

**PROTOCOLO DE AGENDAMENTO****176201456****PROTOCOLO DE REQUERIMENTO****674272690****Data de Entrada:** 06/09/2025 11:30 - Internet

Emitido em: 06/09/2025 11:30:37

COMPROVANTE DO PROTOCOLO DE AGENDAMENTO**Requerente****ALDER JUNIO SANTANA DA COSTA****Serviço****PERÍCIA MÉDICA INICIAL (PMF PERÍCIAS)****O atendimento presencial será em****07** OUT
2025

TERÇA-FEIRA

Horário marcado**08:00****Unidade Responsável****AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL**
AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL BOA VISTA/
RRAV. GLAYCON DE PAIVA, 132, PRÉDIO, CENTRO
BOA VISTA/RR
CEP: 69.301-250**Dados do Requerente****CPF** 678.463.352-00**NIT** 268.48239.04-4**Nascimento** 12/09/1982**Mãe** TEREZINHA NEO DE SANTANA**E-Mail** alder.junio@gmail.com**Telefone** Não informado**Celular** (95) 98121-8792**WhatsApp** (95) 98121-8792**Aceita Notificações?** Sim**Informações Adicionais**

Favor comparecer com 25 (vinte e cinco) minutos de antecedência do horário agendado.

É obrigatória a apresentação de documento de identificação com foto.

Documentação médica que disponha em relação à doença/lesão (laudos, exames, atestados, relatórios, etc.) também devem ser apresentados.

Caso não possa comparecer, ligue 135 ou acesse o Meu INSS para remarcar seu atendimento até o dia anterior à data agendada. A não remarcação neste prazo implicará na impossibilidade de novo agendamento por 30 (trinta) dias.

Caso necessite que o atendimento seja domiciliar ou hospitalar, o representante do periciado deverá comparecer na unidade de atendimento selecionada, na data e hora marcada, com a documentação que comprove a impossibilidade de locomoção ou do comprovante de internação hospitalar, além dos demais documentos de identificação do periciado, para fins de autorização para a realização da perícia domiciliar ou hospitalar.