PASSO A PASSO 1º Acesso ao <u>Meu INSS</u>



← → C 介 🔒 met	u.inss.gov.br/central/#/login?redire	ctUrl=/			☆ 🕑 : »
govbr		CORONAVÍRUS (COVID-19)	ACESSO À INFORMAÇÃO	PARTICIPE LEGISLAÇÃO	ÓRGÃOS DO GOVERNO 🦻
		🍈 Mei	u INSS		
	ENT	RAR	Ate	nção	
		<u>Esqueci minha senha</u>	Agências	s fechadas	*
	CADASTR	AR SENHA)		
	INSCREVE	R NO INSS	Utilize os serv pelo Meu INS	viços remotos S e 135	
	Sua senha é pessoal e intransfer outras p	ível, não forneça sua senha para sessoas.			
-		SERVIÇOS S	EM SENHA		
	NOVO		\sim		
		F			
	Agendamentos / Solicitações	Agendar Perícia	Emitir Guia de Pagamento (GPS)	Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT)	•
			\bigcirc		
	Calendário de Pagamento	Encontre uma Agência	Verificar Autenticidade de Documentos		

1°. Ao entrar pelo site do Meu INSS, clique no ícone em azul "ENTRAR":

2º. Após clicar no ícone, uma nova aba será aberta em seu navegador, solicitando seu CPF para dar continuidade ao seu acesso:
 2º govbr - Acesse sus centa - Google Chrome

govbr	CORONAVÍRUS (COVID-19)	ACESSO À INFORMAÇÃO PART		ÓRGÃOS DO GOV	ERNO 오
ov.br			c	Alto Contraste	🥱 VLibra
Uma conta gov.br garante a identificação o cidadão que acessa os serviços digitais do Crie sua conta gov.br	de cada governo.	Acesse sua con Número do CP Caso não lembre se po seu CPF mesmo assim CPF Digite seu CPF Ø Banco do Bras Ĝ Certificado dig Č Certificado dig	ta com F ssui uma conta, digite o nú para verificar. Avança sil gital gital em nuvem das Frequentes	imero do	
			Acesso à Informação		
	13	ik.			

3º. Apos ter colocado seu CPF, Clique no ícone em azul, "Avançar":

🚱 gov.br - Acesse sua conta - Google	e Chrome	a familiar					
sso.acesso.gov.br/login?clie	nt_id=meu.inss.gov.br						
govbr		CORONAVÍRUS (COVID-19)	ACESSO À INFORMAÇÃO	PARTICIPE	LEGISLAÇÃO	ÓRGÃOS DO GOV	erno 오
gov.br					O	Alto Contraste	🔊 VLibras
Uma c cidada	conta gov.br garante a identifi ão que acessa os serviços dig Crie sua conta gov.	cação de cada itais do governo. br	Acesse su Número Caso não lemb seu CPF mesm CPF 000.000.0 Banco Certific Certific	La conta cor o do CPF ore se possui uma no assim para veri 000-00 do Brasil cado digital cado digital en	n . conta, digite o núr ficar. Avança n nuvem	mero do	**
				<u>Dúvidas Fre</u> i	<u>quentes</u>		
				A	Acesso à Informação		
				~		GOVERN	D FEDERAL

4º. Apos clicado o ícone, "Avançar", você será redirecionado para outra página na qual solicita sua senha temporária e uma nova senha, preencha os campos de acordo com suas descrições:





5º. Após concluído o processo, você será redirecionado para o início do Meu INSS novamente, Clique no ícone entrar novamente:

		ACESSO À INFORMAÇÃO	PARTICIPE LEGISLAÇÃO	ÓRGÃOS DO GOVERNO 义
		u INSS		
ENTF	RAR	Ater	nção	
	Esqueci minha senha	Agências	fechadas	
CADASTRA	R SENHA			
INSCREVER	NO INSS	Utilize os serv	viços remotos	
ua senha é pessoal e intransferív outras pe	vel, não forneça sua senha para assoas.		5 6 13 5	
	SERVIÇOS S	EM SENHA		
	(F)	(\$ ₂)		
Agendamentos / Solicitações	Agendar Perícia	Emitir Guia de Pagamento (GPS)	Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT)	2
		\bigcirc		
lendário de Pagamento	Encontre uma Agência	Verificar Autenticidade de Documentos		
	CADASTRA INSCREVER ua senha é pessoal e intransferi outras pe outras pe Agendamentos / Solicitações	ENTRAR Esqueci minha senha CADASTRAR SENHA INSCREVER NO INSS Rua senha é pessoal e intransferivel, não forneça sua senha para outras pessoas. SERVIÇOS S Agendamentos / Solicitações Imagendamentos / Solicitações Imagendamentos / Solicitações Imagendamentos / Setruição de Pagamento	ENTRAR Esqueci minha senha CADASTRAR SENHA INSCREVER NO INSS JUSCREVER NO INSS Jua senha é pessoal e intransferivel, não forneça sua senha para outras pessoas. SERVIÇOS SEM SENHA Image: Cadastra de pessoal e intransferivel, não forneça sua senha para outras pessoas. SERVIÇOS SEM SENHA Image: Cadastra de pessoal e intransferivel, não forneça sua senha para outras pessoas. SERVIÇOS SEM SENHA Image: Cadastra de pessoal e intransferivel, não forneça sua senha para outras pessoas. SERVIÇOS SEM SENHA Image: Cadastra de pessoa de pess	ENTRAR Esqueci minha senha CADASTRAR SENHA Agências fechadas INSCREVER NO INSS Utilize os serviços remotos pelo Meu INSS e 135 ua senha é pessoal e intransferivel, não formeça sua senha para outras pessoas. Utilize os serviços remotos pelo Meu INSS e 135 SERVIÇOS SEM SENHA Emitir Guia de Pagamento (GPS) Emitir Guia de Pagamento (GPS) Agendamentos / Solicitações Agendar Pericia Emitir Guia de Pagamento (GPS) Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT) Imadiário de Pagamento Imadamentos / Solicitações Encontre uma Agência Imadamentos de Documentos / Solicitação de Pagamento (GPS) Verificar Autenticidade de Documentos / Solicitação de Pagamento

6°. Você será redirecionado novamente para a área de acesso a conta, preencha novamente seu CPF no campo informado e clique em "Avançar":

govbr	CORONAVÍRUS (COVID-19)	ACESSO À INFORMAÇÃO	PARTICIPE	LEGISLAÇÃO	ÓRGÃOS DO GOV	ERNO S
ov.br				Ø	Alto Contraste	Я
Uma conta gov.br garante a identific cidadão que acessa os serviços digi Crie sua conta gov.	cação de cada itais do governo.	Acesse su Númer Caso não lem seu CPF mesr CPF 000.000 Banco Certific Certific	ua conta cor o do CPF bre se possui uma no assim para veri 000-00 do Brasil cado digital cado digital en <u>Dúvidas Free</u>	n conta, digite o núr ficar. Avança n nuvem quentes	mero do	
			Ø	Acesso à Informação		A AMADA ASIL

7º.Digite sua senha atual no campo indicado, e em seguida, clique no botão em azul "Entrar": g gov.br - Acesse sua conta - Google Chrome





8º. Após feito o processo anterior, você será redirecionado para sua página Principal do "Meu INSS". Clique no campo "Do que você precisa?":

govbr		CORONAVIRUS (COVID-49)	ΑCESSO À ΙΝΕΟΓΜΑÇÃO ΡΑ	RTICIPE LEGISLAÇÃO ÓRGÃO	DO GOVERNO 9	
🐠 Meu INSS	Serviços - inss.go	ov.br		Renata Oliveira	Sair	
	Meu Cadastro Extrato IF	R DRSCI Autenticidade de l	Documentos Encontre uma A	géncia Sobre o Meu INSS		
	Nova Previde Confira as princip	ência _{bais} mudanças				
	Olá Renata,					
	Do que você precisa?			Q		
		SERVIÇOS EN	DESTAQUE			
	ETTE:		(F)			
	Agendamentos /	Pedir Aposentadoria	Simular Aposentadoria	Cumprimento de Exigência		
	Solicitações					
		Ŵ	å	(1)		
	Meus Beneficios	Extrato de Imposto de Renda	Pensão Microcefalia	Declaração de Beneficiário do INSS		
	\$		æ			
	Extrato de Pagamento	Extrato de Contribuição (CNIS)	Extrato de Empréstimo	Resultado de Benefício por Incapacidade		
		22				
	Agendar Pericia	Pedir Beneficio Assistencial	Cópia de Processo	Recurso		
		ĿÓ	Empréstimo (Bloqueio /			
	CTC	Carta de Concessão	Desbloqueio)	Calendario de Pagamento		
	\Box					
	Sair					



9. Escreva "Laudo" no campo selecionado e clique em "Solicitar cópias de laudo médicos": Olá Renata,

laudo	Q
Solicitar Cópia de Laudos Médicos	
SERVIÇOS EM DESTAQUE	

10°. O site ira lhe redirecionar para que atualize seus dados antes de prosseguir com o requerimento. Clique no botão atualizar:

< Meus Requerimentos	×	
Para prosseguir com seu requerimento, por favor atualize seu dados de contato.	IS	

11º. Clicado no botão, você será redirecionado a aba para atualizar seus dados. Preencha os campos de acordo com suas descrições:

< Alterar	dados de Cont	tato		
Utilize o enc	dereço secundári	o para informar endereço no exterior.		
CEP		Tipo Logradouro Escolha um tipo d	logradouro RUA DUARTE	DA COSTA 1551
Número		Complemento	BAIRRO SAO SEBASTIA	AO LL
UF Escoli	ha uma UF	•	Município	Escolha a UF primeiro 🔹
ddi +55	TELEFONE PRINC (69) 99642-9	IPAL 47_	ddi +55_	TELEFONE SECUNDÁRIO
DDI +55_	CELULAR		E-mail Pree	ncha o campo do e-mail para recebimento das solicitações!
	Endereço Sec	cundário		>

12°. Tendo preenchido com seus dados, clique no ícone, "Avançar":

	r dados de Con	tato					
Utilize o en	ndereço secundári	io para informar endereço no exterior.					
сер 76822-150)	TIPO LOGRADOURO AVENIDA	+	logradouro PREFEITO CHI	QUILITO ERSE - DE 5626		
<mark>NÚMERO</mark> 5626		Complemento		BAIRRO NOVA ESPERA	INCA		
uf RO			*	MUNICÍPIO PORTO VELHO	0		
+55_	(69) 32220-0	1701		+55_			
+55_	CELULAR			E-mail			
\wedge	Enderoce Sec	cundária					
100	Endereço Sec	cundário					>
						_	
							r
						AVA	∖ÇAR
3º. Cliqu	ie em "ATU	JALIZAR":					
CONE							
CONF							
Deseja	atualizar	seus dados de					
contate	o?						
CANCEL	LAR	ATUALIZAR					
4º Cliar	ie em CON	TINITAR					
+ . Ciiqu							
SUCESS	SO						
Dados a	tualizados com :	SUCESSO.					
		CONTINUAR					



15°. Tendo aparecido esta página, clique em "AVANÇAR":

< Informações do Serviço		\times
Cópia de Laudos Médicos - Atendimento presencial		
Serviço para retirada de cópias de laudos médicos em uma Agência da Previdência Social.		
VOLTAR . Informe seu beneficio no campo indicado e em seguida, ci Dados do Requerente	Iique em "AVANÇA (1) renata	AR R": OLIVEIRA
VOLTAR . Informe seu beneficio no campo indicado e em seguida, cl Dados do Requerente licitar Cópia de Laudos Médicos - Atendimento Presencial	AVANÇA Lique em "AVANÇA (2) renata	AR R": OLIVEIRA
VOLTAR . Informe seu beneficio no campo indicado e em seguida, cl Dados do Requerente slicitar Cópia de Laudos Médicos - Atendimento Presencial	Iique em "AVANÇA (2) renata	AR R": OLIVEIRA
VOLTAR	AVANÇA Lique em "AVANÇA () renata	AR IR": OLIVEIRA
VOLTAR 2. Informe seu beneficio no campo indicado e em seguida, cl Dados do Requerente olicitar Cópia de Laudos Médicos - Atendimento Presencial nformações do Requerente PF: 000.000.000-00 Nome: RENATA MORAIS DE OLIVEIRA Data Nascimento: 26/1 nformações de Contato forme o seu telefone fixo ou celular para realizar o requerimento	AVANÇA Lique em "AVANÇA (Renata	AR R": OLIVEIRA
VOLTAR	AVANÇA Lique em "AVANÇA (?) renata	AR R": OLIVEIRA
VOLTAR P. Informe seu beneficio no campo indicado e em seguida, cl Dados do Requerente olicitar Cópia de Laudos Médicos - Atendimento Presencial nformações do Requerente PF: 000.000.000-00 Nome: RENATA MORAIS DE OLIVEIRA Data Nascimento: 26/1 nformações de Contato iforme o seu telefone fixo ou celular para realizar o requerimento RUMAR 919 99222-0064 LIEFONE FIXO 193 222-0701	AVANÇA Lique em "AVANÇA () RENATA	AR R": OLIVEIRA
VOLTAR P. Informe seu beneficio no campo indicado e em seguida, cl Dados do Requerente Dalos do Requerente clicitar Cópia de Laudos Médicos - Atendimento Presencial nformações do Requerente PF: 000.000.000-00 Nome: RENATA MORAIS DE OLIVEIRA Data Nascimento: 26/1 nformações de Contato nforme o seu telefone fixo ou celular para realizar o requerimento NAO SIM NAO		AR IR": OLIVEIRA
VOLTAR P. Informe seu beneficio no campo indicado e em seguida, cl Dados do Requerente olicitar Cópia de Laudos Médicos - Atendimento Presencial nformações do Requerente PF: 000.000.000-00 Nome: RENATA MORAIS DE OLIVEIRA Data Nascimento: 26/1 nformações de Contato #formações de Contato #formações de Contato #JUAR (9) 99229-0064 LEFONE FIXO (9) 3222-0701 ocê aceita acompanhar o andamento do processo pelo Meu INSS, Central 135 ou e-mail? SIM NAO mail bados Adicionais	AVANÇA Lique em "AVANÇA () RENATA	AR R": OLIVEIRA
VOLTAR P. Informe seu beneficio no campo indicado e em seguida, cli Dados do Requerente Dados do Requerente Dicitar Cópia de Laudos Médicos - Atendimento Presencial Informações do Requerente PF: 000.000.000-00 Nome: RENATA MORAIS DE OLIVEIRA Data Nascimento: 26/1 Informações de Contato iforme o seu telefone fivo ou celular para realizar o requerimento INUNA 9) 92229-0064 LEFONE Fixo 10: 10: 2220-0701 ocê aceita acompanhar o andamento do processo pelo Meu INSS, Central 135 ou e-mail? IM NAO mail vados Adicionais forme pelo menos um dos campos abaixo:	III/1986	AR IR": OLIVEIRA
VOLTAR P. Informe seu beneficio no campo indicado e em seguida, cl Dados do Requerente olicitar Cópia de Laudos Médicos - Atendimento Presencial nformações do Requerente PF: 000.000.000-00 Nome: RENATA MORAIS DE OLIVEIRA Data Nascimento: 26/1 nformações de Contato none nal bados Adicionais nforme pelo menos um dos campos abaixo:	AVANÇA Lique em "AVANÇA () RENATA	AR R": OLIVEIRA
VOLTAR P. Informe seu beneficio no campo indicado e em seguida, cl Dados do Requerente Dados do Requerente Dicitar Cópia de Laudos Médicos - Atendimento Presencial Informações do Requerente PF: 000.000.000-00 Nome: RENATA MORAIS DE OLIVEIRA Data Nascimento: 26/1 Informações de Contato Informe o seu telefone fivo ou celular para realizar o requerimento Informe o seu telefone fivo ou celular para realizar o requerimento Informe o seu telefone fivo ou celular para realizar o requerimento Informe o seu telefone fivo ou celular para realizar o requerimento Informe o seu telefone fivo ou celular para realizar o requerimento Informe o seu telefone fivo ou celular para realizar o requerimento Informe o seu telefone fivo ou celular para realizar o requerimento Informe o seu telefone fivo ou celular para realizar o requerimento Informe o seu telefone fivo ou celular para realizar o requerimento Informe o seu telefone fivo ou celular para realizar o requerimento Informe o seu telefone fivo ou celular para realizar o requerimento Informe o seu telefone fivo ou celular para realizar o requerimento Informe o elo menos um dos campos abaixo: Informe pelo menos um dos campos abaixo: Informe pelo menos um dos campos abaixo:	AVANÇA Lique em "AVANÇA () RENATA	AR IR": OLIVEIRA
VOLTAR P. Informe seu beneficio no campo indicado e em seguida, cl Dados do Requerente Dados do Requerente olicitar Cópia de Laudos Médicos - Atendimento Presencial nformações do Requerente PF: 000.000.000-00 Nome: RENATA MORAIS DE OLIVEIRA Data Nascimento: 26/1 nformações de Contato nforme o seu telefone filo ou celular para realizar o requerimento BUMA (9) 99222-0064 LEFONE FINO (9) 3222-0701 ocê aceita acompanhar o andamento do processo pelo Meu INSS, Central 135 ou e-mail? SM NAO mail Dados Adicionais nforme pelo menos um dos campos abaixo: 9999999-9 IPPS Sistema informatizado de Protocolo da Previdência Social		AR IR": OLIVEIRA
VOLTAR Informe seu beneficio no campo indicado e em seguida, ci Dados do Requerente Allettar Cópia de Laudos Médicos - Atendimento Presencial formações do Requerente PF: 000.000.000-00 Nome: RENATA MORAIS DE OLIVEIRA Data Nascimento: 26/1 formações de Contato Data Nascimento: 26/1 formações de Contato Data Nascimento: 26/1 formações de Contato Data Nascimento: 26/1 forma o seu telefone fixo ou celular para realizar o requerimento Data Nascimento: 26/1 199229-0064 Data Nascimento: 26/1 serve erece Data Nascimento: 26/1 forma o seu telefone fixo ou celular para realizar o requerimento Data Nascimento: 26/1 199229-0064 Data Nascimento: 26/1 serve erece NAO nail Data Nascimento: 20/1 ados Adicionais Data Nascimento: 20/2 PPS Sistema Informatizado de Protocolo da Previdência Social		AR I.R.": OLIVEIRA I
VOLTAR P. Informe seu beneficio no campo indicado e em seguida, ci Dados do Requerente Per 00.000.000-00 Nome: RENATA MORAIS DE OLIVEIRA Data Nascimento: 26/1 formações do Requerente PF: 000.000.000-00 Nome: RENATA MORAIS DE OLIVEIRA Data Nascimento: 26/1 formações de Contato forme o seu telefone fixo ou celular para realizar o requerimento informações de Contato forme o seu telefone fixo ou celular para realizar o requerimento informações de Contato forme o seu telefone fixo ou celular para realizar o requerimento informações de Contato forme o seu telefone fixo ou celular para realizar o requerimento informações de Contato forme o seu telefone fixo ou celular para realizar o requerimento informações de Contato forme o seu telefone fixo ou celular para realizar o requerimento informe pelo menos um dos campos abalixo: segospospos o IPPS Sistema Informatizado de Protocolo da Previdência Social Fixvie a documentação comprobatória para análise do pleita, caso m O total de arquivos não pode ultrapassar 50MB. VOLTAR		AR R": OLIVEIRA I I I I I I I I I I I I I



17º. Você será redirecionado para a área de busca da unidade da sua região, selecione uma das três formas seja por "CEP", "CONSULTA POR MUNICÍPIO" ou "CONSULTAR POR MINHA LOCALIZAÇÃO". Neste caso, foi optado por CEP:

solicitar Copia de Laudos Medicos - Atendime	nto Presencial	
CONSULTAR POR CEP	CONSULTAR POR MUNICÍPIO	CONSULTAR POR MINHA LOCALIZAÇÃO
	CEP	
	76822150	

18º. Após preenchido o campo, clique em "CONSULTAR":

Solicitar Cópia de Laudos Médicos - Atendim	nento Presencial	
CONSULTAR POR CEP	CONSULTAR POR MUNICÍPIO	CONSULTAR POR MINHA LOCALIZAÇÃO
	сер 76822150	
VOLTAR		CONSULTAR

19°. Tendo encontrado a agência com a data de atendimento, clique em "AVANÇAR" antes to tempo em verde ser encerrado:

licitar Cópia de Laudos Médicos	- Atendimento Presencial	
	Selecione a agência desejada para o atendimento.	
Data para endimento 05 AV GOVERNADOR JORGE TEI CEP: 76803859	IXEIRA - 3325 - PORTO VELHO/RO	
2020		
		Tempo Restar
VOLTAR	energia de dete o hour que fou mois viável pour	Tempo Restar
VOLTAR elecione uma das alt	ernativas de data e hora que for mais viável para Selecione data/horário disponível nesta X	Tempo Restar AVANÇ seu atendimento:
VOLTAR elecione uma das alt	ernativas de data e hora que for mais viável para Selecione data/horário disponível nesta × agência. 05/10/2020 - 12:00	Tempo Restar AVANÇ seu atendimento:
VOLTAR elecione uma das alt	ernativas de data e hora que for mais viável para Selecione data/horário disponível nesta Selecia. 05/10/2020 - 12:00 05/10/2020 - 17:55	Tempo Restar AVANÇ seu atendimento:
VOLTAR elecione uma das alt	ernativas de data e hora que for mais viável para Selecione data/horário disponível nesta Selecione data/horário disponível nesta O5/10/2020 - 12:00 O5/10/2020 - 17:55 O6/10/2020 - 12:00	Tempo Restar AVANÇ seu atendimento:
VOLTAR elecione uma das alt	ernativas de data e hora que for mais viável para Selecione data/horário disponível nesta × 05/10/2020 - 12:00 05/10/2020 - 17:55 06/10/2020 - 12:00 06/10/2020 - 17:55	Tempo Restar AVANÇ seu atendimento:
VOLTAR elecione uma das alt	ernativas de data e hora que for mais viável para Selecione data/horário disponível nesta × 05/10/2020 - 12:00 05/10/2020 - 17:55 06/10/2020 - 12:00 06/10/2020 - 17:55 06/10/2020 - 17:55 07/10/2020 - 12:00	Tempo Restar AVANÇ seu atendimento:
VOLTAR elecione uma das alt	ernativas de data e hora que for mais viável para Selecione data/horário disponível nesta 05/10/2020 - 12:00 05/10/2020 - 17:55 06/10/2020 - 12:00 06/10/2020 - 17:55 07/10/2020 - 12:00 07/10/2020 - 17:55	Tempo Restar AVANÇ seu atendimento:



21º. Será gerado um protocolo no qual você tera de selecionar o ícone abaixo declarando que leu e concorda com as informações. Em seguida, clique em avançar: Solicitar Cópia de Laudos Médicos - Atendimento Presencial

Atendimento Presencial					
Serviço: Solicitar Cópia de Laudos Médicos	Data e Hora / 5 05/10/2020(Se	Agendada: egunda-feira) às 12:00	Unidade: AGÊNCIA PORTO VELHO	- EMBRATEL	Endereço: AV GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA - 3325
Protocolo do Requerimento					
Data de Entrada do Requerimer 23/06/2020	nto: Canal do F INTERNET	Requerimento:			
Observação: A análise do requerimento será co	onfirmada após o comp	arecimento do requerente ou	u seu representante na da	ta e hora agendada.	
Dados do Requerente					
Nome Completo: RENATA MORAIS DE OLIVEIRA	CPF: 000.000.000-00	Data de Nascimento: 26/11/1986	Celular: (69) 992290064	Telefone Fixo: (69) 32220701	
Você aceita acompanhar o anda NÃO	amento do processo p	elo Meu INSS, Central 135 o	u e-mail? NB: 9	999999999-9	
Informações Adicionais					
Serviço para retirada de cópias de Documentação necessária: Documentos de identificação e CP Favor comparecer com 15 (quinze Estou ciente de que as informaçô importâncias recebidas indevidan	e laudos médicos em un PF do cidadão. O atendi e) minutos de antecedêr es prestadas no momen nente, quando for o cas	na Agência da Previdência So mento só será realizado para ncia do horário agendado. nto do protocolo são verídica: o, bem como às penalidades	icial. I o titular ou seu procurado s e serão utilizadas para ar previstas nos art. 171 e 29	or devidamente docu nálise do meu pedido 99 do Código Penal.	mentado. o, estando sujeito à devolução de
					Declaro que li e concordo com as informações acima

22º. Após feito todo processo corretamente, seu requerimento será realizado com sucesso podendo gerar o comprovante:

Requerimento realizado cor	n sucesso.				
Serviço: Solicitar Cópia de Laudos Médicos	Data e Hora A 05/10/2020(Seg	gendada: ¡unda-feira) às 12:00	Unidade: AGÊNCIA PORTO VELHO -	EMBRATEL	Endereço: AV GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA - 3325
Protocolo do Requerimento					
Data de Entrada do Requerimento: 23/06/2020	Canal do Re INTERNET	querimento:			
)bservação: Lanálise do requerimento será confi	rmada após o compa	recimento do requerente ou	seu representante na data	a e hora agendada.	
Dados do Requerente					
Nome Completo: RENATA MORAIS DE OLIVEIRA	CPF: 000.000.000-00	Data de Nascimento: 26/11/1986	Celular: (69) 992290064	Telefone Fixo (69) 32220701	:
/ocê aceita acompanhar o andame ∖ÃO	nto do processo pe	o Meu INSS, Central 135 ou	u e-mail? NB: 99999999	9-9	
nformações Adicionais					
serviço para retirada de cópias de lau Documentação necessária: Documentos de identificação e CPF di avor comparecer com 15 (quinze) m Estou ciente de que as informações p mportâncias recebidas indevidament	idos médicos em um o cidadão. O atendim inutos de antecedêno restadas no moment ie, quando for o caso	a Agência da Previdência Soc ento só será realizado para (ia do horário agendado. o do protocolo são verídicas , bem como às penalidades ;	tial. o titular ou seu procurador e serão utilizadas para ani previstas nos art. 171 e 299	r devidamente doc álise do meu pedid 9 do Código Penal.	umentado. Jo, estando sujeito à devolução de
		🖨 GERAI	R COMPROVANTE		
					SOLICITAÇÕES

PASSO A PASSO Consultando o **laudo pericial**



1º - Ao acessar o "MEU INSS" acesse o ícone "Agendamentos/Solicitações":

🐠 Meu INS	SS Serviços ~ inss.go	v.br		Renata Oliveira	Sair
	Meu Cadastro Extrato IR	DRSCI Autenticidade de	Documentos Encontre uma A	gência Sobre o Meu INSS	
	Nova Previdê Confira as principa	ncia iis mudanças			
	Olá Renata,				
	Do que você precisa?			Q	
		SERVIÇOS EI	M DESTAQUE		
	Agendamentos / Solicitações	Pedir Aposentadoria	+ - × = Simular Aposentadoria	Cumprimento de Exigência	

2º – Será aberto o histórico de seus requerimentos, clique na Lupa que se encontra em seu atendimento com situação "CONCLUIDA" para mais detalhes do requerimento:

PORTO VELHO - EMBRATEL

Outros Extratos - Serviços

Protocolo

999999999



3º. Ao fim da página, haverá dois ícones em azul, clique no botão "BAIXAR PROCESSO":



	DETALHAMENTO	Å	NEXOS	PROCURADORES	
O atendimento comprovação. É	deste serviço será realizado à distância, não sei possível acompanhar o andamento do requeri	ndo necessário o compareo mento pela opção "Consult	imento presencial nas unidades do IN ar".	ISS, a não ser quando solicitado para ever	ntual
Comentários					
Para acess INSS no se Como obte 1. Acesse a 2. Clique m 3. Digite se 4. Marque i 5. Clique el Caso seja d caracteres uma letra n um número Exemplos d Para mais d	ar serviços e benefícios do INSS, acesse a centra u celular. r serviços e benefício pelo Meu INSS: a opção desejada; b obão "FAZER LOGIN" no centro da tela; u CPF e senha de acesso; no quadrado Não sou um robô; m "ENTRAR". seu primeiro acesso, faça seu cadastro, clicando i e que deve conter pelo menos: ninúscula: A, B, C, D, E, F c: 1, 2, 3, 4, 5, 6 Je senhas: Bahia2018 / Maria1985 / Familia01 esclarecimentos, acesse a página Meu INSS: Per	al de serviços Meu INSS, pe no botão "CADASTRE-SE", guntas Frequentes.	lo endereço http://meu.inss.gov.br, ou p e crie a senha de sua preferência com r	elo aplicativo Meu 10 mínimo 9	
	RENATA MORAIS DE OLIVEIRA.pdf extrato	297 KB	Não autenticado	Ŷ	11
		GERAR COMPROVANTE	BAIXAR PROCESSO	(×

4º-Será baixado em PDF seu relatório referente ao laudo médico. Clique no ícone para mais detalhes:



5º – Tendo seguido corretamente todos os passos anteriores, seu laudo será demonstrado no arquivo baixado:





INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL SABI - Sistema de Administração de Benefícios por Incapacidade Laudo Médico Pericial

Instituto Nacional do 5	eguro socar			
Requerente: Sexo: Est. Civil: Ocupação:	RENATA Feminino Supervisor de veno	Nasc.: 99/99/99 RG.: 1111111 las (comércio varejista)	Emissão.:	NB: 999.999.999-9 N° Requer.: 999999999 Data Exame: 99/99/99 Ordem: 1 .00
Beneficio: Auxílio - Doença História:			Inicio da Doença: Cessação do Benefício: Início da Incapacidade: CID:	99/99/99 99/99/99 99/99/99
			Considerações:	
Exame Físico:				

estistas escription linita Commenticipita escriber escription en la sub-

