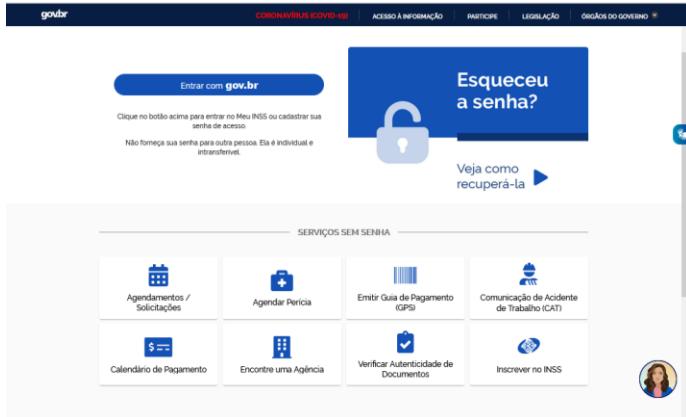


TUTORIAL PARA MARCAÇÃO DE PERÍCIA JUNTO AO INSS

1. Acessar o Meu INSS pelo site <https://meu.inss.gov.br/central/#/login>. Clicar na opção “Agendar Perícia”.



2. Ao clicar na opção “Agendar Perícia” irá aparecer a tela abaixo. Preencher com os dados do empregado que está sendo afastado em auxílio doença. Após, clicar em “Continuar”.

Informe os dados abaixo:

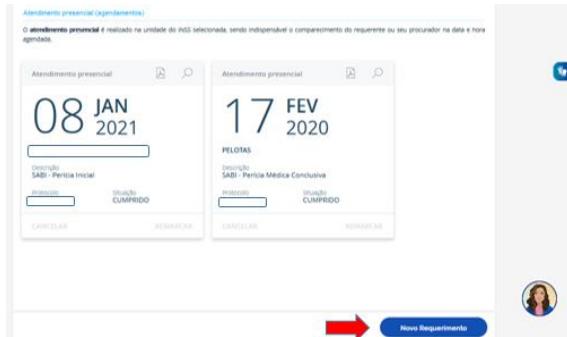
Nome _____

CPF _____ Data de Nascimento _____

Não sou um robô 
reCAPTCHA
Privacidade + Termos

Continuar

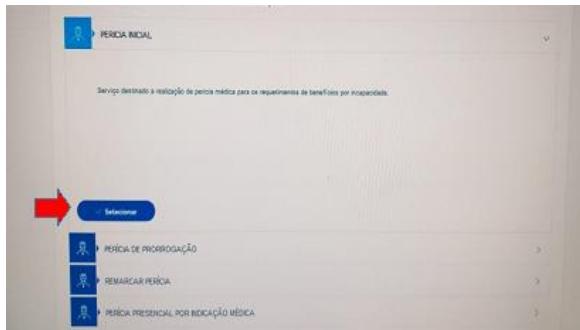
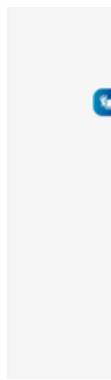
3. Na tela seguinte irá aparecer todos os agendamentos que o empregado já teve junto ao INSS. Clicar em “Novo Requerimento”.



4. Irá aparecer as opções: “Perícia Inicial” (se for primeira perícia do afastamento), “Perícia de Prorrogação” (quando for necessária prorrogação de benefício), “Remarcar Perícia” (quando, por algum motivo, o empregado não puder comparecer no dia e horário agendado) e “Perícia Presencial por Indicação Médica” (quando, após uma perícia documental, o INSS solicita perícia presencial). Escolher a opção e clicar em “Selecionar”.

Ao clicar em um dos botões abaixo, você poderá agendar novo atendimento de perícia médica, solicitar uma prorrogação, ou mesmo, remarcar a data de uma perícia já agendada.

Após concluir o agendamento, 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.



5. Na tela seguinte aparecerão orientações necessárias para o agendamento da perícia.

Você possui documentos médicos?

Os documentos precisam:

- estar legíveis e sem rasuras;
- conter o período estimado de repouso necessário;
- conter assinatura e carimbo do profissional com CRM ou RMS;
- conter informações sobre a doença ou CID.

SIM **NÃO**



[Auxílio por Incapacidade temporária - Análise Documental - Agendamento à distância](#)

Para pedir esse benefício:
 - Você deve escrever suas datas passadas e anexar o documento médico na plataforma;
 - Você também deve escolher uma região do Brasil;
 - Dependendo da agência escolhida, você poderá pedir o benefício com o documento médico, sem precisar passar pela perícia presencial.

A solicitação só é analisada com documento médico cancela sórveia o agendamento de perícia presencial, sem necessidade de apresentar os documentos.

Se o seu benefício for concedido para a realização da perícia e você precisar de mais dias de aferimento, neste caso, não pode pedir de prorrogação.

Você só pode solicitar sua perícia inicial (clique em agendar perícia) e perícia final.

O período máximo de aferimento permitido para os benefícios concedidos sem a realização de perícia é de 90 dias.

Se sua perícia for presencial, na hora e data marcada será necessário levar os originais da documentação médica e pessoal, incluindo os que você anexar aqui.

O resultado do Relatório de Perícia Social que resulta em Incapacidade Ativa ou de Afastamento de 30% a 100% de Atividade

Consulte o Regulamento de Perícia Social que resulta em Incapacidade Ativa ou de Afastamento de 30% a 100% de Atividade

Consulte o Regulamento de Perícia Social que resulta em Incapacidade Ativa ou de Afastamento de 30% a 100% de Atividade

Avançar



6. Na sequência aparecerá uma tela em que o empregado deverá preencher os campos com os seus dados pessoais. No campo “Categoria do Trabalhador”, escolher a opção “Empregado”.

Informações do Requerente

CPF: 071.886.625-48 Nome: MARLENE MACHADO DOS SANTOS Data Nascimento: 22/10/1969

Informações de Contato

Informe o seu telefone fixo ou celular para receber o resultado

Cancelar Telefone Fixo

E-mail

Cadres Adicionais

* Data de INÍCIO DO EMPREGO: Data de início das atividades

Descreva o que você está sentindo (sintomas): Descreva o que você está sentindo (sintomas)

Faça uma descrição breve das comorbidades

* Categoria de Trabalhador: Selecionar uma opção

Envie a documentação comprobatória para análise do plenário, caso necessário: O total de arquivos não pode ultrapassar 50MB.

Anexos

+ Documento de identidade

+ Documentos médicos

Avançar

7. Ao escolher essa opção, abrirão novos campos para preenchimento. Preencher os campos e anexar os documentos.

Auxílio por incapacidade temporária - Análise Documental - Atendimento à distância

* Categoria de Trabalhador

Empregado

* Out

* Data do último dia de trabalho

Informe pelo menos um dos campos abaixo:

CNPJ do Empregador: CNPJ do Empregador

Obrigatório informar o CNPJ, CEP ou CNPJ do Empregador caso seja Empregado

CEI ou CNO do Empregador: CEI ou CNO do Empregador

Obrigatório informar o CNPJ, CEP ou CNPJ do Empregador caso seja Empregado

Envie a documentação comprobatória para análise do plenário, caso necessário: O total de arquivos não pode ultrapassar 50MB.

Anexos

+ Documento de identidade

+ Documentos médicos

Avançar

8. Digitar o CEP da cidade onde fica a agência do INSS que o empregado deseja passar por perícia. Em seguida, clicar em “Consultar”.

CONSULTAR POR CEP

INFORME O CEP DA SUA RESIDÊNCIA

96020360

Consultar

9. Selecionar a agência e clicar em “Avançar”.

Selecionar a agência desejada para o atendimento.

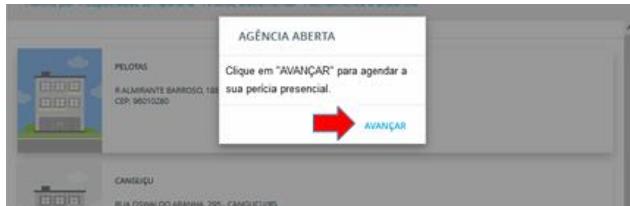
PELOTAS
R ALFAMARTE BARROS QD. 1883 - PELOTAS/RS
CEP: 96010280

CANGUÇU
RUA OSWALDO ARANHA, 295 - CANGUÇU/RN
CEP: 96600000

SÃO LOURENÇO DO SUL
RUA MARECHAL FLORIANO, 2174 - SÃO LOURENÇO DO SUL/RS
CEP: 96170000

Avançar

10. Se a agência selecionada estiver realizando perícias presenciais, o site irá redirecionar o atendimento para marcação de perícia presencial. Então, clicar em “Avançar”.



11. Será necessário preencher novamente campos dos dados pessoais e profissionais. Após o preenchimento, clicar em “Avançar”.

Informações do Requerente

CPF Nome Data Nascimento: 22/10/1969

Informações de Contato

Informe o seu telefone fixo ou celular para realizar o requerimento

CEU/CNO

Telefone Fixo

Email

Dados Adicionais

CNPJ CÉU/CNO

CATEGORIA DO REQUERENTE

Empregado

* DUT Data do Último dia de trabalho

Informe pelo menos um dos campos abaixo:

CNPJ CÉU/CNO

Voltar Avançar

12. Novamente será necessário digitar o CEP da cidade onde fica a agência do INSS.

PERÍCIA INICIAL - Atendimento Presencial

CONSULTAR POR CEP Consultar

CONSULTAR POR MUNICÍPIO

CONSULTAR POR MINHA LOCALIZAÇÃO

CEP
96020360

Voltar

13. Selecionar a agência e clicar em avançar.

PERÍCIA INICIAL - Atendimento Presencial

Selecione a agência desejada para o atendimento.

PELOTAS
R. ALMIRANTE BARROSO, 1883 - PELOTAS/RN
CEP: 96.010-280

Voltar Avançar

14. Selecionar a data da perícia frente às opções apresentadas pelo INSS e, após, clicar em “Avançar”.

Requerimento de Benefício por Incapacidade

Escolha a data da sua preferência para realização do exame médico pericial e entrega de documentação.

1 Informe a Data.

Agência: PELOTAS

Data da Próxima Perícia Disponível:

Avançar Cancelar

Informe aqui a data da a próxima perícia disponível.

15. Em seguida, aparecerá uma tela com os campos que devem ser preenchidos. Assinalar a Origem do Requerimento e colocar o CID que gerou o afastamento. Após, clicar em “Avançar”.

Informe os dados para formalizar o requerimento.
Após o preenchimento deste requerimento será gerado um número (número do requerimento) que será necessário para você consultar o resultado do seu benefício.

PELOTAS
R. ALMIRANTE BARROSO, 1883 - CENTRO

Origem do Requerimento

Telefone Seguro Via Internet Empresa Escritório de Contabilidade Tele-Centro Agência da Previdência Social

Dados do Requerente

NIT (PIS/PASEP): (Não digite ponto, vírgula, traço ou barra.)
Nome Completo:
Nome Completo da Mãe:
Data de Nascimento: (DDMMMAAA)

Categoria de Trabalhador

Empregado Desempregado Contribuinte Individual
 CNPJ/CCC ou Trabalhador Avulso Contribuinte Fazitativo
Data do Último Dia de Trabalho: (DDMMMAAA)
CID Informado pela Empresa:

Quantidade de Dependentes para recebimento de Salário-Família
 Informa a quantidade de filhos menores de 14 anos.

Avançar Limpar Cancelar

16. Abrirá uma tela com mais campos que devem ser preenchidos.

Complementação/Alteração dos dados complementares

NIT (PIS/PASEP):

Nome:

Sexo:

Endereço:

Bairro:

CEP (Somente Números):

UF: – Seleciona uma opção –

Município: – Seleciona uma opção –

Identidade: UF: – Seleciona uma opção –

Órgão Expedidor:

Carteira de Trabalho: Série: UF: – Seleciona uma opção –

Telefone: DDD: Nro.:

Email:

Confirmar **Limpar** **Cancelar**

17. Na sequência, abrirá uma tela em que deve ser feita a seleção da agência bancária para o recebimento do benefício/auxílio doença, uma vez ele sendo concedido. A primeira parcela do benefício será em uma das agências disponibilizadas pelo INSS, podendo o empregado, no ato do recebimento do primeiro salário de benefício, solicitar que os próximos pagamentos sejam feitos na agência de preferência do segurado. Após selecionar a agência, clicar em “Avançar”.

Requerimento de Benefício por Incapacidade

Seleção de Agências Bancárias

Município: PELOTAS

Bairro: CENTRO

Instituição Bancária: BANCO AÖIBANK S.A

Agência Bancária: 863078 - LOUA PELOTAS RS

Avançar **Limpar** **Cancelar**

Pronto. A perícia está agendada!

Comprovante do Requerimento

Requerimento: 209090269
Benefício N°: 8566071746
Data: 23/08/2021

Dados Do Requerimento

NIT (PIS/PASEP):

Nome:

Endereço:

Bairro/Município/UF/CEP:

Agência:

Endereço da Realização da Perícia:

Bairro/Município/UF/CEP da Perícia:

Exame médico-pericial agendado para:

CNPJ, CGC ou CEI:

Data do último dia de trabalho:

Termo de Responsabilidade

Confirme a data do último dia de trabalho informada:

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

Carimbo e Assinatura
do responsável pela Empresa

Data:

Assinatura:

Observação

- Quando do comparecimento para a realização da perícia médica apresentar os seguintes documentos:
 - Documento de identificação original com foto;
 - Documentação médica que disponha em relação à doença/lesão (laudos, exames, atestados, recibas, etc.);
 - Se **empreendedor**, declaração preenchida pela empresa com a informação do último dia trabalhado, valendo para esse fim, a informação prestada neste formulário de requerimento;
 - Se **empreendedor** ou **representante da família**, NOVIE e DATA DE NASCIMENTO dos dependentes para fins de salário-família, caso informado;
 - Se **agricultor familiar**, apresentar a documentação que comprove a atividade;
- A agência bancária selecionada poderá sofrer alteração de acordo com as regras para seleção de local de pagamento de benefícios do INSS. A informação do local de pagamento constará na Carta de Concessão do Benefício ou poderá ser obtida no endereço www.msa.inss.gov.br ou ligando para o número 156 da Central.
- Para que a Previdência Social possa localizá-lo(a), mantenha o seu endereço sempre atualizado, o que pode ser feito, inclusive, por meio da Central 156.
- Compareça à Agência da Previdência Social com no mínimo 15 (quinze) minutos de antecedência do horário da perícia médica.
- 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.
- Antes de comparecer à agência na data e horário agendados, confirme se o atendimento do INSS está normalizado. No site <https://loqid.inss.gov.br> você acompanha se sua agência está aberta.

Encerrar **Imprimir**

INSS | INSS

último 2021-08-27T13:57:41Z

Quarta-feira, 23 de Junho de 2021