



Relatório Único

Anexo D - Relatório Anual da Atividade do Serviço de Segurança e Saúde no Trabalho

N.º de identificação fiscal (NIF)	N.º de identificação da segurança social (NISS)	N.º interno da empresa	N.º interno do estabelecimento	Ano de referência
500000000	1000000000	123456	0000	2018

I a II

III

IV

V

I - Unidade local (estabelecimento)

1. Atividade económica principal (CAE rev. 3) da unidade local em 31 de dezembro: Outro comércio a retalho de produtos alimentares, em estabelecimentos especializados, n.e.

2. Número médio de trabalhadores afetos ao estabelecimento, no ano

	Total	Homens	Mulheres
2.1. Vinculados por contrato de trabalho ou equiparado ao empregador responsável pelo relatório:	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>
2.1.1. A trabalhar no estabelecimento:	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>
2.1.2. A trabalhar fora do estabelecimento:	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
2.1.2.1. Trabalhadores temporários cedidos por contrato de utilização:	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.1.2.2. Trabalhadores em regime de cedência ocasional:	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.1.2.3. Outros trabalhadores (em regime de teletrabalho ou trabalhadores no domicílio):	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.2. Outros trabalhadores a trabalhar na unidade local (estabelecimento):	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
2.2.1. Trabalhadores temporários cedidos por contrato de utilização:	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.2.2. Trabalhadores independentes e trabalhadores ao serviço de empresas prestadoras de serviços:	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.2.3. Trabalhadores em regime de cedência ocasional:	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.3. TOTAL (2.1.+2.2.):	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>

3. Número total de horas efetivamente trabalhadas (incluindo as suplementares) durante o ano, pelos trabalhadores declarados em 2.1.1.:

II - Natureza da modalidade adotada na organização dos serviços de segurança e saúde no trabalho

1. Foram organizados os serviços de segurança no trabalho?: Sim Não

2. Foram organizados os serviços de saúde no trabalho?: Sim Não

3. Quantos trabalhadores estão afetos à organização da estrutura interna de 1ºs socorros, combate a incêndios e evacuação de instalações?:

4. As atividades de segurança e saúde no trabalho foram organizadas: Em conjunto Em separado

5. Especifique a modalidade:

5.1. No domínio da segurança:	5.2. No domínio da saúde:
5.1.1. Serviço interno <input type="checkbox"/>	5.2.1. Serviço interno <input type="checkbox"/>
5.1.2. Serviço comum/partilhado <input type="checkbox"/>	5.2.2. Serviço comum/partilhado <input type="checkbox"/>
5.1.3. Serviço externo <input checked="" type="checkbox"/>	5.2.3. Serviço externo <input checked="" type="checkbox"/>
5.1.4. Atividades exercidas pelo empregador <input type="checkbox"/>	5.2.4. Serviço Regional de Saúde <input type="checkbox"/>
5.1.5. Atividades exercidas pelo trabalhador designado <input type="checkbox"/>	

6. Foram complementados os serviços específicos no ponto 5?: Sim Não

(*) Campos de preenchimento obrigatório.

[Guardar](#)

[Início](#) [Módulos](#) [Administração](#) [Ajuda](#)

[Início](#) > [Listagem](#) > [Anexos](#) > Anexo D

Relatório Único

Anexo D - Relatório Anual da Atividade do Serviço de Segurança e Saúde no Trabalho

N.º de identificação fiscal (NIF)	N.º de identificação da segurança social (NISS)	N.º interno da empresa	N.º interno do estabelecimento	Ano de referência
500000000	1000000000	123456	0000	2018

I a II III IV V

III - Pessoal dos serviços de segurança e saúde no trabalho

1. Serviços internos, comuns/partilhados e/ou externos

1.1. Número de técnicos em cada grupo profissional, que exerceram atividade efetiva na unidade local (estabelecimento):

1.1.1. Médicos de trabalho	1.1.2. Enfermeiros	1.1.3. Técnicos superiores de SHT	1.1.4. Técnicos de SHT	1.1.5. Outro pessoal
1	1	1	1	1

1.2. Médico(s) do trabalho: *

N.º da linha	1.2.1. Nome do(s) médico(s) do trabalho (Coloque em primeiro lugar o nome do médico responsável)	1.2.2. N.º(s) da cédula profissional	1.2.3. N.º médio de horas mensais de afetação Horas : Minutos
1	NOME DO MÉDICO DO TRABALHO	12986	2 : 25

1.3. Técnico(s) de Segurança e Higiene do Trabalho: *

N.º da linha	1.3.1. Nome do(s) técnico(s) de segurança e higiene do trabalho	1.3.2. N.º(s) Certificado de Aptidão Profissional (CAP) A partir de 2 de janeiro de 2009
1	NOME DO TÉCNICO DE SEGURANÇA	/ / ou RA00001

[Adicionar](#)

1.4. Diretor/Responsável dos Serviços

1.4.1. De Segurança	1.4.1.1. NIF: 500000000	1.4.1.2. Nome: NOME RESPONSÁVEL DE SEGURANÇA
1.4.2. De Saúde	1.4.2.1. NIF: 999999990	1.4.2.2. Nome: NOME RESPONSÁVEL DE SAÚDE

1.5. Empregador

1.5.1. Nome: 1.5.2. n.º autorização:

1.6. Trabalhador designado

1.6.1. Nome: 1.6.2. n.º autorização:

1.7. Nome do representante do empregador para o acompanhamento dos serviços comuns/partilhados ou externos:

NOME DO REPRESENTANTE... *

2. No caso de Serviços Externos, indicar denominação e número de identificação fiscal da(s) entidades(s) prestadora(s)

2.1. Serviços de segurança: *

N.º da linha	2.1.1. NIF	2.1.2. Denominação	2.1.3. Tipo
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

[Adicionar](#)

2.2. Serviços de saúde: *

N.º da linha	2.2.1. NIF	2.2.2. Denominação	2.2.3. Tipo
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

[Adicionar](#)

(* Campos de preenchimento obrigatório.)

[Guardar](#)

Relatório Único

Anexo D - Relatório Anual da Atividade do Serviço de Segurança e Saúde no Trabalho

N.º de identificação fiscal (NIF)	N.º de identificação da segurança social (NISS)	N.º interno da empresa	N.º interno do estabelecimento	Ano de referência
500000000	1000000000	123456	0000	2018

I a II III IV V

IV - Atividade(s) do(s) Serviço(s) de Segurança e Saúde no Trabalho

1 a 4 5 6.1 6.2 a 6.4

1. Foram organizados programas de prevenção

- 1.1. Programa de prevenção de riscos profissionais: Sim Não
- 1.2. Programa de promoção da saúde: Sim Não
- 1.3. Programa de vigilância da saúde: Sim Não
2. Foram realizadas auditorias?: Sim Não
3. Foram realizadas inspeções?: Sim Não

4. Ações de informação, consulta e formação aos trabalhadores

4.1. Informação aos trabalhadores sobre os riscos inerentes à sua atividade profissional:

N.º da linha	4.1.1. Situação contemplada	4.1.2. N.º de ações realizadas	4.1.3. N.º de destinatários	
1	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>			x

[Adicionar](#)

4.2. Consulta aos trabalhadores nos domínios da Segurança e Saúde no Trabalho:

N.º da linha	4.2.1. Razão da consulta	4.2.2. N.º de ações realizadas	4.2.3. N.º de participantes	
1	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>			x

[Adicionar](#)

4.3. Formação dos trabalhadores nos domínios da Segurança e Saúde no Trabalho:

N.º da linha	4.3.1. Tema de formação	4.3.2. N.º de ações realizadas	4.3.3. N.º de participantes			
			Homens	Mulheres	Total	
1	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>					x

[Adicionar](#)

(*) Campos de preenchimento obrigatório.

[Guardar](#)



Utilizador: 999998
Empresa: EMPRESA TESTE LDA
Nome: Empresa Nivel 11

[Alterar Dados](#) [Terminar sessão](#)

[Início](#) [Módulos](#) [Administração](#) [Ajuda](#)

[Início](#) > [Listagem](#) > [Anexos](#) > Anexo D

Relatório Único

Anexo D - Relatório Anual da Atividade do Serviço de Segurança e Saúde no Trabalho

N.º de identificação fiscal (NIF)	N.º de identificação da segurança social (NISS)	N.º interno da empresa	N.º interno do estabelecimento	Ano de referência
500000000	1000000000	123456	0000	2018

I a II III IV V

IV - Atividade(s) do(s) Serviço(s) de Segurança e Saúde no Trabalho

1 a 4 5 6.1 6.2 a 6.4

Nota: Se não tem informação a registar neste ecrã, clique apenas no botão "Guardar", para concluir o separador.

5. Identificação, avaliação e controlo dos fatores de risco

5.1. Fatores de risco físico:

N.º da linha	5.1.1. Agente	5.1.2. N.º de trabalhadores expostos			5.1.3. N.º de avaliações efetuadas	5.1.4. Código das medidas de prevenção adotadas
		Homens	Mulheres	Total		
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

[Adicionar](#)

5.2. Fatores de risco químico:

N.º da linha	5.2.1. EINECS (n.º CE)		5.2.2. Identificação do agente	5.2.3. Menção ou frase de risco	5.2.4. N.º de trabalhadores expostos			5.2.5. N.º de avaliações efetuadas	5.2.6. Código das medidas de prev. adotadas
	5.2.1.1. N.º de Ordem	5.2.1.2. Código			Homens	Mulheres	Total		
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

[Adicionar](#)

5.3. Fatores de risco biológico:

N.º da linha	5.3.1. Agente	5.3.2. Identificação do agente	5.3.3. Classificação do agente	5.3.4. N.º de trabalhadores expostos			5.3.5. N.º de avaliações efetuadas	5.3.6. Código das medidas de prev. adotadas
				Homens	Mulheres	Total		
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

[Adicionar](#)

5.4. Fatores de risco relacionados com a atividade, capazes de originar alterações do sistema músculo-esquelético:

N.º da linha	5.4.1. Agente	5.4.2. N.º de trabalhadores expostos			5.4.3. N.º de avaliações efetuadas	5.4.4. Código das medidas de prevenção adotadas
		Homens	Mulheres	Total		
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

[Adicionar](#)

5.5. Fatores de risco Psicossociais e Organizacionais:

N.º da linha	5.5.1. Agente	5.5.2. N.º de trabalhadores expostos			5.5.3. N.º de avaliações efetuadas	5.5.4. Código das medidas de prevenção adotadas
		Homens	Mulheres	Total		
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

[Adicionar](#)

5.6. Outros fatores de risco para a segurança, higiene e saúde no trabalho:

N.º da linha	5.6.1. Agente	5.6.2. N.º de trabalhadores expostos			5.6.3. N.º de avaliações efetuadas	5.6.4. Código das medidas de prevenção adotadas
		Homens	Mulheres	Total		
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

[Adicionar](#)

Nota: Se não tem informação a registar neste ecrã, clique apenas no botão "Guardar", para concluir o separador.

[Guardar](#)

Relatório Único

Anexo D - Relatório Anual da Atividade do Serviço de Segurança e Saúde no Trabalho

N.º de identificação fiscal (NIF)	N.º de identificação da segurança social (NISS)	N.º interno da empresa	N.º interno do estabelecimento	Ano de referência
500000000	10000000000	123456	0000	2018

I a II		III	IV	V		
IV - Atividade(s) do(s) Serviço(s) de Segurança e Saúde no Trabalho						
1 a 4		5	6.1	6.2 a 6.4		
6. Promoção e vigilância da saúde						
6.1. Exames de admissão, periódicos e/ou ocasionais						
		Escalões etários				
		Total	Inferior a 18 anos	18 a 19 anos	20 a 49 anos	50 e mais anos
Total de exames:	H	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
	M	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.1.1. Total de exames de admissão:	H	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	M	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.1.2. Total de exames periódicos:	H	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	M	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.1.3. Total de exames ocasionais:	H	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
	M	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.1.3.1. Mudança de posto de trabalho:	H	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	M	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.1.3.2. Alterações no posto de trabalho:	H	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.1.3.3. Regresso ao trab. após ausência superior a 30 dias:	H	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
	M	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.1.3.3.1. Pós baixa por acidente de trabalho:	H	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	M	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.1.3.3.2. Pós baixa por doença:	H	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	M	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.1.3.4. Iniciativa do médico:	H	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	M	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.1.3.5. Pedido do trabalhador:	H	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	M	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.1.3.6. Por cessação do contrato de trabalho:	H	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	M	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.1.3.7. Outras razões:	H	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	M	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nota: Se não tem informação a registar neste ecrã, clique apenas no botão "Guardar", para concluir o separador.						
Guardar						

Relatório Único

Anexo D - Relatório Anual da Atividade do Serviço de Segurança e Saúde no Trabalho

N.º de identificação fiscal (NIF)	N.º de identificação da segurança social (NISS)	N.º interno da empresa	N.º interno do estabelecimento	Ano de referência
<input type="text" value="500000000"/>	<input type="text" value="10000000000"/>	<input type="text" value="123456"/>	<input type="text" value="0000"/>	<input type="text" value="2018"/>

I a II

III

IV

V

IV - Atividade(s) do(s) Serviço(s) de Segurança e Saúde no Trabalho

1 a 4

5

6.1

6.2 a 6.4

Nota: Se não tem informação a registar neste ecrã, clique apenas no botão "Guardar", para concluir o separador.

6.2. Exames complementares:

N.º da linha	6.2.1. Exame	6.2.2. N.º total de exames	6.2.3. Fator de risco	
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="button" value="x"/>

[Adicionar](#)

6.3. Ações de imunização:

N.º da linha	6.3.1. Vacina	6.3.2. N.º de inoculações	6.3.3. N.º de trabalhadores			
			Homens	Mulheres	Total	
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="button" value="x"/>

[Adicionar](#)

6.4. Ações de promoção da saúde no trabalho:

N.º da linha	6.4.1. Atividade desenvolvida	6.4.2. N.º de ações de promoção da saúde realizadas	6.4.3. N.º de trabalhadores			
			Homens	Mulheres	Total	
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="button" value="x"/>

[Adicionar](#)

Nota: Se não tem informação a registar neste ecrã, clique apenas no botão "Guardar", para concluir o separador.

[Guardar](#)

Relatório Único

Anexo D - Relatório Anual da Atividade do Serviço de Segurança e Saúde no Trabalho

N.º de identificação fiscal (NIF)	N.º de identificação da segurança social (NISS)	N.º interno da empresa	N.º interno do estabelecimento	Ano de referência
500000000	1000000000	123456	0000	2018

		I a II	III	IV	V		
V - Acidentes de trabalho e doenças profissionais							
Nota: Se não tem informação a registar neste ecrã, clique apenas no botão "Guardar", para concluir o separador.							
1. Acidentes de trabalho, no tempo de trabalho, com trabalhadores indicados no quadro I, questão 2.1.1							
1.1 Número de acidentes de trabalho e de dias de trabalho perdidos com baixa, segundo o escalão de duração de baixa							
(não incluir neste item a informação referente aos acidentes de trajeto)							
		Total	Inferior a 1 dia (sem dar lugar a baixa)	1 a 3 dias de baixa	4 a 30 dias de baixa	Superior a 30 dias de baixa	Mortal
1.1.1. N.º de acidentes de trabalho (AT) ocorridos no ano de referência do relatório	H	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	M	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.1.2. N.º de dias de trabalho perdidos na sequência de AT ocorridos no ano de referência do relatório	H	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	M	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.1.3. N.º de dias de trabalho perdidos na sequência de AT ocorridos em anos anteriores	H	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	M	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.2 Cálculo das taxas de frequência e gravidade dos acidentes de trabalho não mortais, segundo as fórmulas:							
1.2.1 Taxa de frequência: $(TF = (N.º \text{ de acidentes de trab.} / N.º \text{ horas efetivamente trabalhadas}) \times 1.000.000)$		<input type="text" value="0,00"/>					
1.2.2 Taxa de gravidade: $(Tg = (N.º \text{ de dias perdidos} / N.º \text{ horas efetivamente trabalhadas}) \times 1.000.000)$		<input type="text" value="0,00"/>					
2. Acidentes de trabalho, no tempo de trabalho, com trabalhadores indicados no quadro I, questão 2.2							
		Total	Não mortal	Mortal			
2.1 Número total de acidentes de trabalho		<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>			
2.1.1. N.º de acidentes de trabalho:	H	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	M	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
2.2 Cálculo da taxa de incidência dos acidentes de trabalho totais e mortais, segundo as fórmulas:							
2.2.1 Taxa de incidência (Total AT): $(TIT = (N.º \text{ de AT Totais} / N.º \text{ total de trab. em I - 2.2}) \times 1.000)$		<input type="text" value="0,00"/>					
2.2.2 Taxa de incidência (AT mortais): $(TIM = (N.º \text{ de AT mortais} / N.º \text{ total de trab. em I - 2.2}) \times 1.000)$		<input type="text" value="0,00"/>					
3. Taxa de incidência dos acidentes de trabalho totais e mortais, ocorridos com os trabalhadores indicados no quadro I, questões 2.1.1 e I - 2.2							
3.1 Taxa de incidência (Total AT): $(TIT = (N.º \text{ de AT Totais} / N.º \text{ total de trab. em I - 2.1 e I - 2.2}) \times 1.000)$		<input type="text" value="0,00"/>					
3.2 Taxa de incidência (AT mortais): $(TIM = (N.º \text{ de AT mortais} / N.º \text{ total de trab. em I - 2.1 e I - 2.2}) \times 1.000)$		<input type="text" value="0,00"/>					
4. Doenças profissionais de participação obrigatória							
4.1 Doenças participadas no ano							
N.º da linha	4.1.1. Fator de risco	4.1.2. Doença profissional		4.1.3. N.º de casos participados			
				Homens	Mulheres	Total	
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adicionar							
4.2 Doenças confirmadas no ano							
N.º da linha	4.2.1. Fator de risco	4.2.2. Doença profissional		4.2.3. N.º de casos participados			
				Homens	Mulheres	Total	
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adicionar							
Nota: Se não tem informação a registar neste ecrã, clique apenas no botão "Guardar", para concluir o separador.							
Guardar							