



Dados Básicos

Serviço Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade de Protocolo AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO	Data de entrada do requerimento 27/01/2022 11:21	Canal de atendimento 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

REPÚBLICA FEDER. DO BRASIL		ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL	
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA		INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO	
			
POLEGAR DIREITO			
SUELI FLORENCIA DOS SANTOS			
429 629		01-10-1986	
SUELI FLORENCIA DOS SANTOS			
José Francisco dos Santos			
Lucilia Florencia dos Santos			
Querência do Norte-PR		10-02-1970	
Cert Nasc 7303 Fls 27v L A-08 Cart			
Reg Civil de Querência do Norte-PR			
Fm-25965		HENRIQUE SCORINHO ASSINATURA DO DIRETOR LEIN 7.116 DE 29/08/83	

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE
PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo
nos casos previstos na legislação vigente.

Assinatura

SUELI FLORENCIA DOS SANTOS

S
E
R
P
R
O

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 23/03/96

	MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal
CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS	
Nome	SUELI FLORENCIA DOS SANTOS
Nº de Inscrição	833540771-15
	Data do Nascimento 10/02/70
	

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

REND 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: SUELI FLORENCIA DOS SANTOS

4.03 - NIS: 16556228312

4.06 - Data de Nascimento: 10/02/1970

Montes, 25/04/2022
Local e Data

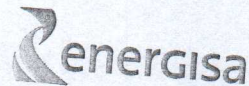
Sueli Florencia dos Santos
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Adriano do S. Soares
Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastro

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 KREMPEL, S/N/ 11-309-85-065000 L 1
MONTESE / MS CEP: 79896000 (AG: 24)
CPF/CNPJ/RANI: 436 619 801-06



Grupo: MTC - CONVENCIONAL BAIXA T / Subgrupo: B1
Classe: RESIDENCIAL / Subclasse: RESIDENCIAL
Ligação: BIFÁSICO
Roteiro: 4 - 309 - 20 - 310 Nº Medidor: 00000V77373



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)

10/3260216-1

Emissão Autorizada por Regime Especial Processo N. 11/070256/2004

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00032602161



VALOR DA FATURA

R\$ 118,78



VENCIMENTO

16/01/2022



REFERÊNCIA

Dez / 2021



CONSUMO

101kWh

3,48 kWh
MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

CCI	Descrição	Quant	Tarifa / Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Alig ICMS (R\$)	ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	COFINS (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	11,61	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:	0,693650	TOTAL:	118,78	104,27	14,59	89,65	0,94	4,33
--------------------------------------	---------------------	----------	--------	--------	--------	-------	-------	------	------

RESERVADO AO FISCO

c38e.b523.9aa6.db23.7ff7.4271.6ee4.2bc1.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)				COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			
Período	Consumo	Período	Consumo	Descrição	Valor (R\$)	%	
Dez/21	101	Anterior 08/11/21	5575	Serviços de Dist. da Energisa/MS	25,85	21,77	
Nov/21	88	Atual 07/12/21	5678	Compra de Energia	41,68	35,07	
Out/21	90			Serviço de Transmissão	3,71	3,12	
Sep/21	96			Encargos Setoriais	13,19	11,10	
Ago/21	71			Impostos Diretos e Encargos	34,37	28,94	
Jul/21	78			Outros Serviços	0,00	0,00	
Jun/21	76						
May/21	70						
Abr/21	84						
Mar/21	87						
Fev/21	56						
Jan/21	94						
Dez/20	79						
Média	81						

PRÓXIMA LEITURA
06/01/2022

INDICADORES DE QUALIDADE				(REFERÊNCIA 10/2021 - Conjunto RIO BRILHANTE)			
METRA	MENSAL	APURADO	TRIMEST. ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)			
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	10,00	0,00	20,01	40,03	NOMINAL	127	
Veze que o cliente ficou sem energia - FIC	7,37	0,00	14,74	29,49	CONTRATADA		
Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC	5,28	0,00			LIMITE INFERIOR	117	
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	0,00				LIMITE SUPERIOR		

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 "descriptivo" 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 adicionalmente custos de emolumentos cartorários (Lei nº 9.492/1997).

###

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: SUELI FLORENCIA DOS SANTOS
Prontuário: 1380923 Pedido: 2590068 Atendimento: 4946256
Idade: 50 Sexo: F Data do Exame: 25/01/2021 08:15:03
Data do Pedido: 25/01/2021 06:57:00 Data do Laudo: 25/01/2021 18:04:18
Convênio: PARTICULAR *
Setor Solicitante: AMBULATÓRIO
Médico Solicitante: CRM NAO CADASTRADO
Exame: RM DE COLUNA CERVICAL

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 atlânio-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 líquorica anterior, sem sinais de compressão medular/radicular.

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

Complexos disco-osteofitários de base larga em C4-C5 e C5-C6, obliterando a coluna líquorica anterior, mais acentuada 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-osteofitários de C3-C4 a C5-C6, tocando a medula em C3-C4 e C4-C5, sem promover alteração de sinal medular.


SERGIO TAMASHIRO
CRM-MS:4898

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CAMPO GRANDE
Hospital Santa Casa**RESSONANCIA**
MAGNETICA

Nome: SUELI FLORENCIA DOS SANTOS
Prontuário: 1380923 Pedido: 2590068 Atendimento: 4946256
Idade: 50 Sexo: F Data do Exame: 25/01/2021 09:08:29
Data do Pedido: 25/01/2021 06:57:00 Data do Laudo: 25/01/2021 18:20:48
Convênio: PARTICULAR *
Setor Solicitante: AMBULATÓRIO
Médico Solicitante: CRM NAO CADASTRADO
Exame: RM DE COLUNA DORSAL

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA DORSAL**Técnica:**

Realizadas seqüências 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 líquor anterior, sem sinais de compressão medular/radicular.

Protrusões discais medianas de D6-D7 a D8-D9, obliterando a coluna líquorica anterior, tocando a face ventral da medula, sem promover alteração de sinal medular.

Demais discos intervertebrais típicos 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 antálgica?).

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.

TEM FE PUBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 09747519

USO OBRIGATORIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.966/94)




ASSINATURA DO PORTADOR



COAB

OBSERVAÇÕES

 **ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL**
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO DO SUL
IDENTIDADE DE ADVOGADO

INSCRIÇÃO: 14809

NOME
LUIS HENRIQUE MIRANDA

FILIAÇÃO
EUNICE DOS ANJOS MIRANDA

NATURALIDADE
LOANDA-PR


RG
8.928.695-5 - SSP/PR

QUADOR DE ORÇÃO E TÍTULO
SIM

DATA DE NASCIMENTO
28/01/1986

CPF
049.580.059-78

VIA EXPEDIDO EM
01 20/04/2011


LEONARDO AVELINO DUARTE
PRESIDENTE

PROCURAÇÃO "AD-JUDÍCIA – ET EXTRA"

NOME OUTORGANTE: Sueli Florência dos Santos
brasileiro(a), viuva, 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 Kemple,
n. SN - cidade: Dourados - MS - CEP
79896-000, 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 Florência 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 LUIZARMANDOFRANCKREMPPEL, 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



PERÍCIA MÉDICA FEDERAL

PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

794335175

Data de entrada: 10/02/2022 - 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 10/02/2022 04:50	Canal de atendimento Central de Serviços - Intranet
	Última atualização 17/02/2022 14:37	

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