



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.

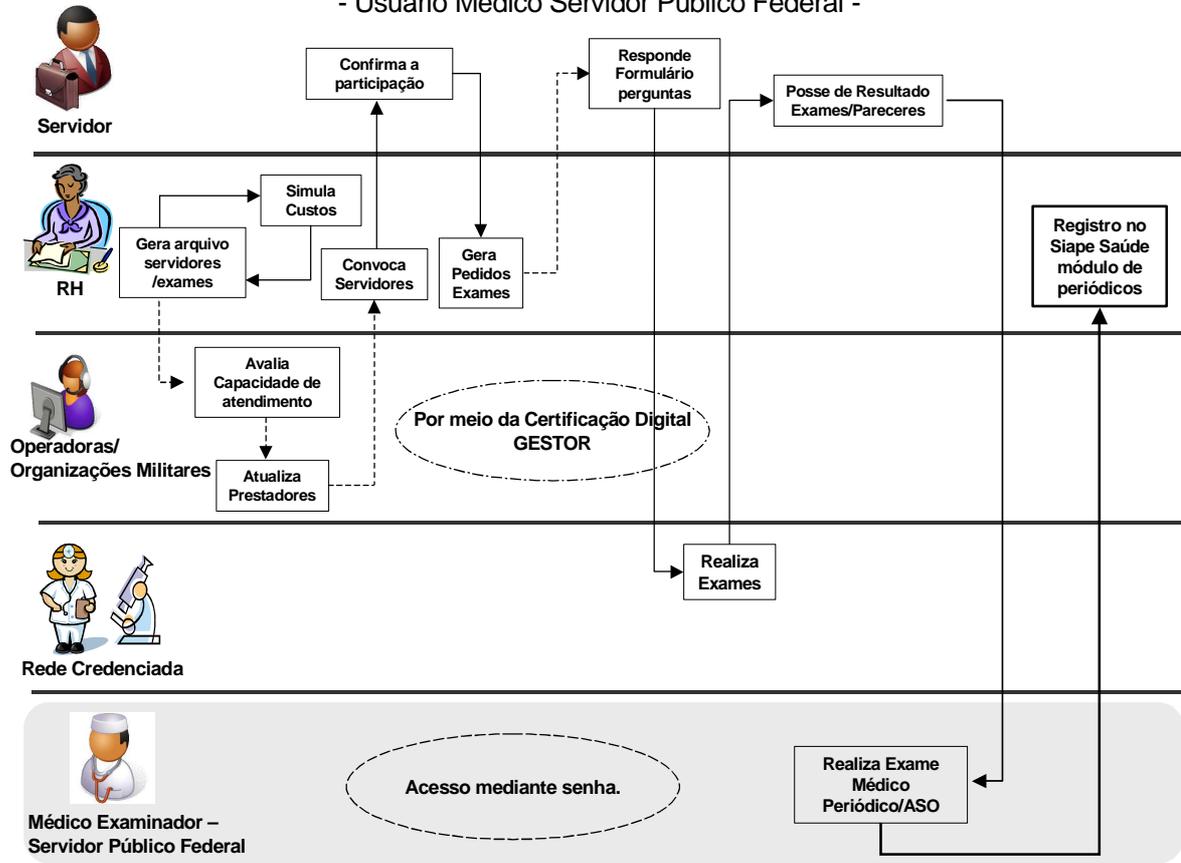
Caberá aos médicos procederem com os exames de avaliação: anamnese, exame clínico e avaliarão os resultados dos exames solicitados (laboratoriais, de imagens e outras avaliações clínicas específicas), concluirão sobre as condições de saúde dos servidores e emitirão o Atestado de Saúde Ocupacional – ASO.

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.

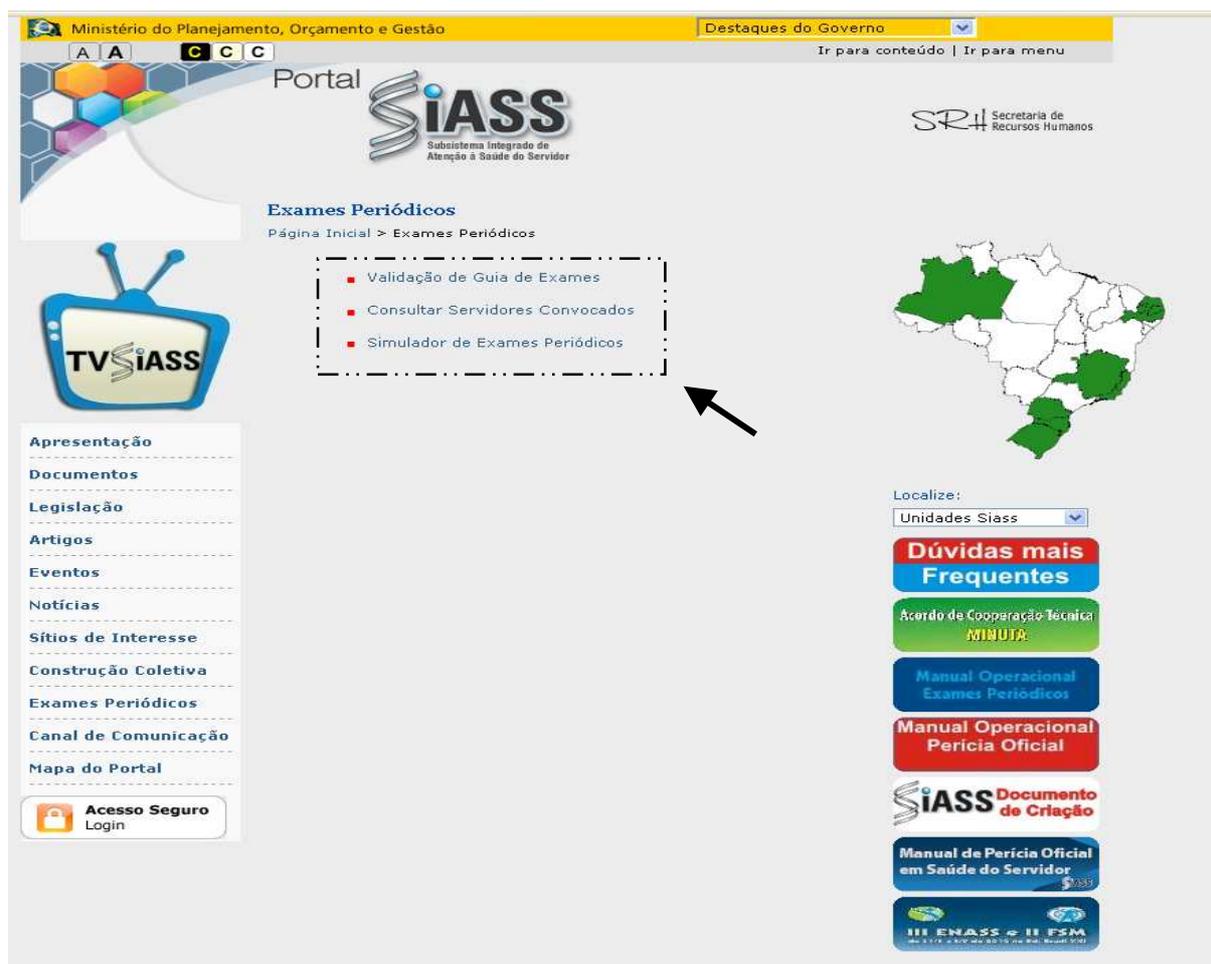


Figura 03: Portal SIASS [<https://www2.siapenet.gov.br/saude/>] .

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.

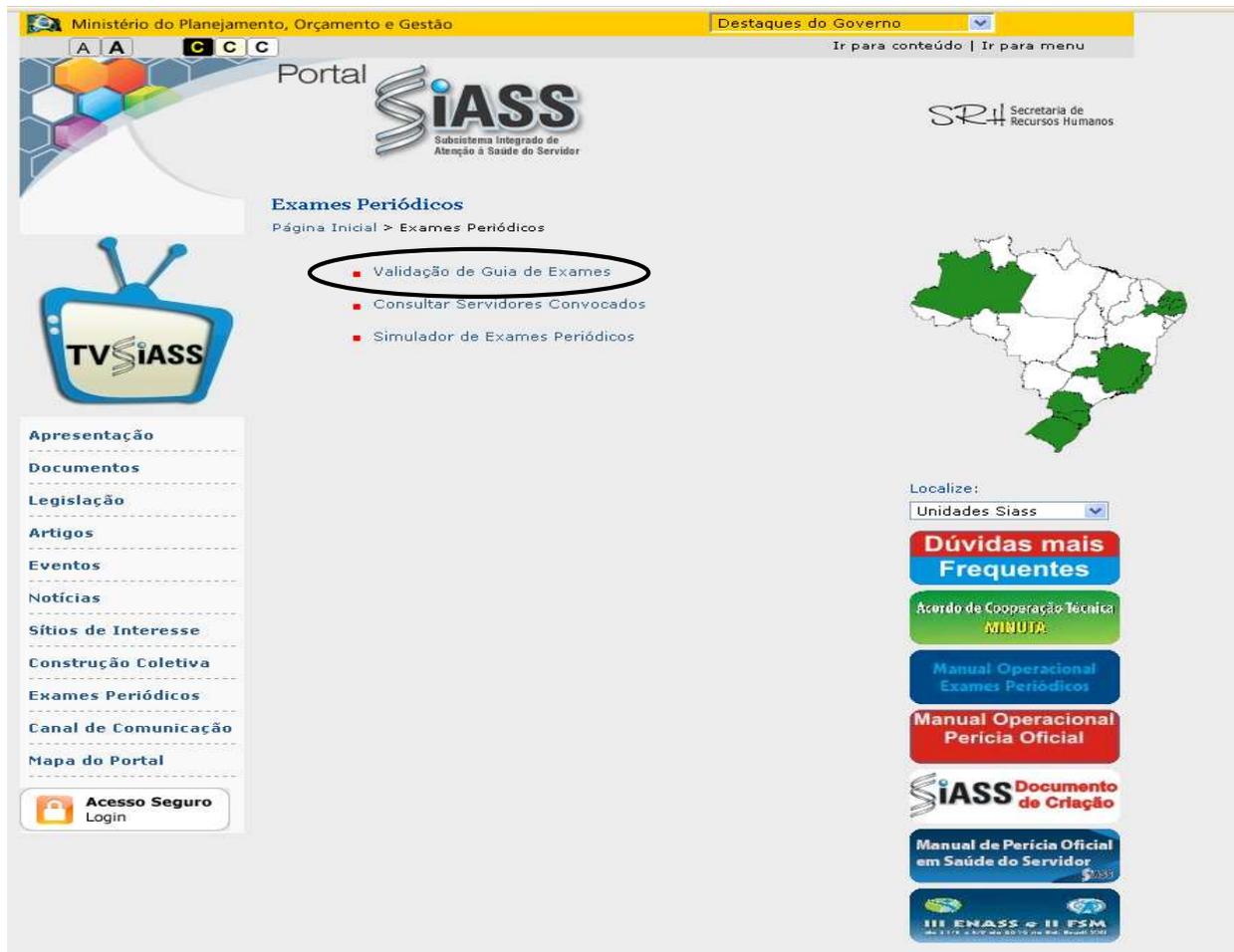


Figura 04: Portal SIASS – Validação de Guia de Exames.

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**.

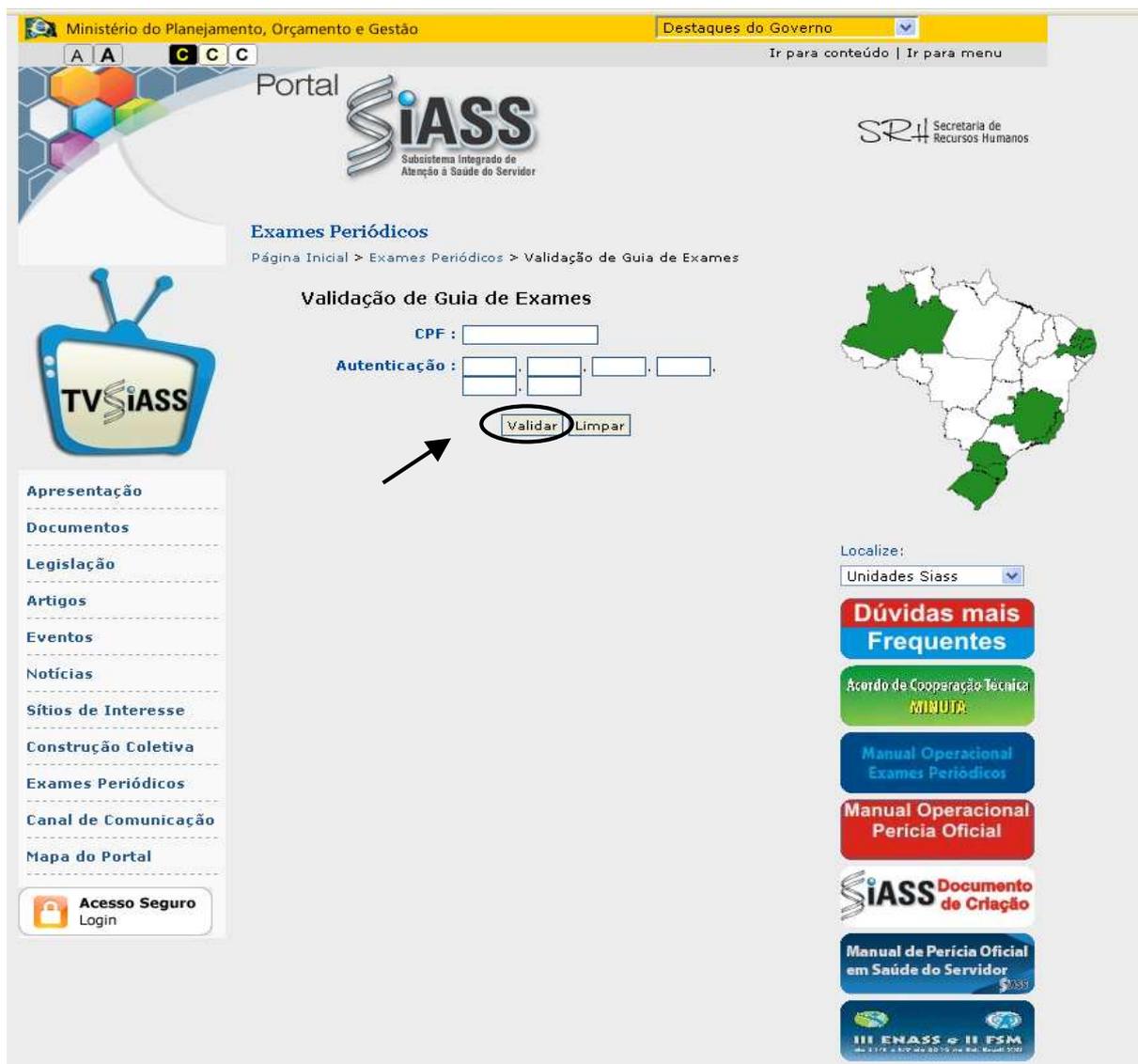


Figura 05: Portal SIASS – Validação de Guia de Exames

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**.

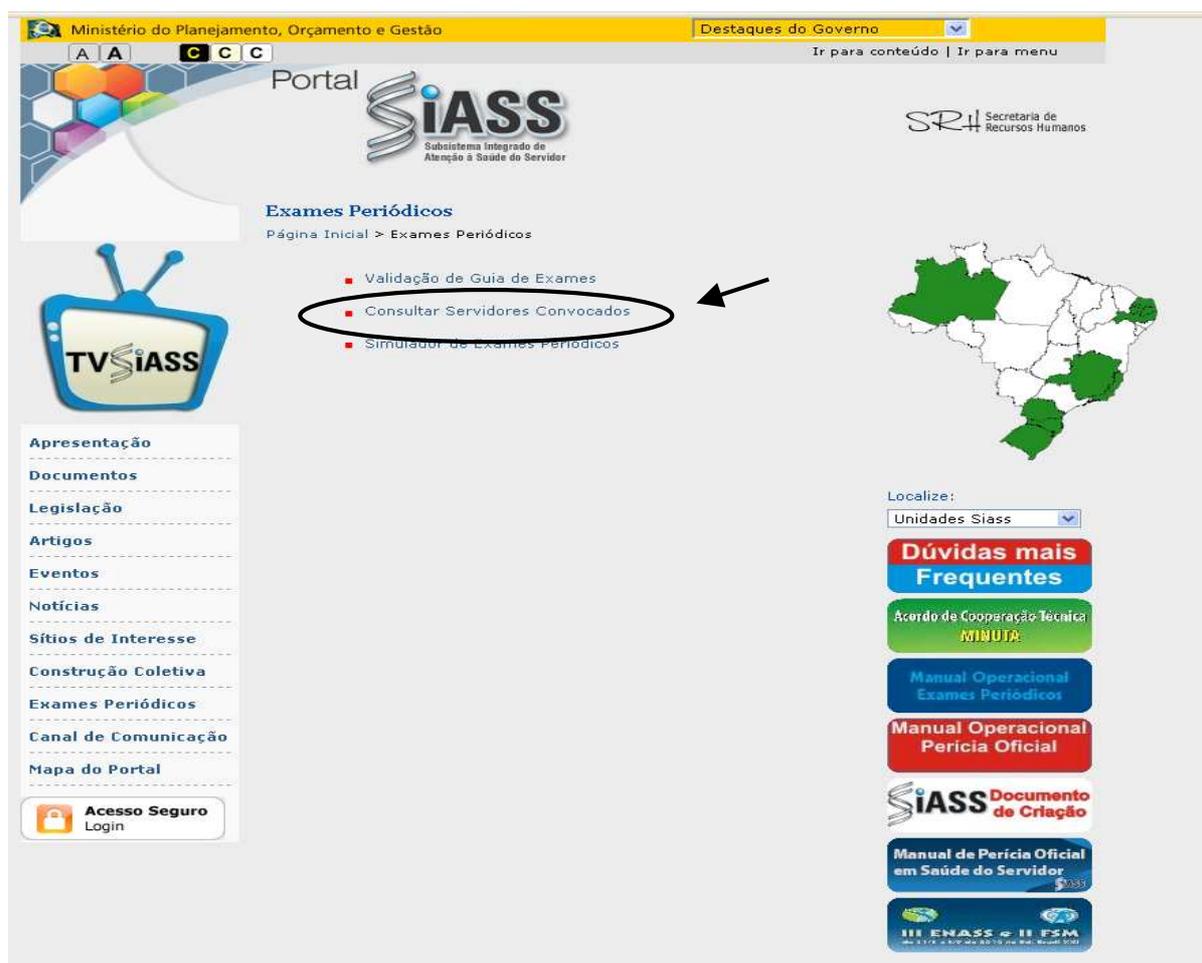


Figura 07: Portal SIASS – Consultar Servidores Convocados.

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**.

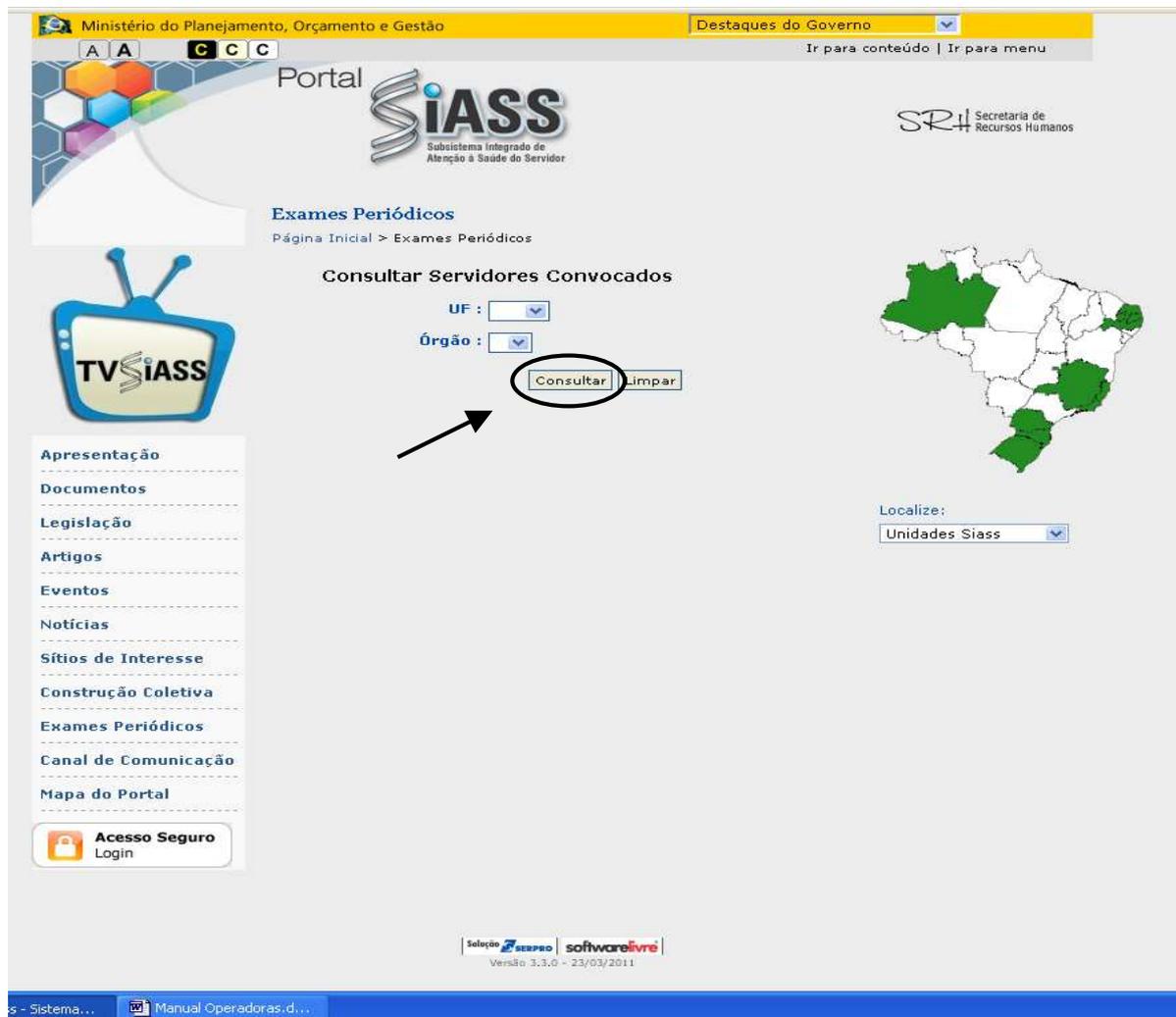


Figura 08: Portal SIASS – Consultar Servidores Convocados.

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**.

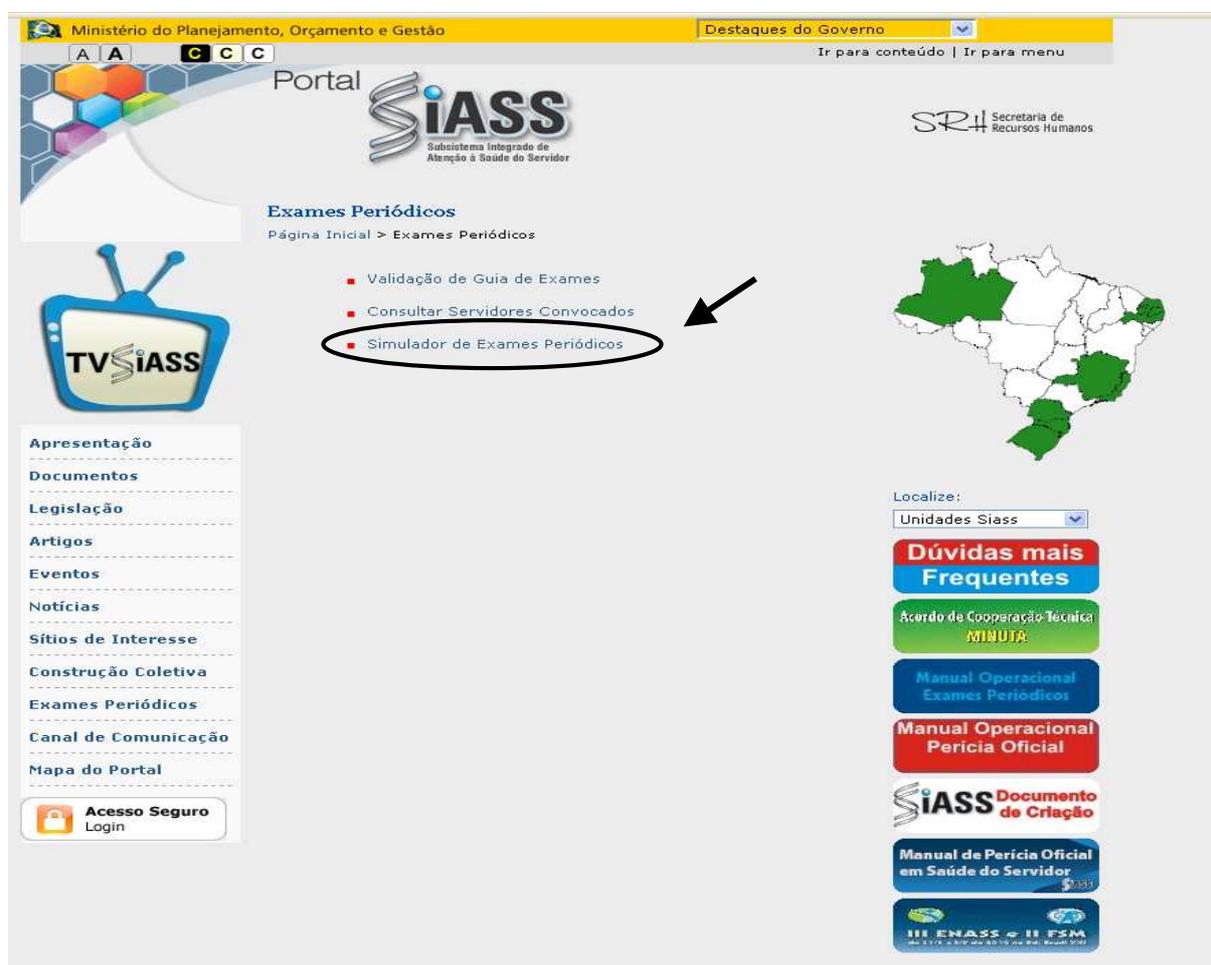


Figura 09: Simulador de Exames Periódicos.

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.

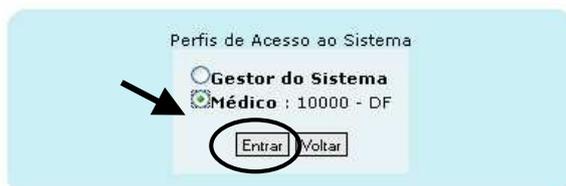


Figura 12: Perfil de Acesso

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.

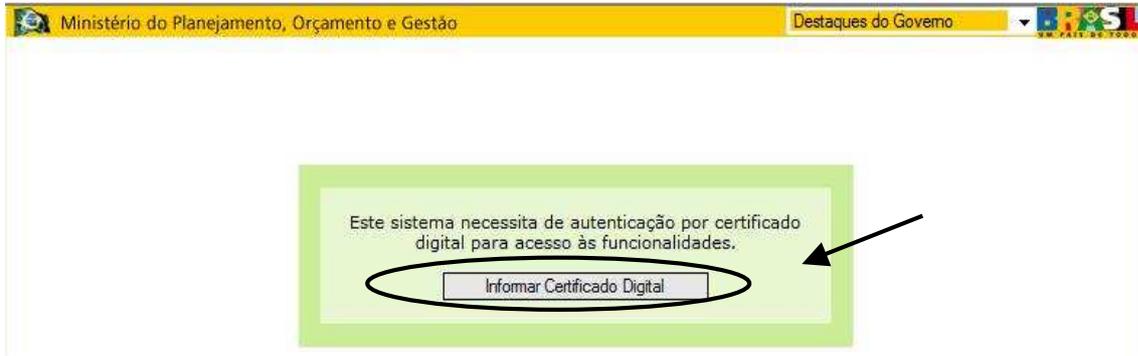


Figura 12: Acesso ao Módulo: Médicos de Operadoras ou Médicos Militares, informando a certificação digital.

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**.

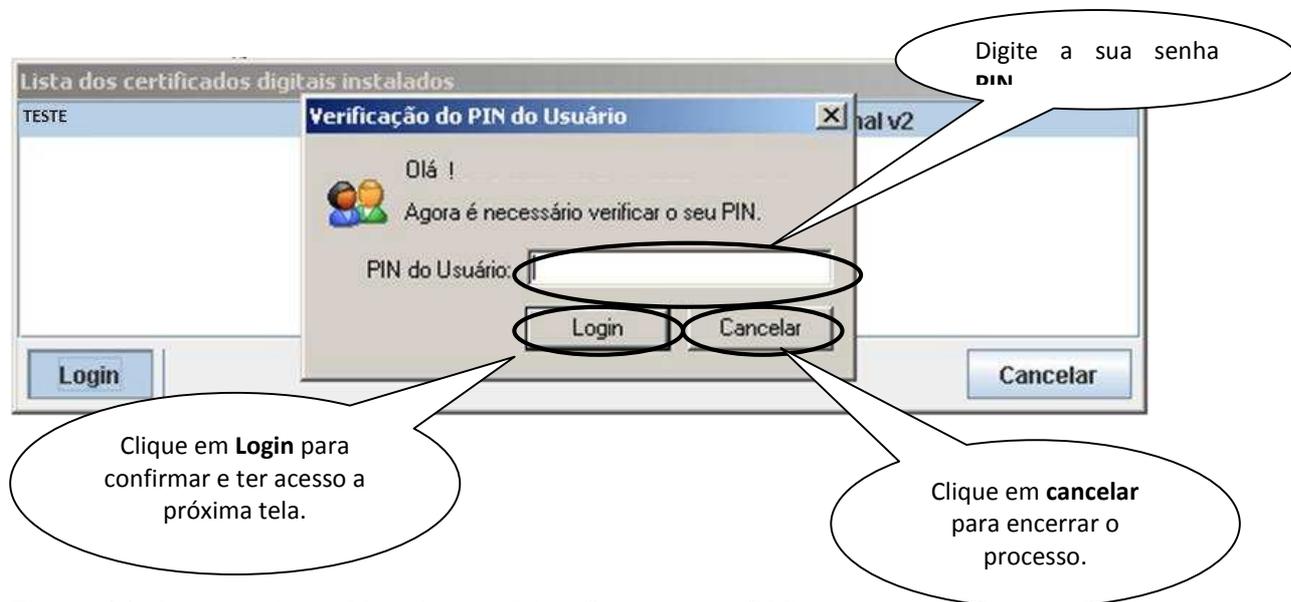


Figura 14: Acessando ao Módulo: usuários Operadoras/OM’s.

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

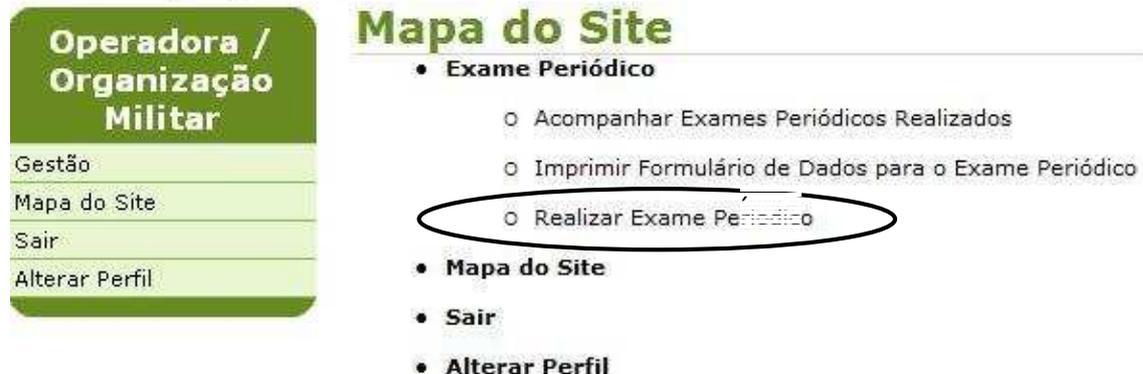
Embora as cores das telas referentes ao Módulo Saúde (médicos servidores) e Módulo Operadora/Organização Militar sejam diferentes, assim como o menu no canto esquerdo das respectivas telas, as funcionalidades são as mesmas para todos os perfis de acesso dos médicos (Acompanhar Exames Periódicos Realizados,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

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

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 |
| Matrícula | <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 | Matrícula | 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 | | |
| Íngere 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. |

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**

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 aberto 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

| | |
|--------------------------------------|------------|
| Pesquisa de Exames Adicionais | |
| Código | [] |
| 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 FANTAZIA | 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-A-SIAPÉ SAUDE | | Telefone: 0110000 | |
| Endereço: rua 22 | | Município: Brasília | UF: DF |

| | | |
|----------------------------------|--|------------------------|
| Nome: ADRIANA SIAPÉ SAUDE | | ID: 0101098 |
| Matrícula SIAP É: 1713708 | | Século: Período |
| Cargo: ADMINISTRADOR | | Idade: 55 |
| Função: | | |
| Abundância: | | |
| Endereço: BRASILIA, DF | | |
| Cidade: BRASILIA | | UF: DF |
| Telefone: | | |

| | | |
|--------------------------------------|---------------------|-------------------|
| Exame periódico: 0000/01/2011 | Data de entrega dos | 07/02/2011 |
| Nome: XXXXXXXX | | |

Relação aos Exames Adicionais Solicitados:

| Código | Descrição |
|--------|---------------------------------------|
| 400001 | Audiometria ocupacional ou de serviço |

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

Profissional
Mapa do Site
Sair
Alterar Perfil

Nome
CPF
RG
Órgão: 25000 - MINISTERIO DA SAUDE
Matrícula
Situação do Exame Periódico

Confirmado
Iniciado
Pendente

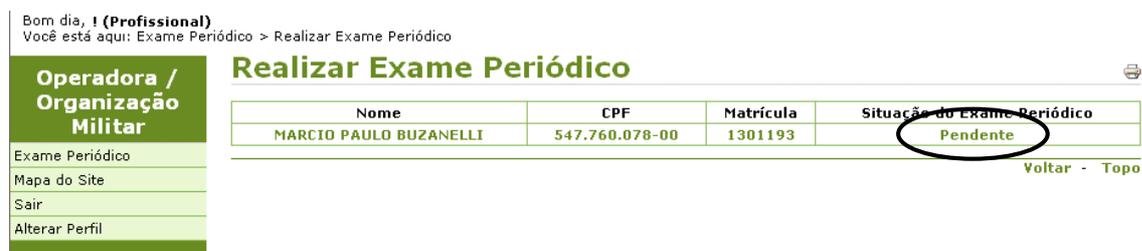
* Campos obrigatórios

Consultar

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 |

Exame Periódico
Mapa do Site
Sair
Alterar Perfil

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 | | |

| CID | |
|--|--|
| CID | <input style="width: 90%;" type="text"/> ... |
| <input type="button" value="Incluir"/> | |
| <input type="button" value="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 |
| 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 |
| Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia) | 05/05/2011 |
| Transaminase coxalcolítica (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, 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**.

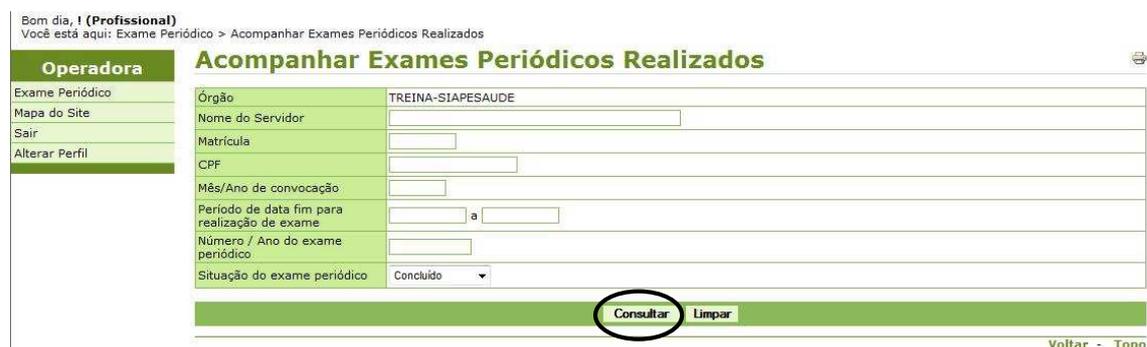


Figura 40: Funcionalidade do Menu Acompanhar Exames Periódicos Realizados, destacada a opção **Consultar**.

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.