

# ADSE DIRETA

## Manual de Utilização

### Inscrições de beneficiários titulares

*Para Entidades Empregadoras*



## Índice

<b>Introdução</b> .....	3
<b>Formulário de opção de inscrição como beneficiário titular</b> .....	4
<b>Formulário de não opção de inscrição como beneficiário titular</b> .....	7
<b>Inscrição de novos beneficiários titulares</b> .....	7
<b>Anexos</b> .....	9
FORMULÁRIO DE OPÇÃO DE INSCRIÇÃO COMO BENEFICIÁRIO TITULAR .....	9
FORMULÁRIO DE NÃO OPÇÃO DE INSCRIÇÃO COMO BENEFICIÁRIO TITULAR .....	9

## Introdução

Este documento destina-se a apoiar as entidades empregadoras na inscrição de novos beneficiários titulares na ADSE.

Para contratos iniciados até 08/01/2021

- O processo de inscrição para beneficiários titulares da ADSE inicia-se com o preenchimento e envio prévio do “Formulário de opção de inscrição como beneficiário titular”, sem o qual não é possível o registo da inscrição do trabalhador.

Para contratos iniciados após 08/01/2021

- O formulário de “Não opção de inscrição como beneficiário titular” só deve ser preenchido e entregue na ADSE caso se trate de um contrato sem termo e o trabalhador decida pela não inscrição.

Data de celebração do contrato	Tipo de contrato	Decisão do trabalhador	Formulário de opção de inscrição?	Inscribe Beneficiário?
Até 8-01-2021	CTFP	Não pretende inscrição	Inserir formulário com opção "Não Opta"	-
		Pretende Inscrição	Inserir formulário com opção "Opta"	Sim
		Pretende aguardar 6 meses para tomar decisão	Inserir formulário com opção "Decisão em 6 meses"	-
	CIT	Apresenta requerimento de inscrição ao abrigo da norma transitória do DL 4/2021	-	Sim
Posterior a 8-01-2021	CTFP ou CIT sem termo	Não pretende inscrição	Inserir formulário com opção "Não Opta"	-
		Não se pronuncia	-	Sim
	CTFP ou CIT a termo	Apresenta requerimento de inscrição	-	Sim
		Não se pronuncia / opta por aguardar próximo contrato	-	-

Os formulários estão disponíveis no portal da ADSE, em

<https://www2.adse.pt/empregadores/documentos-uteis/>.

O envio é efetuado através do novo serviço da ADSE DIRETA “Enviar Documentos Digitalizados”.

A aplicação está otimizada para as versões mais recentes dos navegadores mais utilizados. Caso não consiga visualizar corretamente os formulários e imagens dentro desta aplicação, deverá instalar/ proceder às atualizações necessárias.

## **Formulário de opção de inscrição como beneficiário titular** **[obrigatório nos casos de novos contratos em funções públicas iniciados até 08/01/2021]**

Este serviço permite às entidades empregadoras enviarem o formulário de opção de inscrição como beneficiário titular.

O formulário é obrigatório para todos os trabalhadores:

- que iniciem funções na entidade e não estejam inscritos na ADSE
- que iniciem funções na entidade e não tenham renunciado anteriormente à sua inscrição na ADSE

O formulário deve ser enviado no formato pdf e ter o máximo de 200k por página.

Para o envio do formulário, deverão na ADSE Direta selecionar a funcionalidade “Enviar documentos Digitalizados”.

Selecionar a opção “Formulário de opção de inscrição de beneficiário titular”.

Preencher os campos “Nº contribuinte”, “Nome” e “Data contrato” (no formato AAAA-MM-DD, Ano-Mês-Dia) e selecionar uma das opções disponíveis:

- **Opta** – O trabalhador opta por se inscrever de imediato. A data do contrato deverá ter uma antiguidade inferior a 6 meses.
- **Decisão em 6 meses** – O trabalhador adia a sua decisão até 6 meses após a data de início contrato. Nesta situação, após a decisão do trabalhador, deverá enviar o mesmo formulário assinado e com a decisão final pretendida.
- **Não opta** - O trabalhador renuncia à inscrição na ADSE.

**Enviar Documento Digitalizado** Voltar

Entidade nº 9415 - Instituto de Proteção e Assistência na Doença, IP (ADSE, IP)

Tipo de documentos a enviar:  
Formulário de opção de inscrição de beneficiário titular

Nº contribuinte: Nome

Data contrato (A-M-D) Opção Inscrição na ADSE

Opta Não opta Decisão em 6 meses

Carregar formulário Confirmar

De seguida premir o botão “Carregar formulário”.

É automaticamente aberta a janela para inserir o formulário, devidamente preenchido e assinado pelo trabalhador, que previamente guardou no seu computador em formato pdf.

Premir o botão “Confirmar”.

**Enviar Documento Digitalizado** Voltar

Entidade nº 9415 - Instituto de Proteção e Assistência na Doença, IP (ADSE, IP)

Tipo de documentos a enviar:  
Formulário de opção de inscrição de beneficiário titular

Nº contribuinte: Nome

999999999 Trabalhador Teste

Data contrato (A-M-D) Opção Inscrição na ADSE

2021-01-01 Opta Não opta Decisão em 6 meses

Carregar formulário Confirmar

Se não forem detetados erros surgirá a mensagem “Registo inserido com sucesso” e o processo pode ser visualizado na lista de “Documentos enviados”.

Enviar Documento Digitalizado
Voltar

Entidade nº 9415 - Instituto de Proteção e Assistência na Doença, IP (ADSE, IP)

Tipo de documentos a enviar

Formulário de opção de inscrição de beneficiário titular

Nº contribuinte	Nome	<a href="#">Carregar formulário</a>
Data contrato (A-M-D)	Opção Inscrição na ADSE	<a href="#">Confirmar</a>
	<input type="radio"/> Opta <input type="radio"/> Não opta <input type="radio"/> Decisão em 6 meses	

Registo inserido com sucesso.

DOCUMENTOS ENVIADOS (20)

Data	Tipo Doc.	NUB / NIF	Referência	Nº Docs	Info.
2021-01-18	Formulário de opção de inscrição de beneficiário titular	999999999		1	Dec. 6 meses

Ao enviar o formulário, caso seja selecionada a opção “Opta” pode inscrever o trabalhador premindo o link “Clique aqui para inscrever o beneficiário ...”.

Data contrato (A-M-D)	Opção Inscrição na ADSE	<a href="#">Confirmar</a>
	<input type="radio"/> Opta <input type="radio"/> Não opta <input type="radio"/> Decisão em 6 meses	

Registo inserido com sucesso. [Clique aqui para inscrever o Beneficiário Teste](#)

Se não fizer a inscrição logo após o envio do formulário, quando a quiser fazer a entidade deve usar o serviço

ADSE Direta> Gestão de Dados de Beneficiários> Inscrição de Novos Beneficiário  
>Titular

**Notas:**

Só se permite a inserção de dois formulários de opção de inscrição quando o primeiro registo foi do tipo “Decisão em 6 meses”. Nesse caso:

- a data do contrato indicada nos dois registos terá de ser igual
- a segunda opção registada só poderá ser “Opta” ou “Não opta”

Só é possível inserir candidatura de titulares para os quais exista registo prévio de formulário de opção de inscrição com a opção “Opta”.

A data de contrato indicada na candidatura terá de ser igual à data de contrato indicada no formulário de opção de inscrição.

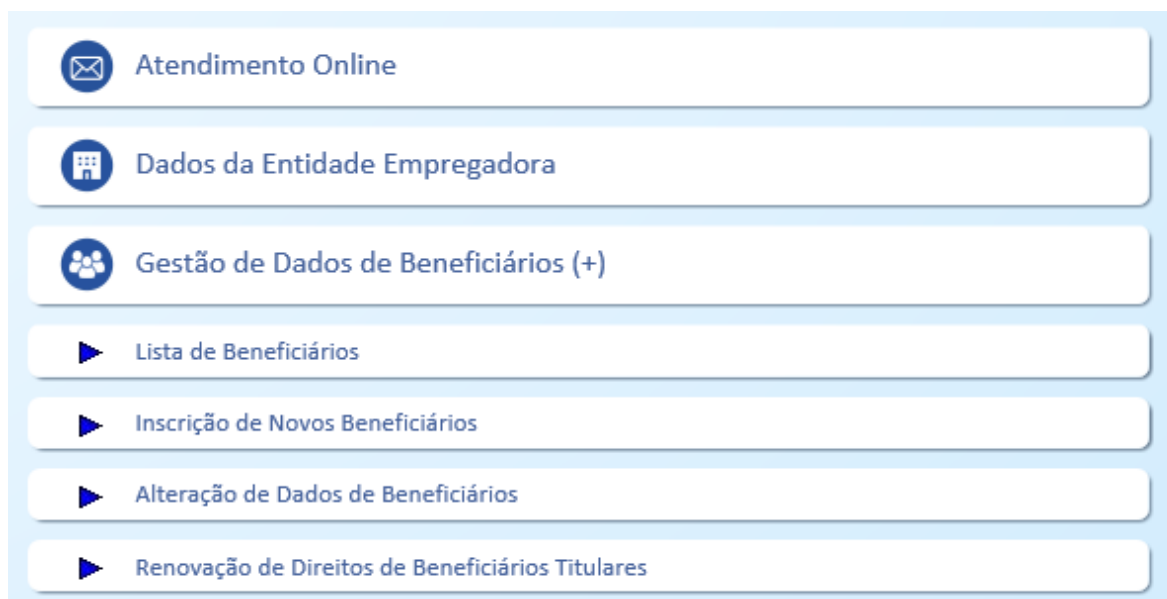
## Formulário de não opção de inscrição como beneficiário titular

**[De preenchimento obrigatório nos casos de novos contratos em funções públicas de vínculo definitivo e contratos individuais de trabalho sem termo, iniciados após 08/01/2021, para os trabalhadores que não permitem a sua inscrição na ADSE]**

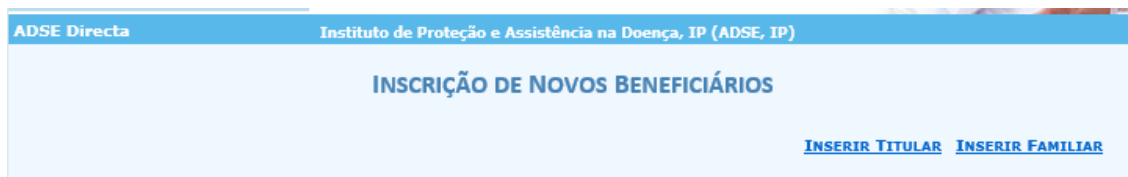
O “formulário de não opção de inscrição como beneficiário” deve ser preenchido nos casos em que o trabalhador renúncia expressa e definitivamente à inscrição na ADSE, antes da sua inscrição.

## Inscrição de novos beneficiários titulares

Aceder, na ADSE Direta, a “Gestão de Dados de Beneficiários”, “Inscrição de Novos Beneficiários”



De seguida premir o link “Inserir titular”




Preencher os dados do formulário.

**ADSE - Página Principal**


**Serviços Disponíveis**

**Voltar**

**Fechar Sessão**



Instituto Público de Gestão Participada



**ADSE Directa** Instituto de Proteção e Assistência na Doença, IP (ADSE, IP)

### INSCRIÇÃO DE NOVOS BENEFICIÁRIOS

[INSERIR FAMILIAR](#) [VER LISTA](#)

**Dados do Candidato Titular**

**Note que...**

- Os campos "Email" e "Privilegiar Email" (não visíveis) serão geridos pelo beneficiário titular.
- A "Data Admissão" corresponde à data de admissão na actual entidade empregadora.
- Se o vínculo é NOMEAÇÃO ou COMISSÃO DE SERVIÇO, escolha a opção 'NÃO APLICAVEL'.
- Se o vínculo é CIT, escolha a opção 'CONTRATO INDIVIDUAL TRABALHO'.
- Se o vínculo é CONTRATO DE TRABALHO A TERMO, escolha a opção 'CONTRATO EM FUNÇÕES PÚBLICAS' e preencha obrigatoriamente a data 'Termo'.
- Se o vínculo é CONTRATO DE TRABALHO SEM TERMO, escolha a opção 'CONTRATO EM FUNÇÕES PÚBLICAS' e NÃO preencha a data 'Termo'.

Nome:  Cód.Cand.:

Data Nasc.  [?] Sexo:

Doc. Identif.:  Nº Doc:

NIF:  CGA:  NISS:

Estado Civil:   União de Facto

País Residência:

Morada:

Localidade:

C.Postal:

Telef.:

IBAN:

Data Admissão:  aaaa-mm-dd Início Descontos ADSE:

Data de Contrato:  Vínculo:  Termo:

**Responsabilidade do Serviço Processador**

Para os efeitos previstos no art.º 14.º do Decreto-Lei n.º 118/83, de 25 de Fevereiro, com a redacção dada pelo Decreto-Lei n.º 234/2005, de 30 de Dezembro, declara-se que o candidato acima identificado exerce funções públicas neste Serviço processador e confirmou os seus elementos identificativos e os que se referem à sua situação funcional.

Em caso de aceitação da inscrição, este Serviço compromete-se:

- a comunicar, de imediato, à ADSE qualquer alteração na situação do trabalhador respeitante aos elementos constantes deste formulário.
- a recolher e a destruir o cartão de beneficiário, se ocorrer evento determinante da suspensão ou perda dessa qualidade.

Li e aceito as condições acima indicadas ----->

v1.40 - 2021.01.20

Marcar a checkbox “Li e aceito as condições acima indicadas” e premir o botão “Guardar”.

Se não forem detetados erros o registo da candidatura é aceite e pode ser visualizado na “Lista de candidatos”.



## **Anexos**

FORMULÁRIO DE OPÇÃO DE INSCRIÇÃO COMO BENEFICIÁRIO TITULAR

FORMULÁRIO DE NÃO OPÇÃO DE INSCRIÇÃO COMO BENEFICIÁRIO TITULAR

**Dados Pessoais do Trabalhador**

Nome Completo .....

Data de Início do Primeiro Contrato de Trabalho em Funções Públicas .....

NIF .....

**Dados da Entidade Empregadora**

Nome .....

Código de Serviço .....

NIF .....

**PARTE I - A preencher na data de constituição da primeira relação jurídica de emprego público**

Declaro que tomei conhecimento:

- Do Regime de Benefícios do subsistema de saúde da ADSE, nos termos do disposto no Decreto-Lei n.º 118/83, de 25 de fevereiro;
- Do meu direito à inscrição na ADSE, como beneficiário titular, bem como dos direitos e obrigações inerentes a essa inscrição, conforme consignado no Decreto Lei n.º 118/83, de 25 de fevereiro;
- Que o direito à inscrição na ADSE, deve ser exercido no prazo de 6 (seis) meses após a data de constituição da primeira relação jurídica de emprego público;
- Que a não inscrição como beneficiário titular no prazo de 6 (seis) meses após a data de início da primeira relação jurídica de emprego público é considerada renúncia à mesma, sendo esta definitiva e irreversível;
- Que enquanto titular de uma relação jurídica de emprego público cessam os requisitos para a inscrição como beneficiário familiar.

Em conformidade declaro:

- Pretendo ser inscrito como beneficiário titular na ADSE.
- Não pretendo ser inscrito como beneficiário titular na ADSE.
- Pretendo usufruir do prazo de 6 (seis) meses para tomar a decisão sobre a inscrição, como beneficiário titular na ADSE.

Data .....

Assinatura do trabalhador .....

(conforme Cartão do Cidadão / Bilhete de Identidade)

A entidade empregadora .....

(assinatura e carimbo)

**PARTE II - A preencher no prazo máximo de 6 meses após a constituição da primeira relação jurídica de emprego público**

Por ter optado por usufruir do prazo de 6 (seis) meses para tomar a decisão, nesta data declaro que:

- Pretendo ser inscrito como beneficiário titular na ADSE.
- Não pretendo ser inscrito como beneficiário titular na ADSE.

Data .....

Assinatura do trabalhador .....  
(conforme Cartão do Cidadão / Bilhete de Identidade)

A entidade empregadora .....  
(assinatura e carimbo)

**Dados Pessoais do Trabalhador**

Nome Completo .....

NIF .....

**Dados da Entidade Empregadora**

Nome .....

Código de Serviço .....

NIF .....

**PARTE I - A preencher na data de constituição da primeira relação jurídica de emprego público a título definitivo ou da celebração de um contrato individual de trabalho sem termo**

Declaro que tomei conhecimento:

- Do Regime de Benefícios do subsistema de saúde da ADSE, nos termos do disposto no Decreto-Lei n.º 118/83, de 25 de fevereiro;
- Do meu direito à inscrição na ADSE, como beneficiário titular, bem como dos direitos e obrigações inerentes a essa inscrição, conforme consignado no Decreto Lei n.º 118/83, de 25 de fevereiro;
- Que enquanto titular de uma relação jurídica de emprego público cessam os requisitos para a inscrição como beneficiário familiar.
- Depois de inscrito, a renúncia pode ser requerida, a todo o tempo.
- A não inscrição é considerado como renúncia, nos termos legais

Em conformidade declaro:

Não pretendo ser inscrito como beneficiário titular na ADSE.

Data .....

Assinatura do trabalhador .....

(conforme Cartão do Cidadão / Bilhete de Identidade)

A entidade empregadora .....

(assinatura e carimbo)



***Instituto de Proteção e Assistência na Doença, I.P.***

Praça de Alvalade, nº. 18 - 1748-001 LISBOA

Telefone: 218 431 881

Envie-nos as suas questões, críticas ou sugestões através do “Atendimento Online”, disponível no portal da ADSE, em: [www.adse.pt](http://www.adse.pt)