

ADSE DIRETA

Manual de Utilização

Inscrições de beneficiários titulares

Para Entidades Empregadoras



V.0.4.2 - 10-03-2021

Índice

Introdução	3
Formulário de opção de inscrição como beneficiário titular	4
Formulário de não opção de inscrição como beneficiário titular	7
Inscrição de novos beneficiários titulares	7
Mais informações / FAQ	9
Anexos	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 e CIT sem termo	Não pretende inscrição	Inserir formulário com opção "Não Opta"	-
		Não se pronuncia	-	Sim
	CTFP e CIT a termo e CIT a termo incerto	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

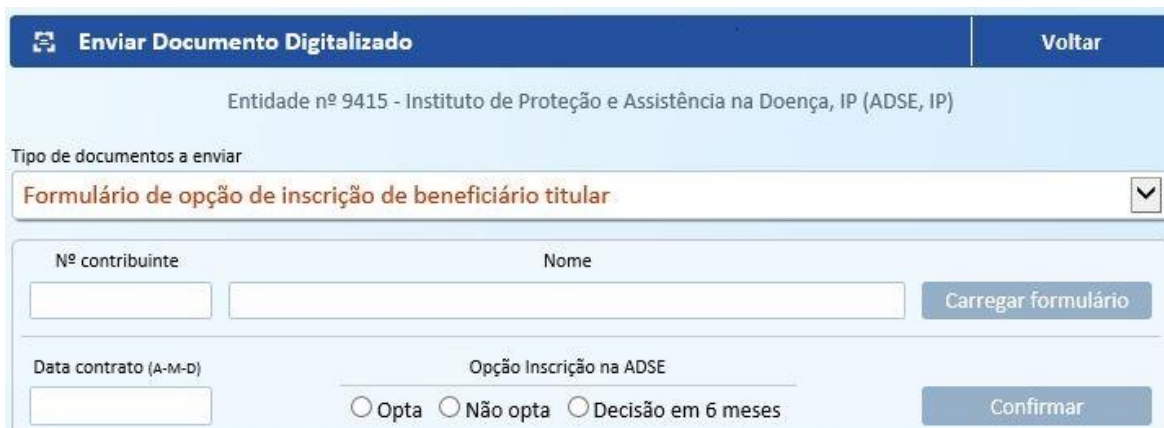
O formulário deve ser enviado no formato pdf e ter o máximo de 200k por página.

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

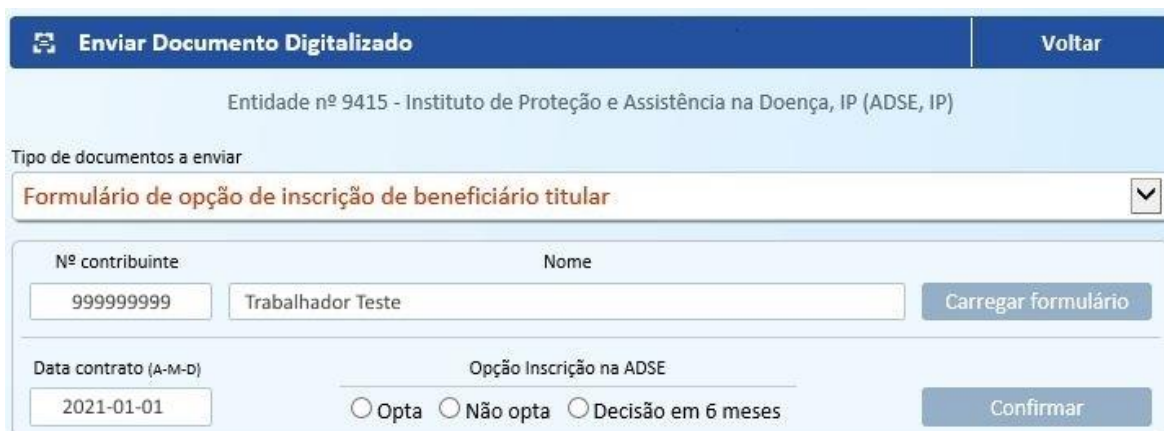
Nº contribuinte: Nome: Carregar formulário

Data contrato (A-M-D): Opção Inscrição na ADSE:
 Opta Não opta Decisão em 6 meses 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: Carregar formulário

Data contrato (A-M-D): Opção Inscrição na ADSE:
 Opta Não opta Decisão em 6 meses 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	Carregar formulário
Data contrato (A-M-D)	Opção Inscrição na ADSE	Confirmar
	<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	Confirmar
	<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.

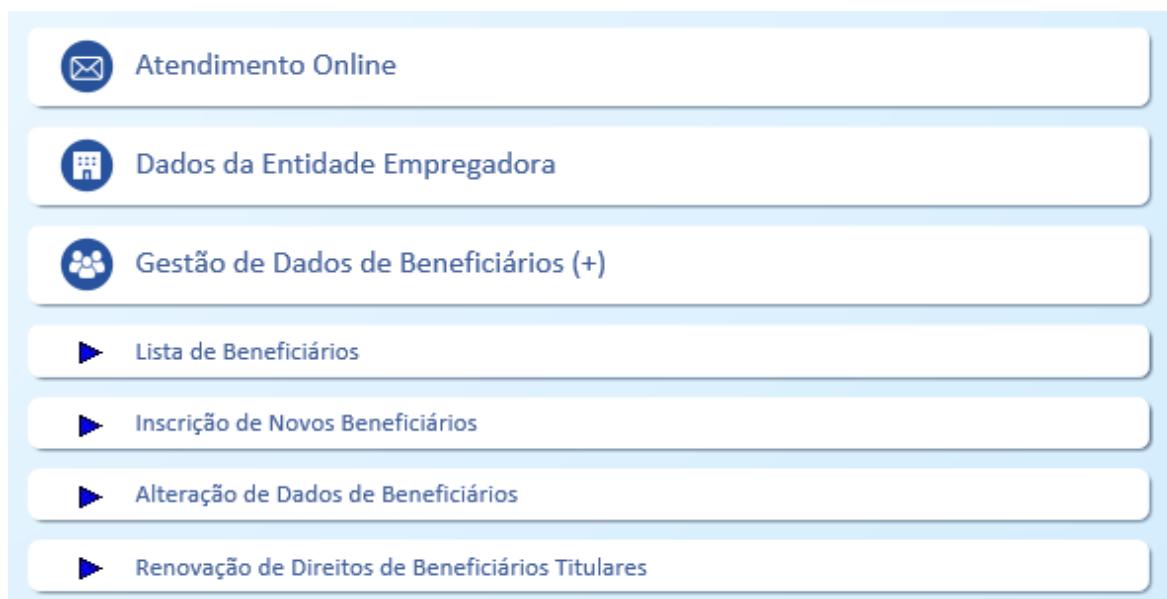
Formulário de não opção de inscrição como beneficiário titular

[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]

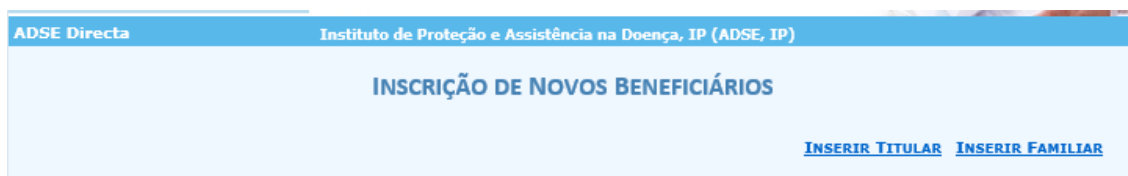
O “formulário de não opção de inscrição como beneficiário” deve ser preenchido nos casos em que o trabalhador renúncia expressa e definitivamente à inscrição na ADSE, antes da sua inscrição.

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 atual entidade empregadora.
- Se o vínculo é NOMEAÇÃO ou COMISSÃO DE SERVIÇO, em 'Vínculo' escolha a opção 'Não aplicável'.
- Se o vínculo é CTFP ou CIT e TEM TERMO, em 'Vínculo' escolha a opção adequada e preencha obrigatoriamente a data 'Termo'.
- Se o vínculo é CTFP ou CIT e NÃO TEM TERMO, em 'Vínculo' escolha a opção adequada 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 ----->

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”.

Mais informações / FAQ

Para mais informações, pode consultar as seguintes páginas no portal da ADSE:

Empregadores > Inscrição

<https://www2.adse.pt/empregadores/inscricao>

Empregadores > Alargamento da ADSE

<https://www2.adse.pt/empregadores/alargamentoadse>

(inclui "Perguntas & Respostas")

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