



CARTILHA  
**EXAMES MÉDICOS  
PERIÓDICOS**

---

ADMINISTRATIVO(A)





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE GOIÁS  
SUBSISTEMA INTEGRADO DE ATENÇÃO À SAÚDE DO SERVIDOR

CARTILHA

# EXAMES MÉDICOS PERIÓDICOS

GOIÂNIA - GO  
JULHO/2018

© 2018 Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Goiano - IF Goiano

Elaboração, distribuição e informações:

Equipe de Promoção da Saúde Unidade SIASS IF Goiano/ Goiás

**Organização**

Paula Christina de Abrantes Figueiredo

**Colaboradores**

Thais Oliveira de Camargo

Daiane Jardim

Joylce Rodrigues

**Projeto Gráfico**

Assessoria de Comunicação Social e Eventos do IF Goiano

# APRESENTAÇÃO

Uma importante estratégia de promoção da saúde do(a) servidor(a) público(a) federal está prestes a ser implantada no âmbito do Instituto Federal Goiano e do Instituto Federal de Goiás: os Exames Médicos Periódicos – EMP. Trata-se de uma ação preventiva que visa identificar, por meio de avaliação clínico-laboratorial e de exames complementares o estado de saúde do(a) servidor(a) e o impacto das condições e riscos ocupacionais na sua saúde.

Estes exames são um direito do(a) servidor(a) e estão previstos na Lei 8112/90. A sua realização é regulamentada pelo Decreto n. 6856/09 que determina os intervalos de tempo e os exames que os(as) servidores(as) podem realizar.

Os dados obtidos nos exames contribuirão para estabelecer o perfil epidemiológico dos(as) servidores(as) públicos(as) federais atendidos no âmbito do SIASS IF Goiano/IFG, o que poderá nortear as ações de promoção da saúde e outras, em benefício da saúde do(a) servidor(a), de acordo com a Política de Atenção à Saúde do Servidor (PASS), instituída pela Portaria n. 2293/14.

Esta cartilha visa esclarecer dúvidas e orientar os(as) servidores(as) usuários(as) e administrativos(as) sobre os procedimentos necessários para a realização dos exames periódicos em cada uma das unidades atendidas por este SIASS.

# SUMÁRIO

<i>O que são os Exames Médicos Periódicos?</i>	07
<i>Que base legal os regulamenta?</i>	07
<i>Que servidores(as) serão submetidos a estes exames?</i>	08
<i>Descrição dos exames e frequência de realização por idade e sexo (Tabela 01)</i>	09
<i>Exames específicos</i>	10
<i>Obrigatoriedade e recusa</i>	10
<i>Caso opte por participar, posso reconsiderar a decisão após a recusa?</i>	10
<i>Como será feita a convocação dos servidores(as)?</i>	10
<i>Qual o período de realização dos exames periódicos?</i>	11
<i>O que acontece caso não realize os exames no período determinado pela carta de convocação?</i>	11
<i>Como será feito o agendamento dos exames?</i>	11
<i>Onde se encontram os dados necessários para os agendamentos?</i>	12
<i>Validade dos resultados de exames (Tabela 02):</i>	12
<i>Os exames poderão ser feitos durante o horário de trabalho?</i>	12
<i>Quem está autorizado a receber o resultado dos exames?</i>	13
<i>Em caso de afastamento, como proceder?</i>	13
<i>Quais os intervalos de tempo para a próxima avaliação dos exames periódicos?</i>	13
<i>Quais os preparos para os exames?</i>	14
<i>Fontes de pesquisa</i>	15
<i>Procedimentos para operacionalizar os exames periódicos - administrativo(a)</i>	16

## 01 O que são Exames Médicos Periódicos – EMP?

Os EMP são exames que visam avaliar o estado de saúde do(da) servidor(a), identificando possíveis alterações em função dos riscos existentes no ambiente de trabalho e também em função dos hábitos e estilo de vida. Devem ser realizados de tempos em tempos para detectar situações de risco à saúde precocemente, permitindo a adoção de medidas de prevenção, vigilância aos ambientes de trabalho e promoção da saúde.

## 02 Que base legal os regulamenta?

A realização dos Exames Médicos Periódicos está prevista e regulamentada nos seguintes instrumentos legais:

- Lei 8.112, de 11 de dezembro de 1990, art. 206-A, que define que o(a) servidor(a) será submetido(a) a exames médicos periódicos.
- Decreto n. 6.833, de 29 de abril de 2009, que instituiu o Subsistema de Atenção à Saúde do Servidor Público Federal (SIASS).
- Decreto n. 6.856, de 25 de maio de 2009, que regulamenta o art. 206-A da Lei 8.112, de 11 de dezembro de 1990 – Regime Jurídico Único, dispondo sobre os exames médicos periódicos de servidores(as). Traz informações detalhadas sobre os prazos e os exames a serem realizados.
- Portaria Normativa n. 4, de 15 de setembro de 2009, que estabelece orientações para aplicação do Decreto n. 6.856, de 25 de maio de 2009, que dispõe sobre os exames médicos periódicos dos(as) servidores(as) dos órgãos e entidades do Sistema de Pessoal Civil da Administração Federal – SIPEC.
- Lei 8.666 de 21 de junho de 1993, que regulamenta o art. 37, inciso XXI, da Constituição Federal, que institui normas para licitações e contratos da Administração Pública e dá outras providências, suas alterações e legislação complementar.

03

### **Que servidores(as) serão submetidos a estes exames?**

Todos os servidores(as) ou empregados(as), em exercício no IF Goiano e IFG, de acordo com:

I – A Lei nº 8.112, de 12 de dezembro de 1990;

II – Os(as) nomeados(as) exclusivamente para o exercício de cargo em comissão; e

III – Os(as) empregados(as) públicos(as) anistiados(as) que retornaram à Administração Pública Federal lotados(as) em órgão ou entidades da Administração direta, suas autarquias e fundações.

Estes(as) servidores(as) serão submetidos aos EMP conforme programação feita por lotação, de acordo com a idade e o ingresso na Instituição.

Na hipótese de acumulação permitida de cargos públicos federais, o exame deverá ser realizado com base no cargo de maior exposição a riscos nos ambientes de trabalho. (Art. 3º Parágrafo único do Decreto nº 6.858/09). Desta forma, o(a) servidor(a) deverá comunicar à respectiva unidade de gestão de pessoas a existência do outro vínculo.

O Art. 7º da Portaria normativa nº4, de 2009, dispõe sobre os(as) servidores(as) cedidos(as):

“No que se refere aos servidores e empregados públicos anistiados, cedidos ou em exercício em órgãos e entidades distintas da sua origem, para efeito de planejamento e execução do programa de periódicos, estes servidores deverão ser considerados no programa de periódicos do local de exercício, e não no programa do órgão ou entidade cedente, excetuando-se os casos previstos em acordos entre órgãos do Governo Federal e Estados ou Municípios.”



04

**Descrição dos exames por idade e sexo (Tabela 01)**

<b>Homens em geral abaixo de 45 anos</b>	<b>Mulheres em geral abaixo de 45 anos</b>
I. Avaliação clínica	I. Avaliação clínica
II. Exames laboratoriais: a) hemograma completo;	II. Exames laboratoriais: a) hemograma completo;
b) glicemia;	b) glicemia;
c) urina tipo I (Elementos Anormais e Sedimentoscopia – EAS);	c) urina tipo I (Elementos Anormais e Sedimentoscopia – EAS);
d) creatinina;	d) creatinina;
e) colesterol total e triglicérides;	e) colesterol total e triglicérides;
f) AST (Transaminase Glutâmica Oxalacética – TGO);	f) AST (Transaminase Glutâmica Oxalacética – TGO);
g) ALT (Transaminase Glutâmica Pirúvica – TGP).	g) ALT (Transaminase Glutâmica Pirúvica – TGP);
	h) citologia oncótica (Papanicolau).

<b>Homens acima de 45 anos</b>	<b>Mulheres acima de 45 anos</b>
a) Todos os procedimentos estabelecidos para homens em geral;	a) Todos os procedimentos estabelecidos para mulheres em geral;
b) exame oftalmológico.	b) exame oftalmológico.

<b>Homens acima de 50 anos</b>	<b>Mulheres acima de 50 anos</b>
a) Todos os procedimentos estabelecidos para homens em geral;	a) Todos os procedimentos estabelecidos para mulheres em geral;
b) exame oftalmológico;	b) exame oftalmológico;
c) pesquisa de sangue oculto nas fezes (método imunocromatográfico);	c) pesquisa de sangue oculto nas fezes (método imunocromatográfico);
d) PSA.	d) mamografia.

## 05 Exames específicos

Em caso de exposição a riscos ocupacionais, poderão ser acrescentados outros exames específicos e/ou avaliações, para a detecção de possíveis doenças que possam ser provocadas ou agravadas em decorrência da atividade laborativa do(a) servidor(a), conforme os quadros I e II anexos à Portaria Normativa n. 4, de 15 de setembro de 2009.

## 06 Obrigatoriedade e Recusa

De acordo com o Decreto n. 6.856/2009, todos(as) os(as) servidores(as) deverão ser submetidos a esta ação. Porém, é lícito ao(à) servidor(a) se recusar a realizar os exames. Neste caso, ele(a) deverá preencher um Termo de Responsabilidade e encaminhar à DDRH e ao SIASS IF Goiano/IFG.

## 07 Caso opte por participar, posso reconsiderar a decisão?

Sim, desde que procure o DRH de sua instituição em tempo hábil para a realização do EMP em sua unidade. O tempo previsto para a realização é de 60 dias em cada unidade, fique atento(a).

## 08 Como será feita a convocação dos servidores?

A convocação será feita em etapas, de acordo com o *campus* de lotação do(da) servidor(a) conforme cronograma da instituição.

Quando convocado(a) o(a) servidor(a) receberá um e-mail, enviado automaticamente pelo sistema, para o endereço cadastrado no SIAPE.

### **09 Qual o período de realização dos exames periódicos?**

O período para a realização dos exames estará no e-mail. Alertamos que esse período compreenderá todo o tempo destinado para a conclusão do exame periódico do(da) servidor(a), inclusive a avaliação médica. A realização dos exames fora deste período e fora do cronograma estabelecido pela instituição não será possível. Esteja atento(a)!

### **10 O que acontece caso não realize os exames no período determinado pela carta de convocação?**

Caso o limite estabelecido na carta de convocação seja ultrapassado, o sistema bloqueará automaticamente o acesso do(da) servidor(a) ao periódico naquele ano. Caso o(a) servidor(a) ainda não tenha confirmado a participação, este(a) não conseguirá informá-la após o prazo. Caso tenha confirmado e ainda não tenha feito a avaliação médica, o exame não poderá ser concluído, pois o prontuário online não estará mais disponível. Portanto, esteja atento(a)!

### **11 Como será feito o agendamento dos exames?**

O SIASS orientará os(as) servidores(as) sobre a rede de serviços, emissão da guia de exames clínicos e laboratoriais, de acordo com a sua programação e cronograma.

Assim que confirmar o exame, o(a) servidor(a) deverá preencher o formulário de exames periódicos no SIGEPE/SIGAC (veja nesta cartilha o caminho para o formulário) e imprimir a guia dos exames laboratoriais e complementares que precisará realizar, no prazo máximo de 30 dias.

Com o resultado de todos os exames, o formulário eletrônico preenchido e enviado, o(a) servidor(a) deverá procurar a rede credenciada indicada pela empresa conveniada para a realização das avaliações clínicas, no prazo máximo de 30 dias.

12

### **Onde se encontram os dados necessários para os agendamentos?**

As guias para o agendamento dos exames e a guia dos estabelecimentos credenciados serão geradas no momento da confirmação dos exames. Na primeira constam os exames a serem realizados e na segunda os telefones e endereços para agendamento dos exames.

Caso o(a) servidor(a) queira realizar os exames utilizando o seu plano de saúde, isso será possível, porém o(a) servidor(a) deverá arcar com estes custos. É importante que o(a) servidor(a) esteja atento(a) para que todos os exames solicitados tenham sido feitos com a mesma técnica requerida (apresentados na tabela 01 desta cartilha) e estejam dentro do período de validade, conforme tabela a seguir.

13

### **Validade dos resultados de exames (Tabela 02):**

<b>Exames</b>	<b>Validade dos resultados</b>
Análise laboratorial	3 meses
Exame preventivo (papanicolau)	1 ano
Mamografia	1 ano
Exame oftalmológico	1 ano
PSA	1 ano

14

### **Os exames poderão ser feitos durante o horário de trabalho?**

Sim. De acordo com o artigo n. 6º da Portaria n. 4/09 "As providências para a realização dos exames periódicos considerarão o art. 1º desta Portaria e serão adotados no horário de expediente, sem qualquer ônus ou necessidade de compensação de horários por parte dos servidores, cabendo à contratada ou à conveniada organizar a rede de serviços de saúde para realizar os exames clínicos e laboratoriais, no local mais próximo ao trabalho do servidor ou empregado público anistiado".

### 15 Quem está autorizado a receber o resultado dos exames?

As informações de saúde do(a) servidor(a) são de caráter sigiloso e só poderão ser acessadas pelo(a) próprio(a) servidor(a) e o(a) médico(a) responsável pela avaliação clínica dos exames realizados.

Os dados dos exames serão armazenados em prontuário eletrônico e as informações coletivas poderão ser utilizadas para definir o perfil epidemiológico dos(as) servidores(as), o que permitirá melhoria nos ambientes de trabalho e ações de promoção da saúde dos(as) servidores(as).

### 16 Em caso de afastamento, como proceder?

“Quando o afastamento ocorrer por motivo de férias ou nas demais licenças e afastamentos, no prazo de até 90 dias, os servidores e empregados públicos anistiados serão convocados no primeiro dia útil após o seu retorno para a realização dos exames periódicos, e nas hipóteses em que as respectivas licenças e afastamentos ocorrerem por período superior a 90 dias, a realização dos exames periódicos dar-se-á no ano subsequente.” (Art. n. 8, Parágrafo único, da Portaria n. 4/09).

“Quando houver afastamento não considerado como de efetivo exercício, a Administração Pública Federal fica desobrigada de realizar exames periódicos nos respectivos servidores.” (Art. 8º da Portaria n. 4/09).

### 17 Quais os intervalos de tempo para a próxima avaliação dos exames periódicos?

“Os exames médicos periódicos serão realizados conforme os seguintes intervalos de tempo:

I – bienal, para os servidores com idade entre dezoito e quarenta e cinco anos;

II – anual, para os servidores com idade acima de quarenta e cinco anos;

III – anual ou com intervalos menores, para os servidores expostos a riscos que possam implicar o desencadeamento ou agravamento de doença ocupacional ou profissional e para os portadores de doenças crônicas.” (Art. n. 4º Decreto 6.856/09).

18

## Quais os preparos para os exames?

### EXAMES LABORATORIAIS

(glicemia, colesterol total, triglicérides, hemograma, TGO, TGP e creatinina)

*Material: Sangue*

Instruções: Jejum mínimo de 12 horas e máximo de 14 horas. Não ingerir bebida alcoólica nas 72 horas que antecedem o exame. O esforço físico deve ser evitado antes da coleta de exames.

### EAS

*Material: Urina recente*

Instruções: Fazer higiene da genitália com água e sabão, secar, desprezar o primeiro jato de urina, coletar em recipiente estéril descartável e encher o tubo fornecido. Colher a primeira urina da manhã ou após 4 horas de retenção urinária. Entregar a amostra no laboratório em até 2 horas depois da coleta ou mantido em geladeira por no máximo 20 horas antes de ser entregue.

### SANGUE OCULTO NAS FEZES

*Material: Fezes recentes*

Instruções: Evitar o uso de laxante e supositórios nos 3 dias que antecedem o exame e no dia da coleta. Não colher durante o período menstrual ou quando houver hemorroidas ou fissuras sangrantes. Aguardar no mínimo 48 horas após o sangramento ter cessado. Entregar o material no laboratório em até 2 horas após a coleta.

### PSA

*Material: Sangue*

Instruções: Jejum mínimo de 4 horas. Não ter ejaculado nas últimas 48 horas. Não ter feito exercício em bicicleta (ergométrica ou não) ou andado de motocicleta nos últimos 2 dias. Não ter praticado equitação nos últimos 3 dias. Não ter usado supositório nos últimos 3 dias.

Não sido submetido a:

- sondagem uretral ou ao exame de toque retal nos últimos 3 dias;
- exame de bexiga (cistoscopia) nos últimos 5 dias;
- ultra-sonografia transretal nos últimos 7 dias;
- colonoscopia ou retossigmoidoscopia nos últimos 15 dias;
- estudo urodinâmico nos últimos 21 dias;
- biópsia nos últimos 30 dias.

## 19 Fontes de pesquisa

Cartilha Exames Médicos Periódicos – Ministério do Planejamento. Brasília, 2018. Disponível em: [http://www.planejamento.gov.br/viverbem/cartilha-de-exames6\\_a5\\_final.pdf/view](http://www.planejamento.gov.br/viverbem/cartilha-de-exames6_a5_final.pdf/view) . Consulta em 25/06/2018.

Cartilha Exames Periódicos de Saúde – DAST Unidade SIASS UFMG. Pró-Reitoria de Recursos Humanos. Departamento de Atenção à Saúde do Trabalhador. Belo Horizonte, 2013. Disponível em: [https://www.ufmg.br/prorh/wpcontent/uploads/2013/11/Cartilha\\_Ex\\_Periodicos\\_UFMG.pdf](https://www.ufmg.br/prorh/wpcontent/uploads/2013/11/Cartilha_Ex_Periodicos_UFMG.pdf) . Consulta em 29/06/2018.

Exames laboratoriais e a importância dos cuidados pré-analíticos. Laboratório Fleury. Disponível em: <http://www.fleury.com.br/medicos/educacao-medica/artigos/Pages/exames-laboratoriais-e-a-importancia-dos-cuidados-pre-analiticos.aspx> . Consulta em 03/07/2018.

Instruções de coleta de exames laboratoriais. Laboratório Pasteur. Disponível em: <http://www.pasteur.com.br/pdf/psalivre.pdf> . Consulta em 03/07/2018.

Ministério do Planejamento. SIASS. Módulo de Exames Médicos Periódicos. Manual Operacional dos Usuários. Disponível em: <https://www2.siapenet.gov.br/saude/portal/public/opcoesExamesPeriodicos.xhtml> . Acesso em 03/07/2018.

**ANEXO**

**PROCEDIMIENTOS PARA  
OPERACIONALIZAR OS  
EXAMES PERIÓDICOS -  
ADMINISTRATIVO(A)**



A Diretoria de Recursos Humanos envia a convocação do exame periódico para o(a) servidor(a) por meio do e-mail cadastrado no Sistema Integrado de Administração de Recursos Humanos – SIAPE, no módulo SIAPEnet órgão.

## 1. Acessar o perfil “Órgão”:

a) utilize seu usuário, senha e token para o acesso ao sistema Siapenet órgão:

CPF 00000000191  
Senha

Avançar

A senha deve ser informada no teclado acima.

b) selecione a opção “Saúde” no menu:

Bom dia, **JOÃO SOUZA DA SILVA!**  
Você está aqui: Órgão/UPAG

**Órgão** Órgão/UPAG

Órgão/UPAG

Mapa do Site

Sair

**:: Saúde**

c) selecione a opção “Exames Periódicos”:

Bom dia, **JOÃO SOUZA DA SILVA!**  
Você está aqui: Órgão/UPAG > Saúde

**Órgão** Saúde

Órgão/UPAG

Mapa do Site

**:: Exames Periódicos**

## 2. Selecione a opção "Programar Exames Médicos Periódicos"

<ul style="list-style-type: none"> <li><b>:: Programar Exames Médicos Periódicos</b></li> <li>:: Cadastros</li> <li>:: Custos de Exames para Periódicos</li> <li>:: Seleção de Servidores</li> <li>:: Confirmação para Realização de Exame Periódico</li> <li>:: Avaliação da Solicitação de Exame Adicional</li> <li>:: Consultas</li> <li>:: Formulários</li> </ul>
---

a) para cadastrar o período de divulgação e convocação, defina a UF e clique em "Incluir".

Programar Exames Médicos Periódicos	
Órgão	17000 - MINISTERIO DA FAZENDA
UF	PR - Paraná
<a href="#">Consultar</a> <a href="#">Incluir</a>	

b) inclua o período de divulgação, convocação e os dados do(a) responsável pela gestão da execução dos exames periódicos no Órgão.

Programar Exames Médicos Periódicos	
Mês/Ano Pagamento: 08/2010	
Órgão	17000 - MINISTERIO DA FAZENDA
UF	PR - Paraná
<b>ABERTURA DE EXAME PERIÓDICO</b>	
Data de Início da Divulgação*	
Data de Fim da Divulgação*	
Data de Início da Convocação*	
Data de Fim da Convocação*	
Instrumento Legal*	
<b>DADOS DO RH</b>	
CEP*	Logradouro*
Número*	Complemento
Bairro*	Andar
UF *	Sala
Paraná	Município *
DDD*	Telefone*
	Ramal
Horário de Atendimento*	
Responsável*	
Matrícula do Responsável*	
Cargo do Responsável*	
E-mail Responsável*	
Gravar	

**ATENÇÃO!** Para efeito de orientação quanto à abertura dos exames periódicos, serão adotadas as seguintes nomenclaturas referentes aos campos da tela:

**Data de Início e Fim da Divulgação:**

Período em que serão disponibilizadas as informações referentes à realização dos exames do órgão. Este período não pode ser superior a 12 meses.

**Data de Início e Fim da Convocação:**

Período predefinido que permitirá a seleção e convocação dos servidores(as) para a realização dos exames periódicos. Este período deverá estar compreendido entre a data de início e fim da divulgação.

**Instrumento Legal:**

Campo onde poderá citar o documento oficial que viabilizou a realização dos exames no Órgão. (Portaria, Memorando, Norma Interna, etc.)

**Dados do RH:**

Os campos de nome, cargo e matrícula deverão conter os dados do(a) chefe ou coordenador(a) de RH, uma vez que ele tem competência legal para assinar as convocações dos servidores(as). O(A) servidor(a) cadastrado(a) neste campo terá o nome no documento de convocação como o(a) servidor(a) responsável pela convocação.

Os campos de endereço, e-mail, telefone e horário de atendimento, relativos a fornecer informações gerais sobre os exames periódicos, deverão conter os dados do(a) responsável pela operacionalização do exame.

c) será exibida a confirmação que o registro foi incluído com sucesso.

Programar Exames Médicos Periódicos	
<b>Registro incluído com sucesso</b>	
Órgão	17000 - MINISTERIO DA FAZENDA
UF	PR - Paraná ▼
<a href="#">Consultar</a> <a href="#">Incluir</a>	

d) ao “Consultar” será exibido um histórico com todos os períodos já registrados e a situação atual. Só será permitido alterar ou encerrar os dados que tenham a situação **ativa**.

Programar Exames Médicos Periódicos				Mês/Ano Pag
Órgão	17000 - MINISTERIO DA FAZENDA			
UF	PR - Paraná			
Consultar/Incluir				
PERÍODO DE DIVULGAÇÃO	PERÍODO DE CONVOCAÇÃO	UF	SITUAÇÃO	
02/02/2010 a 02/07/2010	02/07/2010 a 31/08/2010	PR	Ativa	
01/06/2010 a 30/06/2010	01/06/2010 a 30/06/2010	PR	Ativa	
20/05/2010 a 30/05/2010	20/05/2010 a 30/05/2010	PR	Ativa	
18/05/2010 a 30/05/2010	18/05/2010 a 30/05/2010	PR	Encerrada	
06/04/2010 a 06/06/2010	06/04/2010 a 31/12/2010	PR	Encerrada	

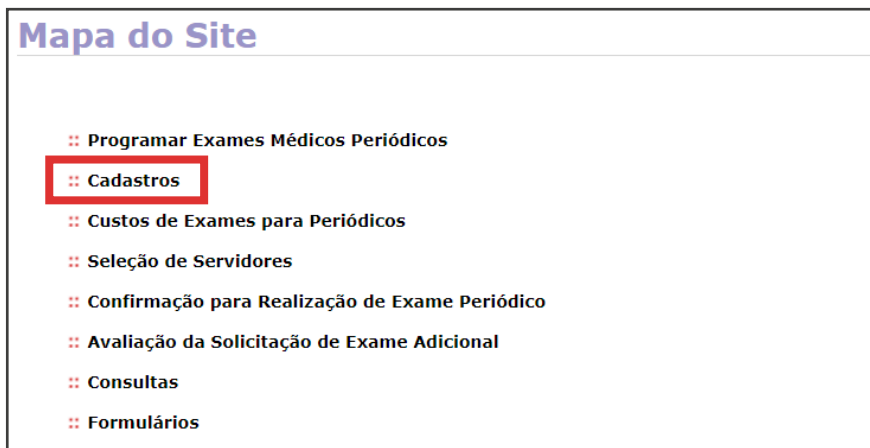
Programar Exames Médicos Periódicos				Mês/Ano Pag
Órgão	17000 - MINISTERIO DA FAZENDA			
UF	PR - Paraná			
<b>ABERTURA DE EXAME PERIÓDICO</b>				
Número do Exame	5			
Data de Início de Divulgação	02/07/2010			
Data de Fim da Divulgação	02/07/2010			
Data de Início de Convocação	02/07/2010			
Data de Fim de Convocação	31/08/2010			
Instrumento Legal	teste born			
<b>DADOS DO RH</b>				
Logradouro	Rua Carlos Pioli			
Número	133	Complemento		
Bairro	Jardim	Andar		Sala
CEP	81520110	UF	PR	Município
DDD	33	Telefone	33333333	Ramal
Horário de Atendimento	08:00 às 18:00			
Responsável	Paulo Queiroz			
Matrícula do Responsável				
Cargo do Responsável				
E-mail Responsável				
Alterar/Encerrar				

e) para **reativar** o período de divulgação, clique em “Consultar” e escolha o período que está com a situação encerrada.

Programar Exames Médicos Periódicos				Mês/Ano Pag
Órgão	17000 - MINISTERIO DA FAZENDA			
UF	PR - Paraná			
Consultar/Incluir				
PERÍODO DE DIVULGAÇÃO	PERÍODO DE CONVOCAÇÃO	UF	SITUAÇÃO	
02/07/2010 a 02/07/2010	02/07/2010 a 31/08/2010	PR	Ativa	
01/06/2010 a 30/06/2010	01/06/2010 a 30/06/2010	PR	Ativa	
20/05/2010 a 30/05/2010	20/05/2010 a 30/05/2010	PR	Ativa	
18/05/2010 a 30/05/2010	18/05/2010 a 30/05/2010	PR	Encerrada	
06/04/2010 a 06/06/2010	06/04/2010 a 31/12/2010	PR	Encerrada	

### 3. Criar texto de convocação

a) selecione a opção “Cadastros”;



b) selecione a opção “Criar texto de convocação”;



c) o texto que convoca os servidores para o exame deverá conter o prazo do cronograma para a realização dos exames naquele **campus**, a operadora que fará os exames, os contatos de **campus** e da coordenação do exame, o link para a confirmação do exame (ou recusa) e o nome do(a) responsável pela convocação do(a) servidor(a).

### Criar Texto de Convocação

Órgão	25207 - SERVIÇO FED. DE PROCESSAMENTO DE DADOS
UF*	PR - Paraná

Texto do Termo de Convocação\*

0 caracteres digitados / restam 1000

Alterar

d) altere o texto de acordo com o campus e o cronograma de convocação.

## 4. Para cadastrar a Empresa/Operadora de saúde responsável pela realização dos exames, selecione o menu Cadastros:

### Mapa do Site

- :: Programar Exames Médicos Periódicos
- :: Cadastros**
- :: Custos de Exames para Periódicos
- :: Seleção de Servidores
- :: Confirmação para Realização de Exame Periódico
- :: Avaliação da Solicitação de Exame Adicional
- :: Consultas
- :: Formulários

a) Clique em Empresa/Operadora/Organização Militar.

### Mapa do Site

- :: Cadastrar Grupos de Exames Específicos
- :: Cadastro de Credenciados
- :: Cadastro de Médicos Servidores Públicos
- :: Criar Texto de Convocação
- :: Empresa/Operadora/Organização Militar**
- :: Pessoa Extra-Siape

**b)** digite o CNPJ da Empresa/Operadora de saúde e clique Enter. Identifique a UF da empresa (que deve ser a mesma UF do Órgão), a seguir selecione a opção "Incluir":

Empresa / Operadora / Organização Militar	
Órgão	25207 - SERVIÇO FED. DE PROCESSAMENTO DE DADOS
UF	Paraná ▼
CNPJ	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>
Sigla	<input type="text"/>
<input type="button" value="Consultar"/> <input type="button" value="Incluir"/>	

**c)** digite/edite os dados da Empresa/Operadora. Observe que o CNPJ a ser cadastrado deve corresponder à UF da Gerência Regional da Operadora, com os respectivos responsáveis técnicos. Este(a) responsável é o(a) mesmo(a) que acessará o Módulo Operadora/Organização Militar, por meio de certificação digital.

Empresa / Operadora / Organização Militar	
Mês/Ano Pagamento: 08/2010	
Órgão de RH / UF	25207 - SERVIÇO FED. DE PROCESSAMENTO DE DADOS
Sigla	
UF *	Paraná ▼
<b>DADOS DA OPERADORA / ORGANIZAÇÃO MILITAR</b>	
CNPJ *	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>
Sigla	<input type="text"/>
CPF *	<input type="text"/>
UF *	Paraná ▼
Município *	PR ▼
Logradouro *	<input type="text"/>
Bairro *	<input type="text"/>
Complemento	<input type="text"/>
DDD *	<input type="text"/>
Telefone *	<input type="text"/>
Ramal	<input type="text"/>
<b>EXAMES OFERECIDOS PELA OPERADORA</b>	
<input type="checkbox"/> Exames Básicos *	
<input type="checkbox"/> Exames Complementares *	
<input type="checkbox"/> Exames Específicos *	
<b>DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO</b>	
CPF *	<input type="text"/>
Nome *	<input type="text"/>
Telefone *	<input type="text"/>
DDD *	<input type="text"/>
E-mail *	<input type="text"/>
<input type="button" value="Incluir"/> <input type="button" value="Limpar"/>	
<input type="button" value="Gravar"/>	
* Campos obrigatórios	

**d)** será exibida a confirmação de que a gravação foi efetuada com sucesso.

Empresa / Operadora / Organização Militar	
<b>Gravação efetuada com sucesso</b>	
Órgão	25207 - SERVIÇO FED. DE PROCESSAMENTO DE DADOS
UF	Paraná ▼
CNPJ	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>
Sigla	<input type="text"/>
<input type="button" value="Consultar"/> <input type="button" value="Incluir"/>	

e) para acessar as informações sobre a operadora selecione a opção “Consultar” e selecione o CNPJ da operadora.

Empresa / Operadora / Organização Militar				
CNPJ			Sigla / Nome	Situação
33.719.485/0021-70	CASSI		Ativo	
70.940.094/0052-51	SERPRO		Ativo	
66.777.888/0001-81	LEO		Ativo	
03.331.276/0001-02	SHP		Ativo	

f) assim será possível editar, encerrar ou reativar o registro da operadora:

Empresa / Operadora / Organização Militar					
Mês/Ano Pagamento: 08/2010					
<b>ÓRGÃO DE RH / UF</b>					
Órgão	25207 - SERVIÇO FED. DE PROCESSAMENTO DE DADOS				
UF	PR				
<b>DADOS DA OPERADORA / ORGANIZAÇÃO MILITAR</b>					
CNPJ	33.719.485/0021-70		Sigla	CASSI	
Nome	RAZÃO SOCIAL TESTE DESENVOLVIMENTO				
CEP	81200000	UF	Paraná	Município	Curitiba
Logradouro	Carlos Prill				
Bairro	Bom Retiro				
Complemento					
DDD	41	Telefone	22222222		
<b>ÓRGÃOS DE RH / UF</b>					
	Nome Órgão	UF	Situação		
	25207	PR	Ativo		
<b>EXAMES OFERECIDOS PELA OPERADORA</b>					
Exames Básicos	Sim				
Exames Complementares	Sim				
Exames Específicos	Sim				
<b>RESPONSÁVEIS TÉCNICOS DA OPERADORA / ORGANIZAÇÃO MILITAR NO ÓRGÃO / UF</b>					
	Nome	CPF			
NOME DE TESTE NO DESENVOLVIMENTO		04523987971			
NOME DE TESTE NO DESENVOLVIMENTO		03884262920			
NOME DE TESTE NO DESENVOLVIMENTO		02987992347			
Alterar   Encerrar					
Voltar - Topo					

## 5. Relação de exames

A lista de exames existentes foi pré-cadastrada pelo Ministério do Planejamento. O Órgão tem a opção de selecionar os exames específicos, em conformidade com as atribuições exercidas por cada servidor(a) ou por um grupo de servidores(as).

### ATENÇÃO!

Para fins do sistema SIAPE SAÚDE – Módulo Exames Periódicos, os exames foram conceituados da seguinte forma:

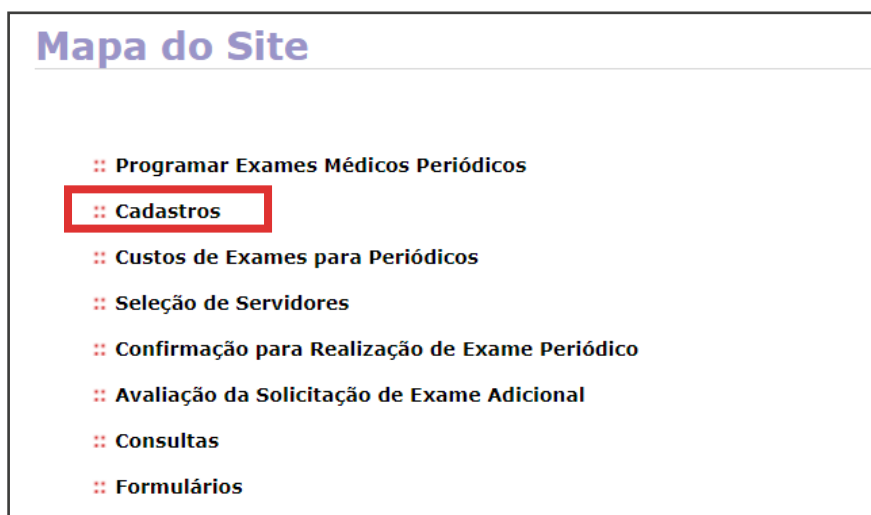
- **Exames Básicos:** aqueles obrigatórios de serem realizados em todos os servidores(as).
- **Exames Complementares:** aqueles obrigatórios apenas para algumas categorias de servidores(as) segundo sexo ou faixa etária.
- **Exames Específicos:** aqueles necessários para monitoramento de servidores(as) com exposição ocupacional a fatores de risco à saúde.



- **Exame Adicional:** outro(s) que se mostre(m) necessário(s) em servidores(as) que demonstrem uma condição clínica individual que possa comprometer sua aptidão para o trabalho na ocasião do exame médico periódico.

Para criar uma relação de exames por grupo siga os passos indicados:

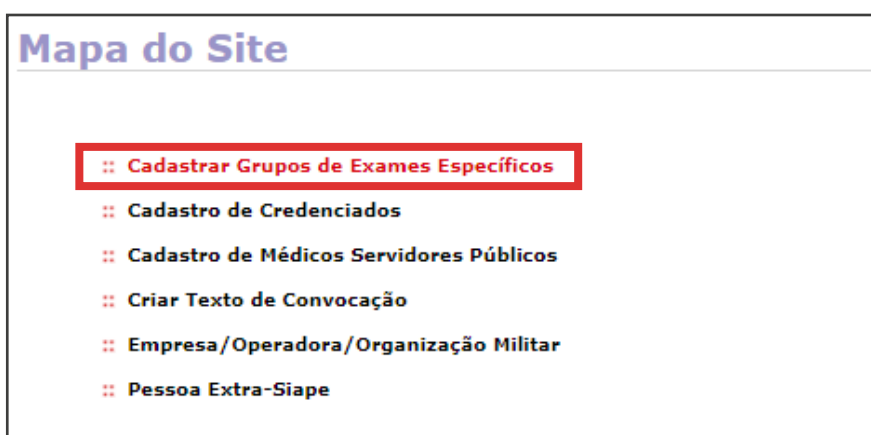
a) clique na opção "Cadastros":



**Mapa do Site**

- :: Programar Exames Médicos Periódicos
- :: Cadastros**
- :: Custos de Exames para Periódicos
- :: Seleção de Servidores
- :: Confirmação para Realização de Exame Periódico
- :: Avaliação da Solicitação de Exame Adicional
- :: Consultas
- :: Formulários

b) selecione a opção "Cadastrar Grupos de Exames Específicos":



**Mapa do Site**

- :: Cadastrar Grupos de Exames Específicos**
- :: Cadastro de Credenciados
- :: Cadastro de Médicos Servidores Públicos
- :: Criar Texto de Convocação
- :: Empresa/Operadora/Organização Militar
- :: Pessoa Extra-Siape

c) selecione a UF e inclua a sua seleção:

Cadastrar Grupos de Exames Específicos	
Órgão	17000 - MINISTERIO DA FAZENDA
UF	▼
<a href="#">Consultar</a> <a href="#">Incluir</a>	

d) selecione os exames da lista que deseja montar. Após selecionar clique em gravar e confirme a seleção.

Cadastrar Grupos de Exames Específicos	
Mês/Ano Pagamento: 08/2010	
Órgão	17000 - MINISTERIO DA FAZENDA
UF	▼
Nome	
<b>EXAMES ESPECÍFICOS</b>	
<input type="checkbox"/>	Investigação ultrassônica sem registro gráfico (qualquer área) (Análise: Cádmiu)
<input type="checkbox"/>	Ácido delta aminolevulínico (para chumbo inorgânico) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Chumbo Inorgânico)
<input type="checkbox"/>	Chumbo - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Chumbo Tetraetil)
<input type="checkbox"/>	Cromo - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Cromo Hexavalente)
<input type="checkbox"/>	Carboxihemoglobina (para monóxido de carbono diclorometano) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Diclorometano)
<input type="checkbox"/>	Biópsia do endométrio (Análise: Dimetilformamina)
<input type="checkbox"/>	Ácida sódica, teste da (para desautóto de carbono) (Análise: Dissulfeto de Carbono 123)
<input type="checkbox"/>	Colinesterase (para carbamatos organofosforados) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Éteres Organofosforados e Carbamatos)
<input type="checkbox"/>	Ácido fenilglicólico (para estireno) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Estireno 123 456)
<input type="checkbox"/>	Ácido mandálico (para estireno) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Etil-Benzeno)
<input type="checkbox"/>	Fluor (para fluoretos) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Fenol)
<input type="checkbox"/>	Sulfatos orgânicos ou inorgânicos, pesquisa (cada) (Análise: Fluor e Fluoretos)
<input type="checkbox"/>	Sulfatos orgânicos ou inorgânicos, pesquisa (cada) (Análise: Mercúrio Inorgânico)
<input type="checkbox"/>	Curtagem ginecológica semiótica e/ou terapêutica com ou sem dilatação de colo uterino (Análise: Metol)
<input type="checkbox"/>	Dilatação do colo uterino (Análise: Isth-Ect-Cetona)
<input type="checkbox"/>	Excisão de pólo cervical - em colo uterino (Análise: Monóxido de Carbono)
<input type="checkbox"/>	Histerectomia subtotal com ou sem anexoctomia, uni ou bilateral (qualquer via) (Análise: N-Hexano)
<input type="checkbox"/>	P-nitrofenol (para nitrobenzeno) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Nitrobenzeno)
<input type="checkbox"/>	Metocloprama (Dreasmann ou outra técnica) (Análise: Pentaclorofeno)
<input type="checkbox"/>	Ácido hipúrico (para tolueno) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Tolueno)
<input type="checkbox"/>	Investigação ultrassônica com teste de stress em estera e com registro gráfico (Análise: Tricloroetano)
<input type="checkbox"/>	Investigação ultrassônica com teste de stress e sem registro gráfico (Análise: Tricloroetano)
<input type="checkbox"/>	Ácido metilglicólico (para silício) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Silício)
<input type="checkbox"/>	Audiometria tonal limiar com testes de discriminação (Análise: Exame Audiométrico de acordo com o disposto no Anexo I da Norma Regulamentadora nº 07 do MTE)
<input type="checkbox"/>	Tórax - I incidência - exame radiológico (Análise: Telerradiografia do Tórax)
<input type="checkbox"/>	Prova de função pulmonar completa (ou espirometria) (Análise: Espirometria)
<input type="checkbox"/>	Articulação coxofemoral (quadril) - exame radiológico (Análise: Radiografias de Articulações coxo-femorais e escapulumerais)
<input type="checkbox"/>	Endometriose peritoneal - tratamento cirúrgico (Análise: Testosterona total ou plasmática livre LH e FSH)
<input type="checkbox"/>	Epiplastia ou aplicação de membranas antiaderentes (Análise: PSA)
<input type="checkbox"/>	Pamfetolol (para anilina) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Anilina)
<input type="checkbox"/>	Acompanhamento hospitalar/dia do transplante de medula óssea p/ médico hematologista e/ou hemoterapeuta
<input type="checkbox"/>	Acompanhamento médico para transporte intra-hospitalar de pacientes graves, com ventilação assistida, da UTI para o centro de diagnóstico
<input type="checkbox"/>	Metais Al, As, Cd, Cr, Hg, Ni, Zn, Co, outro (s) absorção atômica (cada) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Mercúrio)
<input type="checkbox"/>	Metais Al, As, Cd, Cr, Hg, Ni, Zn, Co, outro (s) absorção atômica (cada) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: teste)
<a href="#">Gravar</a>	
<a href="#">Voltar</a> - <a href="#">Topo</a>	

e) será exibida a confirmação de que a gravação foi efetuada com sucesso:

Cadastrar Grupos de Exames Específicos	
<b>Gravação efetuada com sucesso</b>	
Órgão	17000 - MINISTERIO DA FAZENDA
UF	▼
<a href="#">Consultar</a> <a href="#">Incluir</a>	

f) para alterar ou excluir uma relação de exames, clique sobre o nome do grupo para abrir o seu detalhamento e faça as alterações pertinentes.

Cadastrar Grupos de Exames Específicos	
Mês/Ano Pagamento: 08/2010	
Nome	Exames Específicos
Laboratório de Química	Metais Al, As, Cd, Cr, Hg, Ni, Zn, Co, outro (s) absorção atômica (cada) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Ácido delta aminolevulínico (para chumbo inorgânico) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Chumbo Inorgânico), Chumbo - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Chumbo Tetraetil), Biópsia do endométrio (Análise: Dimetilformamina), Colinesterase (para carbamatos organofosforados) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Éteres Organofosforados e Carbamatos), Ácido fenilglicólico (para estireno) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Estireno 123 456), Ácido mandálico (para estireno) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Etil-Benzeno), Fluor (para fluoretos) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Fenol), Sulfatos orgânicos ou inorgânicos, pesquisa (cada) (Análise: Fluor e Fluoretos), Sulfatos orgânicos ou inorgânicos, pesquisa (cada) (Análise: Mercúrio Inorgânico)
Laboratório de Física	Investigação ultrassônica sem registro gráfico (qualquer área) (Análise: Cádmiu), Cromo - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Cromo Hexavalente)
<a href="#">Voltar</a> - <a href="#">Topo</a>	

## 6. Custos para os exames periódicos

Neste menu será exibida toda a relação de exames cadastrados anteriormente, pelo seu órgão, para que possam ser acrescentados os custos em valor de Real, de cada exame.

a) selecione o menu “Custo de Exames para Periódicos”:

### Mapa do Site

- :: Programar Exames Médicos Periódicos
- :: Cadastros
- :: Custos de Exames para Periódicos**
- :: Seleção de Servidores
- :: Confirmação para Realização de Exame Periódico
- :: Avaliação da Solicitação de Exame Adicional
- :: Consultas
- :: Formulários

b) para cadastrar, alterar ou consultar os custos dos exames, defina inicialmente quem vai realizar os exames, clicando na opção “Operadora/Organização Militar” ou “Serviço de Saúde”:

### Custos de Exames para Periódicos

Órgão	17000 - MINISTERIO DA FAZENDA
UF *	Paraná ▼
Responsável	<input checked="" type="radio"/> Operadora / Organização Militar <input type="radio"/> Serviço de Saúde
Operadora / Organização Militar	▼

[Consultar](#)

c) para cadastrar, alterar ou consultar os custos dos exames que serão realizados pela operadora, escolha a operadora que já foi cadastrada anteriormente e clique em “Consultar”.

Neste momento, exibe-se uma lista com todos os exames:

Custos de Exames para Periódicos			Mês/Ano Pagamento: 08/2010
Órgão	20113 - MINISTERIO DO PLANEJAMENTO E GESTAO		
UF	Paraná		
Preços de Exames (Valor em R\$)			
<b>BÁSICOS</b>			
	<b>Exame</b>		<b>Valor</b>
	Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)		1,00
	Creatinina - pesquisa e/ou dosagem		1,00
	Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem		1,00
	Triglicédeos - pesquisa e/ou dosagem		1,00
	Glicose - pesquisa e/ou dosagem		1,00
	Retina de urina (caractere físico, elementos anormais e sedimentoscopia)		1,00
	Transaminase oxalacética (amino transferase aspartato) - pesquisa e/ou dosagem		1,00
	Em consultório		
	Transaminase pirúvica (amino transferase de alanina) - pesquisa e/ou dosagem		1,00
<b>COMPLEMENTARES</b>			
	<b>Exame</b>		<b>Valor</b>
	Procedimento diagnóstico em citopatologia cérvico-vaginal oncológica		
	Em consultório		
	Mamografia digital bilateral		1,00
	Em consultório		1,00
	Sangue oculto, pesquisa - nas fezes		1,00
	Antígeno específico prostático livre (PSA livre) - pesquisa e/ou dosagem		1,00
<b>ESPECÍFICOS - RISCO QUÍMICO</b>			
	<b>Exame</b>		<b>Valor</b>
	Prova de função pulmonar completa (ou espirometria)		1,00
	Creatinina - pesquisa e/ou dosagem		1,00
	Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)		1,00
	Provas de função tiroideanas (T3, T4, índices e TSH)		
	Tórax - 1 incidência - exame radiológico		
	Prova de função pulmonar completa (ou espirometria)		
	2,5-hidroxi-vitamina D		
	Metais Al, As, Cd, Cr, Mn, Hg, Ni, Zn, Co, outro (s) absorção atômica (cada) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Alumínio - sangue/urina)		
	Metais Al, As, Cd, Cr, Mn, Hg, Ni, Zn, Co, outro (s) absorção atômica (cada) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Arsênio - urina)		
	Metais Al, As, Cd, Cr, Mn, Hg, Ni, Zn, Co, outro (s) absorção atômica (cada) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Cádmio - urina)		
	Metais Al, As, Cd, Cr, Mn, Hg, Ni, Zn, Co, outro (s) absorção atômica (cada) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Chumbo - sangue)		
	Metais Al, As, Cd, Cr, Mn, Hg, Ni, Zn, Co, outro (s) absorção atômica (cada) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Chumbo Tetraetil - urina)		
	Metais Al, As, Cd, Cr, Mn, Hg, Ni, Zn, Co, outro (s) absorção atômica (cada) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: CO - urina)		
	Metais Al, As, Cd, Cr, Mn, Hg, Ni, Zn, Co, outro (s) absorção atômica (cada) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Cobalto - sangue/urina)		
	Metais Al, As, Cd, Cr, Mn, Hg, Ni, Zn, Co, outro (s) absorção atômica (cada) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Cromo - urina)		
	Dosagem de ácido trans-mucônico em urina (Análise: Dosagem de ácido trans-mucônico em urina)		
	Ácido glicólico - pesquisa e/ou dosagem (Análise: estrieno - urina)		
	Ácido mandílico (para estrieno) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: estrieno e/ou etil-benzeno - urina)		1,00

d) inclua, complemente ou altere os valores e grave a sua alteração:

Custos de Exames para Periódicos			Mês/Ano Pagamento: 08/2010
Órgão	20113 - MINISTERIO DO PLANEJAMENTO E GESTAO		
UF	Paraná		
Preços de Exames (Valor em R\$)			
<b>BÁSICOS</b>			
	<b>Exame</b>		<b>Valor</b>
	Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)		1,00
	Creatinina - pesquisa e/ou dosagem		1,00
	Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem		1,00
	Triglicédeos - pesquisa e/ou dosagem		1,00
	Glicose - pesquisa e/ou dosagem		1,00
	Retina de urina (caractere físico, elementos anormais e sedimentoscopia)		1,00
	Transaminase oxalacética (amino transferase aspartato) - pesquisa e/ou dosagem		1,00
	Em consultório		
	Transaminase pirúvica (amino transferase de alanina) - pesquisa e/ou dosagem		1,00
<b>COMPLEMENTARES</b>			
	<b>Exame</b>		<b>Valor</b>
	Procedimento diagnóstico em citopatologia cérvico-vaginal oncológica		
	Em consultório		
	Mamografia digital bilateral		1,00
	Em consultório		1,00
	Sangue oculto, pesquisa - nas fezes		1,00
	Antígeno específico prostático livre (PSA livre) - pesquisa e/ou dosagem		1,00
<b>ESPECÍFICOS - RISCO QUÍMICO</b>			
	<b>Exame</b>		<b>Valor</b>
	Prova de função pulmonar completa (ou espirometria)		1,00
	Creatinina - pesquisa e/ou dosagem		1,00
	Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)		1,00
	Provas de função tiroideanas (T3, T4, índices e TSH)		
	Tórax - 1 incidência - exame radiológico		
	Prova de função pulmonar completa (ou espirometria)		
	2,5-hidroxi-vitamina D		
	Metais Al, As, Cd, Cr, Mn, Hg, Ni, Zn, Co, outro (s) absorção atômica (cada) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Alumínio - sangue/urina)		
	Metais Al, As, Cd, Cr, Mn, Hg, Ni, Zn, Co, outro (s) absorção atômica (cada) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Arsênio - urina)		
	Metais Al, As, Cd, Cr, Mn, Hg, Ni, Zn, Co, outro (s) absorção atômica (cada) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Cádmio - urina)		
	Metais Al, As, Cd, Cr, Mn, Hg, Ni, Zn, Co, outro (s) absorção atômica (cada) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Chumbo - sangue)		
	Metais Al, As, Cd, Cr, Mn, Hg, Ni, Zn, Co, outro (s) absorção atômica (cada) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Chumbo Tetraetil - urina)		
	Metais Al, As, Cd, Cr, Mn, Hg, Ni, Zn, Co, outro (s) absorção atômica (cada) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: CO - urina)		
	Metais Al, As, Cd, Cr, Mn, Hg, Ni, Zn, Co, outro (s) absorção atômica (cada) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Cobalto - sangue/urina)		
	Metais Al, As, Cd, Cr, Mn, Hg, Ni, Zn, Co, outro (s) absorção atômica (cada) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Cromo - urina)		
	Dosagem de ácido trans-mucônico em urina (Análise: Dosagem de ácido trans-mucônico em urina)		
	Ácido glicólico - pesquisa e/ou dosagem (Análise: estrieno - urina)		
	Ácido mandílico (para estrieno) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: estrieno e/ou etil-benzeno - urina)		1,00

e) confirme a gravação das suas alterações:

Custos de Exames para Periódicos		Mês/Ano Pagamento: 08/2010
Gravação efetuada com sucesso		
Órgão	20113 - MINISTERIO DO PLANEJAMENTO E GESTAO	
UF	Paraná	
Preços de Exames (Valor em R\$)		
BÁSICOS		
Exame	Valor	
Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	1,00	
Creatinina - pesquisa e/ou dosagem	1,00	
Coletaral total - pesquisa e/ou dosagem	1,00	
Triglicérides - pesquisa e/ou dosagem	1,00	
Glicose - pesquisa e/ou dosagem	1,00	
Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia)	1,00	
Transaminase aspartática (amino transferase aspartato) - pesquisa e/ou dosagem	1,00	
Em consultório	1,00	
Transaminase piruvica (amino transferase de alanina) - pesquisa e/ou dosagem	1,00	
COMPLEMENTARES		
Exame	Valor	
Procedimento diagnóstico em citopatologia cérvico-vaginal oncológica	1,00	
Em consultório	1,00	
Mamografia digital bilateral	1,00	
Em consultório	1,00	
Sangue oculto, pesquisa - nas fezes	1,00	
Antígeno específico prostático livre (PSA livre) - pesquisa e/ou dosagem	1,00	
ESPECÍFICOS - RISCO QUÍMICO		
Exame	Valor	
Prova de função pulmonar completa (ou espirometria)	1,00	
Creatinina - pesquisa e/ou dosagem	1,00	
Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	1,00	
Prova de função tireoideana (T3, T4, índices e TSH)	1,00	
Tórax - 1 incidência - exame radiológico	1,00	
Prova de função pulmonar completa (ou espirometria)	1,00	
2,5-hidroxi-vitamina D <sub>3</sub> em urina	1,00	
Metais Al, As, Cd, Cr, Mn, Hg, Ni, Zn, Co, outro (s) absorção atômica (cada) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Alumínio - sangue/urina)	1,00	
Metais Al, As, Cd, Cr, Mn, Hg, Ni, Zn, Co, outro (s) absorção atômica (cada) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Arsênio - urina)	1,00	
Metais Al, As, Cd, Cr, Mn, Hg, Ni, Zn, Co, outro (s) absorção atômica (cada) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Cádmio - urina)	1,00	
Metais Al, As, Cd, Cr, Mn, Hg, Ni, Zn, Co, outro (s) absorção atômica (cada) - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Chumbo - sangue)	1,00	

## 7. Selecione os(as) servidores(as) que farão os Exames Periódicos:

a) selecione a opção "Seleção de Servidores":

Mapa do Site	
::	<b>Programar Exames Médicos Periódicos</b>
::	<b>Cadastros</b>
::	<b>Custos de Exames para Periódicos</b>
::	<b>Seleção de Servidores</b>
::	<b>Confirmação para Realização de Exame Periódico</b>
::	<b>Avaliação da Solicitação de Exame Adicional</b>
::	<b>Consultas</b>
::	<b>Formulários</b>

**b)** selecione o Órgão/UF e identifique na opção “Responsável” (Serviço de Saúde ou Operadora), quem irá executar os referidos exames e clique em “Selecionar”, para abrir as opções de seleção:

Seleção de Servidores	
Órgão	25000 - MINISTERIO DA SAUDE
UF	Paraná
Avaliação Clínica	<input type="radio"/> Operadora / Organização Militar <input type="radio"/> Serviço de Saúde
Exames	<input type="radio"/> Operadora / Organização Militar <input type="radio"/> Serviço de Saúde
<b>Selecionar</b>	

**c)** utilize os filtros para fazer seleção individual ou em grupo. Neste momento, você deverá definir os critérios que serão utilizados para seleção dos(as) servidores(as) a serem convocados(as).

Seleção de Servidores		Mês/Ano Pagamento: 08/2010
Órgão	25000 - MINISTERIO DA SAUDE	
UF	Paraná	
Avaliação Clínica	Serviço Médico	
Exames	Serviço Médico	
Tipo de Seleção	<input checked="" type="radio"/> Grupo <input type="radio"/> Individual	
<b>SELEÇÃO EM GRUPO</b>		
Ano do Nascimento		
Mês do Nascimento	Janeiro Fevereiro Março	<input type="button" value="&gt;"/> <input type="button" value="&lt;"/>
Idade	<input type="text"/> Anos	Gênero <input type="text"/>
Data de Ingresso no Serviço Público	<input type="text"/> até <input type="text"/>	Portador de Doenças Crônicas <input type="text"/>
Recebe Adicional Por Risco (Riscos que exigem Exame Periódico semestral)	FISICO QUIMICO RAIOS-X	<input type="button" value="&gt;"/> <input type="button" value="&lt;"/>
Grupo de Cargo	<input type="text"/>	Cargo <input type="text"/>
Carreira	<input type="text"/>	
UORG *	003135 - NUCLEO ESTADUAL/PR 003136 - SC DE FOMENTO E COOP TEC EM INFORMATICA 003137 - SERVICO DE RECURSOS HUMANOS/PR 003138 - SERVICO DE AUDITORIA 003140 - DIVISAO DE CONVENIOS E GESTAO 003141 - SERV DE HABIL E ANALISE DE PROJETOS 003142 - SERV ACOMP ANALISE PREST DE CONTAS	Incluir UORG Selecionada
<b>Selecionar</b>		

### Atenção!

Nos campos: “**Mês do Nascimento**” e “**Recebe Adicional por Risco**” são disponibilizadas mais de uma opção, clica-se em cima dos itens desejados, marcar e, em seguida, clique no Botão “>” e os dados serão cadastrados na caixa a direita ou retorna à caixa da esquerda, conforme indicação das setas.

NO CAMPO UORG\*: Escolha uma UORG e em seguida clique em Incluir UORG Seleccionada, será exibida a quantidade de servidores de cada UORG e o total de servidores lotados nas UORGs selecionadas. Poderão ser escolhidas várias UORGs em uma mesma seleção.

d) confirme a seleção dos(as) servidores(as) da UORG/Câmpus específica(o):

Seleção de Servidores								
Mês/Ano Pagamento: 08/2010								
<b>PARÂMETROS DA PESQUISA</b>								
Órgão	25000 - MINISTERIO DA SAUDE						UF	PR
UORG	SUS/SMS - CAMPINA GRANDE DO SUL							
Aplicar grupo: aos selecionados								
Consultar Aplicar Limpar								
<b>RELAÇÃO DE SERVIDORES</b> <small> filtrar</small>								
Matricula	Nome	CPF	DC	Data Último Período	Exames Específicos	Tipo de Risco	Selecionado	
<input type="checkbox"/>	1656847 Marcos Tavor	212.212.212-12	Não	01/01/2008	Exame 1	Físico	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
<input type="checkbox"/>	6985487 Paulo Johnson	222.222.222-22	Não	02/02/2008	Exame 2	Raio X	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
				<b>PESQUISADOS</b>	<b>CONVOCADOS</b>			
Total de Servidores Sem Risco				2	2			
Total de Servidores Com Risco				0	0			
Total				2	2			
<b>CUSTO TOTAL ESTIMADO DOS EXAMES</b>								
R\$156,85								
Selecionar								
* Campos Obrigatórios								
<b>SERVIDORES AFASTADOS</b>								
Matricula	Nome	CPF	Tipo Afastamento		Data Início	Data Fim		
1234567	Mário Avelino de Carvalho	034.213.434-50	Afastamento de Saúde		01/01/2016	31/12/2030		

e) aplique o prazo para a realização dos exames conforme o cronograma enviado ao RH.

Seleção de Servidores								
Mês/Ano Pagamento: 08/2010								
<b>PARÂMETROS DA PESQUISA</b>								
Órgão	25000 - MINISTERIO DA SAUDE						UF	PR
UORG	NUCLEO ESTADUAL/PR, SC DE FOMENTO E COOP TEC EM INFORMATICA , SERVICO DE RECURSOS HUMANOS/PR							
<b>DATA DE REALIZAÇÃO DO EXAME</b>								
Data Início				Data Fim				
<b>ENDERECO</b>								
<input checked="" type="checkbox"/> Utilizar o mesmo da divulgação								
Endereço Rua Carlos Plott, 133, Curitiba, PR - 80520330								
Telefone (41) 3593-8200				Horário de Atendimento		08:00		
Responsável Alberto Dias, Matricula 1015364, Cargo implementador								
E-mail Responsável alberto.dias@mp.gov.br								
<b>RELAÇÃO DE SERVIDORES</b>								
Matricula	Nome	CPF	DC	Data Último Período	Exames Específicos	Tipo de Risco		
<input type="checkbox"/>	1656847 Marcos Tavor	212.212.212-12	DC_1	01/01/2008	Exame 1	Físico		
<input type="checkbox"/>	6985487 Paulo Johnson	222.222.222-22	DC_2	02/02/2008	Exame 2	Raio X		
<b>TOTAL DE SERVIDORES CONVOCADOS</b>				<b>CUSTO TOTAL ESTIMADO DOS EXAMES</b>				
1				R\$ 10,00				
Confirmar Seleção								
<b>SERVIDORES AFASTADOS</b>								
Matricula	Nome	CPF	Tipo Afastamento		Data Início	Data Fim		
1234567	Mário Avelino de Carvalho	034.213.434-50	Afastamento de Saúde		01/01/2016	31/12/2030		

### ATENÇÃO! DATA DE REALIZAÇÃO DO EXAME:

Campo obrigatório, onde deverá ser informado o período de realização dos exames periódicos do grupo selecionado. Não farão parte desta listagem, os(as) servidores(as) que estiverem de férias, licença ou afastamento. Este período deverá estar contemplado no período geral de realização anteriormente definido.

f) confirme a gravação da sua seleção:

### Seleção de Servidores

Gravação efetuada com sucesso

Órgão	25000 - MINISTERIO DA SAUDE		
UF	Paraná ▼		
Avaliação Clínica	<input type="radio"/> Operadora / Organização Militar <input type="radio"/> Serviço de Saúde		
Exames	<input type="radio"/> Operadora / Organização Militar <input type="radio"/> Serviço de Saúde		

[Selecionar](#)

g) será exibida a lista com todos(as) os(as) servidores(as), que se enquadram no filtro realizado anteriormente.

### Seleção de Servidores

Mês/Ano Pagamento: 08/2010

**PARÂMETROS DA PESQUISA**

Órgão	25000 - MINISTERIO DA SAUDE		UF	PR
UORG	SUS/SMS - CAMPINA GRANDE DO SUL			

Aplicar grupo ▼ aos selecionados [Consultar](#) [Aplicar](#) [Limpar](#)

**RELAÇÃO DE SERVIDORES** [Filtrar](#)

<input type="checkbox"/> Matrícula	Nome	CPF	DC	Data Último Periódico	Exames Específicos	Tipo de Risco	Selecionado
<input type="checkbox"/> 1656847	Marcos Taylor	212.212.212-12	Não	01/01/2008	<a href="#">Exame 1</a>	Físico	<input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
<input type="checkbox"/> 6985487	Paulo Johnson	222.222.222-22	Não	02/02/2008	<a href="#">Exame 2</a>	Raio X	<input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não

	PESQUISADOS	CONVOCADOS
Total de Servidores Sem Risco	2	2
Total de Servidores Com Risco	0	0
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>2</b>

**CUSTO TOTAL ESTIMADO DOS EXAMES**  
R\$156,85

[Selecionar](#)

\* Campos Obrigatórios

SERVIDORES AFASTADOS					
Matrícula	Nome	CPF	Tipo Afastamento	Data Inicio	Data Fim
1234567	Mário Avelino de Carvalho	034.213.434-50	Afastamento de Saúde	01/01/2016	31/12/2030



h) ao se clicar sobre o nome será exibida a lista com a relação dos exames básicos e complementares, com seus respectivos valores por exames e custo total.

Pesquisa de Nome		Fechar	
<b>DADOS DO SERVIDOR</b>			
Órgão	25000 - MINISTERIO DA SAUDE	UF	PR
UORG	SUS/SMS - CAMPINA GRANDE DO SUL		
<b>EXAMES REQUISITADOS</b>		<b>CUSTO</b>	
51829301 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)		1,00	Excluir
81920431 - Glicemia após sobrecarga com dextrosol ou glicose - pesquisa e/ou dosagem		3,00	Excluir
73295419 - Creatinina - pesquisa e/ou dosagem		6,00	Excluir
40311236 - 2,5-hexanodiona, dosagem na urina		1,00	Excluir
40301044 - Acetilcolinesterase, em eritrócitos - pesquisa e/ou dosagem		3,00	Excluir
40304957 - Adenograma (inclui hemograma)		6,00	Excluir
40316130 - Antígeno específico prostático livre (PSA livre) - pesquisa e/ou dosagem		1,00	Excluir
40309045 - Células, pesquisa de células neoplásicas (citologia oncótica) - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos		3,00	Excluir
40301605 - Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem		6,00	Excluir
41301099 - Coleta de material cervico-vaginal		1,00	Excluir
40301630 - Creatinina - pesquisa e/ou dosagem		3,00	Excluir
<b>CUSTO TOTAL DOS EXAMES</b>			
<b>R\$ 34,00</b>			
Fechar Janela			

i) atribua o grupo de exames específicos que será aplicado aos(às) servidores(as):

### Seleção de Servidores

PARÂMETROS DA PESQUISA			
Órgão	123 - TREINA-SIAPESAÚDE	UF	DF
UORG	SAUDE2		
Mês do Nascimento	1		
Genero	Feminino		

DATA DE REALIZAÇÃO DO EXAME			
Data Inicio *	02/02/2010	Data Fim *	02/03/2010

Aplicar grupo: MANUAL DO EXAME PERIÓDICO aos selecionados
 Consultar
Aplicar
Limpar

RELAÇÃO DE	DC	Data Último Periódico	Exames Específicos	Tipo de Risco	Selecionado
<input type="checkbox"/> 1713700	laboratório de biologia	76-73			<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> 1713699	Centro de Ciências da Saúde	71-69			<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> 1713699	Quarta de Endemias	24-42			<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> 1713634	Laboratório A	64-30			<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> 1713671	Laboratório de Anatomia	19-85			<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> 1713633	Laboratório de biologia	59-72			<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> 1713668	Laboratório de Biologia-Cruz das Almas	79-11			<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> 1713671	Laboratório de bioquímica	86-45			<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> 1713633	Laboratório de bioquímica - Cruz das Almas	49-09			<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> 1713668	Laboratório de Microbiologia-Cruz das Almas	69-44			<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> 1713671	Laboratório de Química Analítica	81-30			<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> 1713671	Laboratório de Química Analítica				<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> 1713702	MANUAL DO EXAME PERIÓDICO				<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> 1713702	Atividades de Grupo				<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> 1713639	Oficina de editoria universitária				<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> 1713672	Recepção/SMURB				<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> 1713672	Saúde Ocupacional				<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> 1713701	Sector de Enfermagem				<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> 1713642	CARMEM SIAPÉ SAUDE	154.897.895-73			<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> 1713644	CECILIA SIAPÉ SAUDE	154.897.900-75			<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> 1713680	CELIA SIAPÉ SAUDE	154.897.989-98			<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Clique no Grupo de exames, desejado para habilitá-lo.

j) identifique os(as) servidores(as) aos(às) quais será aplicado o grupo de exame específico, marque a caixinha ao lado da matrícula de cada servidor(a) e clique em “Aplicar”. Para selecionar todos(as) os(as) servidores(as) de uma só vez, marque a caixinha ao lado do nome “Matrícula”.

**Seleção de Servidores**

**PARÂMETROS DA PESQUISA**

Órgão: 123 - TREINA-SIAPESAÚDE UF: UF OF

UORG: SAUDE2

Mês do Nascimento: 1

Genero: Feminino

**DATA DE REALIZAÇÃO DO EXAME**

Data Inicio \* Data Fim \*

Aplicar grupo: MANUAL DO EXAME PERIÓDICO dos selecionados Consultar **Aplicar** Limpar

**RELAÇÃO DE SERVIDORES** Filtros

<input type="checkbox"/>	Matrícula	Nome	CPF	DC	Data Último Periódico	Exames Específicos	Tipo de Risco	Selecionado
<input checked="" type="checkbox"/>	1713700	ADRIANA SIAPÉ SAUDE	154.897.976-73			MANUAL DO EXAME PERIÓDICO		<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input checked="" type="checkbox"/>	1713699	ALDA SIAPÉ SAUDE	154.897.971-69			MANUAL DO EXAME PERIÓDICO		<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input checked="" type="checkbox"/>	1713634	ALICE SIAPÉ SAUDE	154.897.924-42			MANUAL DO EXAME PERIÓDICO		<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/>	1713671	AMELIA SIAPÉ SAUDE	154.897.964-30					<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/>	1713633	ANA SIAPÉ SAUDE	154.897.919-05					<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/>	1713668	ANTONIO SIAPÉ SAUDE	154.897.959-72					<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input checked="" type="checkbox"/>	1713676	BEATRIZ SIAPÉ SAUDE	154.897.979-16			MANUAL DO EXAME PERIÓDICO		<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/>	1713702	BERNADETE	154.897.986-45					<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/>	1713639	BETANIA SIAPÉ SAUDE	154.897.949-09					<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Clique no nome do grupo dos exames específicos, que será listada a relação de exames que fazem parte desse grupo.

Caso deseje excluir o exame específico aplicado a um(a) ou mais servidores(as), basta marcar a caixa ao lado da matrícula e clicar em “Limpar”.

Nesta tela você pode **excluir** os(as) servidores(as) que por algum motivo, não deverão fazer os exames nesta seleção.

Ao final serão exibidos os nomes dos(as) servidores(as) que devem realizar os exames, após a exclusão dos demais.

**Seleção de Servidores**

Mês/Ano Pagamento: 08/2010

**PARÂMETROS DA PESQUISA**  
 Órgão: 25000 - MINISTERIO DA SAUDE  
 UF: PR  
 UORG: NUCLEO ESTADUAL-PR, SC DE FOMENTO E COOP.TEC EM INFORMATICA, SERVICO DE RECURSOS HUMANOS/PR

**DATA DE REALIZAÇÃO DO EXAME**  
 Data Início: \_\_\_\_\_ Data Fim: \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO**  
 Utilizar o mesmo da divulgação  
 Endereço: Rua Carlos Póli, 133, Curitiba, PR - 80520330  
 Telefone: (41) 3390-8300 Horário de Atendimento: 08:00  
 Responsável: Alberto Dias, Matrícula 1015364, Cargo Implementador  
 E-mail Responsável: alberto.dias@mp.gov.br

Matrícula	Nome	CPF	DC	Data Último Período	Exames Específicos	Tipo de Risco
1656497	Marcos Taylor	212.212.212-12	DC 1	01/01/2008	Exame 1	Físico
6985487	Paulo Johnson	222.222.222-22	DC 2	02/02/2008	Exame 2	Raio X

**TOTAL DE SERVIDORES CONVOCADOS**  
 1

**CUSTO TOTAL ESTIMADO DOS EXAMES**  
 R\$ 10,00

Confirmar Seleção

**SERVIDORES AFASTADOS**

Matrícula	Nome	CPF	Tipo Afastamento	Data Início	Data Fim
1234567	Mário Arelino de Carvalho	034.212.434-50	Afastamento de Saúde	01/01/2016	31/12/2030

Voltar - Topo

Verifique a confirmação que a gravação foi efetuada com sucesso.

**Seleção de Servidores**

Gravação efetuada com sucesso

Órgão: 25000 - MINISTERIO DA SAUDE  
 UF: Paraná  
 Avaliação Clínica:  Operadora / Organização Militar  Serviço de Saúde  
 Exames:  Operadora / Organização Militar  Serviço de Saúde

Selecionar

k) em caso de seleção individual, digite o nome ou o CPF, ou órgão e matrícula do(a) servidor(a):

**Seleção de Servidores**

Órgão: 25000 - MINISTERIO DA SAUDE  
 UF: Paraná  
 Avaliação Clínica: Serviço Médico  
 Exames: Serviço Médico  
 Tipo de Seleção:  Grupo  Individual

**SELEÇÃO INDIVIDUAL**

Nome: \_\_\_\_\_  
 Órgão: \_\_\_\_\_  
 Matrícula: \_\_\_\_\_  
 CPF: \_\_\_\_\_

Selecionar

Neste caso, selecione o nome do(a) servidor(a), determine o prazo para a realização do exame e repita os passos descritos acima para a atribuição de grupos de exames específicos.

**ATENÇÃO!****VERIFICAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA DA OPERADORA:**

O órgão que optar pela realização de exames periódicos por Operadora, após a seleção de servidores(as) realizada pelo Órgão/UF, o(a) responsável técnico(a) da Operadora, cadastrado(a) anteriormente, irá liberar no Módulo Operadora o quantitativo de servidores para convocação, em conformidade com o que foi acordado com o Órgão. Só após a liberação do(a) responsável técnico(a) que o Órgão poderá efetuar a confirmação de realização do exame periódico dos(as) servidores(as) selecionados(as). O Módulo Operadora será acessado por meio do Portal SIASS, Acesso Seguro - Operadora.

**8. Confirmação da realização de exames periódico**

a) nesta opção é possível identificar os(as) servidores(as) que optaram por fazer os exames ou recusaram.

**Mapa do Site**

- ⌘ **Programar Exames Médicos Periódicos**
- ⌘ **Cadastros**
- ⌘ **Custos de Exames para Periódicos**
- ⌘ **Seleção de Servidores**
- ⌘ **Confirmação para Realização de Exame Periódico**
- ⌘ **Avaliação da Solicitação de Exame Adicional**
- ⌘ **Consultas**
- ⌘ **Formulários**

**b)** para listar todos(as) os(as) servidores(as) convocados(as) e avaliar o estado desta convocação clique em “Consultar”; para listar apenas um(a) servidor(a), digite seus dados.

Confirmação para Realização de Exame Periódico	
Órgão	25000 - MINISTERIO DA SAUDE
UF	Paraná
Matrícula	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>
CPF	<input type="text"/>
Mês/ano de convocação	<input type="text"/>
Situação do exame periódico	<input type="text"/>
<a href="#">Consultar</a>	

**c)** será exibida a lista com a relação dos(as) servidores(as) e a situação.

Confirmação para Realização de Exame Periódico				
				Mês/Ano Pagamento: 08/2010
Matrícula	Nome	Data do último exame periódico concluído	Situação	
222222	ISABEL NUNES		Recusado	
267895	ELIANA LOPES		Recusado	
268923	MARI OLIVEIRA		Recusado	
230452	BERGIO LUIZ ATHAYDE		Convocado	
570415	PAULO JOSE MUIHOZ CAMPELO		Convocado	
808102	REGINA TENÓRIO LUZ SILVA	29/04/2010	Recusado	

[Voltar](#) - [Topo](#)

## ATENÇÃO!

Este acompanhamento também poderá ser feito pelo menu “Consultas” – “Acompanhamento de Exames Periódicos”. Nesta tela será possível acompanhar todas as convocações e situações de exames.

**d)** clique na matrícula do(a) servidor(a) para visualizar o detalhamento da convocação.

Confirmação para Realização de Exame Periódico			
<b>DADOS BÁSICOS DO SERVIDOR</b>			
Nome	ISABEL NUNES		
Sexo	Feminino	Data de Nascimento	22/01/1959
CPF	444.444.444-44	RG	88888888
<b>DADOS FUNCIONAIS DO SERVIDOR</b>			
Identificação Única	005677726	Órgão	25000 - MINISTERIO DA SAUDE
Matrícula SIAPE	222222	Lotação de Exercício	000003138 - SERVICO DE AUDITORIA
Cargo	ADMINISTRADOR		
<b>EXAMES REQUISITADOS</b>			
Exames Básicos	Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) Glicemia após sobrecarga com dextrosol ou glicose - pesquisa e/ou dosagem Creatinina - pesquisa e/ou dosagem Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem		
Exames Complementares	Transaminase pirúvica - TGP ou ALT por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem - medicina transfusional Sangue oculto - pesquisa - nas fezes Células: pesquisa de células neoplásicas (citologia oncológica) - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos Mamografia convencional bilateral		
<b>REALIZAÇÃO DOS EXAMES</b>			
Período	27/04/2010 a 30/05/2010		
Confirmação	<input checked="" type="checkbox"/> Concorda em Realizar o Exame <input type="checkbox"/> Não Concorda em Realizar o Exame		

Nesta tela é possível confirmar a realização do exame periódico pelo(a) servidor(a).

e) assim como é possível confirmar a realização do exame pelo(a) servidor(a), é possível imprimir o termo de consentimento/termo de responsabilidade e as guias selecionadas.

Confirmação para Realização de Exame Periódico			
<b>DADOS BÁSICOS DO SERVIDOR</b>			
Nome	ISABEL NUNES		
Sexo	Feminino	Data de Nascimento	22/01/1959
CPF	444.444.444-44	RG	88888888
<b>DADOS FUNCIONAIS DO SERVIDOR</b>			
Identificação Única	005677726	Órgão	25000 - MINISTERIO DA SAUDE
Matrícula SIABE	222222	Lotação de Exercício	000003138 - SERVICO DE AUDITORIA
Cargo	ADMINISTRADOR		
<b>GUIAS DE EXAMES SOLICITADOS</b>			
<b>Data/Hora da Geração</b>	<b>Natureza</b>	<b>Exames Solicitados</b>	
29/08/2010 16:00	Exame Adicional	<b>Código</b> 40103781	<b>Exame</b> Audiometria ocupacional ou de seleção
<b>REALIZAÇÃO DOS EXAMES</b>			
UF *	Distrito Federal ▼	Município *	Brasília ▼
<a href="#">Imprimir Termo de Consentimento</a> <a href="#">Imprimir Guias Selecionadas</a>			

## ATENÇÃO!

Caso o(a) servidor(a) se recuse a realizar os exames, clique em “Não concorda em Realizar o Exame” e confirma a gravação.

Caso o(a) servidor(a) se negue a assinar sua recusa na participação dos exames médicos periódicos oferecidos pela Administração Pública Federal, conforme o anexo da Portaria Normativa SRH/MP nº 4/ 2009, o(a) responsável técnico(a) do RH e mais uma testemunha deverão assinar o referido termo nos campos destinados a esta informação. Este documento deverá ser sempre arquivado na pasta funcional do(a) servidor(a).

## 9. Consultas

a) Acompanhamento de exames periódicos

Mapa do Site
<ul style="list-style-type: none"> <li>⌘ Programar Exames Médicos Periódicos</li> <li>⌘ Cadastros</li> <li>⌘ Custos de Exames para Periódicos</li> <li>⌘ Seleção de Servidores</li> <li>⌘ Confirmação para Realização de Exame Periódico</li> <li>⌘ Avaliação da Solicitação de Exame Adicional</li> <li style="border: 2px solid red; padding: 2px;">⌘ Consultas</li> <li>⌘ Formulários</li> </ul>

**b)** as consultas podem ser feitas por grupo ou individualmente. Também é possível avaliar de acordo com a situação do exame. Caso queira fazer o acompanhamento de todos os(as) servidores(as) já convocados deixe todos os campos sem preencher e clique em “Consultar”:

Acompanhamento de Exames Periódicos	
Órgão	17000 - MINISTERIO DA FAZENDA
UF	Paraná ▼
Matrícula	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>
CPF	<input type="text"/>
Mês/Ano de convocação	<input type="text"/>
Mês/Ano de conclusão do exame periódico	<input type="text"/>
Período de data fim para realização de exame	<input type="text"/> a <input type="text"/>
Número / Ano do exame periódico	<input type="text"/>
Situação do exame periódico	<input type="text"/> ▼
Consultar Limpar	

Os exames podem se apresentar nas seguintes situações:

- **Convocado:** servidor(a) selecionado(a);
- **Recusado:** servidor(a) recusou-se a realizar o exame;
- **Não Respondido:** após expirada a data estimada para realização do exame e o(a) servidor(a) não se manifestou;
- **Confirmado:** servidor(a) confirmou a realização dos exames;
- **Não Iniciado:** servidor(a) confirmou a realização dos exames, mas não iniciou (após expirada a data estimada para realização do exame)
- **Iniciado:** registro do exame periódico iniciado pelo(a) médico(a) clínico(a);
- **Não concluído:** iniciado e não concluído (após expirada a data estimada para realização do exame)
- **Pendente:** pendente de informação;
- **Atrasado:** pendente de informação (após expirada a data estimada para realização do exame); e
- **Concluído:** exame periódico concluído (após emissão do ASO)

c) selecione o(a) servidor(a) para saber maiores detalhes sobre o seu exame periódico:

Acompanhamento de Exames Periódicos					
Mês/Ano Pagamento: 08/2010					
Nome	Matrícula	Data de última conclusão de exame periódico	Situação do exame periódico atual	Data fim para realização de exame	QTD de convocações
ANTONIO LIMA	3333333		Aguardando Avaliação	20/08/2010	0
CARLOS CAMARGO	4444444		Atrasado	30/04/2010	0
DANIEL BARBOSA	2222222		Não Concluído	30/05/2010	0
FREDERICO ASSIS	777777		Não Concluído	31/07/2010	0

d) detalhamento da situação do exame periódico do(a) servidor(a):

Acompanhamento de Exames Periódicos				
Mês/Ano Pagamento: 08/2010				
<b>DADOS BÁSICOS DO SERVIDOR</b>				
Nome	ANTONIO LIMA			
Sexo	Masculino	Data de Nascimento	12/05/1970	
CPF	333.333.333-33	RG	33333333	
<b>DADOS FUNCIONAIS DO SERVIDOR</b>				
Identificação Única	013219286	Órgão	17000 - MINISTERIO DA FAZENDA	
Matrícula SIAPE	3333333	Letação de Exercício	000004590 - PROCURADORIA DA FAZENDA NACIONAL/ES	
Cargo	PROCURADOR DA FAZENDA			
<b>DADOS DO EXAME PERIÓDICO</b>				
Data de convocação	20/07/2010	Data de conclusão		
Numero do exame		Situação do exame periódico	Aguardando Avaliação	
Avaliação Clínica	Serviço Médico	Exames	Serviço Médico	
<b>EXAMES REQUISITADOS</b>				
Exames Básicos	Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) (Análise: Hemograma completo) Glicemia após sobrecarga com dextrose ou glicose - pesquisa e/ou dosagem (Análise: teste) Biópsia do colo uterino (Análise: Urina Tipo I (EAS)) Creatinina - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Creatinina) Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Colesterol Total e Triglicerídios) Provas de função hepática (bilirrubinas, eletroforese de proteínas: FA, TGO, TGP e Gama-GT) (Análise: AST (TGO)) Radiometria ultrassônica - monoclar (Análise: ALT (TGP)) Células: pesquisa de células neoplásicas (citologia oncológica) - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos			
Exames Complementares	Sangue oculto, pesquisa - nas fezes			
PERÍODO PARA REALIZAÇÃO DO EXAME	1,25-dihidroxil vitamina D - pesquisa e/ou dosagem			
Data Início	01/08/2010			
Data Fim	20/08/2010			
<b>HISTÓRICO DA SITUAÇÃO DO EXAME PERIÓDICO</b>				
	Data / Hora	Situação Anterior	Situação Atual	Usuário
	03/06/2011 - 17:27	Convocado	Convocado	029.879.923-47
	04/06/2011 - 03:49	Convocado	Não Respondido	SIAPE/et

Ainda no menu consultas é possível: consultar convocações, consultar exames periódicos por situação, emitir a relação de credenciados e médicos e imprimir os comunicados de convocação.

## 10. Avaliação de exame adicional

Os exames adicionais poderão ser solicitados pelo(a) médico(a), durante a execução dos periódicos, quando houver necessidade de um outro exame não tabelado no sistema para conclusão da avaliação de aptidão para o trabalho do(a) servidor(a).



a) avaliação da solicitação de exame adicional:

## Mapa do Site

- :: Programar Exames Médicos Periódicos
- :: Cadastros
- :: Custos de Exames para Periódicos
- :: Seleção de Servidores
- :: Confirmação para Realização de Exame Periódico
- :: Avaliação da Solicitação de Exame Adicional**
- :: Consultas
- :: Formulários

b) identifique a UF do Órgão:

### Avaliação da Solicitação de Exame Adicional

Órgão	25000 - MINISTERIO DA SAUDE
UF	PR - Paraná ▼
<a href="#">Consultar</a>	

c) os exames solicitados estarão listados por servidor(a):

### Avaliação da Solicitação de Exame Adicional

Mês/Ano

Órgão	25000 - MINISTERIO DA SAUDE		
UF	PR - Paraná ▼		
<a href="#">Consultar</a>			
<b>Data Solicitação</b>	<b>Médico Solicitante</b>	<b>Nome do Servidor</b>	
28/04/2010	LEANDRO OLIVEIRA	MARIA GOMES	
30/04/2010	RAFAEL SILVA	CARLA SANTOS	

**d)** avaliar e justificar a realização ou a recusa do exame adicional solicitado:

Avaliação da Solicitação de Exame Adicional				Mês/Ano P
<b>DADOS BÁSICOS DO SERVIDOR</b>				
Nome	MARIA GOMES			
Sexo	Feminino	Data de Nascimento	11/02/1955	
CPF	777.777.777-77	RG	7777777	
<b>DADOS FUNCIONAIS DO SERVIDOR</b>				
Identificação Única	005676797	Órgão	25000 - MINISTERIO DA SAUDE	
Matrícula SIAPE	555555	Lotação de Exercício	000003167 - SUS/ESTADUAL - PR	
Cargo	AGENTE ADMINISTRATIVO			
<b>DADOS DO MÉDICO RESPONSÁVEL</b>				
Nome do Profissional	JOSE MANOEL			
CRM	1235	UF do CRM	DF	
Telefone	(41)3333-4444	Ramal	Celular	(41)8888-8888
<b>DADOS DA SOLICITAÇÃO</b>				
Motivo Solicitação	teste ffffff			
Data Solicitação	28/04/2010			
<b>EXAMES SOLICITADOS</b>				
Código	Descrição			
40310418	Antibiograma (teste de sensibilidade e antibióticos e quimioterápicos), por bactéria - não automatizado			
<b>AVALIAÇÃO</b>				
Data Avaliação	05/08/2010			
Avaliação Técnica *	<input type="checkbox"/> Justifica <input type="checkbox"/> Não Justifica			
Considerações *	<input type="text"/> 0 caracteres digitados / restam 600			
Gravar				

Para esclarecer maiores dúvidas consulte o Manual Operacional dos Usuários: Órgão. Disponível em [Siapenet.gov.br](http://Siapenet.gov.br), menu Saúde, na aba Documentos – Manuais, ou pelo endereço:

<https://www2.siapenet.gov.br/saude/portal/public/index.xhtml> ,

na aba Documentos – Manuais.

Outro canal possível para o esclarecimento de dúvidas é a Central SIPEC:

<https://www.servidor.gov.br/central-sipец> , por meio de abertura de

chamado em caso de problemas técnico-operacionais.

Fonte de consulta:

Manual Operacional dos Usuários – Órgão. Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão – Secretaria de Recursos Humanos – Departamento de Saúde, Previdência e Benefícios do Servidor, 2011.



