



## Registo de Saúde Eletrónico

---

# Manual de Utilizador

## Atestado Médico de Incapacidade Multiuso

---

Este trabalho não pode ser reproduzido ou divulgado, na íntegra ou em parte, a terceiros nem utilizado para outros fins que não aqueles para que foi fornecido sem a autorização escrita prévia ou, se alguma parte do mesmo for fornecida por virtude de um contrato com terceiros, segundo autorização expressa de acordo com esse contrato. Todos os outros direitos e marcas são reconhecidos.

Os direitos de autor deste trabalho pertencem à SPMS. As cópias impressas não assinadas representam versões não controladas.

Versão 3.3  
11 de abril de 2025

**IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO**

N.º da versão	3.3
Data da Última Revisão	11/04/2025
Elaborado por:	Jaime Costa
Unidade de Coordenação	USAF
Aprovado por:	
Data da Aprovação	

**CONTROLO DE VERSÕES**

Versão	Data	Alterações efetuadas	Autor	Unidade de Coordenação
1.0	11/07/2022	Versão inicial do documento	Bárbara Martins	PICC
2.0	25/07/2022	Alterações e inclusão de alguns novos campos do formulário	Bárbara Martins	PICC
3.0	15/02/2023	Remoção do campo "Reg. nº" do formulário	Bárbara Martins	SCS II
3.1	21/03/2023	Adição da incapacidade orgânica Alteração da descrição do campo "Data do pedido de incapacidade"	Bárbara Martins	SCS II
3.2	14/11/2023	Adição de um campo "Data" no AMIM clássico	Bárbara Martins	SCS II
3.3	07/04/2025	Alteração de AMIM Clássico para AMIM Com JMAI Alteração de AMIM Oncológico para AMIM Sem JMAI	Jaime Costa	USAF

**ACRÓNIMOS**

SIGLA	Descrição
AMIM	Atestado Médico de Incapacidade Multiuso
AP	Área do Profissional
RIS	Rede Interna da Saúde
RNU	Registo Nacional de Utentes
RSE	Registo de Saúde Eletrónico
JMAI	Junta Médica para Avaliação de Incapacidade

# Índice

1. Introdução .....	4
2. Objetivos .....	4
3. Acesso .....	4
4. Página Inicial.....	4
5. Formulário 5	
5.1. Registo .....	6
5.1.1. AMIM com JMAI .....	6
5.1.1.1. Secção inicial .....	6
5.1.1.2. Informação da Junta Médica .....	7
5.1.1.3. Informação Complementar .....	8
5.1.1.4. Informação do Utente .....	9
5.1.1.5. Avaliação da Incapacidade Global .....	10
5.1.1.6. Avaliação da Deficiência .....	11
5.1.1.7. Discriminação da Deficiência .....	12
5.1.1.8. Grau de Incapacidade Anterior .....	13
5.1.1.9. Data da produção de efeitos do AMIM .....	14
5.1.2. AMIM com Dispensa de JMAI .....	14
5.1.2.1. Secção Inicial .....	14
5.1.2.2. Informação do Profissional .....	15
5.1.2.3. Informação Complementar .....	15
5.1.2.4. Informação do Utente .....	16
5.1.2.5. Avaliação da Incapacidade Global .....	17
5.1.2.6. Reavaliação.....	18
5.2. Pré-visualização .....	19
5.3. Assinatura Digital .....	20
6. Compatibilidade da plataforma RSE-AP .....	21

## 1. Introdução

O formulário de Atestado Médico de Incapacidade Multiuso (AMIM), permite ao profissional a emissão de um atestado de incapacidade para o utente.

O AMIM encontra-se disponível no RSE – Área do Profissional e, nesta fase, é possível a emissão de um atestado multiuso com JMAI (através de presidentes de juntas médicas) e um atestado multiuso com Dispensa de JMAI (através da secção AMIM em qualquer entidade).

## 2. Objetivos

Este módulo foi criado no âmbito da desmaterialização do Atestado Médico de Incapacidade Multiuso (AMIM) que permite ao profissional consultar e emitir AMIM tanto no âmbito das Juntas Médicas (Autoridade de Saúde Pública) como no âmbito com Dispensa de Junta Médica em formato digital.

## 3. Acesso

O acesso ao AMIM é feito através do RSE – Área do Profissional, no menu Certificados (Figura 1).



Figura 2 - Menu "Atestados de Incapacidade Multiuso"

## 4. Página Inicial

Quando o profissional de saúde acede ao AMIM é apresentada uma página inicial (Figura 3), onde é possível consultar todos os atestados emitidos eletronicamente para o utente em contexto e/ou solicitar o preenchimento de um novo atestado.

Atestado Médico de Incapacidade Multiuso

Procurar:

NÚMERO AMIM	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE	TIPO DE AMIM	ESTADO	AÇÃO
AMIM000000001592	30-01-2025	31-12-2030	Com JMAI	Válido	<a href="#">Consultar</a> <a href="#">Assinar</a>
AMIM000000001388	20-12-2024	31-12-2029	Dispensa de JMAI	Válido	<a href="#">Consultar</a> <a href="#">Assinar</a>
AMIM000000001387	20-12-2024	31-12-2029	Dispensa de JMAI	Válido	<a href="#">Consultar</a> <a href="#">Assinar</a>
AMIM000000001386	20-12-2024	31-12-2029	Dispensa de JMAI	Válido	<a href="#">Consultar</a> <a href="#">Assinar</a>
AMIM000000001385	20-12-2024	31-12-2029	Dispensa de JMAI	Válido	<a href="#">Consultar</a> <a href="#">Assinar</a>
AMIM000000001384	20-12-2024	31-12-2029	Dispensa de JMAI	Válido	<a href="#">Consultar</a> <a href="#">Assinar</a>

Mostrando de 1 até 6 de 6 registos

Anterior **1** Seguinte

[Novo AMIM com JMAI](#) [Novo AMIM com dispensa de JMAI](#)

Figura 3 - Página inicial

Em caso de não existir histórico, é visualizada a mensagem “Não foi encontrado nenhum registo”, o que indica que o utente não tem atestados emitidos de forma eletrónica.

Para cada um dos atestados são apresentadas as seguintes informações: Número do AMIM, Data de emissão, Data de validade, Tipo de AMIM e Estado. Além disso, é permitido ao profissional de saúde a consulta integral do atestado, selecionando a opção “Consultar”.

O profissional pode ainda assinar digitalmente o documento, através da opção “Assinar” caso não o tenha feito no momento da emissão. **O profissional em contexto não pode assinar atestados que não tenham sido emitidos por ele próprio.**

Depois do atestado estar emitido e assinado, surge a opção de “Download” que permite ao profissional descarregar o atestado em formato PDF, caso entenda.

Na parte inferior do ecrã é apresentado o botão “Novo AMIM com dispensa de JMAI” e/ou “Novo AMIM com JMAI”, que permite a criação de um novo atestado multiuso para o utente.

## 5. Formulário

Não foi definido o número limite de preenchimento de formulários por utente. O formulário só pode ser submetido se todos os campos de preenchimento obrigatório forem preenchidos. Após a submissão de um formulário, este não poderá ser editado, ficando apenas disponível para consulta no histórico do utente, para impressão e/ou para posterior assinatura digital.

O formulário encontra-se organizado em 3 separadores distintos por forma a simplificar e facilitar o preenchimento, nomeadamente:

1. Registo;
2. Pré-visualização;

### 3. Assinatura.

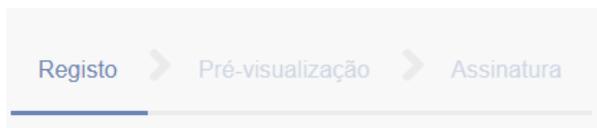


Figura 4 – Separadores

## 5.1. Registo

O formulário de registo difere no caso de se tratar da emissão de um AMIM com JMAI ou um AMIM com Dispensa de JMAI.

### 5.1.1. AMIM com JMAI

A secção do Registo apresenta todos os campos necessários para o preenchimento de um atestado multiuso. O registo de um AMIM Com JMAI está dividido nas seguintes subsecções:

- Secção inicial
- Informação da Junta Médica
- Informação Complementar
- Informação do Utente
- Avaliação da Incapacidade Global
- Avaliação da Deficiência
- Discriminação da Deficiência
- Grau de Incapacidade Anterior
- Data da produção de efeitos do AMIM

#### 5.1.1.1. Secção inicial

O formulário inicia com a primeira subsecção relativa à unidade em contexto e ao número de registo do AMIM:

Campo	Descrição	Preenchimento	Detalhe
ULS	ULS da unidade em contexto	Obrigatório	Campo não editável
Unidade de Saúde	Unidade de Saúde da unidade em contexto	Obrigatório	Campo não editável

**Atestado Médico de Incapacidade Multiuso**

ULS Unidade de Saúde

Unidade Local de Saúde de Matosinhos ULS Matosinhos

Figura 5 – Secção inicial

### 5.1.1.2. Informação da Junta Médica

Esta subsecção é referente a informação sobre a junta médica na qual está a ser emitido o atestado.

Campo	Descrição	Preenchimento	Detalhe
J.M. nº	Número da junta médica	Obrigatório	
J.M. em:	Data da junta médica	Obrigatório	
Número de cédula do Presidente	Número de Ordem Profissional do Presidente	Obrigatório	Campo não editável. Imputação automática de acordo com o profissional em contexto.
Nome do Presidente	Nome do Presidente de junta Médica (médico em contexto)	Obrigatório	Campo não editável. Imputação automática de acordo com o profissional em contexto.
Número de cédula do 1º vogal	Número de Ordem Profissional do 1º vogal	Opcional	Campo tem de ter entre 4 e 6 dígitos e o 1º dígito tem de ser diferente de 0.
Nome do 1º vogal	Nome do 1º vogal	Opcional	Campo não editável. Imputação automática de acordo com o número de cédula.
Número de cédula do 2º vogal	Número de Ordem Profissional do 1º vogal	Opcional	Campo tem de ter entre 4 e 6 dígitos e o 1º dígito tem de ser diferente de 0.
Nome do 2º vogal	Nome do 2º vogal	Opcional	Campo não editável. Imputação automática de acordo com o número de cédula.

**Informação da Junta Médica**

J.M. nº	J.M. em:
<input type="text"/>	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>
Número de cédula do Presidente	Nome do Presidente
<input type="text" value="24269"/>	<input type="text" value="Suporte SPMS"/>
Número de cédula do 1º vogal	Nome do 1º vogal
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de cédula do 2º vogal	Nome do 2º vogal
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Figura 6 - Informação da Junta Médica

### 5.1.1.3. Informação Complementar

Esta subsecção refere-se à informação complementar ao atestado multiuso.

Campo	Descrição	Preenchimento	Detalhe
Tipo de avaliação	Indicação do tipo de avaliação	Obrigatório	Valores possíveis: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inicial</li> <li>• Recurso</li> <li>• Reavaliação</li> </ul> Por defeito está selecionado o valor “Inicial”.
Data inicial	Data da junta médica inicial	Obrigatório *	Apenas visível se “Tipo de avaliação” = Recurso
Data do pedido	Data do pedido da junta médica	Obrigatório *	Apenas visível se “Tipo de avaliação” = Recurso
Data do diagnóstico	Data em que foi pedida a junta médica de incapacidade	Obrigatório	

\* Obrigatório apenas se “Tipo de avaliação” = Recurso

**Informação Complementar**

Tipo de avaliação  
 Inicial  Recurso  Reavaliação

---

Se recurso

Data inicial

Data do pedido

---

Data do diagnóstico

Figura 7 - Informação Complementar

#### 5.1.1.4. Informação do Utente

Esta subsecção é referente aos dados do utente de acordo com os dados que estão registados no Registo Nacional de Utentes (RNU).

Campo	Descrição	Preenchimento	Detalhe
Nome	Nome do utente	Obrigatório	Campo não editável.
Residência	Morada do utente	Obrigatório	Campo não editável.
Código postal	Código postal associado à morada do utente	Obrigatório	Campo não editável.
Distrito	Distrito associado à morada do utente	Obrigatório	Campo não editável.
Concelho	Concelho associado à morada do utente	Obrigatório	Campo não editável.
Freguesia	Freguesia associada à morada do utente	Obrigatório	Campo não editável.
BI/CC/Passaporte	Nº do Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão ou Passaporte	Opcional	Campo editável se RNU não retornar valor.
Cartão de Residência	Cartão de Residência do utente	Opcional	Campo editável se RNU não retornar valor.
NIF	Número de Identificação Fiscal do utente	Obrigatório	Campo não editável.
NISS	Número de Identificação da Segurança Social	Obrigatório	Campo não editável.
Telemóvel	Telemóvel do utente	Opcional	Campo não editável.
Email	Email do utente	Opcional	Campo não editável.

**Informação do Utente**

Nome  
António Matos Costa

Residência  
Rua do António Matos Costa nº5

Código Postal  
4480-027

Distrito  
Porto

Concelho  
Portugal

Freguesia  
131628

BI/CC/Passaporte  
1234567

NISS  
11300234444

Cartão de Residência

Telemóvel  
912345678

NIF  
121212121

Email  
antonio.matos.costa@email.com

Figura 8 - Informação do utente

#### 5.1.1.5. Avaliação da Incapacidade Global

Esta subsecção é onde o profissional atesta a avaliação de incapacidade do doente. É necessário a validação da tabela para que se torne possível a pré-visualização e consequente emissão do atestado. Para tal, o profissional tem apenas de clicar no botão “Validar”. Após validação, não é possível a edição dos dados desta tabela.

Campo	Descrição	Preenchimento	Detalhe
Capítulo	Capítulo	Obrigatório*	Numeração romana
Número	Número	Obrigatório*	
Alínea	Alínea	Opcional	
Coeficiente	Coeficiente	Obrigatório*	Preenchimento até 4 casas decimais (0.0000) com ponto. Valor tem de ser =< 1
Restante	Capacidade Restante	Obrigatório*	Campo não editável. Imputação de cálculo automático.
Desvalorização	Desvalorização	Obrigatório*	Campo não editável. Imputação de cálculo automático.
M/V/O	Incapacidade Motora/Visual/Orgânica	Opcional	

\*Obrigatório pelo menos o preenchimento de uma linha de avaliação, embora o profissional possa emitir até um máximo de 12 linhas.

Figura 9 - Informação da incapacidade global

### 5.1.1.6. Avaliação da Deficiência

Esta subsecção permite ao profissional indicar se a avaliação é perante ou definitiva.

Campo	Descrição	Preenchimento	Detalhe
Avaliação da deficiência	Designação do tipo de avaliação da deficiência	Obrigatório	Valores possíveis: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Permanente</li> <li>• Definitiva</li> </ul>
Desde:	Indicado o ano a partir do qual o utente tem a avaliação da deficiência	Obrigatório	Lista de anos com: [ano atual] até [ano atual] - 100 anos
Reavaliação dentro de:	Indica o período ao qual deve ser reavaliada a deficiência	Obrigatório*	Apenas <i>enable</i> se "Avaliação da deficiência" = Permanente
Reavaliação prevista em:	Indica o período a partir do qual o utente deve ser reavaliado	Obrigatório*	Apenas <i>enable</i> se "Avaliação da deficiência" = Permanente Campo de preenchimento automático: É igual ao Ano corrente + valor de "Reavaliação dentro de"
Reúne as condições para atribuição de cartão de estacionamento...	Dístico de estacionamento	Obrigatório	Valores possíveis: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sim</li> <li>• Não</li> </ul>

\* Obrigatório apenas se “Avaliação da deficiência” = Permanente

**Avaliação de Deficiência**

Permanente  Definitiva

Desde:  Reavaliação dentro de: (nº de anos)  Reavaliação prevista em:

Reúne as condições para atribuição de cartão de estacionamento para pessoas com deficiência condicionadas na sua mobilidade, nos termos do Decreto-Lei n.º 307/2003, de 10 de dezembro, na redação conferida pelo Decreto-Lei n.º 128/2017, de 9 de outubro?

Sim  Não

Figura 10 - Avaliação da deficiência

### 5.1.1.7. Discriminação da Deficiência

Subsecção onde o profissional poderá discriminar com mais detalhe a deficiência na qual está a emitir o atestado.

Campo	Descrição	Preenchimento	Detalhe
Apresenta uma incapacidade	Indica se o utente apresenta alguma incapacidade motora, visual ou orgânica.	Opcional	
Lei n.º 22 – A/2007, de 29/06	Listagem das possíveis deficiências a considerar segundo a Lei n.º 22 – A/2007, de 29/06	Obrigatório*	
DL n.º 307/2003, de 10/12	Listagem das possíveis deficiências a considerar segundo a DL n.º 307/2003, de 10/12	Obrigatório*	

\* Obrigatório apenas se for identificada uma incapacidade motora, visual ou orgânica.

**Discriminação da Deficiência**

Apresenta uma incapacidade  Motora 0%  
 Visual  
 Orgânica

---

Lei n.º 22 - A/2007, de 29/06

---

Multideficiência profunda  
 Pessoa com deficiência que se move em cadeira de rodas  
 Pessoa com deficiência visual  
 Pessoa com elevada dificuldade de locomoção na via pública sem auxílio  
 Inapto para condução

---

DL n.º 307/2003, de 10/12

---

Deficiência motora, física ou orgânica  
 Deficiência intelectual e com perturbação de espectro do autismo  
 Deficiência visual

Figura 11 - Discriminação da deficiência

### 5.1.1.8. Grau de Incapacidade Anterior

Nesta subsecção o profissional indica qual o grau de incapacidade anteriormente passado ao utente, no caso de não se tratar de um atestado inicial.

Campo	Descrição	Preenchimento	Detalhe
Grau de incapacidade anterior	Percentagem do grau de incapacidade anterior	Opcional	
%	Escrita extensa do número indicado no campo anterior	Opcional	Campo de preenchimento automático:
conferido em	Data em que foi conferida a incapacidade anterior	Opcional	
pela TNI aprovada pelo Decreto Lei nº	Referência ao decreto-lei	Opcional	

**Grau de incapacidade anterior (TNI - Decreto Lei)**

Grau de incapacidade anterior  % (  ), conferido em  pela TNI aprovada pelo Decreto Lei nº  /  de

Figura 12 - Grau de incapacidade anterior

### 5.1.1.9. Data da produção de efeitos do AMIM

Esta subsecção permite ao profissional indicar a data sobre a qual o AMIM produzirá efeitos.

Campo	Descrição	Preenchimento	Detalhe
Data da produção de efeitos do AMIM (se for anterior à realização da junta médica)	Data sobre a qual o AMIM produzirá efeitos.	Opcional	

Data da produção de efeitos do AMIM (se for anterior à realização da junta médica)

dd/mm/aaaa

Figura 13 - Data da produção de efeitos do AMIM (se for anterior à realização da junta médica)

### 5.1.2. AMIM com Dispensa de JMAI

A secção do Registo apresenta todo os campos necessários para o preenchimento de um atestado multiuso. O registo de um AMIM com Dispensa de JMAI está dividido nas seguintes subsecções:

- Secção Inicial
- Informação do Profissional
- Informação Complementar
- Informação do Utente
- Avaliação da Incapacidade Global
- Reavaliação

#### 5.1.2.1. Secção Inicial

O formulário inicia com a primeira subsecção, não editável, relativa à unidade hospitalar em contexto:

Campo	Descrição	Preenchimento	Detalhe
ULS	ULS da Unidade em contexto	Obrigatório	Campo não editável
Unidade de Saúde	Unidade de Saúde em contexto	Obrigatório	Campo não editável
Serviço	Especialidade do serviço	Obrigatório	Máximo 65 caracteres

**Atestado Médico de Incapacidade Multiuso**

ULS Unidade de Saúde

Unidade Local de Saúde de Matosinhos ULS Matosinhos

Serviço

Figura 14 - Secção inicial

### 5.1.2.2. Informação do Profissional

Esta subsecção não é editável, é apenas informativa e indica o nome e cédula do profissional em contexto.

Campo	Descrição	Preenchimento	Detalhe
Nome	Nome do Profissional (médico em contexto)	Obrigatório	Campo não editável
Cédula nº:	Número de Ordem Profissional	Obrigatório	Campo não editável

**Informação do Profissional**

Nome do médico Número de cédula do médico.

Suporte SPMS 99999

Figura 15 - Informação do profissional

### 5.1.2.3. Informação Complementar

Esta subsecção refere-se à informação complementar ao atestado multiuso.

Campo	Descrição	Preenchimento	Detalhe
Data do diagnóstico	Data do diagnóstico de incapacidade	Obrigatório	

**Informação Complementar**

Data do diagnóstico

dd / mm / aaaa

Figura 16 - Informação Complementar

#### 5.1.2.4. Informação do Utente

Esta subsecção é referente aos dados do utente de acordo com os dados que estão registados no Registo Nacional de Utentes (RNU).

Campo	Descrição	Preenchimento	Detalhe
Nome	Nome do utente	Obrigatório	Campo não editável.
Residência	Morada do utente	Obrigatório	Campo não editável.
Código postal	Código postal associado à morada do utente	Obrigatório	Campo não editável.
Distrito	Distrito associado à morada do utente	Obrigatório	Campo não editável.
Concelho	Concelho associado à morada do utente	Obrigatório	Campo não editável.
Freguesia	Freguesia associada à morada do utente	Obrigatório	Campo não editável.
BI/CC/Passaporte	Nº do Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão ou Passaporte	Opcional	Campo editável se RNU não retornar valor.
Cartão de Residência	Cartão de Residência do utente	Opcional	Campo editável se RNU não retornar valor.
NIF	Número de Identificação Fiscal do utente	Obrigatório	Campo não editável.
NISS	Número de Identificação da Segurança Social	Obrigatório	Campo não editável.
Telemóvel	Telemóvel do utente	Opcional	Campo não editável.
Email	Email do utente	Opcional	Campo não editável.

**Informação do Utente**

Nome  
António Matos Costa

Residência  
Rua do António Matos Costa nº5

Código Postal  
4480-027

Distrito  
Porto

Concelho  
Portugal

Freguesia  
131628

BI/CC/Passaporte  
1234567

NISS  
11300234444

Cartão de Residência

Telemóvel  
912345678

NIF  
121212121

Email  
antonio.matos.costa@email.com

Figura 17 - Informação do utente

#### 5.1.2.5. Avaliação da Incapacidade Global

Esta subsecção é onde o profissional atesta a avaliação de incapacidade do doente.

É apenas possível a submissão de uma linha e a avaliação tem de ser igual ou superior a 60% para ser válida.

É necessário a validação da tabela para que se torne possível a pré-visualização e consequente emissão do atestado. Para tal, o profissional tem apenas de clicar no botão “Validar”. Após validação, não é possível a edição dos dados desta tabela.

Campo	Descrição	Preenchimento	Detalhe
Patologia	Patologia	Obrigatório	Lista predefinida de patologias.
Capítulo	Capítulo	Obrigatório	Campo não editável. Imputação automática com o valor associado à patologia.
Número	Número	Obrigatório	Apenas enable se “Patologia” tiver valor selecionado. Lista predefinida de Números para a Patologia selecionada.

Alínea	Alínea	Opcional	Apenas enable se “Número” tiver valor selecionado. Lista predefinida de Alíneas para o Número selecionado.
Coeficiente	Coeficiente	Obrigatório	Preenchimento até 4 casas decimais (0.0000) com ponto. Valor tem de ser $\leq 1$
Restante	Capacidade Restante	Obrigatório	Campo não editável. Imputação automática.
Desvalorização	Desvalorização	Obrigatório	Campo não editável. Imputação automática.

**Avaliação da Incapacidade Global**

Patologia:  Capitulo:

Número:  Alínea:

Documentos Obrigatórios:

Coeficiente:  Restante:  Desvalorização:

Figura 18 - Informação da incapacidade global

### 5.1.2.6. Reavaliação

Nesta subseção o profissional deve introduzir o ano em que será feita a reavaliação da incapacidade.

Campo	Descrição	Preenchimento	Detalhe
Reavaliação prevista em:	Indica o período previsto a partir do qual o utente deve ser reavaliado	Obrigatório	

**Reavaliação**

Reavaliação prevista em:

Figura 19 - Reavaliação

## 5.2. Pré-visualização

Após preenchimento completo do Registo, o profissional é remetido para a aba de Pré-visualização.

Nesta área, o profissional poderá visualizar um rascunho do atestado que acabou de preencher e validar, uma última vez, que os dados estão corretos. Esta validação é importante, uma vez que, após emissão do atestado, não é possível eliminá-lo ou anulá-lo.

Registo > Pré-visualização > Assinatura

1 de 1 Zoom automático

**Atestado Médico de Incapacidade Multiuso**  
Decreto-Lei n.º 202/96 de 23 de outubro, versão consolidada

U.L.S.: Unidade Local de Saúde de Matosinhos  
Unidade Saúde: ULS Matosinhos  
JM n.º: 321  
Reg. n.º:

**Junta médica** Presidente: Dr. Suporte SPMS

**Utente** Nome: Utente Teste Autorizacao Residencia  
Morada: Aceiro testes 10, 2490-628 OUREM Código Postal: 2490-628  
Data de Nascimento: 26/04/1994 NIF: 222821086

**Avaliação de Incapacidade**

Atesto que, de acordo com a TNI - Anexo I, aprovada pelo Decreto-Lei nº 352/2007, de 23 de outubro, o utente é portador de deficiência que, nesta data e conforme o quadro seguinte, lhe confere uma incapacidade permanente global de: 79 % ( setenta e nove por cento ), suscetível de variação futura, devendo ser reavaliado no ano de 2031

Capítulo	Número	Alínea	Coefficiente	Capacidade Restante	Desvalorização
X	1	a	0.7	1.0	0.7
XVI	2	b	0.3	0.3	0.09

TNI Anexo I aprovada pelo DL nº 352/2007, de 23/out

Grau de Incapacidade: 0.790

DL n.º 202/96 c/ a redação do DL n.º 291/2009 (artigo 4º n.º 7) e Lei n.º 80/2021

Declaro que o utente é portador de deficiência que, de acordo com os documentos arquivados neste serviço lhe conferiram em \_\_\_/\_\_\_ pela TNI aprovada pelo Decreto-Lei nº - - - , de - - - de - - - , o grau de incapacidade de: 00 % ( - - - ).

Confirma que os dados estão correctos?

Figura 20 - Pré-visualização do atestado

É nesta fase que o profissional, assim que valide que os dados do atestado estão corretos, poderá emití-lo. Para isso, basta que clique no botão “Emitir” que se encontra no canto superior esquerdo da pré-visualização.

Após emissão do atestado, o profissional é redirecionado para a aba de assinatura.

### 5.3. Assinatura Digital

Nesta fase, o profissional já emitiu o AMIM, e esta é a secção onde, poderá assinar digitalmente o documento. Poderá fazê-lo utilizando o Cartão de Cidadão ou o Cartão da Ordem.

É importante a assinatura do documento de forma a torná-lo válido perante as entidades nas quais será transmitido o atestado. É também importante referir que o PDF do atestado apenas ficará disponível para o cidadão (na respetiva Área pessoal do SNS24) apenas se o atestado se encontrar assinado.

Apenas é possível a assinatura digital de um atestado que tenha sido emitido pelo próprio profissional.

Este processo de assinatura não é compatível com browsers inferiores ao Internet Explorer 11. Além disso é necessário que o computador tenha o plugin SLA instalado. O plugin encontra-se disponível para download no site: <https://sla-install.min-saude.pt/>

Caso o profissional não possua condições para assinatura, poderá fazê-lo posteriormente entrando no histórico de atestados do utente (Página Inicial).

Seguem-se imagens que ilustram o processo de assinatura digital.



Figura 21 - Assinatura Digital: Detetar cartão de identificação

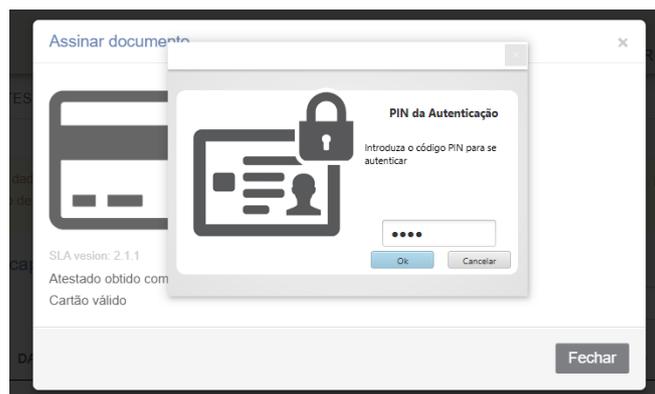


Figura 22 - Assinatura Digital: Inserir PIN de autenticação

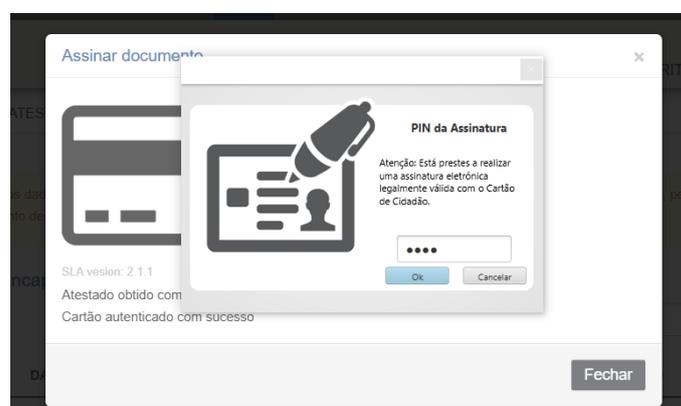


Figura 23 - Assinatura Digital: Inserir PIN de assinatura

## 6. Compatibilidade da plataforma RSE-AP

Não é possível garantir um comportamento estável da plataforma caso o profissional esteja a utilizar um browser de versão não compatível e inferior ao Internet Explorer 11 (IE11). A plataforma encontra-se otimizada para os seguintes browsers: Internet Explorer 11, Google Chrome, Safari, Opera, Firefox e Edge.

Para outras questões, ou reporte de erros ou melhorias, por favor, contacte-nos através do email [servicedesk@spms.min-saude.pt](mailto:servicedesk@spms.min-saude.pt).