



MÓDULO OPERACIONAL DOS USUÁRIOS: MÉDICOS

Realização:



SRH
Secretaria de
Recursos Humanos

Ministério do
Planejamento



**Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão
Secretaria de Recursos Humanos
Departamento de Saúde, Previdência e Benefícios do Servidor**

© 2011. Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão.

Secretário e Recursos Humanos

Duvanier Paiva Ferreira

Diretor do Departamento de Saúde, Previdência e Benefícios do Servidor

Sérgio Antonio Martins Carneiro

Coordenação e Supervisão Geral

Marco Antônio Gomes Pérez	DESAP/SRH/MP
Samara Maria Douets V. Cunha Dias	DESAP/SRH/MP
Sérgio Antonio Martins Carneiro	DESAP/SRH/MP

Participação na concepção e desenvolvimento técnico do sistema

Alexandre Aiquel Vaz Costa	INSS/RS
Carlos Augusto Garcia Lima	IBGE/RJ
Carlos Cezar Soares Batista	DESAP/SRH/MP
Cláudio Mendes de Oliveira	IBGE/RJ
Doris Terezinha Loff Ferreira Leite	INSS/RS
Edson Ferreira Câmara	IN/DF
Elga Eunides Alves de Araújo	DESAP/SRH/MP
Íris Paula de Santana Ramos Morais	DESAP/SRH/MP
Jose Emílio Ferreira	IBGE/RJ
Márcia de Carvalho Cristovão Silva	ABIN
Márcia de Olinda Masson dos Reis	DESAP/SRH/MP
Marco Antonio Gomes Pérez	DESAP/SRH/MP
Marcus Alexis Novais de Almeida	FUNASA/DF
Maria Liliane Maciel Montefusco dos Santos	FUNASA/DF
Maria Raquel Stacciarini	DESAP/SRH/MP
Raffaello Popa Dibenardi	UFPR
Samara Maria Douets V. Cunha Dias	DESAP/SRH/MP
Teresa Cristina Arduini de Medeiros	UFPR
Tereza Cristina Lauande	FUNASA/DF

Elaboração e Revisão do Manual

Carlos Cezar Soares Batista	DESAP/SRH/MP
Elga Eunides Alves de Araújo	DESAP/SRH/MP
Íris Paula de Santana Ramos Morais	DESAP/SRH/MP
José Emídio Albuquerque P. Silva	DESAP/SRH/MP
Marco Antonio Gomes Pérez	DESAP/SRH/MP
Marcus Alexis Novais de Almeida	FUNASA/DF
Maria Liliane Maciel Montefusco dos Santos	FUNASA/DF
Samara Maria Douets V. Cunha Dias	DESAP/SRH/MP

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO	03
I – INTRODUÇÃO	04
II - ACESSO AO PORTAL SIAPENET	06
III - ACESSO DE MÉDICOS SERVIDORES PÚBLICOS FEDERAIS	16
IV - ACESSO DE MÉDICOS DE OPERADORAS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE E DE MÉDICOS MILITARES	17
V – REALIZAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS PERIÓDICOS	20
a) SITUAÇÕES EM QUE OS EXAMES DEVERÃO SER MANTIDOS PENDENTES	26
VI - RETORNO DO SERVIDOR COM PENDÊNCIA	32
VII - CONCLUIR EXAME CLÍNICO	34
VIII - IMPRIMIR FORMULÁRIO DE DADOS PARA O EXAME MÉDICO PERIÓDICO	38
IX - ACOMPANHAR EXAMES PERIÓDICOS REALIZADOS	39
ANEXO I - ORIENTAÇÕES SOBRE A CERTIFICAÇÃO DIGITAL	43
ANEXO II - INFORMAÇÕES TESTE DE FAGERSTRÖM PARA DEPENDÊNCIA DE NICOTINA	45
ANEXO III - INFORMAÇÕES QUESTIONÁRIO CAGE	46

APRESENTAÇÃO

Os Exames Médicos Periódicos, disposto no art. 206-A, da Lei 8.112/1990, é parte integrante da Política de Atenção à Saúde e Segurança do Trabalho do Servidor Público Federal e integra um conjunto de avaliações necessárias ao acompanhamento da saúde dos servidores. Estes exames objetivam, prioritariamente, a preservação da saúde, a partir da avaliação médica e a detecção precoce dos agravos, relacionados ou não ao trabalho, por meio de exames clínicos, avaliações laboratoriais e de imagens, baseados nos fatores de riscos aos quais os servidores poderão estar expostos no exercício das diversas atividades no serviço público federal.

As informações dos exames médicos periódicos comporão o perfil epidemiológico dos servidores públicos federais, sendo importante para subsidiar o desenvolvimento de ações de promoção à saúde, prevenção de agravos, bem como de ações de vigilância aos ambientes e processos de trabalho. Essas informações, preservado o sigilo, serão sistematizadas no Sistema Integrado de Administração de Recursos Humanos – SIAPE, no Módulo de Exames Médicos Periódicos.

O Manual Operacional, que ora se apresenta, é um instrumento que serve para detalhar os procedimentos e funcionalidades, na forma de passo a passo, com informações relacionadas à operacionalização do módulo de Exames Médicos Periódicos do SIAPE-Saúde, destinado, especificamente, aos médicos tanto aqueles pertencentes aos quadros dos órgãos e entidades que compõem o SIPEC, quanto aos de operadoras de plano de saúde contratados ou conveniados e militares.

Departamento de Saúde, Previdência e Benefícios do Servidor

Brasília, 8 de maio de 2011.

I - INTRODUÇÃO

Os órgãos e entidades integrantes do Sistema de Pessoal Civil da Administração Pública Federal – SIPEC, que forem realizar os exames médicos periódicos de seus servidores, poderão se valer de médicos servidores públicos no âmbito do SIPEC, médicos contratados ou conveniados por meio de operadoras de plano de assistência à Saúde ou médicos militares.

Os médicos, por sua vez, poderão acessar o módulo de exames periódicos do SIAPE Saúde diretamente pelo sítio oficial das informações do Sistema Integrado de Administração de Recursos Humanos - SIAPE, no módulo SIAPEnet, sendo que os das operadoras de plano de assistência à saúde e militares acessarão por certificação digital e os médicos servidores públicos dos órgãos e entidades do SIPEC, acessarão mediante habilitação específica.

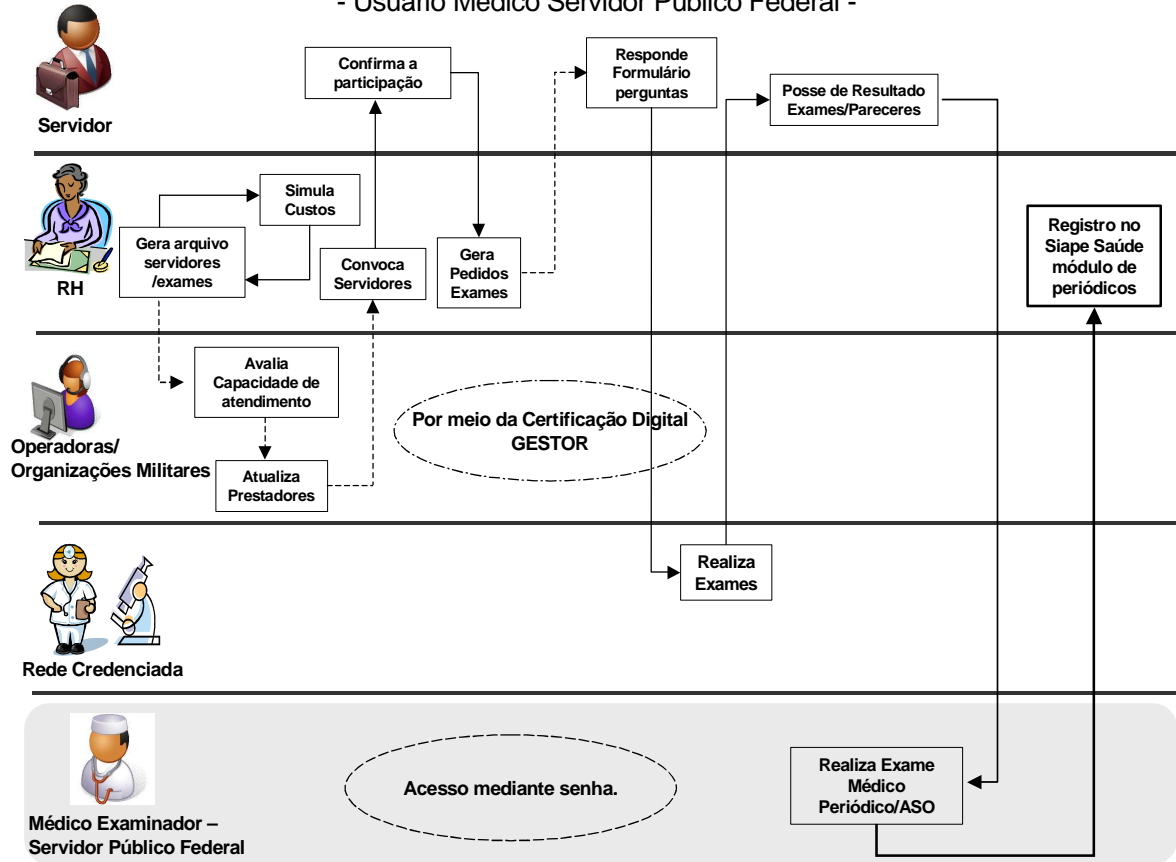
Caberá aos médicos procederem com os exames de avaliação: anamnese, exame clínico e avaliarão os resultados dos exames solicitados (laboratoriais, de imagens e outras avaliações clínicas específicas), concluirão sobre as condições de saúde dos servidores e emitirão o Atestado de Saúde Ocupacional – ASO.

Para efeito de operacionalização deste módulo informatizado, é necessário esclarecer que embora na prática clínica costuma-se denominar o termo *exames complementares* para referir os procedimentos diagnósticos que extrapolam a anamnese e o exame físico, neste módulo de exames médicos periódicos, apenas para fins de discriminar os exames exigidos no Decreto nº 6.856, de 25/05/2009, e na Portaria Normativa SRH/MP nº 04, de 15/09/2009, foi adotada a seguinte denominação:

- **Exames Básicos** - aqueles obrigatórios de serem realizados em todos os servidores;
- **Exames Complementares** – aqueles obrigatórios apenas para algumas categorias de servidores segundo sexo ou faixa etária;
- **Exames Específicos** – aqueles necessários para monitoramento de servidores com exposição ocupacional a fatores de risco à saúde;
- **Exame Adicional** – outro(s) que se mostre(m) necessário(s) em servidores que demonstrem uma condição clínica individual que possa comprometer sua aptidão para o trabalho na ocasião do exame médico periódico

Segue, abaixo, fluxo atual do módulo de exames periódicos com destaque para o momento da participação dos médicos:

FLUXO DO PROCESSO – MÓDULO EXAMES MÉDICOS PERIÓDICOS
 - Usuário Médico Servidor Público Federal -



II - ACESSO AO PORTAL SIAPENET

Para acessar o Módulo de Exames Médicos Periódicos é necessário primeiro direcionar-se para **Portal Siapenet** no endereço eletrônico abaixo.

1º Passo: Acessar o sítio www.siapenet.gov.br e clicar na aba **Saúde**.



Figura 01: Acesso ao Portal Siapenet.

2º Passo: Acesso ao Portal SIASS.

Ao acessar o Portal SIASS, o usuário tem a opção de acessar o link “**Exames Periódicos**” que é de domínio público ou ir direto para o “Acesso Seguro” o qual permite a entrada ao Módulo dos Exames Médicos Periódicos.

Caso o usuário opte em acessar as funcionalidades de domínio público o usuário deverá clicar em “**Exames Periódicos**”.



Figura 02: Portal SIASS [<https://www2.siapenet.gov.br/saude/>] .

3º Passo: Ao acessar esta tela o usuário visualiza as 3 opções:

- Validação de Guias de Exames,
- Consultar Servidores Convocados, e
- Acessar o simulador do módulo de exames médicos periódicos.

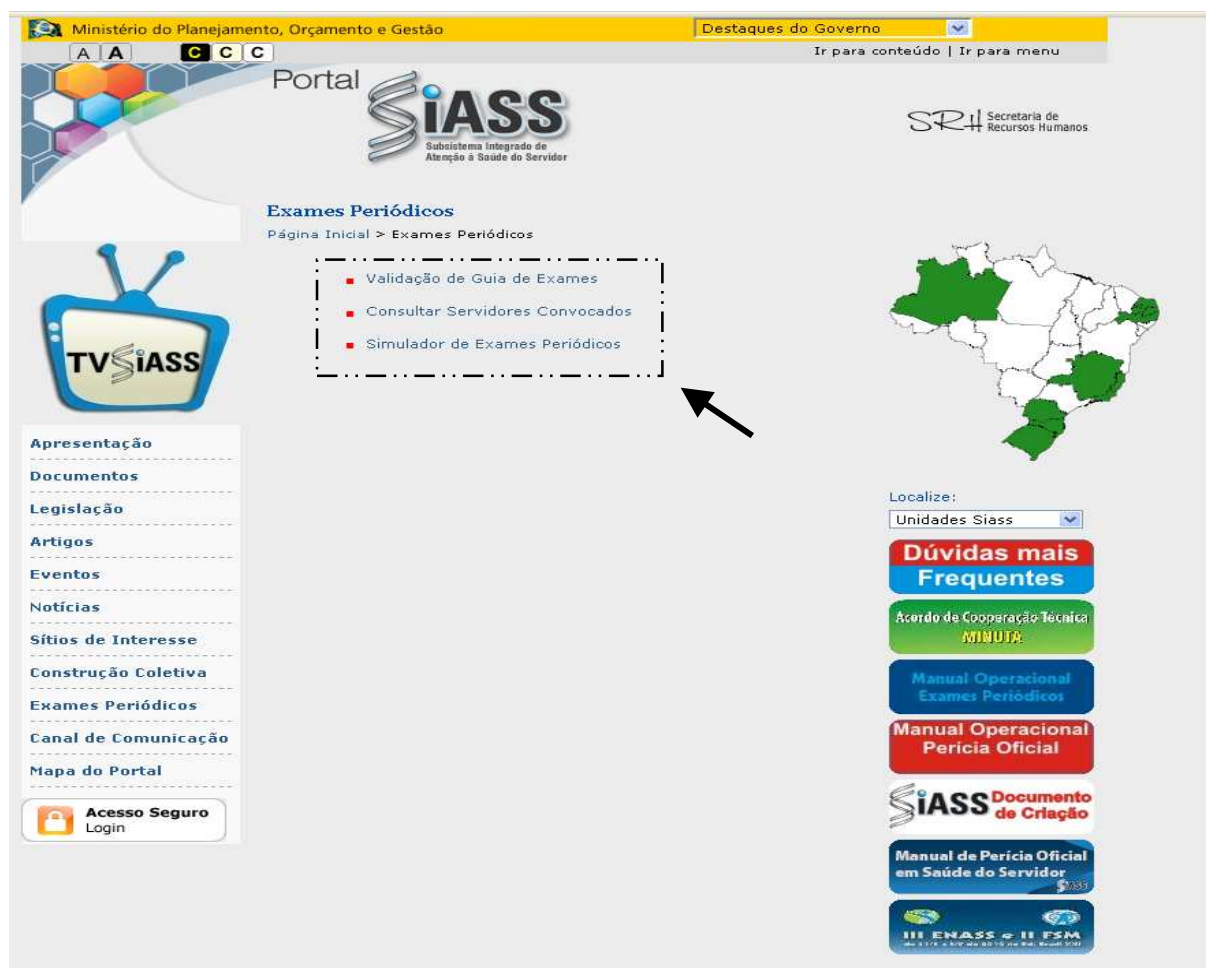


Figura 03: Portal SIASS [<https://www2.siapenet.gov.br/saude/>] .

4º passo: Para validação da Guia de Exames, clique no menu **Validação de Guias de Exames**. Essa funcionalidade é destinada a comprovar a sua autenticidade.

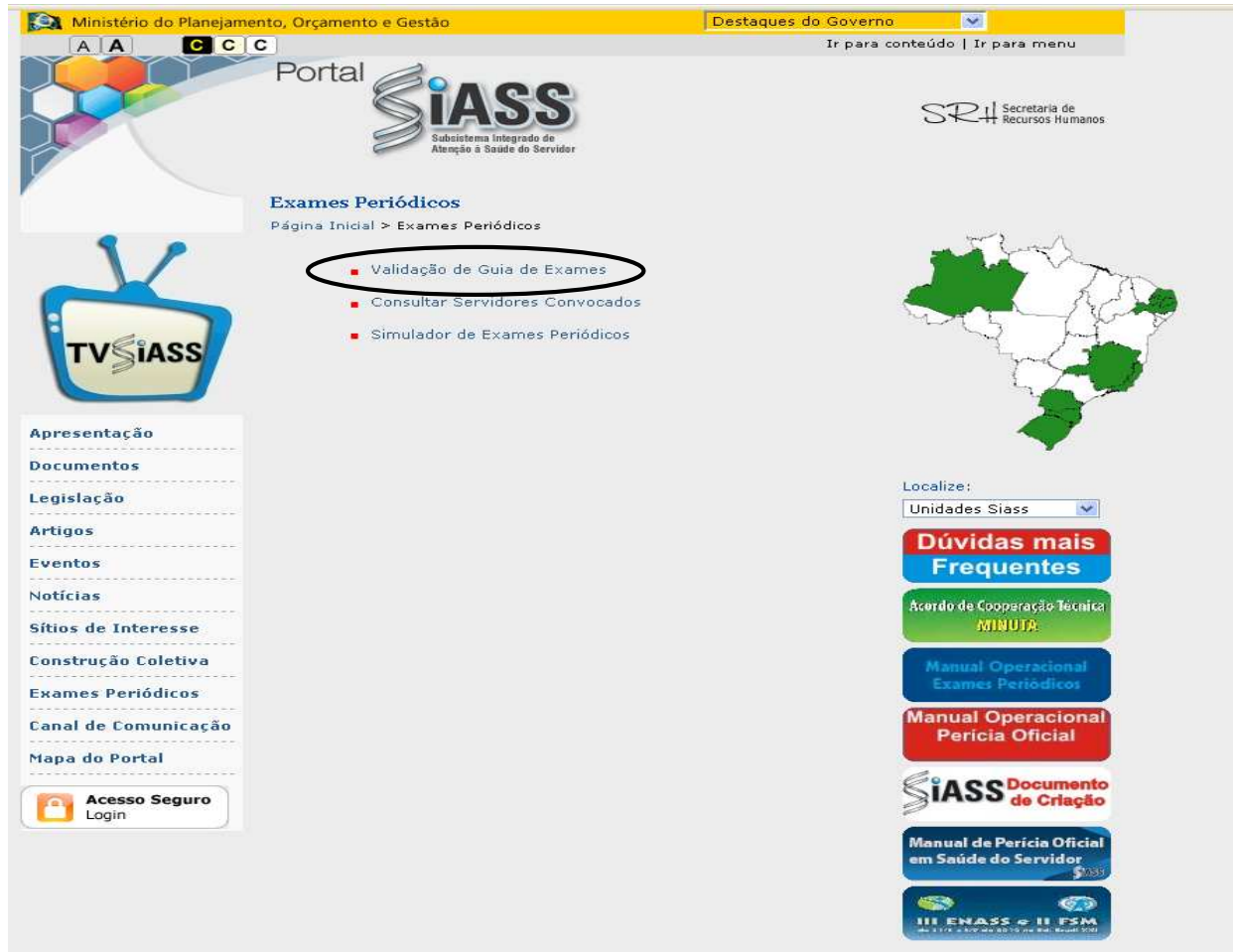


Figura 04: Portal SIASS – Validação de Guia de Exames.

5º Passo: Para a **Validação de Guia de Exames**, digite o CPF do servidor no campo destinado para este fim e o número da **Guia** que se encontra no campo **Autenticação** e, em seguida, clique em **Validar** para confirmar os dados. Caso opte por corrigir ou validar novas guias, clique em **Limpar**.



Figura 05: Portal SIASS – Validação de Guia de Exames

Modelo de Guia de Exames com Campo de Autenticidade



Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão
 Secretaria de Recursos Humanos
 Subsistema Integrado de Atenção à Saúde do Servidor - SIASS

Guia de Exames - Laboratorial

Data de emissão: 06/05/2011 17:42:28

Período de Realização dos Exames: 06/06/2011 a 07/06/2011

Órgão responsável					
Nome	Unidade de Saúde - INST.NACIONAL DE EST.E PESQ.EDUCACIONAIS				
Endereço	deste, 66				
Município	Bossorua	UF	Distrito	Telefone	61 67676767
Dados do Servidor					
Nome	ILDEU AFONSO DE MIRANDA				
Sexo	Masculino	Data de Nascimento	18/07/1962		
CPF	23873132168	RG	603302		
Autenticidade					
A autenticidade desta Guia de Exames poderá ser confirmada no portal do SIASS na Internet, no endereço http://www2.siape.net.gov.br/saude , por meio do seguinte código:					
B903.5C6A.73CE.9E0D.2F78.E5DD					

Exames Requisitados

- 40302032 - Glicemia após sobrecarga com dextrosol ou glicose - pesquisa e/ou dosagem
- 40301630 - Creatinina - pesquisa e/ou dosagem
- 40301605 - Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem
- 40403840 - Transaminase pirúvica - TGP ou ALT por componente hemotérico - pesquisa e/ou dosagem - medicina transfusional
- 40316130 - Antígeno específico prostático livre (PSA livre) - pesquisa e/ou dosagem
- 40311210 - Rochas de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia)
- 40302504 - Transaminase oxalacética (amino transferase aspartato) - pesquisa e/ou dosagem
- 40311236 - 2,5-hexanoediona, dosagem na urina

Figura 06: Guia de Exames.

6º Passo: Clique no menu **Consultar Servidores Convocados**.

Essa funcionalidade destina-se a consulta da lista de servidores que foram convocados a realizar os exames médicos periódicos pelas Unidades de RH dos órgãos e entidades do SIPEC.

Para realizar a consulta, clique em **Consultar Servidores Convocados**.

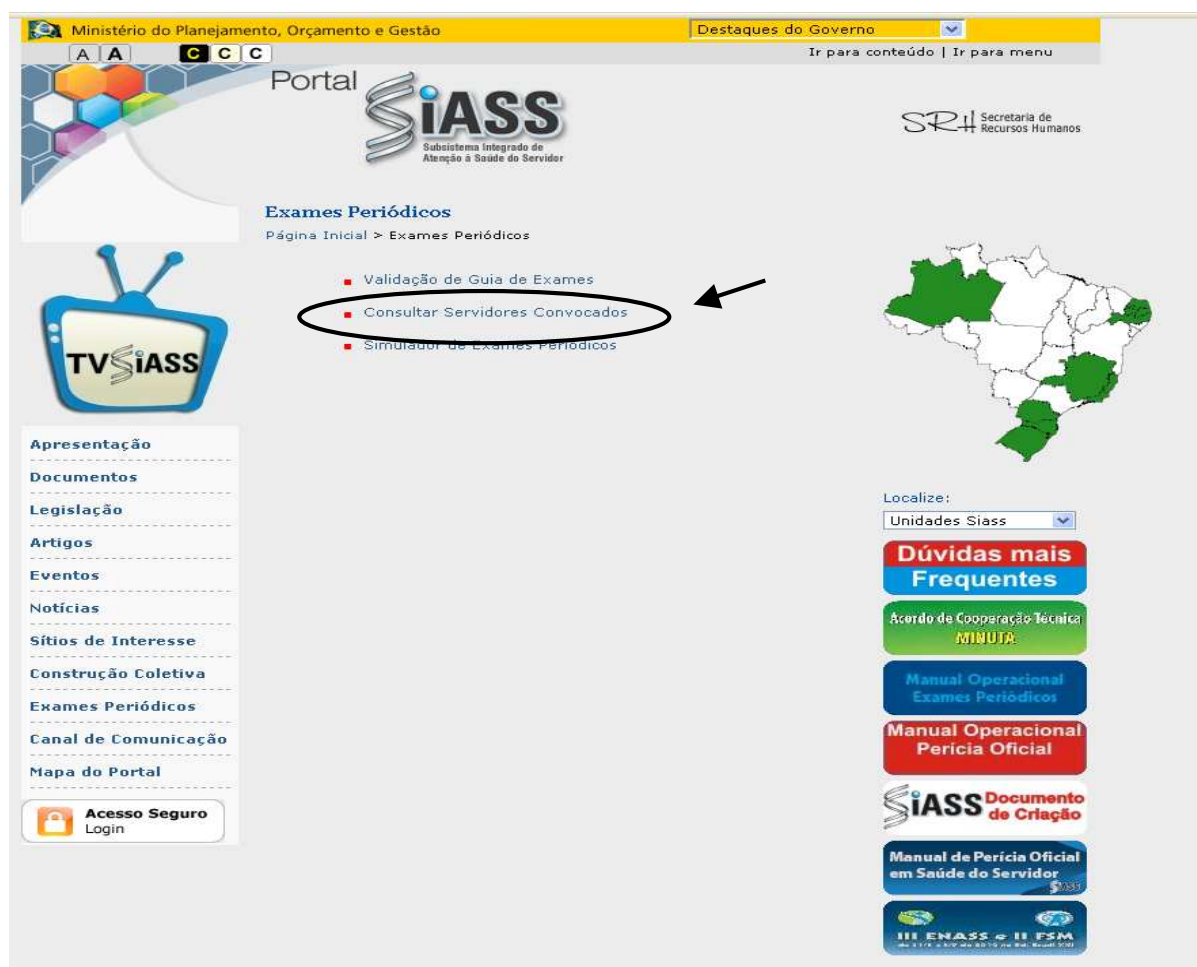


Figura 07: Portal SIASS – Consultar Servidores Convocados.

7º Passo: Para Consultar servidores a serem convocados, digite a **UF** a ser consultada, bem como o respectivo **Órgão** para pesquisa e clique em **Consultar**. Caso opte por corrigir ou realizar outra pesquisa, clique em **Limpar**.

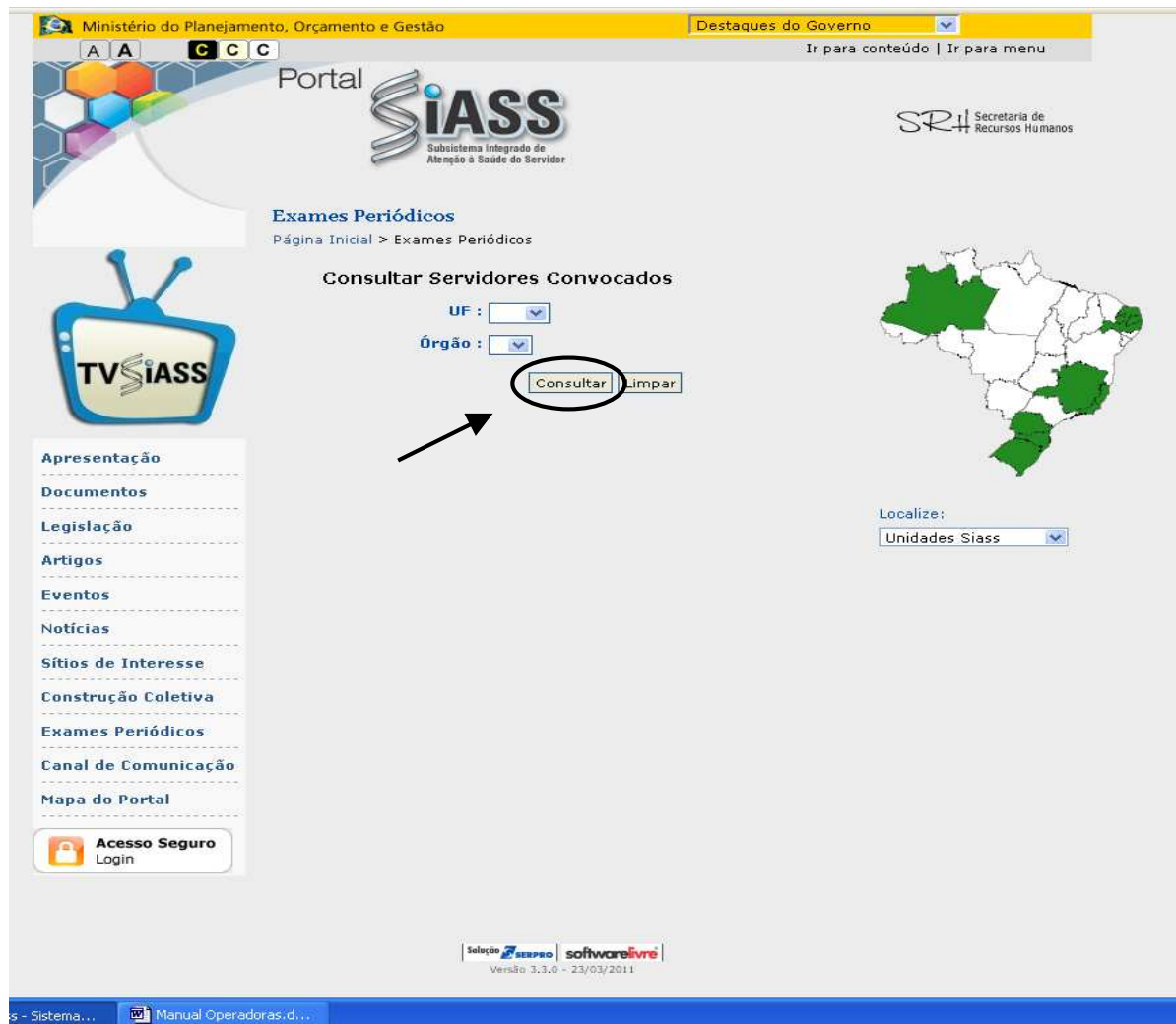


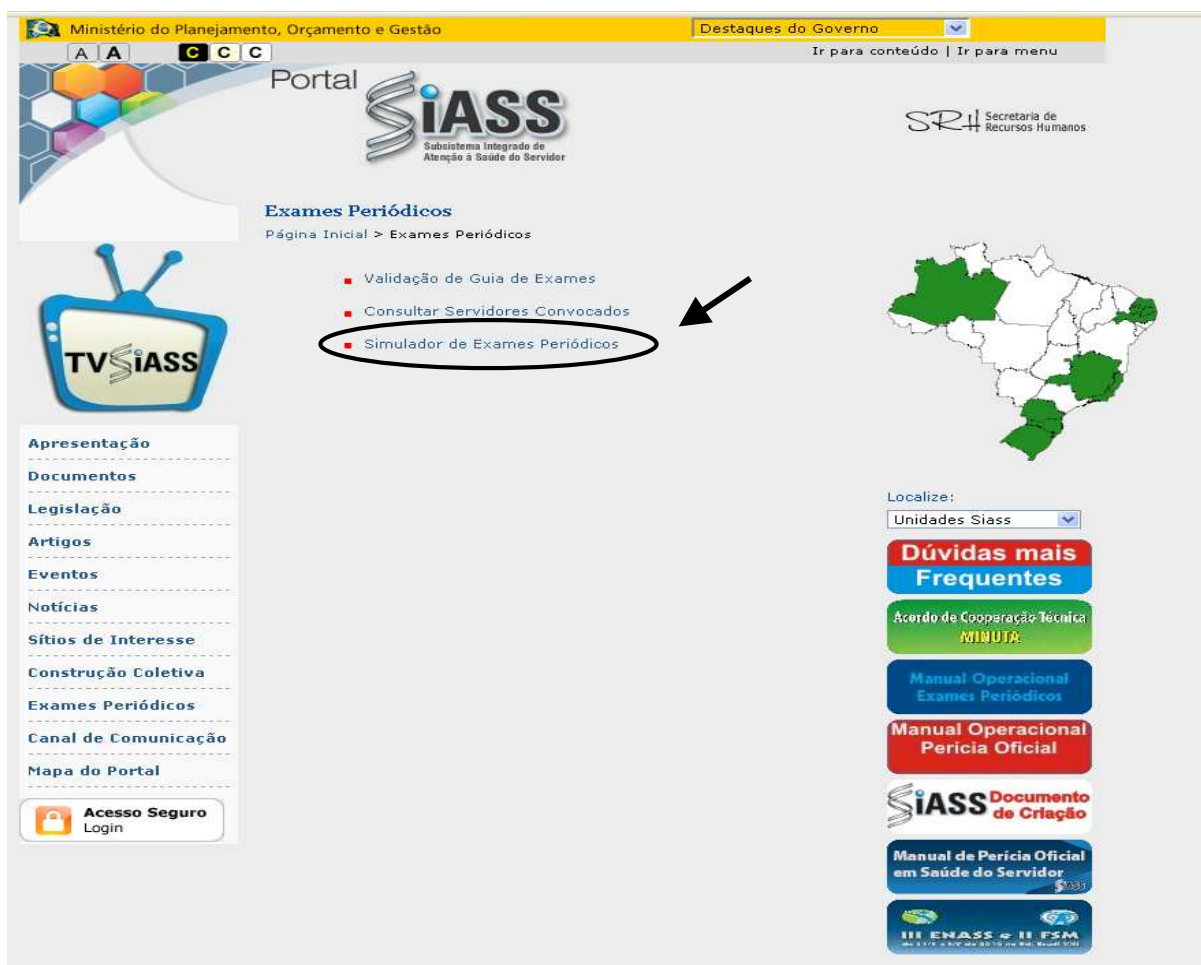
Figura 08: Portal SIASS – Consultar Servidores Convocados.

8º Passo: Acesso ao Simulador de Exames Periódicos.

Este recurso possibilita uma maior ambientação e conhecimento prévio do módulo nos diversos perfis de acesso, ou seja: Servidor, Órgão, Saúde (médicos) e Operadora/Organizações Militares. O simulador é uma ferramenta dinâmica, sendo periodicamente atualizada de acordo com as evoluções do módulo e será utilizado fora do ambiente real.

O acesso ao Simulador não necessita de habilitação (senha).

Para acessar o simulador, clique em **Simulador de Exames Periódicos** e siga os passos de acordo com o capítulo desejado: **Servidor, Órgão, Saúde (médico) e Operadora/Organizações Militares.**



The image shows a screenshot of the SiASS portal. At the top, there is a yellow header with the text 'Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão' and 'Destques do Governo'. Below the header, the SiASS logo is prominently displayed. The main content area is titled 'Exames Periódicos' and includes a list of links: 'Validação de Guia de Exames', 'Consultar Servidores Convocados', and 'Simulador de Exames Periódicos'. The 'Simulador de Exames Periódicos' link is circled in black, and a black arrow points to it from the right. To the right of the list is a map of Brazil with several states highlighted in green. Below the map, there is a 'Localize:' section with a dropdown menu for 'Unidades Siass' and several buttons for 'Dúvidas mais Frequentes', 'Acordo de Cooperação Técnica MINUTA', 'Manual Operacional Exames Periódicos', 'Manual Operacional Pericia Oficial', 'SiASS Documento de Criação', 'Manual de Pericia Oficial em Saúde do Servidor', and 'III ENASS e II FEM'. On the left side of the page, there is a vertical menu with links for 'Apresentação', 'Documentos', 'Legislação', 'Artigos', 'Eventos', 'Notícias', 'Sítios de Interesse', 'Construção Coletiva', 'Exames Periódicos', 'Canal de Comunicação', and 'Mapa do Portal'. At the bottom left, there is a 'Acesso Seguro Login' button.

Figura 09: Simulador de Exames Periódicos.

9º Passo: Acesso ao **Módulo de Exames Médicos Periódicos**.

Para acessar o Módulo de Exames Médicos Periódicos, clique na caixa de **Acesso Seguro**.



Figura 10: Acesso Seguro.

ATENÇÃO: A partir deste momento, o acesso ao módulo é diferenciado de acordo com o tipo de perfil de acesso do médico examinador.

Médicos servidores públicos federais de órgãos e entidades do SIPEC, devem seguir as instruções abaixo e desconsiderar as páginas de 19 a 20, referente aos médicos de operadoras de assistência à saúde e médicos militares que devem considerar as informações contidas nessas páginas.

III - ACESSO DE MÉDICOS SERVIDORES PÚBLICOS FEDERAIS

1º Passo: No módulo “Saúde, digite seu CPF e clique em **Avançar**



Figura 11: Acesso ao Módulo Saúde: Médico Servidor Público Federal

ATENÇÃO: Para ter acesso, o médico que realizará os exames médicos periódicos deverá estar previamente cadastrado pela unidade de RH e habilitado pelo DESAP/SRH/MP.

2º Passo: Selecione o perfil médico, clique em entrar e acesse o sistema.

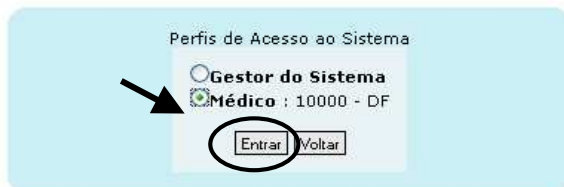


Figura 12: Perfil de Acesso

IV - ACESSO DE MÉDICOS DE OPERADORAS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE E DE MÉDICOS MILITARES.

1º Passo: No módulo Operadora/ Organização Militar, clique em **Avançar**.



2º Passo: O acesso, via Operadora /OM, será individual por meio de certificação digital.

A utilização dessa certificação possibilita a adoção de mecanismos de **segurança** capazes de garantir **autenticidade, confidencialidade e integridade das informações prestadas**. Saiba mais a respeito dessa certificação no **Anexo I** deste manual.



Figura 12: Acesso ao Módulo: Médicos de Operadoras ou Médicos Militares, informando a certificação digital.

3º Passo: Sistema verificando a **certificação digital**.



Figura 13: Acesso ao Módulo: usuários Operadoras/OM's, verificando a certificação digital.

4º Passo: Introduza o dispositivo de certificação digital “Token” e digite a senha disponibilizada para ter acesso ao Módulo: usuários Operadoras/OM’s. Lembrando que o profissional médico tem que ter sido devidamente cadastrado no **módulo operado** pela operadora ou pela organização militar e ter a **certificação digital**.

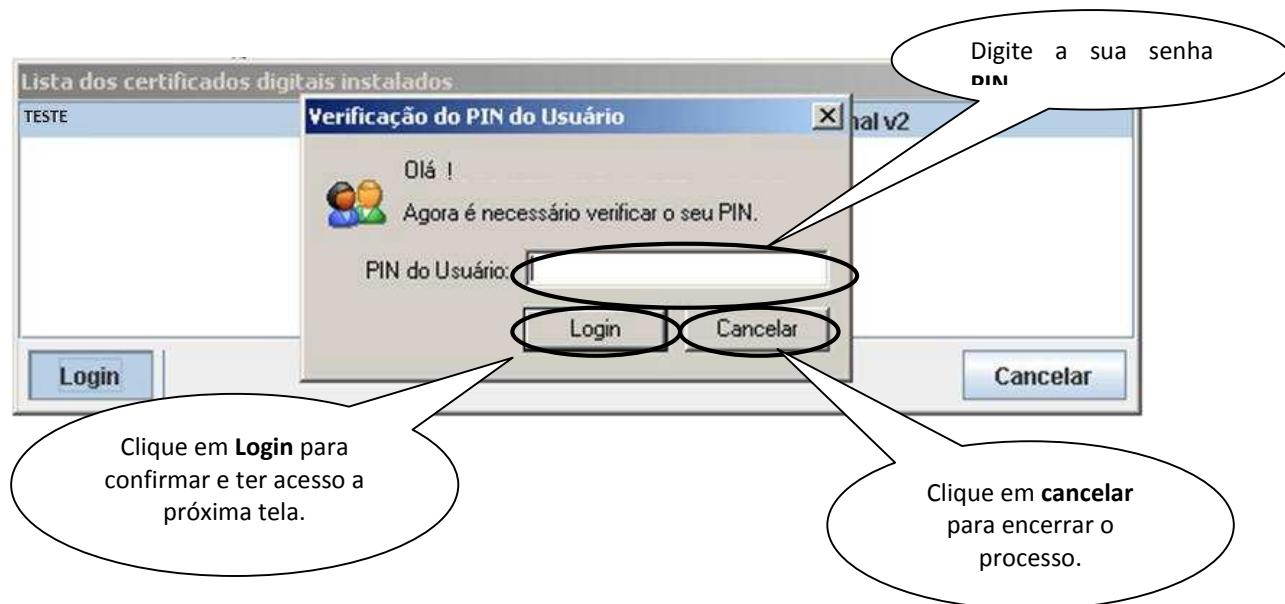


Figura 14: Acessando ao Módulo: usuários Operadoras/OM’s.

5º Passo: Selecione o perfil profissional (médico) e clique em entrar para o acesso ao sistema.



Figura 15: Perfil de Acesso

ATENÇÃO: O gestor ou profissional médico que for cadastrado em mais de uma Operadora/Organização Militar, terá o seu nome aparecendo em todos os perfis cadastrados.

IV – REALIZAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS PERIÓDICOS

Embora as cores das telas referentes ao Módulo Saúde (médicos servidores) e Módulo Operadora/Organização Militar sejam diferentes, assim como o menu no canto esquerdo das respectivas telas, as funcionalidades são as mesmas para todos os perfis de acesso dos médicos (Acompanhar Exames Periódicos Realizados, Imprimir Formulário de Dados para o Exame Periódico e Realizar Exame Periódico).

Para efeito de orientação neste manual, utilizaremos as telas do módulo Operadora/Organização Militar que tratam das mesmas funcionalidades presentes no ambiente acessado pelos médicos servidores públicos.

1º Passo: Selecione o menu **Realizar Exames Periódicos**.

Esta funcionalidade possibilita ao médico realizar exames de avaliação como anamnese, exame clínico e resultados dos exames solicitados (laboratoriais, de imagens e outras avaliações clínicas específicas), concluindo quanto às condições de saúde dos servidores e emitir o Atestado de Saúde Ocupacional – ASO.

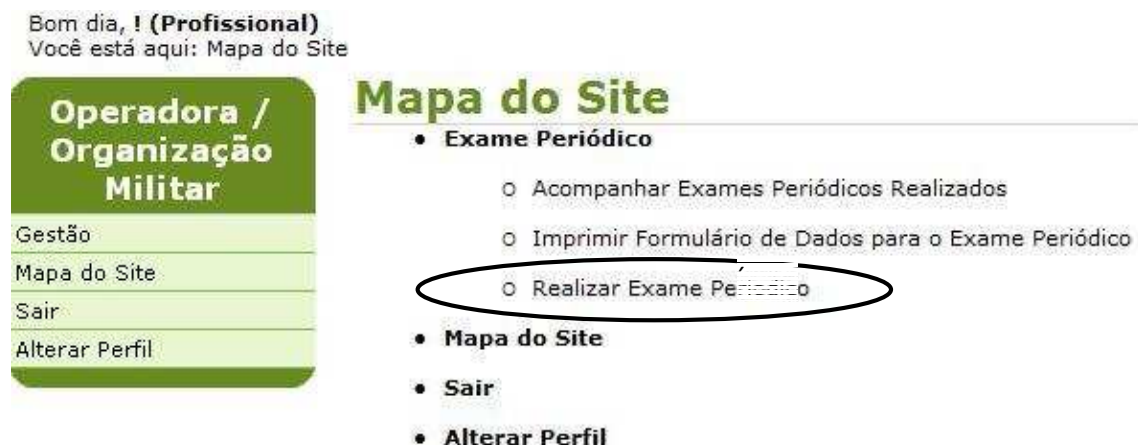


Figura 16: Funcionalidade do Menu **Realizar Exames Periódicos**.

2º Passo: Na avaliação clínica, preencha um dos campos (nome, CPF, RG, Matrícula ou Situação) e clique em **Consultar** caso prefira deixe **todos os campos em branco** e clique em **Consultar** para ver toda a lista de servidores e a situação de cada um.

Bom dia, ! (Profissional)
 Você está aqui: Exame Periódico > Realizar Exame Periodico

Operadora / Organização Militar

Gestão

Mapa do Site

Sair

Alterar Perfil

Realizar Exame Periódico

Nome	<input type="text"/>
CPF	<input type="text"/>
RG	<input type="text"/>
Órgão	123 - TREINA-SIAPESAUDE
Matricula	<input type="text"/>
Situação do Exame Periódico	<input type="text"/>

[Consultar](#)

* Campos obrigatórios

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

Figura 17: Funcionalidade do Menu Realizar Exames Periódicos, destacada a opção **Consultar**.

3º Passo: Para iniciar a avaliação clínica, clique sobre o nome, ou CPF, ou matrícula, ou situação para abrir o detalhamento do servidor cadastrado.

Boa tarde, ! (Profissional)
 Você está aqui: Exame Periódico > Realizar Exame Periodico

Operadora / Organização Militar

Exame Periódico

Mapa do Site

Sair

Alterar Perfil

Realizar Exame Periódico CONSULTAR

Nome	CPF	Matricula	Situação do Exame Periódico
SINYAL DE SOUZA GOMES	150.075.961-91	172479	Confirmado
MARCIO PAULO BUZANELLI	547.760.078-00	1301193	Confirmado

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

Figura 18: Funcionalidade do Menu Realizar Exames Periódicos, destacada as opções **nome, CPF, matrícula e situação**.

4º Passo: Neste momento, disponibiliza-se, automaticamente, os dados do servidor selecionado para início da avaliação clínica.

Boa tarde, ! (Profissional)
 Você está aqui: Exame Periódico > Realizar Exame Periodico

Operadora / Organização Militar

Exame Periódico

Mapa do Site

Sair

Alterar Perfil

Realizar Exame Periodico

- DADOS DO SERVIDOR			
DADOS DO SERVIDOR			
Nome	SINVAL DE SOUZA GOMES		
Sexo	Masculino	Data de Nascimento	13/07/1953 (57 anos)
CPF	15007596191	RG	333224
Naturalidade	LAGAMOR / MG		
DADOS FUNCIONAIS			
Identificação Única	001724797	Órgão	...
Lotação de Exercício	000056061 - Gabinete do Ministro	Matrícula SIA	...
Cargo		Função	
TIPO DE ADICIONAL			
Nome do Adicional			

Iniciar Exame Periódico

Clique em Iniciar Exame Periódico

[Voltar - Topo](#)

Figura 19: Funcionalidade do Menu Realizar Exames Periódicos, destacada as opções **Iniciar Exame Periódico**.

5º Passo: Após a etapa anterior, será exibida a caixa acrescida com o campo **Dados Complementares** a ser preenchido com a **Atividade Informada** pelo servidor.

Boa tarde, ! (Professional)
 Você está aqui: Exame Periódico > Realizar Exame Periódico

Realizar Exame Periódico

**Operadora /
Organização
Militar**

- DADOS DO SERVIDOR			
DADOS DO SERVIDOR			
Nome	SINVAL DE SOUZA GOMES		
Sexo	Masculino	Data de Nascimento	
CPF	15007596191	RG	
Naturalidade	LAGAMOR / MG		
- DADOS FUNCIONAIS			
Identificação Única	001724797	Órgão	20113 PLANEJ., G
Lotação de Exercício	000056061 - Gabinete do Ministro	Matrícula SIAPE	172479
Cargo		Função	GRATIA
TIPO DE ADICIONAL			
Nome do Adicional			
- DADOS COMPLEMENTARES			
DADOS COMPLEMENTARES			
Número do Exame Periódico	0,000.017/201	Atividade Informada	<input type="text"/>
Tipagem Sanguínea	O	Fator RH	+
Portador de Necessidades Especiais		Portador de Doença Crônica	<input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não

1. Histórico Ocupacional	2. Antecedentes Pessoais	3. Antecedentes Familiares	4. Hábitos Pessoais
5. Condições Atuais de Trabalho	6. Hipótese Diagnóstica e Conduta	7. Exame Físico	8. Resultados de Exames

Atenção: preencher com os dados da **real atividade exercida pelo servidor.**

Obs.: Em seguida inicie o preenchimento dos Formulários **independentemente** da seqüência numérica disposta no Sistema.

Figura 20: Funcionalidade do Menu Realizar Exames Periódicos.

Para efeito de orientação neste manual, apresentaremos algumas das oito abas que constituem o formulário do exame médico periódico por considerarmos ser desnecessário tecer comentários sobre todas as abas, tendo em vista que muitas delas são auto-explicativas do ponto de vista técnico para a área médica.

Destaca-se ainda, que o médico poderá preencher o questionário correspondente a cada aba, na ordem que melhor convier. É necessário para confirmação, que todas as abas estejam integralmente preenchidas. Assim, a aba correspondente ao “Exame Físico” poderá ser preenchida antes da aba referente à “Hipótese Diagnóstica”, conforme o rito semiotécnico.

6º Passo: Seguem abaixo exemplos de abas que integram a consulta a ser realizada pelo médico. Lembrando que este momento da consulta é composto por outras abas que devem ser igual e integralmente preenchidas.

Exemplo 1:

ANAMNESE	
HISTÓRICO OCUPACIONAL	
Outro(s) Emprego(s)	
Teve outro(s) emprego(s)	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Acidente de trabalho	
Teve Acidente de trabalho	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Doença de trabalho	
Teve doença relacionada ao trabalho	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Em caso de afastamento, retornou a mesma atividade	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Outra(s) Atividade(s)	
Exerce outra(s) atividade(s)	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Usa Equipamento de Proteção Individual	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Quais	<input type="text" value=""/> 0 caracteres digitados / restam 200
Lateralidade	<input type="radio"/> Destro <input type="radio"/> Canhoto <input type="radio"/> Ambidestro
Observação	<input type="text" value=""/> 0 caracteres digitados / restam 600
<input type="button" value="Gravar"/> <input type="button" value="Confirmar Dados"/>	

Após o preenchimento dos dados solicitados no formulário, clique no botão **Gravar** para passar para o outro formulário a ser preenchido.

Após o preenchimento de **todos os formulários**, clique no botão **Confirmar Dados** para passar para a próxima tela onde tem as opções de **concluir** ou **manter pendentes** os exames, conforme tela a seguir.

Figura 21: Funcionalidade do Menu Realizar Exames Periódicos, destacada as opções **Gravar** e **Confirmar Dados**.

ATENÇÃO:

1. Todas às vezes que se clicar em gravar será apresentada na tela que a gravação foi realizada com sucesso.
2. Em alguns casos, quando a opção SIM for selecionada será aberto um novo campo complementar ou alguns botões ocultos serão habilitados.
3. É obrigatório o preenchimento de **todos** os campos dos formulários.

Exemplo 2:

ANAMNESE			
HÁBITOS PESSOAIS			
Você tem por hábito?			
Realizar exercícios físicos	<input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não	Frequência?	<input type="radio"/> até 2 vezes por semana <input type="radio"/> 3 vezes por semana <input type="radio"/> mais de 3 vezes por semana
Uso regular de computador em casa	<input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não	Frequência?	<input type="radio"/> até 3 horas por dia <input type="radio"/> acima de 3 horas por dia
Você é tabagista?	<input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Ex-fumante		
Ingere bebidas alcoólicas	<input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		
Toma regularmente algum medicamento?	<input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não	Qual?	<input type="text"/>
Atividade cultural regular / hobby	<input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não	Qual?	<input type="text"/>
Doador sanguíneo	<input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não		
Ranger ou apertar os dentes (bruxismo)	<input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não	Frequência?	<input type="radio"/> Durante o dia <input type="radio"/> Só a noite <input type="radio"/> Dia e noite
Observação	<input type="text"/>		
0 caracteres digitados / restam 600			
<input type="button" value="Gravar"/> <input type="button" value="Confirmar Dados"/>			

[Voltar - Topo](#)

Informações complementares no Anexo II deste manual.

TABELA DE FAGERSTROM			
1. Quanto tempo após acordar você fuma o seu primeiro cigarro?	<input type="radio"/> Dentro de 5 minutos <input type="radio"/> Entre 6 e 30 minutos <input type="radio"/> Entre 31 e 60 minutos <input type="radio"/> Após 60 minutos	2. Você acha difícil não fumar em locais onde o fumo é proibido (como igrejas, bibliotecas, etc.)?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
3. Qual o cigarro do dia que traz mais satisfação (ou que mais detestaria deixar de fumar)?	<input type="radio"/> O primeiro da manhã <input type="radio"/> Outros	4. Quantos cigarros você fuma por dia?	<input type="radio"/> 10 ou menos <input type="radio"/> 11 a 20 <input type="radio"/> 21 a 30 <input type="radio"/> 31 ou mais
5. Você fuma mais frequentemente pela manhã (ou nas primeiras horas do dia) que no resto do dia?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	6. Você fuma mesmo quando está tão doente que precisa ficar de cama a maior parte do tempo?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
7. Conclusão quanto ao grau de dependência			

Informações complementares no Anexo III deste manual.

QUESTIONÁRIO CAGE			
Alguma vez você sentiu que deveria diminuir a quantidade de bebida?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	As pessoas o aborrecem porque criticam o seu modo de beber?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Você se sente culpado pela maneira como bebe?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Você costuma beber de manhã para diminuir o nervosismo ou a ressaca?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Conclusão	Negativo para CAGE		

Figura 22: Funcionalidade do Menu Realizar Exames Periódicos, destacada as opções Gravar e Confirmar Dados.

7º Passo: Após o preenchimento de todos os formulários será exibida a tela com as opções: **Concluir Exames** ou **Manter Pendente**.

a) SITUAÇÕES EM QUE OS EXAMES DEVERÃO SER MANTIDOS PENDENTES

Esta funcionalidade possibilita ao médico solicitar **exames adicionais**, sendo necessário o retorno do servidor para conclusão do exame.

Boa tarde, ! (Profissional)
 Você está aqui: Exame Periódico > Realizar Exame Periódico

Operadora / Organização Militar

Realizar Exame Periódico ::: avaliação efetuada com sucesso

DADOS DO SERVIDOR			
Nome	SINVAL DE SOUZA GOMES		
Sexo	Masculino	Data de Nascimento	13/07/1953
CPF	15007596191	RG	333224
Tipagem Sanguínea	O	Fator RH	+
Atividade Informada			
Portador de Doença Crônica	Não		

EXAME PERIÓDICO	
Número	0.000.017/2011

CONCLUIR EXAME PERIÓDICO	MANTER PENDENTE
Considerando as informações registradas, o exame pode ser concluído com sucesso.	Considerando as informações registradas, o exame não pode ser concluído, ficando na dependência de outros exames e de retorno para conclusão. Esta funcionalidade cabe exclusivamente para exames e/ou avaliações que tenham relação direta com a detecção de possíveis doenças provocadas ou agravos em decorrência da atividade laboral do servidor.
<input type="button" value="Concluir Exame"/>	<input type="button" value="Manter Pendente"/>

Voltar - Topo

Clique aqui para registrar qual a pendência e o prazo de

Figura 23: Funcionalidade do Menu Realizar Exames Periódicos, destacada a opção **Manter Pendente**.

ATENÇÃO:

Os **EXAMES ADICIONAIS**: devem ser solicitados na necessidade de outro exame para a conclusão da aptidão para o trabalho na ocasião do periódico.

8º Passo: Defina o **prazo** que o servidor tem para retornar com o exame adicional solicitado e **justifique** a necessidade do mesmo.

Bom dia, ! (Profissional)
 Você está aqui: Exame Periódico > Realizar Exame Periódico

Operadora / Organização Militar

Exame Periódico

Mapa do Site

Sair

Alterar Perfil

Realizar Exame Periódico

DADOS DO SERVIDOR			
Nome	MARCIO PAULO BUZANELLI		
Sexo	Masculino	Data de Nascimento	20/03/1950
CPF	54776007800	RG	9813505
Tipagem Sanguínea	O	Fator RH	-

DADOS DO PROFISSIONAL			
Profissional	NOME DE TESTE NO DESENVOLVIMENTO	CRM	CRM-DF
Registro	1232	Data	
Operadora / Organização Militar	unimed - NOME FANTASIA TESTE DENSENVOLVIMENTO	Local	Acre - AC

MANTER EXAME PERIÓDICO PENDENTE

Data máxima que o exame ficará pendente: Data final dos exames periódicos:

Justificativa:

0 caracteres digitados / restam 600

Solicitar exames adicionais

Manter Pendente
Cancelar

Marque a caixinha para abrir os campos de solicitação de exames.

Figura 24: Funcionalidade do Menu Realizar Exames Periódicos, destacada a opção **Solicitar exames adicionais**.

9º Passo: Neste momento, será aberta uma caixa para solicitação de **exames adicionais**.

Boa tarde, ! (Profissional)
 Você está aqui: Exame Periódico > Realizar Exame Periódico

Realizar Exame Periódico

Operadora / Organização Militar

DADOS DO SERVIDOR			
Nome	SINVAL DE SOUZA GOMES		
Sexo	Masculino	Data de Nascimento	13/07/1953
CPF	15007596191	RG	333224
Tipagem Sanguínea	O	Fator RH	+

DADOS DO PROFISSIONAL			
Profissional	NOME DE TESTE NO DESENVOLVIMENTO		CRM CRM-DF
Registro	1232	Data	
Operadora / Organização Militar	unimed - NOME FANTASIA TESTE DENSENVOLVIMENTO	Local	Acre - AC

EXAME PERIÓDICO PENDENTE

Última que o exame ficará pendente: 01/05/2011 Data final dos exames pendentes: []

TESTE []
 Motivo da solicitação []
 5 caracteres digitados

Solicitar exames adicionais

SOLICITAÇÃO DE EXAMES ADICIONAIS

Motivo da solicitação []
 0 caracteres digitados, restam 600

Código do Exame [] Nome do Exame []

Incluir **Limpar**

Código	Descrição
41001109	Abdome superior - tomografia computadorizada

Manter Pendente **Cancelar**

Voltar - Topo

Informe o motivo da solicitação do referido exame.

Clique aqui para escolher o exame adicional desejado.

Após escolher o exame adicional desejado, clique em incluir.

Pesquisa de Exames Adicionais Fechar

Código	<input type="text"/>
Descrição	tomografia

Consultar **Limpar**

Código	Descrição
41001109	Abdome superior - tomografia computadorizada
41001095	Abdome total (abdome superior, pelve e retroperitônio) tomografia computadorizada
41001168	Angiotomografia (crânio ou pescoço ou tórax ou abdome superior ou pelve) - arterial ou venosa
41001184	Angiotomografia de aorta abdominal
41001176	Angiotomografia de aorta torácica
41001141	Articulação (esternoclavicular ou ombro ou cotovelo ou punho ou sacroilíacas ou coxofemoral ou joelho ou pé) - unilateral tomografia computadorizada
41001044	Articulações temporomandibulares - tomografia computadorizada
40806146	Colangiografia venosa com tomografias (RX)

Digite o código ou o nome do exame desejado.

Clique em consultar para exibir a

Figura 25: Funcionalidade do Menu Realizar Exames Periódicos, destacada a opção de solicitação de exames adicionais.

10º Passo: Caso seja necessário excluir um exame adicional, **clique duas vezes** sobre o **nome do exame** e logo após clique na opção **excluir**.

Bom dia, 1 (Profissional)
 Você está aqui: Exame Periódico > Realizar Exame Periódico

**Operadora /
Organização
Militar**

Realizar Exame Periódico

DADOS DO SERVIDOR			
Nome	MARCIO PAULO BUZANELLI		
Sexo	Masculino	Data de Nascimento	20/03/1950
CPF	54776007800	RG	9813505
Tipagem Sanguínea	O	Fator RH	-

DADOS DO PROFISSIONAL			
Profissional	NOME DE TESTE NO DESENVOLVIMENTO	CRM	CRM-DF
Registro	1232	Data	
Operadora / Organização Militar	unimed - NOME FANTASIA	Local	Acre - AC

MANTER EXAME PERIÓDICO PENDENTE

Data máxima que o exame ficará pendente:

Justificativa:

0 caracteres digitados / restam 600

Solicitar exames adicionais

SOLICITAÇÃO DE EXAMES ADICIONAIS

Motivo da solicitação:

0 caracteres digitados / restam 600

Código do Exame	40304957	Nome do Exame	Adenograma (inclui hemograma)
Excluir		Cancelar	

Código	Descrição
40304957	Adenograma (inclui hemograma)
41001109	Abdome superior - tomografia computadorizada

Manter Pendente		Cancelar
------------------------	--	-----------------

Voltar - Topo

Microsoft Internet Explorer
 Tem certeza que deseja excluir?

Clique em **OK** para confirmar a exclusão do exame adicional.

Em seguida clique na opção **manter pendente** para que seja enviada a solicitação do exame adicional ao órgão.

Figura 26: Funcionalidade do Menu Realizar Exames Periódicos, destacada as opções **Excluir** e **Manter Pendente**.

Modelo de Guia de Solicitação de Exames Adicionais

Solicitação de Exame Periódico:

Nome: LEONARDO SIAPÉ SAUDE		CNH: 1874	UF: DF
Órgão: Unidade de Saúde - TRF4-4-SIAPÉ SAUDE		Telefone: 0110000	
Endereço: rua 22		Município: Brasília	
		UF: DF	

Nome: ADRIANA SIAPÉ SAUDE		ID: 0101090
Matrícula SIAP É: 1713700		Século: Período
Cargo: ADMINISTRADOR		Idade: 50
Função:		
Atividade:		
Endereço: BRASILIA, DF		
Cidade: BRASILIA		UF: DF
Telefone:		

Exame periódico: 0000/01/2011	Data mínima para entrega dos	07/04/2010
Nome: XXXXXXXX		

Relação aos Exames Adicionais Solicitados:

Código	Descrição
400001	Audiometria ocupacional ou de seleção

LOCALIZAÇÃO: **Módulo**
 Data: **17/04/2011**

LEONARDO SIAPÉ SAUDE - 1874/000-DF

Figura 27: Modelo de Guia de Solicitação de Exames Adicionais

11º Passo: Será exibida a tela abaixo, informando que a pendência foi efetuada com sucesso e exibida a caixa **Exames Adicionais Solicitados**, permitindo a **impressão da guia do exame** solicitado, a ser entregue ao servidor.

Boa tarde, ! (Profissional)
 Você está aqui: Exame Periódico > Realizar Exame Periódico

Operadora / Organização Militar

Exame Periódico

Mapa do Site

Sair

Alterar Perfil

Realizar Exame Periódico

Gravação efetuada com sucesso

DADOS DO SERVIDOR			
Nome	SINVAL DE SOUZA GOMES		
Sexo	Masculino	Data de Nascimento	13/07/1953
CPF	15007596191	RG	333224
Tipagem Sanguínea	O	Fator RH	+

DADOS DO MÉDICO			
Médico		CRM	CRM-
Registro		Data	
Órgão		Local	-

MANTER EXAME PERIÓDICO PENDENTE

Data máxima que o exame ficará pendente

Justificativa

EXAMES ADICIONAIS SOLICITADOS			
Número da Solicitação	17 Imprimir Solicitação	Data da Solicitação	23/03/2011
Médico Solicitante		Registro / CRM	/ CRM-
Motivo	teste do manual		
Exames Adicionais Solicitados			
Situação da Solicitação	Solicitado	Data da Avaliação	01/01/2010
Considerações	teste		

Finalizar


Voltar - Topo

Clique em **finalizar** para gravar todo o processo.

Figura 28: Funcionalidade do Menu Realizar Exames Periódicos, destacada as opções **Imprimir solicitação** e **Finalizar**.

VI - RETORNO DO SERVIDOR COM PENDÊNCIA

1º Passo: Para listar um único servidor, preencha um dos campos (**nome, CPF, RG** ou **matrícula**) e no campo situação do Exame Periódico, selecione a opção **pendente** e clique em **Consultar**, ou deixe **todos os campos em branco** com a situação pendente e clique em **Consultar** para ver toda a lista de servidores com a situação pendente.



Boa tarde, I (Gestor)
Você está aqui: Mapa do Site

Operadora

Realizar Exame Periódico

Nome:

CPF:

RG:

Órgão: 25000 - MINISTERIO DA SAUDE

Matrícula:

Situação do Exame Periódico:

Confirmado
Iniciado
Pendente

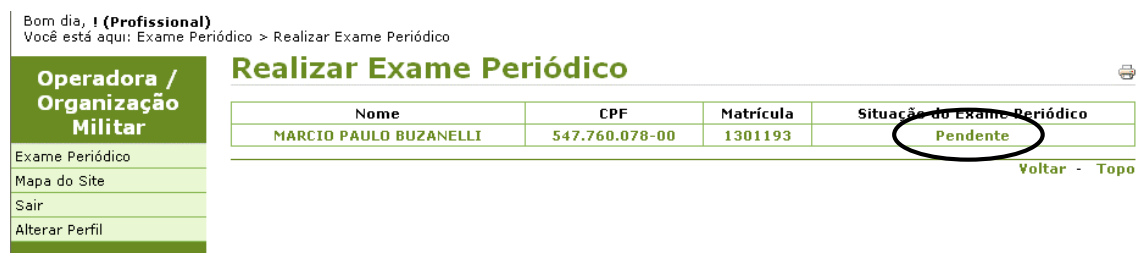
Consultar

* Campos obrigatórios

Voltar - Topo

Figura 29: Funcionalidade do Menu Realizar Exames Periódicos, destacada a opção **Consultar**.

2º Passo: Para iniciar a avaliação clínica do servidor com pendência, clique sobre o **nome**, ou **CPF**, ou **matrícula**, ou **situação** para abrir o detalhamento do servidor selecionado.



Bom dia, I (Profissional)
Você está aqui: Exame Periódico > Realizar Exame Periódico

Operadora / Organização Militar

Realizar Exame Periódico

Nome	CPF	Matrícula	Situação do Exame Periódico
MARCIO PAULO BUZANELLI	547.760.078-00	1301193	Pendente

Voltar - Topo

Figura 30: Funcionalidade do Menu Realizar Exames Periódicos, destacada as opções **NOME, CPF, MATRÍCULA E SITUAÇÃO**.

3º Passo: Neste momento serão disponibilizados automaticamente os dados do servidor selecionado para **reiniciar** a avaliação clínica dos exames pendentes.

Bom dia, ! (Profissional)
 Você está aqui: Exame Periódico > Realizar Exame Periódico

**Operadora /
Organização
Militar**

Realizar Exame Periódico

- DADOS DO SERVIDOR			
DADOS DO SERVIDOR			
Nome	MARCIO PAULO BUZANELLI		
Sexo	Masculino	Data de Nascimento	20/03/1950 (61 anos)
CPF	54776007800	RG	9813505
Naturalidade	CAMPINAS / SP		
- DADOS FUNCIONAIS			
Identificação Única	013011936	Órgão	20113 - MINISTERIO DO PLANEJ., ORCAMENTO E GESTAO
Lotação de Exercício	000056061 - Gabinete do Ministro	Matrícula SIAPE	1301193
Cargo		Função	DIRECAO E ASSESSORAMENTO SUPERIOR.
TIPO DE ADICIONAL			
Nome do Adicional			

Iniciar Exame Periódico

Voltar - Topo

Clique em **Iniciar Exames Periódicos** para reiniciar a avaliação clínica.

Figura 31: Funcionalidade do Menu Realizar Exames Periódicos, destacada a opção **Iniciar Exame Periódico**.

4º Passo: Em seguida será exibida uma nova aba denominada **Exames Adicionais Solicitados**.

Boa tarde, ! (Profissional)
 Você está aqui: Exame Periódico > Realizar Exame Periódico

**Operadora /
Organização
Militar**

Realizar Exame Periódico

- DADOS DO SERVIDOR			
DADOS DO SERVIDOR			
Nome	SINVAL DE SOUZA GOMES		
Sexo	Masculino	Data de Nascimento	13/07/1953 (57 anos)
CPF	15007596191	RG	333224
Naturalidade	LAGAMOR / MG		
- DADOS FUNCIONAIS			
Identificação Única	001724797	Órgão	20113 - MINISTERIO DO PLANEJ., ORCAMENTO E GESTAO
Lotação de Exercício	000056061 - Gabinete do Ministro	Matrícula SIAPE	172479
Cargo		Função	GRATIFICACAO DE REPRESENTACAO
TIPO DE ADICIONAL			
Nome do Adicional			

- DADOS COMPLEMENTARES			
DADOS COMPLEMENTARES			
Número do Exame Periódico	0.000.017/2011	Ativ	
Tipagem Sanguínea	O	Pa	
Portador de Necessidades Especiais		Po	

1. Histórico Ocupacional

2. Antecedentes Pessoais

5. Condições Atuais de Trabalho

6. Hipótese de Conduta

9. Exames Adicionais Solicitados

Exames

Clique no menu, **Exames Adicionais Solicitados** para abrir o formulário a ser preenchido.

Figura 32: Funcionalidade do Menu Realizar Exames Periódicos, destacada a opção **Exames Adicionais Solicitados**.

5º Passo: Neste momento será exibido o formulário dos Exames Adicionais Solicitados. Preencha os campos e em seguida clique em confirmar dados.

Quando todos os exames solicitados forem realizados em uma única data, informe a data e clique em Aplicar, que a mesma será transcrita para todos os exames.

Aplicar data para todos os exames adicionais

EXAMES ADICIONAIS	
Abdome superior - tomografia computadorizada	Resultado <input type="text" value="Normal"/> Data da Realização <input type="text"/>
	Foi utilizada a guia do periódico para realização deste exame <input type="text" value="Sim"/>
	Observação <input type="text"/>
0 caracteres digitados / restam 600	
<input type="button" value="Gravar"/> <input type="button" value="Confirmar Dados"/>	

[Voltar - Topo](#)

Figura 33: Funcionalidade do Menu Realizar Exames Periódicos, destacada a opção **Confirmar Dados dos Exames Adicionais**.

VII - CONCLUIR EXAME CLÍNICO

Essa funcionalidade possibilita a conclusão dos exames periódicos e a emissão do ASO.

1º Passo: Após avançar na etapa anterior clique em **“Concluir Exame”**.

Boa tarde, ! (Profissional)
 Você está aqui: Exame Periódico > Realizar Exame Periódico

Operadora / Organização Militar

Realizar Exame Periódico Gravação efetuada com sucesso

DADOS DO SERVIDOR			
Nome	SINVAL DE SOUZA GOMES		
Sexo	Masculino	Data de Nascimento	13/07/1953
CPF	15007596191	RG	333224
Tipagem Sanguínea	O	Fator RH	+
Atividade Informada			
Portador de Doença Crônica	Não		

EXAME PERIÓDICO	
Número	0.000.017/2011

CONCLUIR EXAME PERIÓDICO	MANTER PENDENTE
Considerando as informações registradas, o exame está em condições de ser concluído com a emissão do ASO.	Considerando as informações registradas, o exame não pode ser concluído, ficando na dependência de outros exames e de retorno para conclusão. Esta funcionalidade cabe exclusivamente para exames e/ou avaliações que tenham relação direta com a detecção de possíveis doenças provocadas ou agravos em decorrência da atividade laboral do servidor.
<input type="button" value="Concluir Exame"/>	<input type="button" value="Manter Pendente"/>

[Voltar - Topo](#)

Figura 34: Funcionalidade do Menu Realizar Exames Periódicos, destacada a opção **Concluir Exame**.

2º Passo: Nesta etapa o médico conclui a avaliação clínica dos exames periódicos.

Ao acessar essa tela, o médico deve preencher os dados para conclusão da avaliação clínica e posterior emissão do ASO.

Boa tarde, ! (Profissional)

Você está aqui: Exame Periódico > Realizar Exame Periodico

**Operadora /
Organização
Militar**

Realizar Exame Periódico

DADOS DO SERVIDOR			
Nome	SINVAL DE SOUZA GOMES		
Sexo	Masculino	Data de Nascimento	13/07/1953
CPF	15007596191	RG	333224
Tipagem Sanguínea	O	Fator RH	+
Atividade Informada	DIGITADOR		
Portador de Doença Crônica	Não		

EXAME PERIÓDICO	
Número	0.000.017/2011

RISCO OCUPACIONAL	
<input type="radio"/>	Ausência de Risco Ocupacional Específico
<input type="radio"/>	Existência de Risco

CONCLUSÃO	
<input type="radio"/>	Apto
<input type="radio"/>	Apto com restrição
<input type="radio"/>	Inapto, com orientação para avaliação pericial

Observação	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Servidor foi orientado para acompanhamento
0 caracteres digitados / restam 600		

CIDS	
CID	<input style="width: 80%;" type="text"/>

Incluir
Gravar

Caso a conclusão do ASO seja **apto** é só clicar na opção **Gravar** .

O profissional médico pode **incluir um** ou **mais códigos da CID**, caso o ASO seja emitido como **apto com restrição** ou **inapto**.

Figura 35: Funcionalidade do Menu Realizar Exames Periódicos, destacadas as opções **Incluir** e **Gravar**.

3º Passo: Clique em **Confirmar Dados** para abrir a tela de **impressão** do ASO.

Boa tarde, ! (Professional)

Você está aqui: Exame Periódico > Realizar Exame Periodico

The screenshot shows the 'Realizar Exame Periódico' form with a confirmation dialog box. The dialog box is titled 'Microsoft Internet Explorer' and contains the text 'Confirma gravação?' with 'OK' and 'Cancelar' buttons. The 'OK' button is circled in red. A callout bubble points to the 'OK' button with the text 'Clique em OK para confirmar a gravação.' The form contains the following data:

DADOS DO SERVIDOR			
Nome	SINVAL DE SOUZA GOMES		
Sexo	Masculino	Data de Nascimento	13/07/1953
CPF	15007596191	RG	333224
Tipagem Sanguínea	O	Fator RH	+
Atividade Informada	DIGITADOR		
Portador de Doença Crônica	Não		

EXAME PERIÓDICO	
Número	0.000.017/2011

RISCO OCUPACIONAL	
Risco Ocupacional	Ausência de Risco Ocupacional Específico

CONCLUSÃO	
Conclusão	Apto

At the bottom of the form, the 'Confirmar Dados' button is circled in red. The 'Voltar - Topo' link is visible at the bottom right.

Figura 36: Funcionalidade do Menu Realizar Exames Periódicos, destacadas as opções **Confirmar Dados** e **Gravar**.

4º Passo: Imprima o ASO em três vias.

Boa tarde, ! (Professional)

Você está aqui: Exame Periódico > Realizar Exame Periodico

The screenshot shows the 'Realizar Exame Periódico' form with the 'Imprimir ASO' and 'Finalizar' buttons circled in red. The form contains the following data:

DADOS DO SERVIDOR			
Nome	SINVAL DE SOUZA GOMES		
Sexo	Masculino	Data de Nascimento	13/07/1953
CPF	15007596191	RG	333224
Tipagem Sanguínea	O	Fator RH	+
Atividade Informada	DIGITADOR		
Portador de Doença Crônica	Não		

EXAME PERIÓDICO	
Número	0.000.017/2011

RISCO OCUPACIONAL	
Risco Ocupacional	Ausência de Risco Ocupacional Específico

CONCLUSÃO	
Conclusão	Apto

The 'Imprimir ASO' and 'Finalizar' buttons are circled in red. A callout bubble points to the 'Finalizar' button with the text 'Caso não seja possível a impressão do ASO, finalize para posteriormente'.

1º via: Prontuário do servidor no órgão.

2º via: Servidor.

3º via: Pasta Funcional do servidor no órgão.

Figura 37: Funcionalidade do Menu Realizar Exames Periódicos, destacadas as opções **Imprimir ASO** e **Finalizar**.



Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão
Secretaria de Recursos Humanos
Subsistema Integrado de Atenção à Saúde do Servidor - SIASS

Atestado de Saúde Ocupacional - ASO

Nome:	JOSE SIAPE SAUDE		
Matrícula SIAPE:	1713632		
Dt. nascimento:	01/01/1960	Cidade:	BRASILIA
Nº RG:	1111111	Órgão expedidor:	SSP
UF:	DF		
Lotação:	00000000 - SAUDE2		
Cargo:	ADMINISTRADOR		

Relação dos Exames Requisitados/Realizados	Data Realização
Descrição	
Sangue oculto, pesquisa - nas fezes	04/05/2011
Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	05/05/2011
Glicemia após sobrecarga com dextrose ou glicose - pesquisa e/ou dosagem	05/05/2011
Creatinina - pesquisa e/ou dosagem	05/05/2011
Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem	05/05/2011
Transaminase próxica - TGP ou ALT por componente hemolítico - pesquisa e/ou dosagem - medicina transfusional	05/05/2011
Antígeno específico prostático livre (PSA livre) - pesquisa e/ou dosagem	04/05/2011
Rolha de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia)	05/05/2011
Transaminase coxalética (amino transferase aspartato) - pesquisa e/ou dosagem	05/05/2011

Conclusão: Apto para exercício do cargo
--

Brasília, 06 de Maio de 2011.

IRIS PAIVA
CRM - DF 1212
Ministério do Planejamento
Brasília sul
Brasília, DF
(61)6757-6767

JOSE SIAPE SAUDE
Declaro que recebi a 2ª via deste ASO

ATENÇÃO: As três vias do ASO deverão ser sempre assinadas.

VIII - IMPRIMIR FORMULÁRIO DE DADOS PARA O EXAME MÉDICO PERIÓDICO

Possibilita a impressão do Formulário de Dados, em branco, que poderá ser preenchido pelo servidor, afim de dar celeridade ao exame médico periódico e que posteriormente serão inseridos no sistema.

1º Passo: Selecione o menu **Imprimir Formulário de Dados para Exame Periódico**.



Bom dia, ! **(Profissional)**
Você está aqui: Mapa do Site

Operadora / Organização Militar

- Gestão
- Mapa do Site
- Sair
- Alterar Perfil

Mapa do Site

- **Exame Periódico**
 - Acompanhar Exames Periódicos Realizados
 - **Imprimir Formulário de Dados para o Exame Periódico**
 - Realizar Exame Periodico
- **Mapa do Site**
- **Sair**
- **Alterar Perfil**

Figura 38: Funcionalidade do Menu Imprimir Formulário de Dados para Exame Periódico.

IX - ACOMPANHAR EXAMES PERIÓDICOS REALIZADOS

Possibilita o acompanhamento de todo o processo de avaliação médica do servidor.

1º Passo: Selecione o menu **Acompanhar Exames Periódicos Realizados**.

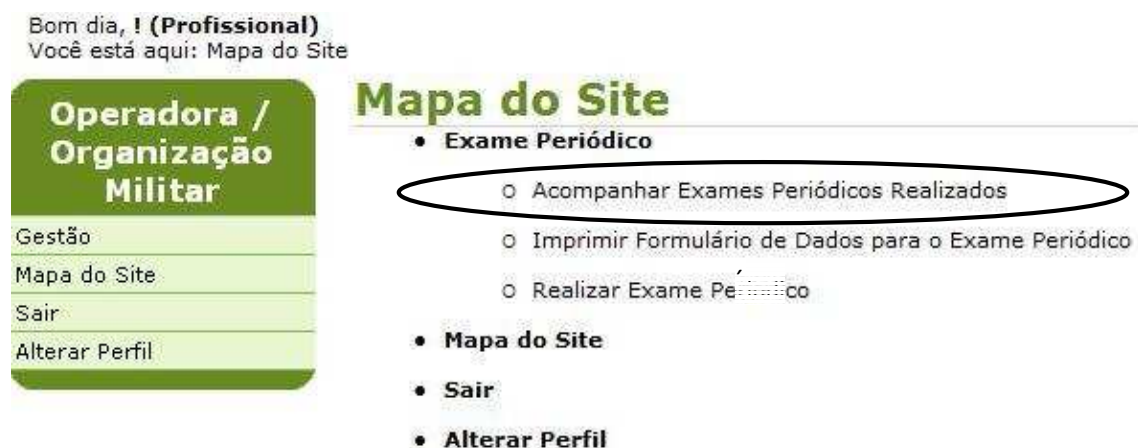


Figura 39: Funcionalidade do Menu **Acompanhar Exames Periódicos Realizados**.

2º Passo: Para acompanhar os exames periódicos realizados de um servidor, preencha um dos campos para selecionar só o servidor desejado e clique em **Consultar**. Caso deseje consultar a lista com todos os servidores, deixe todos os campos em branco e clique em **Consultar**.

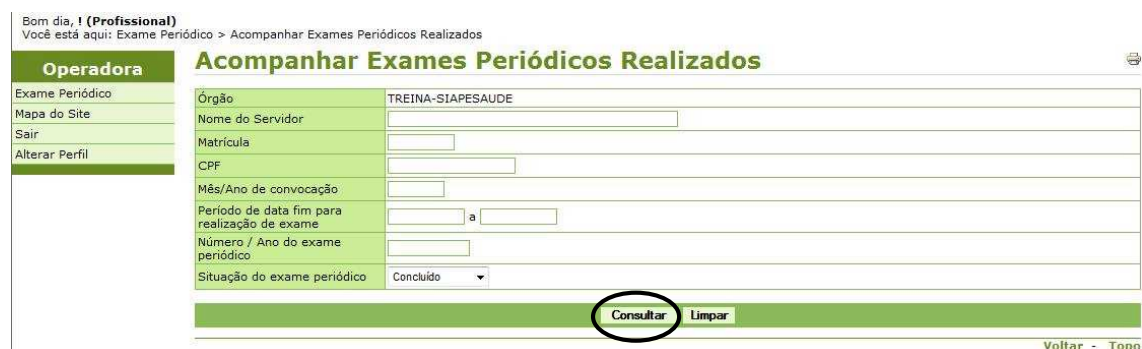


Figura 40: Funcionalidade do Menu Acompanhar Exames Periódicos Realizados, destacada a opção **Consultar**.

3º Passo: Será disponibilizada a lista com o total de servidores e a situação dos exames periódicos.

Bom dia, ! (Profissional)
 Você está aqui: Exame Periódico > Acompanhar Exames Periódicos Realizados

Operadora

Exame Periódico

Mapa do Site

Sair

Alterar Perfil

Acompanhar Exames Periódicos Realizados

Nome do Servidor	Matrícula	CPF	Nº do exame periódico	Data de conclusão	Situação
ADRIANA SIAPE SAUDE	1713700	154.897.976-73			
ADRIANA SIAPE SAUDE	1713700	154.897.976-73			
ADRIANA SIAPE SAUDE	1713700	154.897.976-73			
ALDA SIAPE SAUDE	1713699	154.897.971-69			
ALDA SIAPE SAUDE	1713699	154.897.971-69			
ALDA SIAPE SAUDE	1713699	154.897.971-69			
ALICE SIAPE SAUDE	1713634	154.897.924-42			
ALICE SIAPE SAUDE	1713634	154.897.924-42			
ALICE SIAPE SAUDE	1713634	154.897.924-42			Não Respondido
ALICE SIAPE SAUDE	1713634	154.897.924-42			Recusado
ALICE SIAPE SAUDE	1713634	154.897.924-42			Convocado
AMELIA SIAPE SAUDE	1713671	154.897.964-30			Não avaliado pela Operadora
AMELIA SIAPE SAUDE	1713671	154.897.964-30			Não Respondido
AMELIA SIAPE SAUDE	1713671	154.897.964-30			Convocado
ANA SIAPE SAUDE	1713633	154.897.919-85			Não avaliado pela Operadora
ANA SIAPE SAUDE	1713633	154.897.919-85			Não Respondido
ANA SIAPE SAUDE	1713633	154.897.919-85			Recusado
ANA SIAPE SAUDE	1713633	154.897.919-85			Convocado
ANTONIO SIAPE SAUDE	1713668	154.897.959-72			Não avaliado pela Operadora
ANTONIO SIAPE SAUDE	1713668	154.897.959-72			Não Respondido
ANTONIO SIAPE SAUDE	1713668	154.897.959-72			Convocado
BEATRIZ SIAPE SAUDE	1713676	154.897.979-16			Não avaliado pela Operadora
BEATRIZ SIAPE SAUDE	1713676	154.897.979-16			Não Respondido
BEATRIZ SIAPE SAUDE	1713676	154.897.979-16			Convocado
BENTO SIAPE SAUDE	1713674	154.897.974-01			Não Respondido
BENTO SIAPE SAUDE	1713674	154.897.974-01	3		Não Iniciado
BENTO SIAPE SAUDE	1713674	154.897.974-01			Convocado
BERNADETE	1713702	154.897.986-45			Não avaliado pela Operadora
BERNADETE	1713702	154.897.986-45			Não Respondido
BERNADETE	1713702	154.897.986-45			Convocado
VALMIR SIAPE SAUDE	1713740	154.897.983-00			Não Respondido
VALMIR SIAPE SAUDE	1713740	154.897.983-00			Não Respondido
VALMIR SIAPE SAUDE	1713740	154.897.983-00	6	27/01/2011	Concluído
VANIA SIAPE SAUDE	1713741	154.897.988-07			Não avaliado pela Operadora
VANIA SIAPE SAUDE	1713741	154.897.988-07			Não Respondido
VANIA SIAPE SAUDE	1713741	154.897.988-07			Convocado

TOTAL DE SERVIDORES
35

Voltar - Topo

Para **Retificar** ou **Reimprimir** o ASO, clique sobre o nome do

Figura 41: Funcionalidade do Menu Acompanhar Exames Periódicos Realizados, destacada a opção **Nome do Servidor**.

4º Passo: Esta funcionalidade permite ao médico **retificar** ou **reimprimir o ASO**.

Bom dia, ! (Profissional)
 Você está aqui: Exame Periódico > Acompanhar Exames Periódicos Realizados

Operadora **Acompanhar Exames Periódicos Realizados**

DADOS BÁSICOS DO SERVIDOR			
Nome	ILDEU SIAPE SAUDE		
Sexo	Masculino	Data de Nascimento	01/01/1960
CPF	154.897.916-32	RG	11111
DADOS FUNCIONAIS DO SERVIDOR			
Identificação Única	017136512	Órgão	123 - TREINA-SIAPESAUDE
Matrícula SIAPE	1713651	Lotação de Exercício	000000002 - SAUDE2
Cargo	ADMINISTRADOR		
DADOS DO EXAME PERIÓDICO			
Data de convocação	04/01/2011	Data de conclusão	04/01/2011
Número do exame	0.000.001/2011	Situação do exame periódico	Concluído
EXAMES REQUISITADOS			
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 Transaminase pirúvica - TGP ou ALT por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem - medicina transfusional Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia) Transaminase oxalacética (amino transferase aspartato) - pesquisa e/ou dosagem		
Exames Complementares	Sangue oculto, pesquisa - nas fezes Antígeno específico prostático livre (PSA livre) - pesquisa e/ou dosagem		
DADOS DO MÉDICO RESPONSÁVEL			
Nome do Profissional	NOME DE TESTE NO DESENVOLVIMENTO		
CRM	1111	UF do Profissional	DF
PERÍODO PARA REALIZAÇÃO DO EXAME			
Data Início	04/01/2011		
Data Fim	05/01/2011		
RESULTADO DO EXAME			
Aptidão	Inapto, com orientação para avaliação pericial		
Observação			
CID	K11 - Doenças das glândulas salivares		
Perícia	Atenção! Agendar perícia caso não tenha sido agendada		
+ HISTÓRICO DE EXAMES PERIÓDICOS DO SERVIDOR			

Figura 42: Funcionalidade do Menu Acompanhar Exames Periódicos Realizados, destacadas as opções **Retificar** ou **Reimprimir**.

5º Passo: Esta tela permite que o médico **inclua mais de um código da CID** ou retifique o resultado do ASO.

Bom dia, ! (Profissional)
 Você está aqui: Exame Periódico > Acompanhar Exames Periódicos Realizados

Operadora **Acompanhar Exames Periódicos Realizados**

RETIFICAÇÃO

Justificativa*

0 caracteres digitados / restam 600

Conclusão Apto Apto com restrição Inapto, com orientação para avaliação pericial Servidor foi orientado para acompanhamento

Observação

0 caracteres digitados / restam 600

CIDS

CID

CID	Descrição
K11	Doenças das glândulas salivares

Voltar - Topo

Figura 43: Funcionalidade do Menu Acompanhar Exames Periódicos Realizados, destacada a opção **Incluir e Gravar**.

6º Passo: Nesta tela é possível que o médico **Altere** ou **Exclua** algum (s) código(s) da CID.

Bom dia, ! (Professional)
 Você está aqui: Exame Periódico > Acompanhar Exames Periódicos Realizados

Operadora

- Exame Periódico
- Mapa do Site
- Sair
- Alterar Perfil

Acompanhar Exames Periódicos Realizados

RETIFICAÇÃO

Justificativa*

0 caracteres digitados / restam 600

Conclusão Apto Apto com restrição Inapto, com orientação para avaliação pericial Servidor foi orientado para acompanhamento

Observação

0 caracteres digitados / restam 600

CIDS

CID Doenças das glândulas salivares

CID	Descrição	Alterar	Excluir	Cancelar
K11	Doenças das glândulas salivares			

Voltar - Topo

Figura 44: Funcionalidade do Menu Acompanhar Exames Periódicos Realizados, destacadas as opções **Alterar**, **Excluir**, **CID**, **Descrição** e **Gravar**.

ANEXO I**ORIENTAÇÕES SOBRE A CERTIFICAÇÃO DIGITAL**

A certificação digital é uma tecnologia que confere sigilo, agilidade e validação jurídica às transações eletrônicas, possibilitando que o usuário se comunique e efetue transações na internet com segurança e integridade de conteúdo, evitando fraudes e falsificações. Trata-se de uma credencial que atesta a identidade de uma pessoa física, jurídica, máquina, aplicação ou sítio na *web*, por meio de um par de chaves (Chave Pública e Privada) e a assinatura de uma terceira parte confiável - a Autoridade Certificadora – AC.

A certificação digital oferece as seguintes garantias:

- Autenticidade do emissor e do receptor da transação ou do documento;
- Integridade dos dados contidos na transação ou no documento; e
- Confidencialidade entre as partes.

1. TIPO DE CERTIFICADO DIGITAL:

Para o acesso de operadoras de plano de saúde ou de organizações militares ao módulo de exames médicos periódicos do SIAPE Saúde, é necessário certificação do **tipo A3**.

O certificado do tipo A3 utiliza como mídia de armazenamento e portabilidade um hardware criptográfico, que deverá ser um Token USB que armazenam informações referentes ao certificado do usuário.

O acesso a essas informações é feito por meio de uma senha pessoal, determinada pelo titular, cabendo ao mesmo, o sigilo dessa senha, que funciona como um mecanismo de bloqueio para restringir o uso do certificado.

2. OBTENÇÃO DO CERTIFICADO DIGITAL – ICP Brasil do tipo A3:

Para que possa ser aceito e utilizado por operadoras de plano de saúde ou de organizações militares, os certificados digitais precisam ser emitidos por entidades apropriadas. Sendo assim, o primeiro passo é que a operadora ou organização militar procure uma Autoridade Certificadora – AC.

Existem várias entidades certificadoras com critérios distintos para a emissão de certificados, o que pode resultar em diferença de custos, documentações exigidas e trâmites. Portanto, é conveniente que os interessados (operadoras de planos de saúde ou organizações militares) busquem qual a AC que seja mais adequada à sua necessidade.

Seguem abaixo alguns links de Autoridades Certificadoras - AC que poderão ser consultadas pelos interessados, para obtenção de orientações sobre como proceder à certificação para acessar o módulo de exames médicos periódicos do SIAPE Saúde:

- | | |
|---------------------------|-------------------|
| ■ Banco do Brasil | ■ Receita Federal |
| ■ Caixa Econômica Federal | ■ Serpro |
| ■ Casa da Moeda do Brasil | ■ Outros... |
| ■ Correios | |
| ■ Imprensa Oficial | |

3. RESPONSABILIDADE DO TITULAR CERTIFICADO:

O certificado digital é pessoal e intransferível, por isso a senha deve ser protegida e mantida sob exclusivo controle do titular da certificação, sendo de sua integral responsabilidade a guarda, divulgação e uso indevido da mesma.

Em caso de suspeita de comprometimento da chave privada, seja por uma invasão sofrida no computador ou pelo surgimento de operações associadas ao uso da chave que não sejam de conhecimento do seu proprietário, a **imediata** revogação do certificado deve ser requerida pelo titular à AC responsável pela sua emissão.

O certificado digital será inutilizado em quaisquer das seguintes situações:

1. Perda do Token;
2. Bloqueio das senhas PIN e PUK (a senha é bloqueada após digitá-la incorretamente cinco vezes); e
3. Formatação, inicialização ou remoção das chaves do Token.

4. CERTIFICAÇÃO DIGITAL E PROVEDORES DE ACESSOS:

Para que as operadoras de plano de saúde e as organizações militares certificadas possam acessar o módulo de exames médicos periódicos do SIAPE Saúde será necessário o contato, prévio, com áreas de administração de rede ou provedores destes respectivos órgãos e operadoras.

Caberá à área de administração de rede fornecer os meios físicos e tecnológicos para o acesso ao módulo por certificação digital. Assim, estando de posse da certificação digital e de todas as informações pertinentes expedidas pela Autoridade Certificadora, os interessados junto a seu provedor de acesso, deverão:

- Verificar a configuração da rede de internet e adequá-la;
- Instalar o drive do Token; e
- Adequar o nível de acesso.

IMPORTANTE: Todas estas orientações deverão ser seguidas, também, pelos médicos de operadoras de plano de saúde que executarão os exames médicos periódicos no módulo SIAPE Saúde. Caso o sistema não permita o acesso, o profissional médico deverá verificar junto a sua área de informática ou provedor de acesso local.

ANEXO II

INFORMAÇÕES TESTE DE FAGERSTRÖM PARA DEPENDÊNCIA DE NICOTINA
Fagerström Test for Nicotine Dependence (FTND)

O *Fagerström Test for Nicotine Dependence* – FTND (Teste de Fagerström para Dependência de Nicotina) é um instrumento validado para rastreamento na avaliação do grau de dependência física de nicotina. Como ferramenta de avaliação, é empregado por especialistas para ajudar a definir a estratégia mais adequada para aquelas pessoas que pretendem cessar o uso do cigarro.

O teste consiste em um questionário de seis perguntas de escolha simples, onde para cada alternativa existe uma pontuação; a soma dos pontos permitirá avaliar o grau de dependência de nicotina. Os resultados obtidos auxiliam o médico na avaliação clínica, bem como na possibilidade de encaminhamento a programas de atenção específica (Ex.: Programas de Cessação do Tabagismo, Pneumologista, etc).

Fonte: FAGERSTRÖM, K. O. Measuring degree of physical dependence to tobacco smoking with reference to individualization of treatment. *Addict. Behav.* v. 3, p. 235-241, 1978.

ANEXO III

INFORMAÇÕES QUESTIONÁRIO CAGE

Este instrumento é constituído por quatro questões na forma de um anagrama* e utilizado para rastreamento do uso abusivo do álcool em situações em que a pessoa afirma fazer o uso de bebidas alcoólicas.

Tem, na sua aplicação em exames periódicos, como objetivo a triagem (*screening*) para encaminhamento a programas de atenção específica, servindo ainda como importante instrumento de auxílio quando da realização da avaliação clínica.

Caso o resultado tenha sido positivo, o médico deve analisar a possibilidade/necessidade de encaminhamento/acompanhamento. Considera-se o resultado positivo se uma das respostas for SIM. Porém, como todo teste, obviamente que o CAGE não é 100% positivo para identificação do processo de dependência do álcool, apenas um indicativo com validação científica.

***Anagrama do CAGE:**

- | | | |
|---------------------------------------|---|--|
| C → cut down = diminuir | → | Alguma vez você sentiu que deveria diminuir a quantidade de bebida? |
| A → annoyed = aborrecer | → | As pessoas o aborrecem porque criticam o seu modo de beber? |
| G → guilt = culpa | → | Você se sente culpado pela maneira como bebe? |
| E → eye opening = ao despertar | → | Você costuma beber de manhã para diminuir o nervosismo ou a ressaca? |

Fonte: Masur, J, Monteiro, M. Validation of the CAGE alcoholism screening test in Brazilian Psychiatry inpatient hospital setting. *J Biol Res*, 1983; 16: 215-8.