



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Avaliação Conjunta

Benefício: [REDACTED]

Espécie:	87 - Amparo Social Pe [REDACTED]
----------	----------------------------------

TITULAR

Nome:	[REDACTED]		
NIT:	[REDACTED]	CPF:	[REDACTED]
Data de nascimento:	[REDACTED]	RG:	[REDACTED]
Sexo:	MASCULINO	Estado Civil:	SOLTEIRO(A)
Escolaridade:	ANTIGO PRIMEIRO GRAU INCOMPLETO		
Local Moradia:	Vive em residência	Telefone:	[REDACTED]
Endereço:	[REDACTED]		
Tipo Representante Legal:	-		
Nome Representante Legal:	-		

BENEFÍCIO

GEX:	15021 - GERÊNCIA EXECUTIVA CARUARU
APS requerimento:	15021060 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CARUARU
APS concessora:	15021060 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CARUARU
APS mantenedora:	22001010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL ARACAJU - IVO DO PRADO

INFORMAÇÕES DA AVALIAÇÃO SOCIAL E PERÍCIA MÉDICA

Dados da Avaliação Social		
Situação	Data da Avaliação	Utilizada Avaliação Social Média
Concluído com Sucesso	26/05/2023	Não
Nome do Serviço	Local de Realização	Ordem
Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL ARACAJU - IVO DO	1
SIAPE do Assistente Social	GRESS	
[REDACTED]	3410	

Dados da Avaliação Médico Pericial		
Situação	Data da Avaliação	
Concluído com Sucesso	02/12/2021	
Nome do Serviço	Local de Realização	Ordem
Avaliação Médico Pericial BPC/LOAS		
SIAPE do Perito	CRM	CADMED
1789123	0	[REDACTED]
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	
4	4	4	4	4	

Atividades e Participação									
d1	d2	d3	d4	d5	d6	d7	d8	d9	
0	1	0	1	1	4	3	4	4	

Funções do Corpo								
b1	b2	b3	b4	b5	b6	b7	b8	
0	0	0	2	0	0	0	0	

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

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