



Dados Básicos

Serviço Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade de Protocolo AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV	Data de entrada do requerimento 13/04/2021 12:49	Canal de atendimento Central de Serviços - Internet
	Última atualização 05/05/2022 16:34	

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

Campo	Valor
Deseja cadastrar Procurador ou Representante Legal para este pedido?	B) Representante Legal
Tipo Representante	Tutor Nato (Pai/Mãe)
CPF	00026493144
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	710.106.788-4
NR	41889243
NB	710.106.788-4

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
086.675.091-67	ENZO GABRIEL NUNEZ FRASAO	19/05/2017	ELISANGELA FRASAO

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?
163540554	Documentos Pessoais - Enzo.pdf	Documentos de identificação do interessado	549,32kB	086.675.091-67 - 13/04/2021 12:49	Não
879184316	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
163540557	folha resumo.pdf	Documento de identificação de todos os membros do grupo familiar	232,34kB	086.675.091-67 - 13/04/2021 12:49	Não
879184316	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
163540583	comprometimento_renda.pdf	Comprometimento de Renda	7,10kB	086.675.091-67 - 13/04/2021 12:49	Não
879184316	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
163540580	Laudo ok - Enzo.pdf	Outros documentos	524,58kB	086.675.091-67 - 13/04/2021 12:49	Não
879184316	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
163540581	Receita ok - Enzo (1).pdf	Outros documentos	278,52kB	086.675.091-67 - 13/04/2021 12:49	Não
879184316	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
163540584	negativas saúde.pdf		50,53kB	086.675.091-67 - 13/04/2021 12:49	Não
879184316	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				

Anexos

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
163540556	documentos Paulo Henrique .pdf	Documento de identificação de todos os membros do grupo familiar	259,91kB	086.675.091-67 - 13/04/2021 12:49	Não
879184316	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
163540558	Avaliação Enzo.pdf	Outros documentos	588,78kB	086.675.091-67 - 13/04/2021 12:49	Não
879184316	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
163540582	grupo_familiar.pdf	Grupo Familiar	7,66kB	086.675.091-67 - 13/04/2021 12:49	Não
879184316	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
163540579	comprovante de residencia .pdf	Outros documentos	286,20kB	086.675.091-67 - 13/04/2021 12:49	Não
879184316	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
163540555	documentos Edgar.pdf	Documento de identificação de todos os membros do grupo familiar	383,62kB	086.675.091-67 - 13/04/2021 12:49	Não
879184316	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
163540553	Documentos Pessoais - Elisangela.pdf	Documentos de identificação do procurador e/ou representante legal, se for o caso	317,63kB	086.675.091-67 - 13/04/2021 12:49	Não
879184316	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
261344829	7101067884_ENZO GABRIEL NUNEZ FRASAO_CADUNICO CNIS HISTORICO.pdf	Dados do CadÚnico e do CNIS e histórico do reconhecimento de direito	250,21kB	1963740 - 05/05/2022 16:29	Não
879184316	- 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 220505TP7L5A13

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL 001380666 DATA DE
EXPEDIÇÃO 26/03/2001

NOME
Elisângela Frasão

FILIAÇÃO Oswaldo Frasão
e Agentina de Menêzes Frasão

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO
Caarapó-MS 18/04/1980

DOC. ORIGEM C.N. 5.955 L.A-9 F. 296V
Caarapó-MS

Jefferson Nelson Luppe
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.115 DE 29/08/83

10226

MINISTÉRIO DA FAZENDA

 **Receita Federal**
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
000.264.931-44

Nome
ELISANGELA FRASAO

Nascimento
18/04/1980

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Sistema Único de Saúde

ELISANGELA FRASAO

Data Nasc.: 18/04/1980 Sexo: F

705 0022 8868 5358



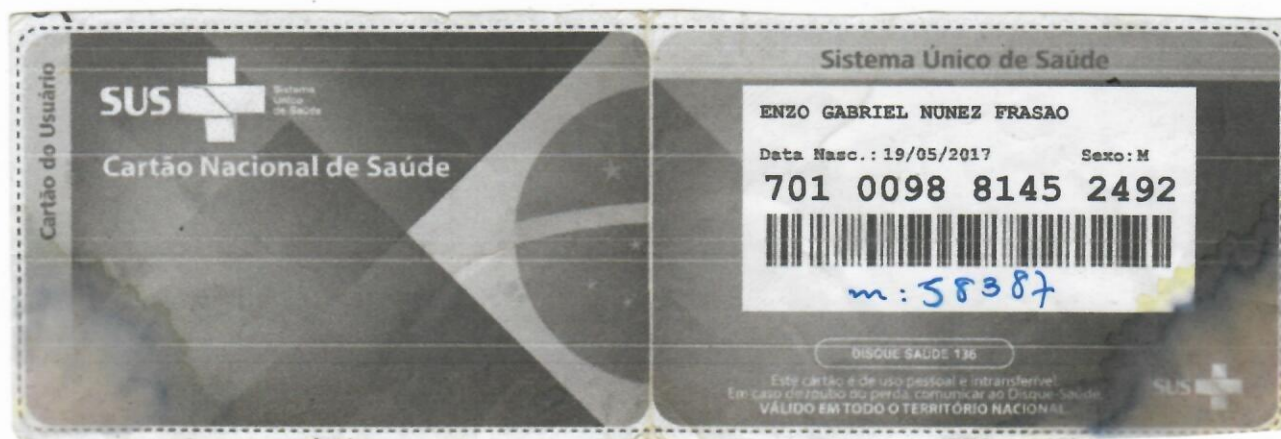
10226

DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível.
Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque-Saúde.
VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

SUS 





CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME

ENZO GABRIEL NUNEZ FRASÃO

MATRÍCULA:

061796 01 55 2017 1 00319 143 0163248 30

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Dezenove de Maio de Dois Mil e Dezesete

DIA / MÊS / ANO

19/05/2017

HORA

05:47h

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Dourados/MS

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UF

DOURADOS-MS

LOCAL DE NASCIMENTO

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

SEXO

masculino

NATURALIDADE

CAARAPÓ-MS

FILIAÇÃO

Edgar Ramon Nunez Lopez e Elisângela Frasão.

AVÓS

Elvio Tomas Nunez, Eduarda Lopez, Oswaldo Frasão e Agentina de Menêzes Frasão.

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

Não

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Vinte de Maio de Dois Mil e Dezesete

NÚMERO DA DNV

30-72434160-0

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Nada consta.

SEGUNDO SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTRO CIVIL

Luis Alberto Degani de Oliveira

Dourados/MS

Avenida Weimar Gonçalves Torres, nº 305

Certidão extraída das folhas 143 do livro Nº 319-A

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Data e Local:

Dourados-MS, 20 de maio de 2017.

VANDRO RIBEIRO DE ARAUJO
Auxiliar

Selo Digital: ANZ62887-873

Consulta Selo Digital - www.tjms.jus.br

VANDRO

 **REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**
CÉDULA DE IDENTIDADE DE ESTRANGEIRO

RNE: G265696-U CLASSIFICAÇÃO: PERMANENTE VALIDADE: 24/04/2027

NOME:
EDGAR RAMON NUNEZ LOPEZ

FILIAÇÃO:
EDUARDA LOPEZ
ELVIO TOMAS NUNEZ

NACIONALIDADE:
PARAGUAIA

NATURALIDADE(PAÍS):
PARAGUAI

ÓRGÃO EMISSOR:
CGPI/DIREX/DPF

DATA DE NASCIMENTO: 04/04/1989 SEXO: M

DATA DE ENTRADA:
08/06/2016

VIA: 1

DATA DE EXPEDIÇÃO: 21/05/2018

 **MINISTÉRIO DA FAZENDA**

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
709.212.301-17

Nome
EDGAR RAMON NUNEZ LOPEZ

Nascimento
04/04/1989

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL **PI22**

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

 **POLEGAR DIREITO**



Paulo Henrique Fr. da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

PROIBIDO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **2.419.334** DATA DE EXPEDIÇÃO 18/11/2016

NOME **Paulo Henrique Frasão da Silva**

FILIAÇÃO **Edivaldo da Silva Serafim**
Elisângela Frasão

NATURALIDADE **Caarapó - MS**

DOC ORIGEM **C N 16239 L A27 F 49V**
Caarapó - MS

CNPJ **055.924.491-60**

1ª Via

DATA DE NASCIMENTO **21/08/2003**


Rubens Carlos Pereira
ASSINATURA DO DIRETOR

PIS / PASEP

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA

 **Receita Federal**
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
055.924.491-60

Nome
PAULO HENRIQUE FRASAO DA SILVA

Nascimento
21/08/2003

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 31535398-80 1.10 Data da Entrevista: 29/03/2021
REND A PER CAPITA DA FAMÍLIA: 175.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: CAPITAO VIGARIO
1.12 - Tipo: RUA 1.13 - Título:
1.14 - Nome: MONTEIRO LOBATO
1.15 - Número: 135 1.16 - Complemento do Número:
1.17 - Complemento Adicional:
1.18 - Cep: 79940-000 1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

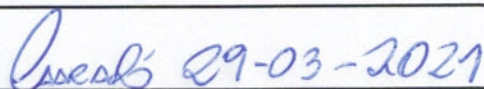
RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: ELISANGELA FRASAO
4.03 - NIS: 20967345175 4.06 - Data de Nascimento: 18/04/1980

4.07 - Parentesco com Responsável FILHO(A)
4.02 - Nome Completo: PAULO HENRIQUE FRASAO DA SILVA
4.03 - NIS: 16686873404 4.06 - Data de Nascimento: 21/08/2003

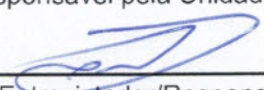
4.07 - Parentesco com Responsável CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)
4.02 - Nome Completo: EDGAR RAMON NUNEZ LOPEZ
4.03 - NIS: 12583542593 4.06 - Data de Nascimento: 04/04/1989

4.07 - Parentesco com Responsável FILHO(A)
4.02 - Nome Completo: ENZO GABRIEL NUNEZ FRASAO
4.03 - NIS: 23788806911 4.06 - Data de Nascimento: 19/05/2017

 29-03-2021

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar


Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo

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



Clínica Superar – Reabilitação Neurofuncional
clnicasuperar.adm@outlook.com
Rua Sete de Setembro, 41 – Centro
Caarapó –/Ms

AValiação Neuropsicopedagógica

1. Parecer Neuropsicopedagógico

Enzo Gabriel Nunes Frasão 3 anos e 10 meses, nascido em 19 de Maio de 2017. Em investigação diagnóstica, **apresentando condutas inadequadas, demonstrando um comportamento inapropriado não aceita o não, desafiador e desobediente.**

SIC em anamnese realizada com a mãe a criança foi prematura nasceu de 34 semanas, apresentando sopro e refluxo, sempre se mostrou uma criança agitada e inquieta, apresentando sinais de distúrbios do sono desde os primeiros anos de vida, **vem sendo acompanhada desde o ano de 2019 por psicologia escolar na Educação Infantil com queixas em relação ao seu comportamento que envolve regras sociais, não interagir com os pares, crises de autoagressão, com encaminhamento para psiquiatra infantil desde de então (aguardando vaga para consulta), faz uso medicamentoso de Respiridona.**

Ainda em conversa com a mãe, Em relação aos aspectos sócio emocionais cognitivo a criança vem apresentando já desde os primeiros anos de vida comportamentos considerados inadequados e autoprejudiciais, apresentando muito nervoso com crises de autoagressão, **SIC com a família e relatório escolar.**

A criança passou por uma avaliação inicial, e foi observado que a mesma apresenta:

Um alto índice de ansiedade e agitação motora nas pernas principalmente, não mantendo-se sentado e focado por muito tempo. Seu comportamento é algo que vem em elevada persistência ao longo dos primeiros anos de vida, o que vem provocando atrasos e problemas de comportamento e socialização, pois apresenta-se uma criança difícil, irritadiça, com problemas de relacionamento com outras crianças, porém sua relação com adulto é um pouco diferente, em momentos se cala demonstrando aceitação, porém não faz ou atende o que foi solicitado, pois tenta apesar da pouca idade reverter a situação fazendo o que desejava inicialmente.



Clínica Superar – Reabilitação Neurofuncional

clnicasuperar.adm@outlook.com

Rua Sete de Setembro, 41 – Centro

Caarapó –/Ms

Ou seja, não atende a regras sociais o que é muito preocupante, limitante e autoprejudicial, dificultando a qualidade de vida da criança e de sua família, pois Enzo Gabriel tem muita dificuldade de cumprir regras, não aceita o não, tem muita dificuldade de atender a comandos, é desinibido e tem atitudes de convencimento, em muitas situações apresenta inverdades, cria situação que não ocorreu ou coloca a culpa no outro. Tem apresentado mudanças de humor, crises constantes com certa fúria, quebra brinquedos e objetos da casa, demonstrando não ter um brincar funcional, o que foi observado na avaliação e por meio de vídeos apresentados pela mãe.

Em relação a seu comportamento social seja com pessoas da família quanto com os seus pares, Enzo tem uma postura apesar da pouca idade de provocações, ameaças e intimidações, tem atitudes com a intenção de causar sérios danos materiais e até físicos (colocando-se em perigo e outro), frequentes comprometimento clinicamente significativo do funcionamento social e ou acadêmico, o que vem sendo motivos de muita preocupação em relação ao desenvolvimento da criança.

SUPERAR

Reabilitação Neurofuncional

Luciene Barbosa Vitor Lima
Especialista em Educação Especial
Psicopedagoga/Neuropedagoga

Luciene Barbosa Vitor Lima

Ma. Luciene Barbosa Vitor Lima
Especialista em Educação Especial
Psicopedagoga/Neuropedagoga

ELISANGELA FRASAO
RUA MONTEIRO LOBATO, 1357, QD 24 LOTE 2, 13.025-01, 07650C-
CAARAPO/MS CEP: 70813000 (AG. 25)

CPF/CNPJ/RAN: 000.284.131.44

Grupo: CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo: E1
Classe: RES MTC B1 / Subclasse: BAIXA RENDIA
Ligação: BIFÁSICO
Roteiro: 18-25-10-2800 Nº Medidor: 00030V02115



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
10/3296315-9

Emissão Autorizada por Resolução Especial Processo N. 11/070269/2004

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00032913109

VALOR DA FATURA
R\$ 182,47

VENCIMENTO
04/03/2021

REFERÊNCIA
Fev / 2021

CONSUMO
238 kWh
MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

DESCRIPTIVO

CC	Descrição	Quant.	Tarifa e Tributos	Valor Base Cato	Alíq.	ICMS Base Cato	PIS (R\$) 2020	COFINS (R\$) 2020	Outros (R\$)
0001	Consumo até 30 kWh-EF	30	0,270300	8,10	8,10	20	1,62	8,10	0,07
0001	Consumo - 01 a 100 kWh - BR	70	0,463370	32,43	32,43	20	6,48	32,43	0,25
0001	Consumo - 101 a 220 kWh - BR	20	0,895060	17,90	17,90	20	3,58	17,90	0,14
0001	Consumo acima de 221 kWh - BR	18	0,772280	13,90	13,90	20	2,78	13,90	0,12
0001	Adic. B. Amarela			3,19	3,19	20	0,64	3,19	0,02
0010	Subsídio			47,04	47,04	20	9,41	47,04	0,40
0007	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS								
0007	Contribuição de Ilum. Pub.			29,68	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0006	Desenvolvimento Subsídio			-35,27	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CC: Código de Classificação do Item

TOTAL 182,47 189,06 37,81 189,06 1,86 7,11

Tributos: A1636M11 0,202630 A16100KWH 0,347370 A16220KWH 0,521030 Acima de 220 kWh 0,578810

RESERVADO AO FISCO

440e.6aed.e6dc.2b75.712a.4b6a.692b.fef0.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)

Mês/Ano	Consumo (kWh)
Fev/20	218
Mar/20	215
Abr/20	216
Mai/20	229
Jun/20	248
Jul/20	188
Ago/20	164
Sep/20	235
Out/20	209
Nov/20	211
Dez/20	243
Jan/21	205
Média	216

LEITURAS

Anterior 27/01/21	10751
Atual 25/02/21	10889
Consumo	238 kWh
Período	28 dias
Constante do medidor	1

PROXIMA LEITURA
27/03/2021

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Descrição	Valor (R\$)
Serviço de Dist. da Energisa/MS	54,21
Compra de Energia	53,35
Serviço de Transmissão	5,32
Encargos Setoriais	12,34
Impostos Diretos e Encargos	78,75
Outros Serviços	0,30
Total	182,47

Encargos de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 2/2020) R\$ 18,16

INDICADORES DE QUALIDADE

MÉDIA	MENSAL	AFORADO TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (%)
Índice que o cliente ficou sem energia - DIO	5,31	0,99	10,82	21,25
Índice que o cliente ficou sem energia - FIO	3,29	1,00	6,47	12,95
Quanto da maior interrupção de energia no período - DMO	3,08	0,99		
Quanto da interrupção individual - em dia crítico - DIOCR	12,22			

ATENÇÃO

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.436, de 26 de abril de 2002 para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para te atender pelos canais virtuais: site, App Energisa O.Ve, WhatsApp (97) 99990-0903.
- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$ 35,27

ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTR. DE ENERGIA S.A. - Av. Gury Marques, 6000
Campo Grande/MS - CEP 79072-900 - CNPJ 15.413.825/0001-90 - Insc. Est. 28.105.953-0
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B2 Nº 026.390.713 - Emissão: 25/02/2021
Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta



- Ganhe mais facilidade pagando com o PIX!

Use seu app de pagamento favorito, escolha "pagar com PIX" e leia o código ao lado.

Quer mais facilidade?
Abra sua Conta Voltz - Energisa e tenha vantagens exclusivas!

Entenda melhor em contavoltz.com/pix



Dourados, 18 de MARÇO de 2021

Declaro para os devidos fins que a paciente ENZO GABRIEL NUNEZ FRASAO esta em acompanhamento neurológico devido Transtorno de Oposição Desafiante e Transtorno de Hiperatividade com Déficit de Atenção (TDAH).

O Transtorno de Oposição Desafiante (DSM-V), ou Desafiador de Oposição (CID 10), é um dos transtornos mais comuns em crianças e adolescentes. O TOD faz parte do grupo de transtornos chamados disruptivos. Esses transtornos são assim chamados porque as crianças que os apresentam tendem a causar perturbação para aqueles ao seu redor, se colocando em conflito com normas sociais ou figuras de autoridade.

Usualmente, elas tendem a serem coléricas, ressentidas e facilmente se aborrecem com outras pessoas, a quem culpam por seus próprios erros e dificuldades. Elas geralmente têm uma baixa tolerância à frustração e rapidamente perdem a paciência.

Indivíduos com TOD podem resistir a executar tarefas escolares que exijam autodeterminação porque recusam a se conformar às exigências dos outros. Tal comportamento deve ser diferenciado da aversão à escola ou às tarefas de alta exigência mental causadas por dificuldade em manter um esforço mental prolongado, esquecimento de orientações e impulsividade como acontece com os indivíduos com dificuldade de aprendizagem.

No Transtorno de Oposição Desafiante são frequentes os seguintes comportamentos:

- Desobediência — frequentemente se opõe a regras
- Desafia normas e recomendações de adultos (até mesmo conselhos para não se machucar)
- Ignoram solicitações
- Propositalmente irritam e perturbam os outros
- Culpam os outros pelos seus próprios erros.
- Apresentam ressentimento e surtos de raiva frequentes
- Buscam por vingança
- Hostilidade
- Agressão verbal

CID: F 91.3; F 90

Dr. Emerson Henklain Ferruzzi
Neurologista Pediátrico
CRM/MS 5009

Dr. Emerson Henklain Ferruzzi
CRM/MS 5009



CLÍNICA DE MEDICINA
E DISTÚRBIOS DO SONO
DOURADOS-MS

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo: DR EMERSON HENKLAIN FERRUZZI

CRM: 5009 MS

End. completo e telefone: R. João Rosa Goes, 1532 -
DOURADOS-MS - Telefone: (67) 3423-0109

2ª Via: orientação ao paciente

000001

2ª Via: Paciente

P/ ENZO GABRIEL NUNEZ FRASAO

Uso Interno

RISPERIDON SOLUÇÃO (RISPERIDONA SOLUÇÃO) _____ USO CONTÍNUO

TOMAR 0,5 ML CEDO E 0,5 ML NOITE, POR 3 MESES.

Uso Interno

NEULEPTIL GOTAS PEDIÁTRICAS 1% _____ 1 VIDROS/MÊS

TOMAR 5 A 15 GOTAS, 2X/DIA, POR 3 MESES.

Dr. Emerson Henklain Ferruzzi
Neurologista Pediátrico

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO

Data: 18/03/2021

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Órgão Emissor: _____

End. Completo: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico

Data

Nenhum dos medicamentos constantes desta receita podem ser substituídos.

R. João Rosa Góes, n. 1532 - Vila Progresso - Dourados/MS - Fone: (67) 3423-0109
contato@sonodourados.com.br - www.sonodourados.com.br



Grupo familiar declarado no requerimento pelo cidadão

CPF: 086.675.091-67

Requerente: ENZO GABRIEL NUNEZ FRASAO

Data de Entrada do Requerimento: 13/04/2021 12:49

Serviço: Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência

Há alguém do grupo familiar que requerente queira incluir ou excluir? Não

Data da última atualização no CadÚnico: 03/04/2020

CPF	Nome do Familiar	Grau de Parentesco	Estado Civil
086.675.091-67	ENZO GABRIEL NUNEZ FRASAO	Requerente	Solteiro
000.264.931-44	ELISANGELA FRASAO	Pai / Mãe / Padrasto / Madrasta	Casado
709.212.301-17	EDGAR RAMON NUNEZ LOPEZ	Pai / Mãe / Padrasto / Madrasta	Casado
055.924.491-60	PAULO HENRIQUE FRASAO DA SILVA	Irmão / Irmã	Solteiro



Comprometimento de renda declarado no requerimento pelo cidadão

CPF: 086.675.091-67

Requerente: ENZO GABRIEL NUNEZ FRASAO

Data de Entrada do Requerimento: 13/04/2021 12:49

Serviço: Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência

Categoria	Negativa do Poder Público	Valor Dedutível por Categoria	Concorda com o valor dedutível
Medicamentos	Sim	-	-



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAARAPÓ
Secretária Municipal de Saúde

Ofício Nº 023/2021/SMS

Caarapó/MS 23 de março de 2021.

A/C Ellsangelia Frasão.

Prezada Senhora,

Em atenção a **Solicitação de Fornecimento do medicamento Sertralina 50mg e Ácido Valproico 25ml**, informamos o que segue.

Os medicamentos solicitados, não estão entre os medicamentos disponíveis pela atenção básica, sendo assim, ficando a Secretaria de Saúde do Estado de Mato Grosso do Sul responsável pelo atendimento.

Sendo o que consta para o momento, colocamo-nos a disposição.
Ao ensejo renovo votos de apreço e estima.
Atenciosamente,


VALBERTO FERREIRA COSTA
Secretário Municipal de Saúde
Caarapó/MS



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAARAPÓ
Secretaria Municipal de Saúde

Ofício Nº 024/2021/SMS

Caarapó/MS 23 de março de 2021.

A/C Elisângela Fração.

Prezada Senhora,

Em atenção a **Solicitação de Fornecimento do medicamento Resperidon Solução e Neuleptil Gotas Pediátricas 1%**, informamos o que segue:

Os medicamentos solicitados, não estão entre os medicamentos disponíveis pela atenção básica, sendo assim, ficando a Secretaria de Saúde do Estado de Mato Grosso do Sul responsável pelo atendimento.

Sendo o que consta para o momento, colocamo-nos a disposição.
Ao ensejo renovo votos de apreço e estima.
Atenciosamente,

VALBERTO FERREIRA COSTA
Secretário Municipal de Saúde
Caarapó/MS

[Despacho \(169742855\)](#)

[Enviado em 10/08/2021 11:00](#)

[879184316 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência \(Tarefa principal\)](#)

Agendamento de perícia realizada com sucesso(protocolo: 936717009 - data e hora da solicitação: 10/08/2021 11:00 - data e hora agendada: 17/08/2021 07:20 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

[Despacho \(169746945\)](#)

[Enviado em 10/08/2021 11:09](#)

[879184316 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência \(Tarefa principal\)](#)

Agendamento de avaliação social realizada com sucesso(protocolo: 152363712 - data e hora da solicitação: 10/08/2021 11:09 - data e hora agendada: 28/09/2021 07:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

Despacho (182062581)

Enviado em 28/09/2021 09:10

Unidade: 23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO
1672989111 - Avaliação Social BPC/LOAS - Inicial (presencial) (Subtarefa)

Ref.: 87/7101067884Int.: ENZO GABRIEL NUNEZ FRASAOAss.: Conclusão da Avaliação SocialPrezado(a) ENZO GABRIEL NUNEZ FRASAO,Nessa data, foi concluída a Avaliação Social do pedido de Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (BPC/Loas).Atenciosamente,Marcia Castro AndreoAssistente SocialSIAPE 1707585CRESS 2625

Despacho (190517003)

Enviado em 04/11/2021 23:18

Unidade: 23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO
1697446143 - Acerto para Integração - SIBE (Subtarefa)

Transferência para análise pela filial regionais.

Despacho (195146943)

Enviado em 24/11/2021 21:53

Unidade: 231509 - DIVISÃO DE ATENDIMENTO

1697446143 - Acerto para Integração - SIBE (Subtarefa)

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

Despacho (195151441)

Enviado em 24/11/2021 22:03

Unidade: 23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO
879184316 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

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

Despacho (195513602)

Enviado em 25/11/2021 21:17

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV
879184316 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

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

Despacho (199206360)

Enviado em 13/12/2021 09:55

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV
1697446143 - Acerto para Integração - SIBE (Subtarefa)

Cancelamento de subtarefa a fim de que o servidor possa dar prosseguimento a análise da tarefa principal.

--

TÉCNICO DO SEGURO SOCIAL3001514

Despacho (219074061)

Enviado em 17/03/2022 16:45

879184316 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

ENZO GABRIEL NUNEZ FRASAO (CPF 086.675.091-67) excluiu ELISANGELA FRASAO (CPF 000.264.931-44) como procurador(a) do processo pelo canal Central de Serviços - Internet.

Despacho (219074135)

Enviado em 17/03/2022 16:45

879184316 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

ENZO GABRIEL NUNEZ FRASAO (CPF 086.675.091-67) adicionou LUIS HENRIQUE MIRANDA (CPF 049.580.059-78) como procurador(a) do processo pelo canal Central de Serviços - Internet.

Despacho (225253788)

Enviado em 14/04/2022 21:31

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

879184316 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

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

[Despacho \(230098251\)](#)

[Enviado em 05/05/2022 16:27](#)

[879184316 - 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 13/04/2021, nº 710.106.788-4, 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.



Bases Governamentais - Paineis do Cidadão - CadÚnico - Consulta Online - Código Familiar: 3153539880

Dados do Filiado			
Nome	Data de Nascimento	CPF	NIT
ENZO GABRIEL NUNEZ FRASAO	19/05/2017	08667509167	23788806911

Dados da Família no CadÚnico			
Data da Inclusão da Família	Data de Atualização	Renda Per Capita	Renda Familiar
21/12/2011	29/03/2021	238,00	953,00

Endereço			
CAPITAO VIGARIO RUA MONTEIRO LOBATO, 135, 135, 79940000			

Membros			
Nome da Pessoa	NIS	Parentesco	Estado Cadastral
PAULO HENRIQUE FRASAO DA SILVA	16686873404	Filho(a)	Cadastrado
ELISANGELA FRASAO	20967345175	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	Cadastrado
ENZO GABRIEL NUNEZ FRASAO	23788806911	Filho(a)	Cadastrado
EDGAR RAMON NUNEZ LOPEZ	12583542593	Cônjuge ou companheiro(a)	Cadastrado

Dados da Pessoa no CadÚnico				
Nome	NIS	Estado Cadastral	Data de Cadastro no CadÚnico	Sexo
ENZO GABRIEL NUNEZ FRASAO	23788806911	Cadastrado	11/08/2017	Masculino

CPF	Título de Eleitor	Parentesco	Data de Nascimento	Nome da Mãe
8667509167		Filho(a)	19/05/2017	ELISANGELA FRASAO

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

No mês passado recebeu remuneração de trabalho?	
Não recebeu	

Quanto recebe, normalmente, por mês de:	
1 - Ajuda/doação regular de não morador	Não recebeu
2 - Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS	Não recebeu
3 - Seguro-desemprego	Não recebeu
4 - Pensão alimentícia	Não recebeu

Anexo ID: 26

Dados da Pessoa no CadÚnico				
Nome	NIS	Estado Cadastral	Data de Cadastro no CadÚnico	Sexo
5 - Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares			Não recebeu	
Total Renda				
0,00				



Instituto Nacional do Seguro Social

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

Declaração de Renda do Grupo Familiar			
Nome do Requerente: ENZO GABRIEL NUNEZ FRASAO			
CPF: 8667509167		Nome Social:	
Renda Mensal do Requerente (Extrair valores do CadÚnico, SUB, CNIS e SD; obter declaração dos valores dedutíveis; e efetuar cálculo da renda)			
Remuneração do Trabalho		Outras Fontes (Valores a serem deduzidos)	
(+) Remuneração bruta do trabalho no último mês	0,00	(-) Pensão especial de natureza indenizatória	0,00
Demais Rendas Contabilizadas		(-) Bolsas de estágio supervisionado	
(+) Ajuda/doação regular de não morador	0,00	(-) Benefícios e auxílios assistenciais de natureza eventual e temporários (renda cujo valor, se existir, não deverá ser informado neste formulário porque não está contida no Cadastro Único)	0,00
(+) Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS	0,00		
(+) Seguro-desemprego	0,00	(-) Rendimentos decorrentes de contrato de Aprendizagem	0,00
(+) Pensão alimentícia	0,00	(-) Benefícios de natureza de assistência médica (somente valores do Programa "De Volta Para Casa" - Lei 10.708/03)	0,00
(+) Outras fontes de renda exceto bolsa família ou outras redes similares	0,00	(-) Rendas de natureza eventual ou sazonal (desde que se divida por doze, o resultado seja inferior a 1/4 do salário mínimo)	0,00
(+) Subtotal:	0,00	(-) Subtotal:	0,00
Valor Aferido do Titular:			0,00

(1) Renda dos Componentes do Grupo Familiar			
Nome do Membro Familiar: EDGAR RAMON NUNEZ LOPEZ			
CPF: 70921230117		Nome Social:	
Renda Mensal do Membro Familiar (Extrair valores do CadÚnico, SUB, CNIS e SD; obter declaração dos valores dedutíveis; e efetuar cálculo da renda)			
Remuneração do Trabalho		Outras Fontes (Valores a serem deduzidos)	
(+) Remuneração bruta do trabalho no último mês	500,00	(-) Pensão especial de natureza indenizatória	0,00
Demais Rendas Contabilizadas		(-) Bolsas de estágio supervisionado	
(+) Ajuda/doação regular de não morador	0,00	(-) Benefícios e auxílios assistenciais de natureza eventual e temporários (renda cujo valor, se existir, não deverá ser informado neste formulário porque não está contida no Cadastro Único)	0,00
(+) Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS	0,00		
(+) Seguro-desemprego	0,00	(-) Rendimentos decorrentes de contrato de Aprendizagem	0,00
(+) Pensão alimentícia	0,00	(-) Benefícios de natureza de assistência médica (somente valores do Programa "De Volta Para Casa" - Lei 10.708/03)	0,00
(+) Outras fontes de renda exceto bolsa família ou outras redes similares	0,00	(-) Rendas de natureza eventual ou sazonal (desde que se divida por doze, o resultado seja inferior a 1/4 do salário mínimo)	0,00
		(-) Benefício de Prestação Continuada de idoso - BPC/LOAS - espécie 88 (quando o requerente for idoso)	0,00
(+) Subtotal:	500,00	(-) Subtotal:	0,00
Valor Aferido do Componente do Grupo Familiar:			500,00

(2) Renda dos Componentes do Grupo Familiar			
Nome do Membro Familiar: ELISANGELA FRASAO			

CPF: 26493144		Nome Social:	
(2) Renda dos Componentes do Grupo Familiar			
Nome do Membro Familiar: ELISANGELA FRASAO			
Renda Mensal do Membro Familiar (Extrair valores do CadÚnico, SUB, CNIS e SD; obter declaração dos valores dedutíveis; e efetuar cálculo da renda)			
Remuneração do Trabalho		Outras Fontes (Valores a serem deduzidos)	
(+) Remuneração bruta do trabalho no último mês	0,00	(-) Pensão especial de natureza indenizatória	0,00
Demais Rendas Contabilizadas		(-) Bolsas de estágio supervisionado	0,00
(+) Ajuda/doação regular de não morador	0,00	(-) Benefícios e auxílios assistenciais de natureza eventual e temporários (renda cujo valor, se existir, não deverá ser informado neste formulário porque não está contida no Cadastro Único)	0,00
(+) Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS	0,00		
(+) Seguro-desemprego	0,00	(-) Rendimentos decorrentes de contrato de Aprendizagem	0,00
(+) Pensão alimentícia	0,00	(-) Benefícios de natureza de assistência médica (somente valores do Programa "De Volta Para Casa" - Lei 10.708/03)	0,00
(+) Outras fontes de renda exceto bolsa família ou outras redes similares	0,00	(-) Rendas de natureza eventual ou sazonal (desde que se divida por doze, o resultado seja inferior a 1/4 do salário mínimo)	0,00
		(-) Benefício de Prestação Continuada de idoso - BPC/LOAS - espécie 88 (quando o requerente for idoso)	0,00
(+) Subtotal:	0,00	(-) Subtotal:	0,00
Valor Aferido do Componente do Grupo Familiar:			0,00

(3) Renda dos Componentes do Grupo Familiar			
Nome do Membro Familiar: PAULO HENRIQUE FRASAO DA SILVA			
CPF: 5592449160		Nome Social:	
Renda Mensal do Membro Familiar (Extrair valores do CadÚnico, SUB, CNIS e SD; obter declaração dos valores dedutíveis; e efetuar cálculo da renda)			
Remuneração do Trabalho		Outras Fontes (Valores a serem deduzidos)	
(+) Remuneração bruta do trabalho no último mês	453,00	(-) Pensão especial de natureza indenizatória	0,00
Demais Rendas Contabilizadas		(-) Bolsas de estágio supervisionado	0,00
(+) Ajuda/doação regular de não morador	0,00	(-) Benefícios e auxílios assistenciais de natureza eventual e temporários (renda cujo valor, se existir, não deverá ser informado neste formulário porque não está contida no Cadastro Único)	0,00
(+) Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS	0,00		
(+) Seguro-desemprego	0,00	(-) Rendimentos decorrentes de contrato de Aprendizagem	0,00
(+) Pensão alimentícia	0,00	(-) Benefícios de natureza de assistência médica (somente valores do Programa "De Volta Para Casa" - Lei 10.708/03)	0,00
(+) Outras fontes de renda exceto bolsa família ou outras redes similares	0,00	(-) Rendas de natureza eventual ou sazonal (desde que se divida por doze, o resultado seja inferior a 1/4 do salário mínimo)	0,00
		(-) Benefício de Prestação Continuada de idoso - BPC/LOAS - espécie 88 (quando o requerente for idoso)	0,00
(+) Subtotal:	453,00	(-) Subtotal:	0,00
Valor Aferido do Componente do Grupo Familiar:			453,00

☐ Ratifico as informações declaradas pelo Responsável pela Unidade Familiar - RF no Cadastro Único.

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

Local _____

Data ____/____/____

Assinatura do Requerente ou Representante Legal

Preencher quando o Requerente for o Representante Legal	
Tipo de Representante:	
Nome:	DN:
CPF:	E-mail:

Preencher quando o Requerente for o Representante Legal	
Sexo:	Endereço:
Complemento:	Bairro:
Município:	UF: CEP:

Resumo do Cálculo de Renda Per Capita Familiar	
Quantidade de Componentes do Grupo Familiar:	4
Renda Total do Grupo Familiar:	953,00
Renda Per Capita do Grupo Familiar:	238,25



INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Relações Previdenciárias - Portal CNIS

05/05/2022 15:46:59

Identificação do Filiado**Nit:** 2.378.880.691-1**CPF:** 086.675.091-67**Nome:** ENZO GABRIEL NUNEZ FRASAO**Data de Nascimento:** 19/05/2017**Nome da Mãe:** ELISANGELA FRASAO

Não foram encontradas Relações Previdenciárias para o NIT informado.

Consulta Extrato Previdenciário



INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Relações Previdenciárias - Portal CNIS

05/05/2022 15:47:33

Identificação do Filiado

Nit: 1.258.354.259-3 **CPF:** 709.212.301-17 **Nome:** EDGAR RAMON NUNEZ LOPEZ
Data de Nascimento: 04/04/1989 **Nome da Mãe:** EDUARDA LOPEZ

Consulta Extrato Previdenciário**Relações Previdenciárias**

Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.	Indicadores
1	1.258.354.259-3	13.293.457	S R PACHECO LTDA	Empregado	13293457000183000 19	11/07/2016		04/2022	

CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais

Extrato Previdenciário - CNIS Extrato

05/05/2022 15:47:39

Identificação do Filiado

Nit: 1.258.354.259-3 **Nome:** EDGAR RAMON NUNEZ LOPEZ
Data de Nascimento: 04/04/1989 **Nome da Mãe:** EDUARDA LOPEZ
Cpf: 709.212.301-17

Detalhes do Vínculo

Empregador: S R PACHECO LTDA
Código Empregador: 13.293.457
Data de Admissão: 11/07/2016 **Data de Rescisão:**
Tipo de Filiado no Vínculo: Empregado
NIT: 1258354259
Matrícula do Trabalhador: 1329345700018300019

Remunerações

Fonte	Competência	Remuneração	Indicadores
GFIP	07/2016	879,29	
GFIP	08/2016	1.298,00	
GFIP	09/2016	1.298,00	
GFIP	10/2016	1.298,00	
GFIP	11/2016	1.298,00	
GFIP	12/2016	1.298,00	
GFIP	01/2017	1.298,00	
GFIP	02/2017	1.298,00	
GFIP	03/2017	1.298,00	
GFIP	04/2017	1.298,00	
GFIP	05/2017	1.298,00	
GFIP	06/2017	1.363,00	
GFIP	07/2017	1.363,00	
GFIP	08/2017	1.363,00	
GFIP	09/2017	1.428,00	
GFIP	10/2017	1.363,00	
GFIP	11/2017	1.363,00	
GFIP	12/2017	1.363,00	
GFIP	01/2018	1.363,00	
GFIP	02/2018	1.363,00	
GFIP	03/2018	1.861,30	
GFIP	04/2018	1.363,00	
GFIP	05/2018	1.363,00	
GFIP	06/2018	1.363,00	
GFIP	07/2018	1.363,00	
GFIP	08/2018	1.363,00	
GFIP	09/2018	1.363,00	
GFIP	10/2018	1.363,00	
GFIP	11/2018	1.568,00	
GFIP	12/2018	1.568,00	
GFIP	01/2019	1.404,00	
GFIP	02/2019	1.404,00	
GFIP	03/2019	1.404,00	

1329345700018300019

Remunerações

Fonte	Competência	Remuneração	Indicadores
GFIP	04/2019	1.404,00	
GFIP	05/2019	1.404,00	
GFIP	06/2019	1.840,20	
GFIP	07/2019	1.438,22	
GFIP	08/2019	1.404,00	
GFIP	10/2019	1.404,00	
GFIP	11/2019	1.404,00	
GFIP	12/2019	1.404,00	
GFIP	01/2020	1.404,00	
GFIP	02/2020	1.404,00	
GFIP	03/2020	1.519,00	
GFIP	04/2020	1.519,00	
GFIP	05/2020	2.037,30	
GFIP	06/2020	1.552,76	
GFIP	07/2020	1.519,00	
GFIP	08/2020	1.519,00	
GFIP	09/2020	1.519,00	
GFIP	10/2020	1.519,00	
GFIP	11/2020	1.519,00	
GFIP	12/2020	1.519,00	
GFIP	01/2021	1.519,00	
GFIP	02/2021	1.519,00	
GFIP	03/2021	1.519,00	
GFIP	04/2021	1.519,00	
GFIP	05/2021	1.519,00	
GFIP	06/2021	1.519,00	
GFIP	07/2021	1.994,00	
GFIP	08/2021	1.614,00	
GFIP	09/2021	1.614,00	
eSOCIAL	10/2021	1.614,00	
eSOCIAL	11/2021	1.614,00	
eSOCIAL	12/2021	1.614,00	
eSOCIAL	01/2022	1.614,00	
eSOCIAL	02/2022	1.895,81	
eSOCIAL	03/2022	1.810,68	
eSOCIAL	04/2022	1.614,00	



INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Relações Previdenciárias - Portal CNIS

05/05/2022 15:48:29

Identificação do Filiado

Nit: 2.096.734.517-5 **CPF:** 000.264.931-44 **Nome:** ELISANGELA FRASAO
Data de Nascimento: 18/04/1980 **Nome da Mãe:** AGENTINA DE MENEZES FRASAO

Consulta Extrato Previdenciário

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.	Indicadores
1	2.096.734.517-5	07.176.130/0002-00	FRIBRASIL ALIMENTOS LTDA	Empregado		04/07/2012	12/02/2013	02/2013	
2	2.096.734.517-5	08.199.996/0044-58	JBS AVES LTDA.	Empregado		14/01/2014	23/01/2014	01/2014	
3	2.096.734.517-5	09.538.958/0001-05	RZ AGRICOLA CAARAPO LTDA	Empregado		07/03/2014	12/02/2018	02/2018	IREM-INDPEND
4	2.096.734.517-5	6244599989	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado					

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
IREM-INDPEND	Remunerações com indicadores/pendências		



INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Relações Previdenciárias - Portal CNIS

05/05/2022 15:49:54

Identificação do Filiado

Nit: 1.668.687.340-4 **CPF:** 055.924.491-60 **Nome:** PAULO HENRIQUE FRASAO DA SILVA
Data de Nascimento: 21/08/2003 **Nome da Mãe:** ELISANGELA FRASAO

Consulta Extrato Previdenciário

Relações Previdenciárias									
Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.	Indicadores
1	1.668.687.340-4	08.199.996	JBS AVES LTDA.	Empregado	C058S000046316	26/11/2019	10/06/2021	06/2021	IVIN-JORN-DIFERENCIADA, IREM-INDPEND
2	1.668.687.340-4	09.303.070	TASSIA DE ALBUQUERQUE CAVALCANTE TEODORO	Empregado	193_54	01/03/2022		04/2022	

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
IREM-INDPEND	Remunerações com indicadores/pendências	IVIN-JORN-DIFERENCIADA	Vínculo possui regime de jornada diferenciada

CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais

Extrato Previdenciário - CNIS Extrato

05/05/2022 15:49:15

Identificação do Filiado

Nit: 1.668.687.340-4 **Nome:** PAULO HENRIQUE FRASAO DA SILVA
Data de Nascimento: 21/08/2003 **Nome da Mãe:** ELISANGELA FRASAO
Cpf: 055.924.491-60

Detalhes do Vínculo

Empregador: JBS AVES LTDA.
Código Empregador: 08.199.996
Data de Admissão: 26/11/2019 **Data de Rescisão:** 10/06/2021
Tipo de Filiado no Vínculo: Empregado
NIT: 1668687340
Matrícula do Trabalhador: C058S000046316

Remunerações

Fonte	Competência	Remuneração	Indicadores
eSOCIAL	11/2019	75,61	PSC-MEN-SM-EC103
eSOCIAL	12/2019	453,64	PSC-MEN-SM-EC103
eSOCIAL	01/2020	472,27	PSC-MEN-SM-EC103
eSOCIAL	02/2020	475,00	PSC-MEN-SM-EC103
eSOCIAL	03/2020	475,00	PSC-MEN-SM-EC103
eSOCIAL	04/2020	475,00	PSC-MEN-SM-EC103
eSOCIAL	05/2020	142,50	PSC-MEN-SM-EC103
eSOCIAL	07/2020	332,50	PSC-MEN-SM-EC103
eSOCIAL	08/2020	237,50	PSC-MEN-SM-EC103
eSOCIAL	01/2021	500,00	PSC-MEN-SM-EC103
eSOCIAL	02/2021	500,00	PSC-MEN-SM-EC103
eSOCIAL	03/2021	500,00	PSC-MEN-SM-EC103
eSOCIAL	04/2021	500,00	PSC-MEN-SM-EC103
eSOCIAL	05/2021	449,60	PSC-MEN-SM-EC103
eSOCIAL	06/2021	166,67	PSC-MEN-SM-EC103

Legendas

Pendências

PSC-MEN-SM-EC103 Pendência na competência em que o somatório dos salários de contribuição é menor que o mínimo. Competência pode ser passível de complementação, utilização ou agrupamento, de acordo com a EC 103/2019.

CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário - CNIS Extrato

05/05/2022 15:49:03

Identificação do Filiado

Nit: 1.668.687.340-4 **Nome:** PAULO HENRIQUE FRASAO DA SILVA
Data de Nascimento: 21/08/2003 **Nome da Mãe:** ELISANGELA FRASAO
Cpf: 055.924.491-60

Detalhes do Vínculo

Empregador: TASSIA DE ALBUQUERQUE CAVALCANTE TEODORO
Código Empregador: 09.303.070
Data de Admissão: 01/03/2022 **Data de Rescisão:**
Tipo de Filiado no Vínculo: Empregado
NIT: 1668687340
Matrícula do Trabalhador: 193_54

Remunerações

Fonte	Competência	Remuneração	Indicadores
eSOCIAL	03/2022	1.322,00	
eSOCIAL	04/2022	1.442,17	



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO

Benefício: 710.106.788-4

Processo:	Reconhecimento Inicial
Tipo origem:	Normal
Data do pedido:	13/07/2021
Conclusão:	INDEFERIDO
Espécie:	87 - Amparo Social Pessoa Portadora Deficiência

TITULAR

Nome:	ENZO GABRIEL NUNEZ FRASAO		
Nome da mãe:	ELISANGELA FRASAO		
Nome do pai:	EDGAR RAMON NUNEZ LOPES		
NIT:	2.378.880.691-1	CPF:	086.675.091-67
Data de nascimento:	19/05/2017	RG:	
Endereço:	R MONTEIRO LOBATO, 135 - CAPITAO VIGARIO - CAARAPO/MS		

BENEFÍCIO

Datas:			
Entrada do requerimento:	13/04/2021	Início do benefício:	13/04/2021
Regularização da documentação:	13/04/2021	Início do pagamento:	13/04/2021
Despacho do benefício:	05/05/2022	Cessação do benefício:	
Protocolo de Atendimento:	879184316	Transformação BPC:	Não
Assinado por meio de Usuário e Senha:	Não		
Despacho:	35 - INDEFERIMENTO ON-LINE		
Tratamento:			
APS requerimento:	23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO		
APS concessora:	23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO		
APS mantenedora:	06021150 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CAARAPÓ		
Renda per capita:	Menor ou igual a 1/2		

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

MOTIVOS DE INDEFERIMENTO

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

SOLICITANTE

Tipo:	Representante Legal
-------	---------------------

Informações do solicitante

Nome:	ELISANGELA FRASAO		
CPF:	000.264.931-44	NIT:	2.096.734.517-5
Endereço:	RUA 15 DE NOVEMBRO 665, 135 - CENTRO - CAARAPO/MS		
Número do documento:		Data de Expedição:	
Comarca:		Estado:	
Vara Cível:		Represent. de Entidade:	Não
CNPJ/CEI:		Apresentou Atestado:	
Entidade:			
CRM:		Data Emissão:	
CID:		UF:	

RECEBEDOR

Tipo:	Representante Legal
-------	---------------------



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO

Benefício: 710.106.788-4

FORMA DE PAGAMENTO

Forma de pagamento:	Cartão Magnético
Código do órgão:	642524
Tipo de Conta:	
Código da Agência (sem DV):	
Número da Conta (com DV):	
Órgão pagador:	COMERCIAL TUPY - BRADESCO EXPRESSO
Endereço:	AV.SETE DE SETEMBRO,940

HISTÓRICO DE ALTERAÇÕES DA DER

Data	Motivo de Alteração	Descrição do Problema
13/04/2021		

EXIGÊNCIAS

Descrição:	Apresentar documentos para corrigir problemas nos dados cadastrais		
Solicitação:	A priori	Situação:	Atendida
Data vinculação:	13/07/2021	Prorrogada:	Não
Usuário vinculador:	Servidor 135/Internet	Data de ciência:	13/07/2021
Usuário cumpridor:	Erick Sandes Maia de Souza	Prazo:	
Observações justificativas:			
Opção selecionada:			
Orientações do segurado:			
Identificador da Exigência:	55267212		

Descrição:	Apresentar documentos para corrigir problemas nos dados cadastrais		
Solicitação:	A priori	Situação:	Cancelada
Data vinculação:	13/07/2021	Prorrogada:	Não
Usuário vinculador:	Servidor 135/Internet	Data de ciência:	13/07/2021
Usuário cumpridor:		Prazo:	
Observações justificativas:	Exigencia Cancelada devido a remocao do integrante:PAULO HENRIQUE FRASAO DA SILVA		
Opção selecionada:			
Orientações do segurado:			
Identificador da Exigência:	55267215		

FAMÍLIA CADUNICO

Familiares

NIT	1.668.687.340-4	CPF	055.924.491-60
Nome	PAULO HENRIQUE FRASAO DA SILVA		
Parentesco	Filho(a)	Data de Nascimento	21/08/2003
Nome da Mãe	ELISANGELA FRASAO		
Possui Deficiência	Não há indicador de deficiência para o familiar		

Rendas

Valor	Tipo
453,00	Remuneração bruta do trabalho no último mes



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO

Benefício: 710.106.788-4

NIT	2.096.734.517-5	CPF	000.264.931-44
Nome	ELISANGELA FRASAO		
Parentesco	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	Data de Nascimento	18/04/1980
Nome da Mãe	AGENTINA DE MENEZES FRASAO		
Possui Deficiência	Não há indicador de deficiência para o familiar		

Não encontrado rendas no Cadunico.

NIT	2.378.880.691-1	CPF	086.675.091-67
Nome	ENZO GABRIEL NUNEZ FRASAO		
Parentesco	Filho(a)	Data de Nascimento	19/05/2017
Nome da Mãe	ELISANGELA FRASAO		
Possui Deficiência	Não há indicador de deficiência para o familiar		

Não encontrado rendas no Cadunico.

NIT	1.258.354.259-3	CPF	709.212.301-17
Nome	EDGAR RAMON NUNEZ LOPEZ		
Parentesco	Cônjuge ou companheiro(a)	Data de Nascimento	04/04/1989
Nome da Mãe	EDUARDA LOPEZ		
Possui Deficiência	Não há indicador de deficiência para o familiar		

Rendas

Valor	Tipo
500,00	Remuneração bruta do trabalho no último mes

FAMÍLIA FILTRADA

Familiares

NIT	1.668.687.340-4	CPF	055.924.491-60
Nome	PAULO HENRIQUE FRASAO DA SILVA		
Parentesco	Irmão / Irmã	Data de Nascimento	21/08/2003
Nome da Mãe	ELISANGELA FRASAO		

NIT	2.096.734.517-5	CPF	000.264.931-44
Nome	ELISANGELA FRASAO		
Parentesco	Pai / Mãe / Padrasto / Madrasta	Data de Nascimento	18/04/1980
Nome da Mãe	AGENTINA DE MENEZES FRASAO		



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO

Benefício: 710.106.788-4

NIT	2.378.880.691-1	CPF	086.675.091-67
Nome	ENZO GABRIEL NUNEZ FRASAO		
Parentesco	O próprio	Data de Nascimento	19/05/2017
Nome da Mãe	ELISANGELA FRASAO		

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

NIT	1.258.354.259-3	CPF	709.212.301-17
Nome	EDGAR RAMON NUNEZ LOPEZ		
Parentesco	Pai / Mãe / Padrasto / Madrasta	Data de Nascimento	04/04/1989
Nome da Mãe	EDUARDA LOPEZ		

FAMÍLIA DEFINIR PARENTESCO

Familiares

NIT	1.668.687.340-4	CPF	055.924.491-60
Nome	PAULO HENRIQUE FRASAO DA SILVA		
Parentesco	Irmão / Irmã	Data de Nascimento	21/08/2003
Nome da Mãe	ELISANGELA FRASAO		
Diferente de solteiro	Não	Incompatibilidade de parentesco	
Justificativa de Liberação			

NIT	2.096.734.517-5	CPF	000.264.931-44
Nome	ELISANGELA FRASAO		
Parentesco	Pai / Mãe / Padrasto / Madrasta	Data de Nascimento	18/04/1980
Nome da Mãe	AGENTINA DE MENEZES FRASAO		
Diferente de solteiro	Sim	Incompatibilidade de parentesco	
Justificativa de Liberação			

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO

Benefício: 710.106.788-4

NIT	2.378.880.691-1	CPF	086.675.091-67
Nome	ENZO GABRIEL NUNEZ FRASAO		
Parentesco	O próprio	Data de Nascimento	19/05/2017
Nome da Mãe	ELISANGELA FRASAO		
Diferente de solteiro	Não	Incompatibilidade de parentesco	
Justificativa de Liberação			

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

NIT	1.258.354.259-3	CPF	709.212.301-17
Nome	EDGAR RAMON NUNEZ LOPEZ		
Parentesco	Pai / Mãe / Padrasto / Madrasta	Data de Nascimento	04/04/1989
Nome da Mãe	EDUARDA LOPEZ		
Diferente de solteiro	Sim	Incompatibilidade de parentesco	
Justificativa de Liberação			

EXTRATO CÁLCULO

Requisito de renda per capita atendido:	Não	Renda Per Capita:	R\$493,00	Salário mínimo considerado:	R\$1.100,00
---	-----	-------------------	-----------	-----------------------------	-------------

Componentes do Grupo Familiar:

NIT	2.378.880.691-1	Parentesco	
Nome	ENZO GABRIEL NUNEZ FRASAO		
Incluído na Renda?	Sim	Renda	R\$ 0,00
NIT	1.668.687.340-4	Parentesco	Irmã(o)
Nome	PAULO HENRIQUE FRASAO DA SILVA		
Incluído na Renda?	Sim	Renda	R\$ 453,00

Rendas Salário Contribuição

Valor Considerado	Valor Original	Tipo Filiado	CNPJ	Motivo de não utilização na renda
R\$ 0,00	R\$ 0,00	EMPREGADO	08.199.996/0001-18	Substituído por renda de remuneração declarada no Cadunico

Rendas Declaradas/Apuradas

Valor Considerado	Valor Original	Tipo	Origem	Tipo Cadunico
R\$ 453,00	R\$ 453,00	Renda declarada no Cadunico	Apurada	Remuneração bruta do trabalho no último mes

NIT	2.096.734.517-5	Parentesco	Pai
Nome	ELISANGELA FRASAO		
Incluído na Renda?	Sim	Renda	R\$ 0,00
NIT	1.258.354.259-3	Parentesco	Pai
Nome	EDGAR RAMON NUNEZ LOPEZ		
Incluído na Renda?	Sim	Renda	R\$ 1.519,00

Rendas Salário Contribuição

Valor Considerado	Valor Original	Tipo Filiado	CNPJ
R\$ 1.519,00	R\$ 1.519,00	EMPREGADO	13.293.457/0001-83

OUTRAS EXIGÊNCIAS (INTERNAS E DE SISTEMA)



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO

Benefício: 710.106.788-4

Descrição:	Concluir Requerimento				
Número:	211	Situação:	Atendida		
Data vinculação:	13/07/2021	Data fechamento:	05/05/2022	Prazo:	
Opção selecionada:					
Observações justificativas:					
Identificador da Exigência:	55267187				

TAREFAS INSS

Status:	Pendente	Prioridade:	Normal
Protocolo Atendimento:	879184316		

Datas:			
Data de Criação:	13/04/2021	Data de Prazo:	28/05/2021
Data da Última Atualização:	05/05/2022	Data de Cancelamento:	
Data de Conclusão:			

Local:	
Unidade Orgânica:	23001800
Descrição da Unidade:	AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV

Serviço:	
Identificador:	1655
Nome:	Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência

Interessados Pessoa Física:			
CPF:	8667509167	Data de Nascimento:	19/05/2017
Nome:	ENZO GABRIEL NUNEZ FRASAO		
Nome da Mãe:	ELISANGELA FRASAO		

INFORMAÇÕES DA AVALIAÇÃO SOCIAL E PERÍCIA MÉDICA



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO

Benefício: 710.106.788-4

Dados da Avaliação Social		
Situação	Data da Avaliação	Utilizada Avaliação Social Média
Concluído com Sucesso	28/09/2021	Não
Nome do Serviço	Local de Realização	Avaliação Social Média Transmitida
Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS	Não
SIAPE do Assistente Social	CRESS	Ordem
1707585	2625	1

Dados da Avaliação Médico Pericial		
Situação	Data da Avaliação	
Concluído com Sucesso	16/08/2021	
Nome do Serviço	Local de Realização	Ordem
Avaliação Médico Pericial BPC/LOAS		
SIAPE do Perito	CRM	CADMED
1502480	0	601128
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	0	1	2	2	

Atividades e Participação									
d1	d2	d3	d4	d5	d6	d7	d8	d9	
1	0	0	0	0	4	2	1	1	

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

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

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

Despacho (230100075)

Enviado em 05/05/2022 16:34

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV
879184316 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

NB: 710.106.788-4

Trata-se de requerimento de Benefício de Prestação Continuada à Pessoa com Deficiência, previsto no art. 20 da Lei nº 8.742/1993. A renda mensal per capita do grupo familiar é superior a 1/4 do salário-mínimo, não atendendo ao requisito do art. 20, § 3º da Lei nº 8.742/1993. A Avaliação Médica concluiu que o requerente não preenche os requisitos estabelecidos no art. 20, §§ 2º e 10 da Lei nº 8.742/ 1993, que define pessoa com deficiência para fins de acesso ao BPC. Conclui-se pelo indeferimento.

Anexos de Perícias Médicas



PERÍCIA MÉDICA FEDERAL

PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

1948642454

Data de entrada: 11/08/2021 - Central de Serviços -

Dados Básicos

Serviço Pontuação - Avaliação Médico Pericial Presencial do BPC (PMF Perícias)	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade 01400 - SUBSECRETARIA DE PERÍCIA MÉDICA FEDERAL	Data de entrada do requerimento 11/08/2021 05:09	Canal de atendimento Central de Serviços - Intranet
	Última atualização 17/08/2021 09:53	

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
086.675.091-67	ENZO GABRIEL NUNEZ FRASAO	19/05/2017	ELISANGELA FRASAO

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

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

Anexos

A tarefa não possui anexos.

Comentário (2812359)

Enviado em 17/08/2021 09:53

Unidade: 01400 - Subsecretaria da Perícia Médica Federal

1948642454 - Pontuação - Avaliação Médico Pericial Presencial do BPC (PMF Perícias)

Conclusão da tarefa devida a conclusão da perícia