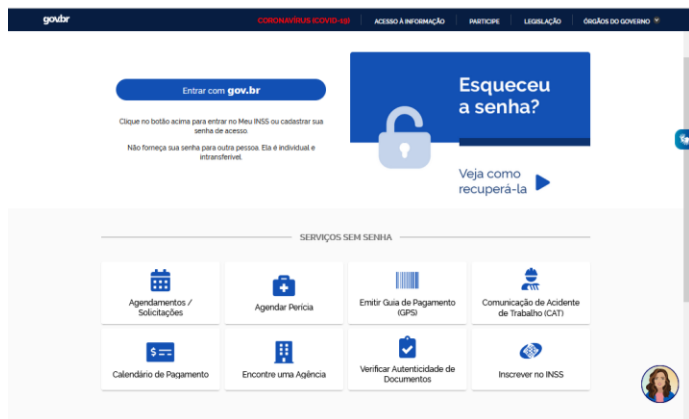


TUTORIAL PARA MARCAÇÃO DE PERÍCIA JUNTO AO INSS

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:

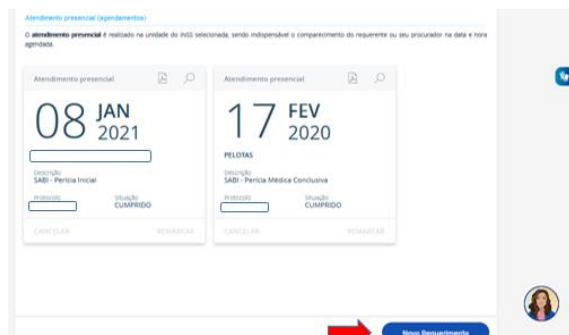
Nome

CPF Data de Nascimento

☐ Não sou um robô 

Continuar

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

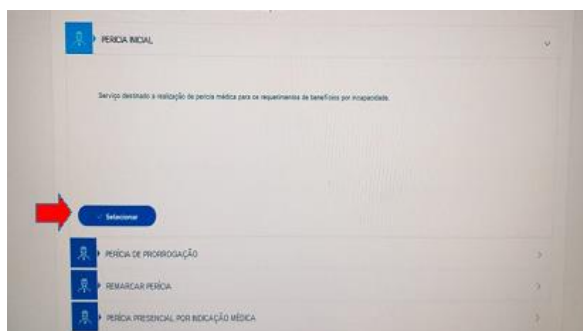


4. Irá aparecer as opções: “Perícia Inicial” (se for primeira perícia do afastamento), “Perícia de Prorrogação” (quando for necessária prorrogação de benefício), “Remarcar Perícia” (quando, por algum motivo, o empregado não puder comparecer no dia e horário agendado) e “Perícia Presencial por Indicação 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.

-  PERÍCIA INICIAL >
-  PERÍCIA DE PRORROGAÇÃO >
-  REMARCAR PERÍCIA >
-  PERÍCIA PRESENCIAL POR INDICAÇÃO MÉDICA >



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 - Atendimento à distância

Para pedir esse benefício:

- Você deve escrever seus dados pessoais e anexar o documento médico na plataforma;
- Você também deverá escolher uma agência da RDS;
- Dependendo da agência escolhida, você poderá pedir o benefício com o documento médico, sem precisar passar pela perícia presencial.

A solicitação de análise com documento médico cancela o pedido de perícia presencial, sem alterar a data de entrada do requerimento.

Se o seu benefício for concedido sem a realização da perícia e você precisar de mais dias de afastamento, neste caso, não sabe pedir de prorrogação, você deve solicitar nova perícia inicial (clique em agendar perícia > perícia inicial).

O período máximo de afastamento 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 anexou aqui.

O Regimento do Regime Geral de Previdência Social que regula em benefício concedido por uma das situações de que trata o art. 2º da Lei Complementar 141/12, de 11 de março de 2012, poderá comprovar a incapacidade para o trabalho por meio da apresentação de atestado médico e documento complementar que comprove a doença informada no atestado como causa da incapacidade.

Nota:  **Avançar**



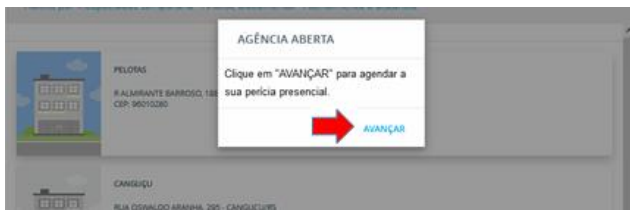
6. Na sequência aparecerá uma tela em que o empregado deverá preencher os campos com os seus dados pessoais. No campo “Categoria do Trabalhador”, escolher a opção “Empregado”.

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

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

9. Selecionar a agência e clicar em “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

CELULAR

Telefone Fixo

E-mail

Dados Adicionais

* RG

* CATEGORIA DO REQUERENTE
Empregado

* DUT Data do último dia de trabalho

Informe pelo menos um dos campos abaixo:

CNPJ CNPJ
Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica

CEVCHO CEVCHO
Cadastro Específico do INSS / Cadastro Nacional de Doar

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

PERÍCIA INICIAL - Atendimento Presencial


CONSULTAR POR CEP CONSULTAR POR MUNICÍPIO CONSULTAR POR MINHA LOCALIZAÇÃO

CEP
96020360

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/RS
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.

Informe a Data.

Agência: PELOTAS

Data da Próxima Perícia Disponível: Selecione uma opção

[Avançar](#) [Cancelar](#)

Informe aqui a data da 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 ☐ Exatidão de Contabilidade ☐ Tele-Centro ☐ Agência de Previdência Social

Dados do Requerente

NIT (NIS-PASEP): (Não digite ponto, vírgula, traço ou barra.)

Nome Completo:

Nome Completo da Mãe:

Data de Nascimento: (DDMMAAAA)

Categoria de Trabalhador

☒ Empregado ☐ CNPJ/COC ou ☐ CE/CNO Número:

Data do Último Dia de Trabalho: (DDMMAAAA)

CID Informado pela Empresa:

☐ Desempregado ☐ Contribuinte Individual ☐ Trabalhador Avulso ☐ Contribuinte Facultativo ☐ Segurado Especial (Trabalhador Rural) ☐ Empregado Doméstico

Quantidade de Dependentes para recebimento de Salário-Família

Informe 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:

Município:

Identidade: UF: Órgão Expedidor:

Carteira de Trabalho: Série: UF:

Telefone: DDD: Nro.:

Email:

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:

Bairro:

Instituição Bancária:

Agência Bancária:

Pronto. A perícia está agendada!

Comprovante do Requerimento

Requerimento: 20200269
Benefício Nº: 8366071746
Data: 23/06/2021

Dados Do Requerimento

NIT (PIS/PASEP):

Nome:

Endereço:

Bairro/Município/UF/CEP:

Agência:

Endereço de Realização da Perícia:

Bairro/Município/UF/CEP da Perícia:

Exame médico-pericial agendado para:

CNPJ, CGC ou CEE:

Data do último dia de trabalho:

Termo de Responsabilidade

Confirmo 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/alergia (laudos, exames, atestados, receitas, etc.);
 - Se **empregado**, exceto doméstico, declaração preenchida pela empresa com a informação do último dia trabalhado, valendo para esse fim, a informação prestada neste formulário de requerimento;
 - Se **empregado**, ou **trabalhador avulso**, NOME e DATA DE NASCIMENTO dos dependentes para fins de salário-família, caso informado;
 - Se **aproveitado especial/trabalhador rural**, 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.mpsu.inss.gov.br ou ligando para o número 136 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 136.
- Compareça à Agência da Previdência Social com no mínimo 16 (quinze) minutos de antecedência do horário de 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 de 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://govid.inss.gov.br> você acompanha se sua agência está aberta.