não tem custo extra. Para os demais clientes, a bandeira vigente é a de Escassez Hídrica, que indica condições críticas para geração hidrelétrica no país. A cobrança consta no campo "descrição" da sua conta nos itens 0601 e 0802, que somam as bandeiras vermelha e amarela, totalizando R\$ 14,20 a cada 100 kWh consumidos. O valor é estabelecido pela Aneel.

-A ausência de pagamento causará o envio de seu CPF para protesto em cartório, gerando adicionais custos de emolumentos cartorários (Lei nº 9.492/1987).

## HOSPITAL MUNICIPAL DE ITAPORÃ / MS

**DATA: 14.01.2021**

**PACIENTE: SUELI FLORENCIA DOS SANTOS**

**DATA NASC.: 10.02.1970**

**MÉDICO DR.: MARCIA O. MACHADO**

### **RAIO X – COLUNA CERVICAL:**

Alinhamento anatômico preservado.  
Textura óssea normal.  
Osteófitos marginais anteriores e laterais.  
Pedículos vertebrais íntegros.  
Espaços discais normais.  
Exame composto por 01 filme.

### **RAIO X – COLUNA TORACICA:**

Alinhamento anatômico preservado.  
Textura óssea normal.  
Osteófitos marginais anteriores e laterais.  
Pedículos vertebrais íntegros.  
Espaços discais normais.  
Exame composto por 01 filme.

  
Vander Caetano Vieira  
Médico Radiologista.  
CRM – MS 3434

## HOSPITAL MUNICIPAL DE ITAPORÃ / MS

**DATA: 16.08.2021**

**PACIENTE: SUELI FLORENCIA DOS SANTOS**

**DATA NASC.: 10.02.1970**

**MÉDICO DR.: EDUARDO SOARES DE SOUZA**

### **RAIO X – COLUNA LOMBAR:**

Escoliose destro-convexa lombar com hiperlordose.

Textura óssea normal.

Osteófitos marginais anteriores, laterais e posteriores.

Leves hipertrofias das facetas articulares das lâminas interapofisárias.

Diminuição do espaço discal L5-S1.

Exame composto por 01 filme.

  
Vander Caetano Vieira  
Médico Radiologista.  
CRM – MS 3434



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CAMPO GRANDE  
Hospital Santa Casa

**RESSONANCIA  
MAGNETICA**

Nome:	<b>SUEL FLORENCIA DOS SANTOS</b>		
Prontuário:	1380923	Pedido:	2590068
Idade:	50	Sexo:	F
Data do Pedido:	25/01/2021 06:57:00		
Convênio:	<b>PARTICULAR *</b>		
Setor Solicitante:	<b>AMBULATÓRIO</b>		
Médico Solicitante:	<b>CRM NAO CADASTRADO</b>		
Exame:	<b>RM DE COLUNA CERVICAL</b>		

**RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL**

**Técnica:**

Realizadas sequências multiplanares, SE ponderada em T1, e FSE ponderada em T2, e com supressão de gordura (STIR).

**Descrição:**

Articulação atlânto-odontóide de aspecto conservado.

Retificação da lordose cervical fisiológica, na posição do exame.

Corpos vertebrais de morfologia preservada, apresentando pequenos osteófitos marginais.

Articulações uncovertebrais com irregularidade e esclerose bilateral de C3-C4 a C5-C6, promovendo redução da amplitude foraminal.

Articulações interapofisárias com discreta irregularidade e esclerose subcondral bilateral difusa.

Lâminas dos arcos posteriores íntegras.

Hipossinal em T2 dos discos intervertebrais cervicais, notando-se discreta redução da altura discal de C3-C4 a C5-C6.

Protrusão discal mediana em C2-C3, obliterando parcialmente a coluna liquórica anterior, sem sinais de compressão medular/radicular.

Complexo disco-osteofítario paramediano direito em C3-C4, obliterando a coluna liquórica e tocando a face ventral da medula sem promover alteração de sinal medular.

Complexos disco-osteofítarios de base larga em C4-C5 e C5-C6, obliterando a coluna liquórica anterior, mais acentuado em C4-C5, tocando a face ventral da medula, sem promover alteração de sinal medular.

Demais discos intervertebrais de contornos e sinal preservados.

Canal vertebral de morfologia e dimensões normais.

Medula espinhal com espessura e sinal conservados.

Musculatura paravertebral íntegra.

**Conclusão:**

Retificação da lordose cervical fisiológica.

Espondilose cervical.

Uncoartrose bilateral de C3-C4 a C5-C6, promovendo estenose foraminal.

Artrose interapofisária incipiente cervical difusa.

Sinais de discopatia degenerativa cervical, mais acentuada de C3-C4 a C5-C6.

Protrusão discal mediana em C2-C3, sem sinais de compressão medular/radicular.

Complexos disco-osteofítarios de C3-C4 a C5-C6, tocando a medula em C3-C4 e C4-C5, sem promover alteração de sinal medular.



SÉRGIO TAMASHIRO  
CRM-MS:4898


**RESSONANCIAS**  
**MAGNETICA**

<b>Nome:</b>	<b>SUELI FLORENCIA DOS SANTOS</b>		
<b>Prontuário:</b>	<b>1380923</b>	<b>Pedido:</b>	<b>2590068</b>
<b>Idade:</b>	<b>50</b>	<b>Sexo:</b>	<b>F</b>
<b>Data do Pedido:</b>	<b>25/01/2021 06:57:00</b>		
<b>Convênio:</b>	<b>PARTICULAR *</b>		
<b>Setor Solicitante:</b>	<b>AMBULATÓRIO</b>		
<b>Médico Solicitante:</b>	<b>CRM NAO CADASTRADO</b>		
<b>Exame:</b>	<b>RM DE COLUNA DORSAL</b>		

**RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA DORSAL**
**Técnica:**

Realizadas sequências multiplanares SE e FSE, pesadas em T1 e T2.

**Descrição:**

Alinhamento vertebral preservado.  
 Corpos vertebrais de morfologia preservada, apresentando osteófitos marginais.  
 Articulações e espaços articulares interapofisários sem alterações.  
 Processos transversos e lâminas dos arcos posteriores íntegros.  
 Hipossinal em T2 dos discos intervertebrais de D1-D2 a D8-D9.  
 Protrusões discais paramedianas/foraminais esquerdas em D4-D5 e D5-D6, obliterando parcialmente a coluna liquórica anterior, sem sinais de compressão medular/radicular.  
 Protrusões discais medianas de D6-D7 a D8-D9, obliterando a coluna liquórica anterior, tocando a face ventral da medula, sem promover alteração de sinal medular.  
 Demais discos intervertebrais tópicos e com contornos regulares.  
 Canal vertebral e forames de morfologia e dimensões normais.  
 Medula espinhal com espessura e sinal conservados.  
 Musculatura paravertebral íntegra.

**Conclusão:**

Espondilose dorsal.  
 Sinais de desidratação discal dorsal superior e média.  
 Protrusões discais de D4-D5 a D8-D9, tocando a medula de D6-D7 a D8-D9, sem sinais de compressão medular/radicular.


 SERGIO TAMASHIRO  
 CRM-MS:4898

## HOSPITAL MUNICIPAL DE ITAPORÃ

Itaporã /MS, 18.04.2018

**Paciente: Sueli Florencia dos Santos**

**Idade: 48 anos**

**Médico: Dr. Marcia O. Machado**

### RAIO X - JOELHOS:

Partes moles sem alterações.

Osteopenia difusa.

Osteófitos marginais condiliano tibial, condiliano femural, patelares e das iminências intercondilianas tibiais.

Diminuição do espaço articular medial do joelho bilateralmente.

Exame composto por 01 filme.

---

**Mário B. Souza Jr.**  
**Médico Radiologista.**  
**CRM – MS 3737**  
**AMB/CBR - 5290**

---

**Vander Caetano Vieira.**  
**Médico Radiologista.**  
**CRM – MS 3434**

## HOSPITAL MUNICIPAL DE ITAPORÃ

Itaporã /MS, 29.03.2018

Paciente: Sueli Florencia dos Santos

Idade: 48 Anos

Médico: Dr. Marcia O. Machado

### RAIO X – COLUNA CERVICAL:

Retificação da lordose fisiológica cervical (postura antalgica?).

Textura óssea normal.

Osteófitos marginais anteriores e laterais incipientes.

Pedículos vertebrais íntegros.

Espaços discais normais.

Exame composto por 01 filme.

### RAIO X – COLUNA DORSAL:

Alinhamento anatômico preservado.

Textura óssea normal.

Osteófitos marginais anteriores e laterais incipientes.

Pedículos vertebrais íntegros.

Espaços discais normais.

Exame composto por 01 filme.

### RAIO X – COLUNA LOMBAR:

Discreta escoliose destro convexa dorsal.

Textura óssea normal.

Osteófitos marginais anteriores e laterais.

Hipertrofias-das facetas articulares das lâminas interapofisárias.

Diminuição dos espaços discais em L4-L5 e L5-S1.

**A TC pode fornecer melhores informações.**

Exame composto por 01 filme.

Mário B. Souza Jr.  
Médico Radiologista.  
CRM – MS 3737  
AMB/CBR - 5290

Vander Caetano Vieira.  
Médico Radiologista.  
CRM – MS 3434

Despacho (207059448)

Enviado em 27/01/2022 11:22

1651469923 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

---

Agendamento de avaliação social realizada com sucesso(protocolo: 887707089 - data e hora da solicitação: 27/01/2022 11:22 - data e hora agendada: 25/04/2022 09:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

Despacho (207059559)

Enviado em 27/01/2022 11:22

1651469923 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

---

Agendamento de perícia realizada com sucesso(protocolo: 1666838333 - data e hora da solicitação: 27/01/2022 11:22 - data e hora agendada: 17/02/2022 13:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

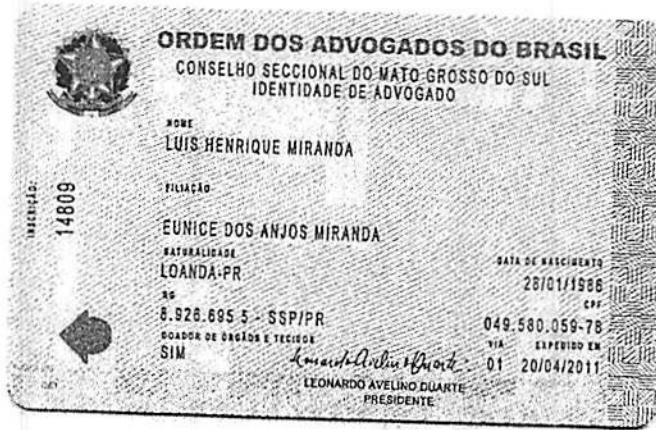
Despacho (207059873)

Enviado em 27/01/2022 11:23

1651469923 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

---

SUELI FLORENCIA DOS SANTOS (CPF 833.540.771-15) adicionou LUIS HENRIQUE MIRANDA (CPF 049.580.059-78) como procurador(a) do processo pelo canal Central de Serviços - Internet.



## PROCURAÇÃO "AD-JUDÍCIA – ET EXTRA"

**NOME OUTORGANTE:** Sueli Florêncio dos Santos  
brasileiro(a), divorciada, desempregada,  
portador da Cédula de Identidade Civil com RG n. 429629  
SSP/MS inscrito (a) no CPF n.º 833.540.771-15, residente e  
domiciliado (a) Luís Armando Kempler  
n. SN - cidade: Dourados - MS - CEP  
79886000, nomeia e constitui como seu bastante  
advogado - **Luís Henrique Miranda - Sociedade Individual de  
Advocacia**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º  
27.124.610/0001-53, com sede na Rua João Damasceno Pires, n.º 1140 –  
Jardim Água Boa em Dourados - MS, devidamente representada pelo  
advogado - **LUIS HENRIQUE MIRANDA**, brasileiro, divorciado, advogado,  
inscrito na OAB/MS sob o 14.809; aos quais confere os mais amplos,  
gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad-  
judícia – et extra", em qualquer juízo, instância ou tribunal, ainda que  
administrativos, especialmente para propor ações de direito em nome  
da outorgante ou defendê-la nas contrárias, seguindo umas e outras até  
o final julgamento, conferindo ainda poderes especiais para formular  
acordos, desistir, transigir, bem como representar os interesses da  
outorgante em processos administrativos fiscais, de competência da  
Fazenda Pública Municipal, Nacional, bem como perante aos Órgãos  
de Proteção e Defesa do Consumidor. Para receber citação inicial,  
confessar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, transigir,  
renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber, dar quitação  
e firmar compromisso, podendo para tanto, substabelecer esta a  
outrem, com ou sem reserva de iguais poderes, podendo, ainda, usar  
de todos os poderes para o seu mister nos termos supra descritos.

Dourados – MS, 27 / janeiro /2022.

Sueli Florêncio dos Santos  
**OUTORGANTE**

Despacho (227672855)

Enviado em 25/04/2022 10:09

Unidade: 23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO  
899780525 - Avaliação Social BPC/LOAS - Inicial (presencial) (Subtarefa)

---

Ref.: 87/7110014313Int.: SUELI FLORENCIA DOS SANTOSAss.: Conclusão da Avaliação SocialPrezado(a) SUELI FLORENCIA DOS SANTOS,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 (231129546)

Enviado em 11/05/2022 22:24

Unidade: 23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO  
409006433 - Acertos para análise (Subtarefa)

---

Tarefa cancelada automaticamente em decorrência de atualização do requerimento



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Avaliação Conjunta

Benefício: 711.001.431-3

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

**TITULAR**

Nome:	SUELI FLORENCIA DOS SANTOS		
NIT:	1.655.622.831-2	CPF:	833.540.771-15
Data de nascimento:	10/02/1970	RG:	429629
Sexo:	FEMININO	Estado Civil:	
Escolaridade:			
Local Moradia:	Vive em residência	Telefone:	67 999609420
Endereço:	R LUIZARMANDOFRANCO KREMPPEL, SN - MONTESE - ITAPORA/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	25/04/2022	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	16/02/2022	
Nome do Serviço	Local de Realização	Ordem
Avaliação Médico Pericial BPC/LOAS		
SIAPE do Perito	CRM	CADMED
1466598	0	601020
Indicador de Impedimento de Longo Prazo	Indicador de Agravante de Funções do Corpo	Indicador de Prognóstico Desfavorável
Sim	Não	Não

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

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

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 (231129532)

Enviado em 11/05/2022 22:24

1651469923 - 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 27/01/2022, nº 711.001.431-3, 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**



## Dados Básicos

<b>Serviço</b> Pontuação - Avaliação Médico Pericial Presencial do BPC (PMF Perícias)	<b>Status</b> Concluída	<b>Prioridade</b> Normal
<b>Unidade</b> 01400 - SUBSECRETARIA DE PERÍCIA MÉDICA FEDERAL	<b>Data de entrada do requerimento</b> 10/02/2022 04:50	<b>Canal de atendimento</b> Central de Serviços - Intranet

## Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

## Campos adicionais:

A tarefa não possui campos adicionais.

## Interessado(s)

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
833.540.771-15	SUELI FLORENCIA DOS SANTOS	10/02/1970	LUCILIA FLORENCIA DOS SANTOS

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

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

## Anexos

A tarefa não possui anexos.

Comentário (3871480)

Enviado em 17/02/2022 14:37

Unidade: 01400 - Subsecretaria da Perícia Médica Federal

794335175 - Pontuação - Avaliação Médico Pericial Presencial do BPC (PMF Perícias)

---

Conclusão da tarefa devida a conclusão da perícia