



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

NIT: 162.35651.18-0

Número do Benefício: 543.207.848-8

Espécie: 31

Número do Requerimento: 126256080

Ao Sr. (a): KAMILA FERNANDA FRANCISCO

Endereço: ADAO SCHMIDT 570, BARREIROS

CEP: 88117-260

Município: SAO JOSE

UF: SC

Assunto: Pedido de Reconsideração de decisão

Decisão: Indeferimento do Pedido

Motivo: Inexistencia de Incapacidade Laborativa

Fundamentação Legal: Art. 59 da Lei Nº 8.213, de 24/07/1991. Art. 71 do Decreto Nº 3.048, de 06/05/1999; Portaria Ministerial 359 de 31/08/2006.

Em atenção ao seu Pedido de Reconsideração, apresentado no dia 26/10/2010, informamos que não foi reconhecido o direito ao benefício, tendo em vista que não foi constatada, em exame realizado pela perícia médica do INSS, incapacidade para o seu trabalho ou para a sua atividade habitual. Desta decisão poderá ser interposto Recurso à Junta de Recursos da Previdência Social, dentro do prazo de 30 (trinta) dias contados da data do recebimento desta comunicação

Data: domingo, 29 de setembro de 2024.

Alessandro Antonio Stefanutto

Presidente do INSS

Agência da Previdência Social: SAO JOSE

Endereço: RUA ADEMAR DA SILVA 1279 , KOBRASOL

CEP: 88101-091

Município: SAO JOSE

UF: SC

Termo de Responsabilidade: Responsabilizo-me, sob as penas do Artigo 171 do Código Penal, pela veracidade da documentação apresentada para a solicitação do benefício acima descrito. Ciente, em 16 de Dezembro de 2010.

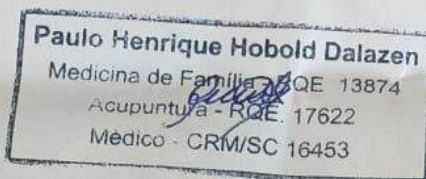


Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/#/aberto/autenticidade>
com o código 2409298FBH48F4JEBB1-63

ATESTADO MÉDICO INSS

Atesto, para os devidos fins, a pedido, que o(a) Sr (a) KAMILA FERNANDA FRANCISCO, CPF 074.665.169-47, faz acompanhamento com consultas regulares nesta Unidade Básica de Saúde por CID 10: F41.2 + M79.7 + E11 . Sugiuro 60 (SESSENTA) dias de afastamento.

SÃO JOSÉ - SC, 13/03/2025 - 09:39:29



PAULO HENRIQUE HOBOLD DALAZEN
MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - CRM 16453



VIRGILIO FERREIRA DE SOUZA, 169 - BARREIROS - CEP 88.117-490
SAO JOSE - SC FONE 4832884336

Nome: Kamila Fernanda Francisco

CPF: 074.665.169-47

ATESTADO / RELATÓRIO MÉDICO

PACIENTE EM ACOMPANHAMENTO PSICOLÓGICO E PSIQUIÁTRICO DEVIDO A QUADRO DEPRESSIVO COM SINTOMAS MISTOS DE ANSIEDADE. SEM MELHORA DA AGORAFOBIA GRAVE, CRISES RECORRENTES, SINTOMAS SOMÁTICOS E INSÔNIA. ASSOCIADO A ALGIA GENERALIZADA DEVIDO A FIBROMIALGIA (EM ACOMPANHAMENTO REUMATOLÓGICO) E DOS SINTOMAS DO DIABETES COMÓRBIDO. MANTENDO SEGUIMENTO PSICOLOGICO E PSIQUIATRICO, SEM PREVISÃO DE ALTA. PACIENTE SEM CONDIÇÕES LABORAIS, SOLICITO AFASTAMENTO POR 90 (NOVENTA) DIAS PARA MELHORA DO QUADRO PSICOPATOLÓGICO.

CID 10: F32.2 + F41.1



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code

Endereço: AVENIDA ANGÉLICA, 2229

Assinado digitalmente por **LUANA PATRIZIA URQUIZA GARCIA GOMES - CRM 203243 SP**

Token (Farmácia): **anjyQe** - Código de desbloqueio (Paciente): **2480**

Data e hora: 12/03/2025 - 19:39:05 (GMT-3)



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 27/10/2021

Dados Pessoais

Nome civil

KAMILA FERNANDA FRANCISCO

CPF

074.665.169-47

Sexo

Feminino

Data de nascimento

12/08/1988

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

VALDIRENE OLINDINO FRANCISCO

Contratos de trabalho

[26/12/2023 - Aberto](#)

Empregador

RG SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA

CNPJ RAIZ: 14.337.450

Estabelecimento

RG SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA

CNPJ: 14.337.450/0001-89

**RUA DOMINGOS PEDRO HERMES 1109 ANDAR 02 88111330 CIDADE DE FLORIANOPOLIS
SAO JOSE SC**

Cargo

Recepcionista 36hs

CBO Cargo

4221-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 1.433,78 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

10/01/2025 - Salário definido para R\$ 1.433,78 Por mês , com efeito a partir de
01/01/2025

10/01/2025 - Relação de trabalho definida para Empregado



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 27/10/2021

ANOTAÇÕES

08/02/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

06/02/2024 - Salário definido para R\$ 1.336,36 Por mês , com efeito a partir de

09/01/2024

26/12/2023 - Salário definido para R\$ 1.249,29 Por mês

26/12/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

26/12/2023 - Estabelecimento definido para RG SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA

26/12/2023 a (atual) - Cargo exercido de Recepcionista 36hs

26/12/2023 a (atual) - CBO Cargo exercido 4221-05

26/12/2023 - Admissão

[03/01/2022 - 20/07/2023](#)

Data da projeção do aviso prévio indenizado

22/08/2023

Empregador

PROFISER - SERVICOS PROFISSIONAIS LTDA
CNPJ RAIZ: 82.513.490

Estabelecimento

ORBENK ADMINISTRACAO E SERVICOS LTDA.
CNPJ: 79.283.065/0008-18

AVENIDA GOVERNADOR IVO SILVEIRA 2449 88075005 CAPOEIRAS FLORIANOPOLIS SC

Cargo

RECEPCIONISTA - 220H

CBO Cargo

4121-10

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 1.526,91 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Transferência de empresa do mesmo grupo econômico

Fonte da informação

ESOCIAL



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 27/10/2021

ANOTAÇÕES

20/07/2023 - Rescisão Contratual

20/01/2023 a 20/07/2023 - CBO Cargo exercido 4121-10

01/01/2023 - Salário definido para R\$ 1.526,91 Por mês

01/01/2023 - Relação de trabalho definida para Empregado

02/02/2022 - Salário definido para R\$ 1.401,74 Por mês

02/02/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

02/02/2022 - Estabelecimento definido para ORBENK ADMINISTRACAO E SERVICOS LTDA.

02/02/2022 a (atual) - Cargo exercido de RECEPCIONISTA - 220H

03/01/2022 - Salário definido para R\$ 1.628,57 Por mês

03/01/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

03/01/2022 - Estabelecimento definido para PROFISER - SERVICOS PROFISSIONAIS LTDA

03/01/2022 a 20/07/2023 - Cargo exercido de APOIO ADMINISTRATIVO I - 180H

03/01/2022 a 19/01/2023 - CBO Cargo exercido 4221-05

03/01/2022 - Admissão

[11/01/2018 - 07/01/2022](#)

Data da projeção do aviso prévio indenizado

07/01/2022

Empregador

TRIANGULO ADMINISTRACAO E SERVICOS LTDA
CNPJ RAIZ: 80.727.977

Estabelecimento

TRIANGULO ADMINISTRACAO E SERVICOS LTDA
CNPJ: 80.727.977/0001-44

R SAO VICENTE DE PAULA 90 PAVMTOSUPERIOR 88803110 MICHEL CRICIUMA SC

Cargo

RECEPCIONISTA

CBO Cargo

4221-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 1.295,99 por mês



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 27/10/2021

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

07/01/2022 - Rescisão Contratual

01/05/2021 - Relação de trabalho definida para Empregado

03/02/2021 - Férias 03/02/2021 a 04/03/2021 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

01/01/2021 - Salário definido para R\$ 1.295,99 Por mês

02/01/2020 - Férias 02/01/2020 a 31/01/2020 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

01/01/2020 - Salário definido para R\$ 1.229,01 Por mês , com efeito a partir de 01/01/2020

02/08/2019 - Férias 02/08/2019 a 31/08/2019 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

11/01/2018 - Salário definido para R\$ 1.176,31 Por mês

11/01/2018 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

11/01/2018 - Estabelecimento definido para TRIANGULO ADMINISTRACAO E SERVICOS LTDA

11/01/2018 a (atual) - Cargo exercido de RECEPCIONISTA

11/01/2018 a 07/01/2022 - CBO Cargo exercido 4221-05

11/01/2018 - Admissão



Poder Judiciário
JUSTIÇA FEDERAL
Seção Judiciária de Santa Catarina
CEJUSCON da Seção Judiciária de Santa Catarina

Rua Paschoal Apóstolo Pitsica, 4810, 2º andar - Bairro: Agronômica - CEP: 88025-255 - Fone: (48)3251--2913 - Email: concilia@jfsc.jus.br

PROCEDIMENTO COMUM Nº 5029356-94.2024.4.04.7200/SC

AUTOR: KAMILA FERNANDA FRANCISCO
RÉU: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

SENTENÇA

A lei dispensa o relatório.

Homologo o acordo celebrado entre as partes.

A Justiça Federal requisitará ao INSS a implantação ou restabelecimento do benefício, nos seguintes termos:

TABELA COM DADOS PARA CUMPRIMENTO		
Tipo	Restabelecimento	
NB	31/6490758478	
Espécie	Auxílio por Incapacidade Temporária	Previdenciário
Restabelecimento a partir de	26/09/2024	Dia seguinte à DCB (DIB originária em 05/04/2024)
DIP	01/12/2024	
DCB	25/05/2025	- Caso não seja apontada uma data específica na coluna anterior, a DCB será fixada em 120 dias a contar da data da implantação. - Caso a data de cessação do benefício (DCB) indicada estiver expirada ou em vias de expirar no momento da implantação, a CEAB-DJ fixará uma nova DCB de modo a viabilizar a formulação do pedido de prorrogação.

Publique-se. Intimem-se.

REFERÊNCIAS NORMATIVAS DESTA SENTENÇA:

artigo 38 da Lei nº 9.099/95 c/c o artigo 1º da Lei nº 10.259/01

artigo 487, inciso III, b, do Código de Processo Civil

art. 1º da Lei 10.259/2001 c/c arts. 54 e 55 da Lei nº 9.099/95



Poder Judiciário
JUSTIÇA FEDERAL
Seção Judiciária de Santa Catarina
CEJUSCON da Seção Judiciária de Santa Catarina

Documento eletrônico assinado por **LEONARDO MÜLLER TRAININI, Juiz Federal Coordenador do CEJUSCON**, na forma do artigo 1º, inciso III, da Lei 11.419, de 19 de dezembro de 2006 e Resolução TRF 4ª Região nº 17, de 26 de março de 2010. A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico <http://www.trf4.jus.br/trf4/processos/verifica.php>, mediante o preenchimento do código verificador **720012692162v1** e do código CRC **b7062636**.

Informações adicionais da assinatura:

Signatário (a): LEONARDO MÜLLER TRAININI

Data e Hora: 21/02/2025, às 11:11:59

5029356-94.2024.4.04.7200

720012692162.V1