



# Sistema de Administração de Benefício por Incapacidade



## Solicitação de Prorrogação

Requerimento: 201906157  
Benefício Nº: 6315556004  
Data: 26/03/2020

### Dados do Requerimento

NIT (PIS/PASEP): 12626757448  
Nome: ACRECILDA ANDRADE DE MEDEIROS NOLACO  
Endereco: CINCO DE MAIO 04 CASA  
Bairro: JARDIM COLIBRI  
CEP - Município - UF: 4855640 / SAO PAULO / SP  
Agência da Previdência Social: 21004040  
Nome da Agência: SAO PAULO JABAQUARA  
Endereço da Perícia: AV ENGENHEIRO GEORGE CORBISIER 1197  
Bairro da Perícia: JABAQUARA  
Município da Perícia: SAO PAULO  
Exame Médico-pericial agendado para: 06/05/2020 08:50

### Termo de Responsabilidade

Responsabilizo-me sob as penas da lei pela veracidade das informações prestadas.

O Instituto não se responsabilizará pelo pagamento dos dias em que o segurado permanecer afastado do trabalho enquanto aguarda a realização do exame da perícia médica da Solicitação de Prorrogação, se a conclusão médica for contrária, exceto durante o período de vigência da ACP 2005.33.00.020.219-8.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura

### Observação

Quando do comparecimento para a realização do exame médico-pericial:

1. É obrigatório apresentar este requerimento, devidamente assinado e um documento de identificação Original com foto do segurado.
2. Documentação médica que disponha em relação à doença/lesão (laudos, exames, atestados, receitas, etc.).
3. Caso necessite que o atendimento seja domiciliar ou hospitalar, o representante legal do requerente deverá comparecer na unidade de atendimento selecionada, na data e hora do agendamento, munido da documentação probatória da incapacidade de locomoção do requerente e dos demais documentos de identificação.

Imprimir

Encerrar