



# Guia de Utilização

Prescritor Particular

*Novo Registo*

Versão 2 | julho 2017



Portal de Requisição de Uinhetas e Receitas



**SPMS**<sub>EPE</sub>  
Serviços Partilhados do  
Ministério da Saúde



**SNS**  
SERVIÇO NACIONAL  
DE SAÚDE

# Novo Registo

- A utilização do Portal de Requisição de Vinhetas e Receitas destinado aos profissionais da saúde exige a respetiva verificação de identidade.
- Este guia descreve, passo a passo, o processo de registo do prescriptor particular, através da opção “**Efetuar registo**” deste Portal.

Para efetuar o registo, é necessário:

- a) Ter acesso à comunicação que recebeu da sua entidade profissional,
- b) Ter acesso ao seu email e telemóvel,
- c) Preencher o formulário de registo, conforme demonstrado nas páginas seguintes.

1. Aceder à página de registo no Portal de Requisições de Vinhetas e Receitas.

2. Selecionar “Efetuar registo”.



The screenshot shows the PRVR portal interface. At the top, there are logos for SNS (Serviço Nacional de Saúde) and PRVR (Portal de Requisição de Vinhetas e Receitas). Navigation links for 'PORTAL SNS' and 'ÁREA DO CIDADÃO' are visible. The main heading is 'Seja bem vindo ao Portal de Requisição de Vinhetas e Receitas'. Below this, a list of services is provided, including professional registration, data management, and order processing. A red box highlights the 'Efetuar registo' link. A section for login details includes fields for 'Utilizador' and 'Password', a validation code field (showing '6082'), and an 'Entrar' button. A 'Recuperar password?' link is also present.

**Seja bem vindo ao Portal de Requisição de Vinhetas e Receitas**

Este Portal centraliza o processo de aquisição de vinhetas médicas e de blocos de receitas, disponibilizando, a todos os prescritores e entidades prescritoras, os seguintes serviços:

- Registo do profissional;
- Consulta e alteração de dados do registo;
- Realização de encomenda de vinhetas médicas e de blocos de receitas;
- Consulta do estado das encomendas;
- Registo e comunicação de ocorrências relativas às encomendas realizadas.
- Pedido de reenvio de faturas relativas às encomendas realizadas

Se é prescritor e ainda não se registou, seleccione [Efetuar registo](#)

Se já recebeu os seus dados de acesso (**Utilizador e Password**) insira-os na caixa “Entrar na sua Conta” apresentada no lado direito do portal.

**Notas importantes:**

- Por questões de segurança do **utilizador**, o seu *username* de acesso ao portal poderá ser alterado, sendo avisado da mesma alteração nos seus contactos no portal.
- As password geradas e enviadas de forma automática pelo portal, são constituídas por caracteres alfanuméricos com letras **MAIUSCULAS**
- Não está garantida a entrega de encomendas cuja morada não contenha descrita a rua e número de porta, sendo que, a falta desta poderá motivar a devolução da encomenda por parte da empresa de distribuição.

**Entrar na sua Conta**

Utilizador:

Password:

**Código de validação:**  
Introduza os números da imagem abaixo na caixa à direita.

6082

Clique para mudar de imagem

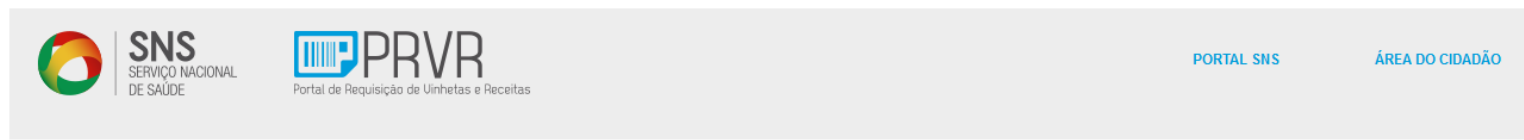
[Recuperar password?](#)

### 3. Preencher os campos do formulário apresentado do lado direito do ecrã:

- **N.º da cédula** – inserir a informação tal como consta na sua carteira profissional.

- **Nome clínico** – inserir a informação tal como consta na sua carteira profissional.

- **Entidade profissional:**  
Médico – "Ordem dos Médicos"  
Médico dentista – "Ordem dos Médicos Dentistas"  
Odontologista – "ACSS"



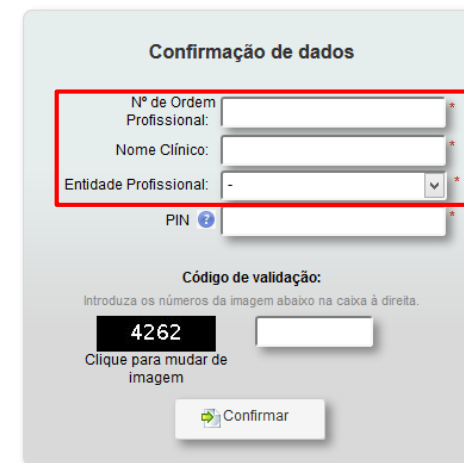
#### Registo de Profissional de Saúde

A requisição eletrónica de vinhetas médicas exige o registo prévio do profissional.  
Para realizar o registo no Portal de Requisição de Vinhetas e receitas, siga os seguintes passos:

1. Preencha os campos solicitados no formulário apresentado à direita da página:
  - o **Nº de Ordem Profissional** – Preencher a informação como consta na sua carteira profissional;
  - o **Nome Clínico** – Preencher a informação como consta na sua carteira profissional;
  - o **Entidade Profissional:**
    - Médico – seleccione "Ordem dos Médicos";
    - Médico Dentista – seleccione "Ordem dos Médicos Dentistas";
    - Odontologista – seleccione "ACSS".
  - o **PIN/TOKEN** – fornecido pela respetiva Ordem Profissional;
  - o **Especialidade(s):**
    - Médico – seleccione entre uma a três especialidades, sendo que a primeira é considerada a especialidade principal;
    - Médico Dentista – seleccione a especialidade;
    - Odontologista – campo não aplicável.
2. Preencha o código de validação e seleccione: "Confirmar"
3. Será apresentado um formulário para preenchimento de dados pessoais por forma a completar e validar o seu registo no portal.
4. O seu registo só ficará completo após a confirmação, validação e aceitação dos termos de utilização.
5. As suas credenciais de acesso ao portal serão enviadas para os contactos fornecidos.

#### Informação sobre pedidos Software para utilização em Domicílio/Residência ou Consultório Privado Pessoal:

- Os pedidos de utilização de software de prescrição electrónica já se encontram disponíveis neste portal.



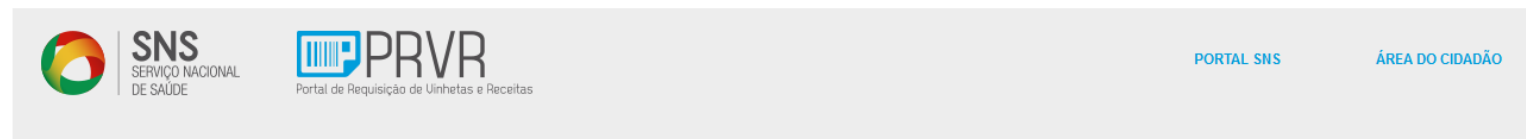
- **PIN** – indicado na comunicação enviada pela entidade profissional.

- **Especialidade(s)** :

Médico – selecionar entre uma a três especialidades, sendo que a primeira é a especialidade principal.

Médico dentista – selecionar a especialidade principal.

Odontologista – campo não aplicável.



### Registo de Profissional de Saúde

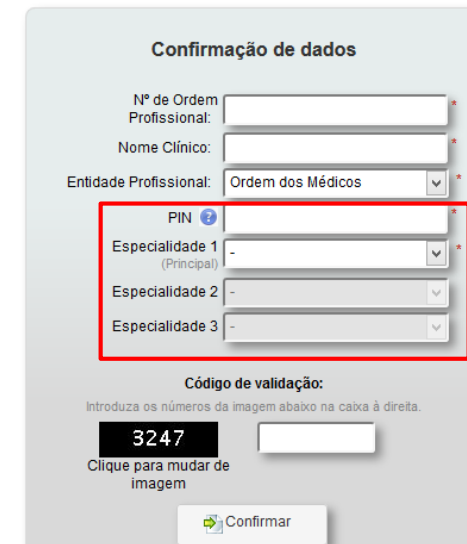
A requisição eletrónica de vinhetas médicas exige o registo prévio do profissional. Para realizar o registo no Portal de Requisição de Vinhetas e receitas, siga os seguintes passos:

1. Preencha os campos solicitados no formulário apresentado à direita da página:
  - o **Nº de Ordem Profissional** – Preencher a informação como consta na sua carteira profissional;
  - o **Nome Clínico** – Preencher a informação como consta na sua carteira profissional;
  - o **Entidade Profissional**:
    - Médico – seleccione "Ordem dos Médicos";
    - Médico Dentista – seleccione "Ordem dos Médicos Dentistas";
    - Odontologista – seleccione "ACSS".
  - o **PIN/TOKEN** – fornecido pela respetiva Ordem Profissional;
  - o **Especialidade(s)**:
    - Médico – seleccione entre uma a três especialidades, sendo que a primeira é considerada a especialidade principal;
    - Médico Dentista – seleccione a especialidade;
    - Odontologista – campo não aplicável.
2. Preencha o código de validação e seleccione: "Confirmar"
3. Será apresentado um formulário para preenchimento de dados pessoais por forma a completar e validar o seu registo no portal.
4. O seu registo só ficará completo após a confirmação, validação e aceitação dos termos de utilização.
5. As suas credenciais de acesso ao portal serão enviadas para os contactos fornecidos.

### Informação sobre pedidos Software para utilização em Domicílio/Residência ou Consultório Privado Pessoal:

- Os pedidos de utilização de software de prescrição electrónica já se encontram disponíveis neste portal.

Precisa de ajuda ?

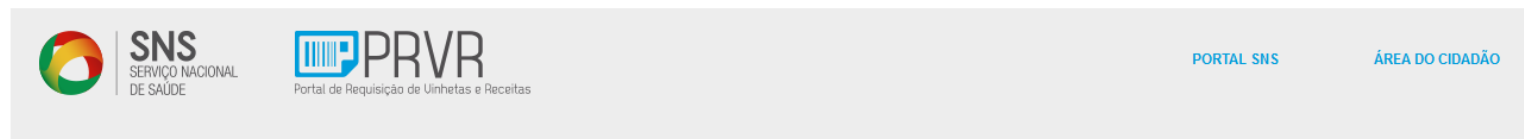


**4. Código de Validação:**  
Introduzir código apresentado  
na imagem do lado esquerdo.

Selecionar a imagem, para que  
seja gerado um novo código.

**5. Selecionar “Confirmar”.**

**6. Selecionar “OK”.**



### Registo de Profissional de Saúde

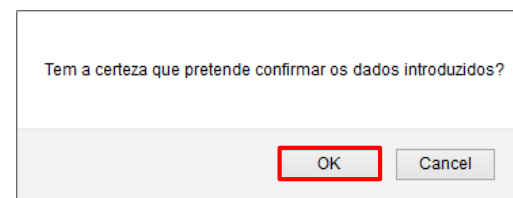
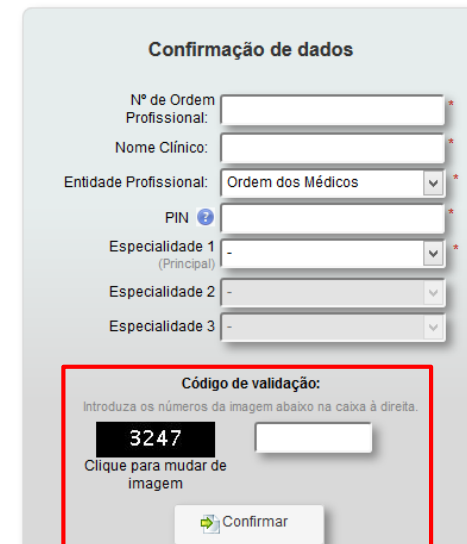
A requisição eletrónica de vinhetas médicas exige o registo prévio do profissional.  
Para realizar o registo no Portal de Requisição de Vinhetas e receitas, siga os seguintes passos:

- Preencha os campos solicitados no formulário apresentado à direita da página:
  - o **Nº de Ordem Profissional** – Preencher a informação como consta na sua carteira profissional;
  - o **Nome Clínico** – Preencher a informação como consta na sua carteira profissional;
  - o **Entidade Profissional:**
    - Médico – seleccione "Ordem dos Médicos";
    - Médico Dentista – seleccione "Ordem dos Médicos Dentistas";
    - Odontologista – seleccione "ACSS".
  - o **PIN/TOKEN** – fornecido pela respetiva Ordem Profissional;
  - o **Especialidade(s):**
    - Médico – seleccione entre uma a três especialidades, sendo que a primeira é considerada a especialidade principal;
    - Médico Dentista – seleccione a especialidade;
    - Odontologista – campo não aplicável.

- Preencha o código de validação e seleccione: "Confirmar"
- Será apresentado um formulário para preenchimento de dados pessoais por forma a completar e validar o seu registo no portal.
- O seu registo só ficará completo após a confirmação, validação e aceitação dos termos de utilização.
- As suas credenciais de acesso ao portal serão enviadas para os contactos fornecidos.

### Informação sobre pedidos Software para utilização em Domicílio/Residência ou Consultório Privado Pessoal:

- Os pedidos de utilização de software de prescrição electrónica já se encontram disponíveis neste portal.



7. Preencher os campos do formulário de dados adicionais relativo aos seus dados pessoais:

- Nome completo
- Sexo
- Data de nascimento
- Não pretendo ser notificado – seleccionar opção se não quiser receber notificações
- N.º de Identificação Fiscal

Nota: A partir deste momento a sua conta está ativada, mas com acesso restrito. É necessário completar o formulário com os seus dados pessoais.



**SNS** SERVIÇO NACIONAL DE SAÚDE

**PRVR** Portal de Requisição de Uinhetas e Receitas

PORTAL SNS

ÁREA DO CIDADÃO

Precisa de ajuda ?

**Acesso Restrito.**  
Caro utilizador, preencha o formulário com os dados em falta para solicitar o acesso ao Portal.  
A Informação Profissional foi validada com sucesso!

 **Nome completo**  \*

**Sexo**  Masculino  Feminino \*

**Data de nascimento**  \*  
(Formato: AAAA-MM-DD)

**Número de Identificação Fiscal**

Não pretendo ser notificado

Notificação aquando:  
- a entrega de encomendas efectuadas por/para si.  
- é associado/desassociado a um Estabelecimento.

[Alterar Imagem](#)

**Morada de contacto**

**É obrigatória a introdução de um contacto telefónico e de um endereço de email.**

**Endereço**  \*

**Código postal**  \* **Localidade**  \*

## 8. Preencher os campos do formulário de dados adicionais relativos à "Morada de contacto"

- **Endereço**
- **Código postal** – no formato XXXX-XXX

Após preencher o Código postal, os campos Distrito, Concelho e Freguesia serão preenchidos automaticamente.

- **País**
- **Email**
- **Telemóvel**
- **Telefone** (Opcional)

### Morada de contacto


É obrigatória a introdução de um contacto telefónico e de um endereço de email.

Endereço	<input type="text"/>	*	
Código postal	<input type="text" value="XXXX-XXX"/>	* Localidade <input type="text"/>	*
Distrito	<input type="text" value="-"/>	▼	*
Concelho	<input type="text" value="-"/>	▼	*
Freguesia	<input type="text" value="-"/>	▼	*
País	<input type="text" value="-"/>	▼	*
Email	<input type="text"/>	*	
Telefone	<input type="text"/>		
Telemóvel	<input type="text"/>		

### Informação profissional

Ordem dos Médicos	
Nº de Ordem Profissional	1234567
Entidade Profissional	Ordem dos Médicos
Nome Clínico	testemaneal
Nome Etiqueta	testemaneal
Situação profissional: <span style="background-color: #76b82a; color: white; padding: 2px 5px; border-radius: 3px;">Ativo</span>	

### Especialidades

<b>Especialidades</b>
•  ANATOMIA PATOLÓGICA



9. Ler os termos de utilização do portal.

10. Selecionar a opção “Li e ACEITO o termo de utilização.”.

11. Selecionar “Prosseguir”.

#### Termo de Utilização

##### Dados Pessoais

O tratamento dos dados constantes deste documento é da responsabilidade da ACSS e destinam-se exclusivamente à relação entre esta entidade e o Titular da informação. Permitirá ainda a validação dos seus dados como Médico para efeitos de prescrição eletrónica, de conferência de faturas, de registo de certificados de óbito e de acesso à Plataforma de Dados de Saúde - PDS (após validação da Comissão Nacional de Proteção de Dados). O titular terá livre acesso aos seus dados online, a partir da aplicação, ou de forma impressa desde que o solicite por escrito.

É da responsabilidade do titular manter a sua informação atualizada, nomeadamente moradas e formas de contacto e na confirmação da receção dos elementos encomendados pela aplicação.

##### Declaração

Declaro que me foram prestadas todas as informações relativas à utilização dos meus dados e da presente aplicação e das garantias de confidencialidade e de acesso à informação pessoal armazenada na aplicação. Declaro ainda serem verdadeiros os elementos fornecidos à aplicação relativos à minha pessoa e à minha situação profissional.

Li e ACEITO o Termo de Utilização.

 Guardar

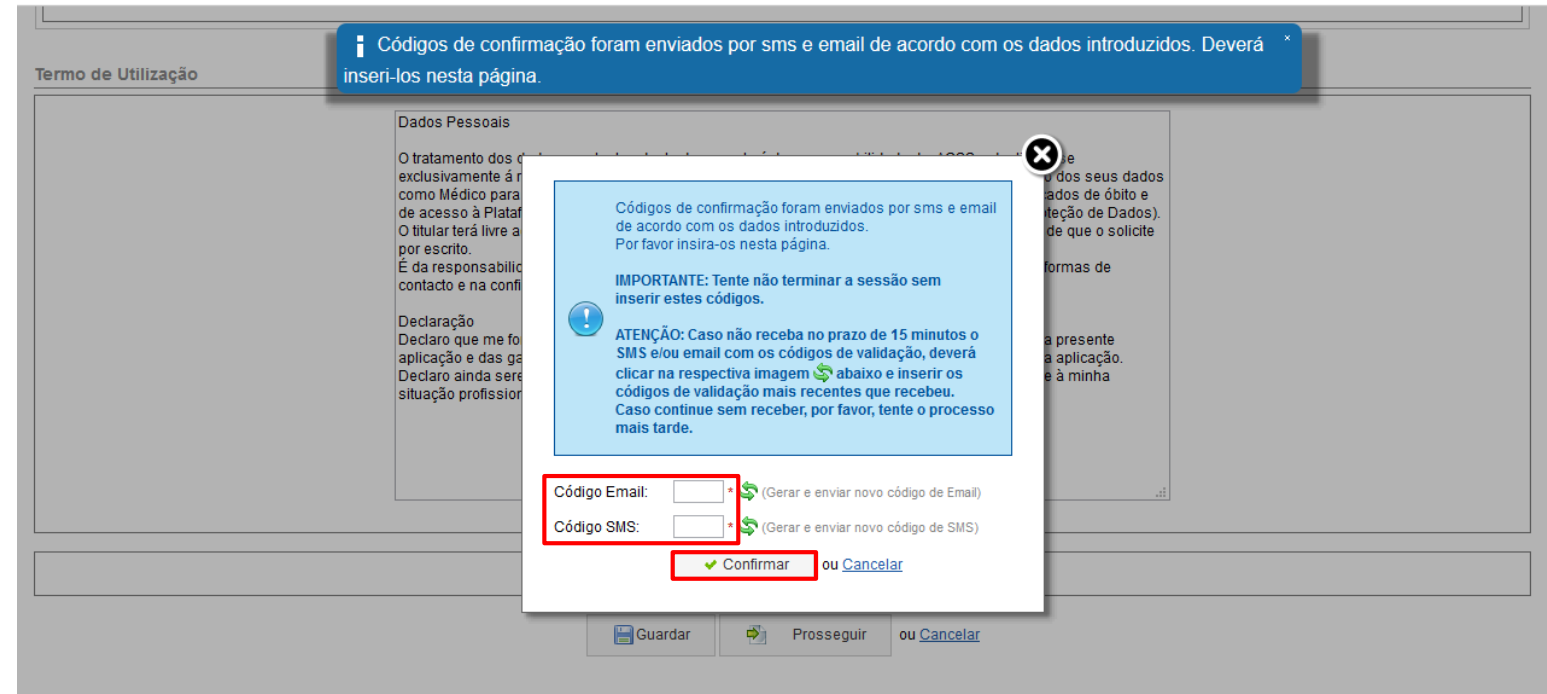


Prosseguir

ou [Cancelar](#)

12. Introduzir os códigos de confirmação enviados por e-mail e por sms.

13. Selecionar “Confirmar”.





**!** Códigos de confirmação foram enviados por sms e email de acordo com os dados introduzidos. Deverá inseri-los nesta página.

**!** Códigos de confirmação foram enviados por sms e email de acordo com os dados introduzidos. Por favor insira-os nesta página.

**!** IMPORTANTE: Tente não terminar a sessão sem inserir estes códigos.

**!** ATENÇÃO: Caso não receba no prazo de 15 minutos o SMS e/ou email com os códigos de validação, deverá clicar na respectiva imagem abaixo e inserir os códigos de validação mais recentes que recebeu. Caso continue sem receber, por favor, tente o processo mais tarde.

Código Email:  \*  (Gerar e enviar novo código de Email)

Código SMS:  \*  (Gerar e enviar novo código de SMS)

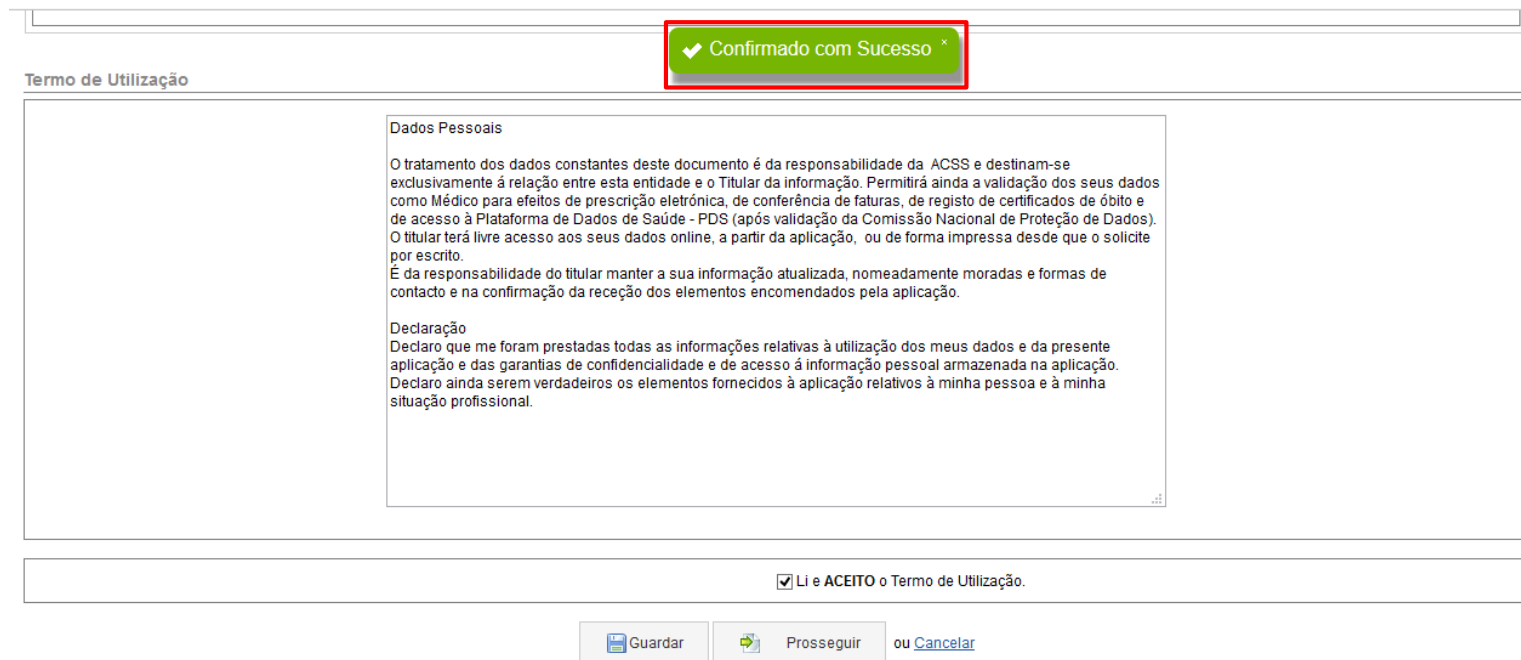
ou [Cancelar](#)

ou [Cancelar](#)

14. Verificar a apresentação da mensagem de confirmação efetuada com sucesso.

15. Verificar a receção do e-mail de comunicação dos dados de acesso (utilizador e password).

16. Guardar de forma segura os dados (utilizador e password) para utilizar em futuros acessos.




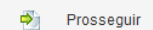
✓ Confirmado com Sucesso ✕

**Termo de Utilização**

**Dados Pessoais**  
O tratamento dos dados constantes deste documento é da responsabilidade da ACSS e destinam-se exclusivamente à relação entre esta entidade e o Titular da informação. Permitirá ainda a validação dos seus dados como Médico para efeitos de prescrição eletrónica, de conferência de faturas, de registo de certificados de óbito e de acesso à Plataforma de Dados de Saúde - PDS (após validação da Comissão Nacional de Proteção de Dados). O titular terá livre acesso aos seus dados online, a partir da aplicação, ou de forma impressa desde que o solicite por escrito.  
É da responsabilidade do titular manter a sua informação atualizada, nomeadamente moradas e formas de contacto e na confirmação da receção dos elementos encomendados pela aplicação.

**Declaração**  
Declaro que me foram prestadas todas as informações relativas à utilização dos meus dados e da presente aplicação e das garantias de confidencialidade e de acesso à informação pessoal armazenada na aplicação. Declaro ainda serem verdadeiros os elementos fornecidos à aplicação relativos à minha pessoa e à minha situação profissional.

Li e ACEITO o Termo de Utilização.

 Guardar  Prosseguir ou [Cancelar](#)

Se a informação apresentada neste guia não for suficiente para realizar este serviço, deve:

- Consultar os outros guias disponíveis na área “Ajuda”.

ou

- Enviar-nos os seus comentários/sugestões através da opção “Contacto”.

