

PASSO A PASSO EXAMES MÉDICOS PERIÓDICOS

O acesso aos procedimentos para a realização dos Exames Médicos Periódicos ocorre no Sistema de Gestão de Acesso-SIGAC, no endereço:

<https://sso.gestaodeacesso.planejamento.gov.br/casso/login>

Ao acessar o Portal, é necessário que o servidor esteja cadastrado previamente no sistema com a respectiva senha de acesso.

Caso seja o primeiro acesso ao SIGEPE ou tenha esquecido a senha, entre em contato com a Seção de Cadastros pelo telefone: **(84) 3317-8220 ramal 1720**.



 **Sigac** | SISTEMA DE GESTÃO DE ACESSO

Faça login para prosseguir para o Sigepe

Senha

Acessar

OU

CERTIFICADO DIGITAL

Se você possui certificado digital, clique no botão abaixo e acesse através de seu código PIN.



Precisa de Ajuda?

::SELECIONE:: ▾

Clique em **Sigepe Servidor e Pensionista**.



ACESSO – EXAMES MÉDICOS PERIÓDICOS

1º passo

Na página inicial do SIGEPE, clique em **Saúde do Servidor**.



2º passo

No menu **Saúde do Servidor**, clique na opção **Confirmação de Realização de Exame Periódico** para concordar em realizar o exame.

Área de Trabalho

Último Contracheque Dados Cadastrais Férias Dados Financeiros

Consignações Saúde do Servidor RPC Requerimentos Gerais

Saúde do Servidor

Perícia	Exame Periódico	Promoção à Saúde
<ul style="list-style-type: none">Solicitar ReconsideraçãoSolicitar Recurso	<ul style="list-style-type: none">Confirmação de Realização de Exame PeriódicoPreenchimento do Formulário para Exame Médico Periódico	<ul style="list-style-type: none">Solicitar Inscrição em Grupo/Atividade de Promoção à Saúde.Reativar Inscrição em Grupo de Programa de Promoção à Saúde

Indenizações Mensageria Gerenciamento de Dispositivos Móveis

3º passo

Para confirmar a realização do Exame Médico Periódico, deve-se clicar nas opções **Concorda em Realizar o Exame, Li e consenti com o Termo de Consentimento** e, em seguida, **Salvar**. Desse modo, o Termo de Consentimento será registrado automaticamente.

Confirmação de Realização de Exame Periódico

+ Dados do Servidor

■ Exames Requisitados

Exames Básicos
Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)
Creatinina - pesquisa e/ou dosagem
Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem
Triglicerídeos - pesquisa e/ou dosagem
Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia)
Transaminase oxalacética (amino transferase aspartato) - pesquisa e/ou dosagem
Glicose - pesquisa e/ou dosagem
Em consultório - Observação: - Avaliação Clínica
Transaminase pirúvica (amino transferase de alanina) - pesquisa e/ou dosagem

■ Confirmação da participação no exame periódico

Período
28/02/2018 a 28/04/2018

Confirmação *

Concorda em Realizar o Exame Não Concorda em Realizar o Exame

Termo *

Li e consenti com o Termo de Consentimento

Salvar

4º passo

Na tela seguinte, o servidor deverá clicar em **Emitir Guia**, imprimi-las e, posteriormente, em **Avançar**.

As guias NÃO poderão ser impressas em frente e verso.

Confirmação de Realização de Exame Periódico

Dados do Servidor

Guias de Exames Solicitados...

Data/Hora da Geração	Natureza	Exames Solicitados
28/02/2018 - 14:58	LABORATORIAL	40304361 Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)
		40301430 Creatinina - pesquisa e/ou dosagem
		40301405 Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem
		40302547 Triglicérides - pesquisa e/ou dosagem
		40311210 Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia)
		40302504 Transaminase oxalacética (amino transferase aspartato) - pesquisa e/ou dosagem
40302040 Glicose - pesquisa e/ou dosagem		
40302512 Transaminase pirúvica (amino transferase de alanina) - pesquisa e/ou dosagem		
28/02/2018 - 14:58	CLÍNICO	10101012 Em consultório - Observação - Avaliação Clínica

Realização dos Exames

UF *
Distrito Federal

Município *
Brasília

Imprimir Termo de Consentimento

Emitir Guia

Servidor, após a emissão das Guias, clicar em avançar para preenchimento do formulário de exame médico periódico

Avançar

Ao clicar em **“Emitir Guias”** será gerado um arquivo em PDF com a relação de todos os exames a que o servidor deverá ser submetido, bem como os endereços das clínicas e laboratórios conveniados pela UFERSA. A apresentação desse documento é indispensável para a realização dos exames e consultas, juntamente com o documento de identificação pessoal com foto.

Vale ressaltar que as **Guias de Encaminhamento** só têm validade para as empresas contratadas. Caso o servidor deseje realizar os exames de forma particular ou pelo plano de saúde será necessário, inicialmente, que um médico requisite todos os exames listados.



Subsistema Integrado de Atenção a Saúde do Servidor

Solicitação de Exames (para fins de Exame Médico Periódico)

Data de emissão: 20/02/2019 09:10:07
 Período de Realização dos Exames: 16/01/2019 a 30/03/2019

		Órgão responsável			
Nome	UNIVERSIDADE FED. RURAL DO SEMI-ARIDO				
Uorg Superior	-				
Uorg Lotação	000000270 - DEPARTAMENTO CIENCIAS AGRONO FLORESTAIS				
Endereço	Av. Francisco Mota, 572 Prédio Rosadão				
Município	Mossoró	UF	Rio Grande do	Telefone	(84) 3317-8277
		Dados do Servidor			
Nome					
Sexo	Feminino	Data de Nascimento			
CPF	RG				
		Autenticidade			
A autenticidade desta Guia de Exames poderá ser confirmada no portal do SIASS na Internet, no endereço http://www2.siapenet.gov.br/saude , por meio do seguinte código: 6E3E.D87F.DA61.4FDF.5E20.F35D					

Exames Requisitados

40304361 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritograma, leucograma, plaquetas)



Subsistema Integrado de Atenção a Saúde do Servidor

Solicitação de Exames (para fins de Exame Médico Periódico)

Data de emissão: 20/02/2019 09:10:07
 Período de Realização dos Exames: 16/01/2019 a 30/03/2019

		Órgão responsável			
Nome	UNIVERSIDADE FED. RURAL DO SEMI-ARIDO				
Uorg Superior	-				
Uorg Lotação	000000270 - DEPARTAMENTO CIENCIAS AGRONO FLORESTAIS				
Endereço	Av. Francisco Mota, 572 Prédio Rosadão				
Município	Mossoró	UF	Rio Grande do	Telefone	(84) 3317-8277
		Dados do Servidor			
Nome					
Sexo	Feminino	Data de Nascimento			
CPF	RG				
		Autenticidade			
A autenticidade desta Guia de Exames poderá ser confirmada no portal do SIASS na Internet, no endereço http://www2.siapenet.gov.br/saude , por meio do seguinte código: 6E3E.D87F.DA61.4FDF.5E20.F35D					

Exames Requisitados

40301630 - Creatinina - pesquisa e/ou dosagem

Lista dos Serviços Credenciados para Execução de Exames Periódicos para os Servidores da Administração Pública Federal

Município: Brasília
UF: DF

Exames: 10101012 - Em consultório

Os exames acima poderão ser realizados em um dos credenciados a seguir:

Nome	Tipo	Horário	Endereço	Contato
CLINICA DA MAMA - GINECOLOGIA E MAMOGRAFIA	CLÍNICA	08:00H AS 17:00H	QS 03, LTS 03, 05, 07 e 09, Lj. 30, 31, 03, ED. PÁTIQ CAPITAL - TAGUATINGA	(61) 3213-6625 faturamento@cliniadamama.com.br
CLINICA DA MAMA - GINECOLOGIA E MAMOGRAFIA	CLÍNICA	08:00H AS 17:00H	SEPIN 516 BLOCO F SAJ A 101 F 201 EDIFICIO CARLTON CENTER, ASA NORTE - ASA NORTE	(61) 3213-6625 faturamento@cliniadamama.com.br
CLINICA DA MAMA - GINECOLOGIA E MAMOGRAFIA	CLÍNICA	08:00H AS 17:00H	SEPAH 516 BLOCO E SALA 101 E 201 EDIFICIO CARLTON CENTER, ASA NORTE, 23009780, F - ASA NORTE	(61) 3213-6639 faturamento@cliniadamama.com.br
HOR TAGUATINGA - OFTALMO	CLÍNICA	08:00H AS 17:00H	QSD 11 LOTE 10 LOJA 01, 23021660 - TAGUATINGA SUL	(61) 3352-1212 faturamento@hohotaguatinga.com.br
HOB-HOSPITAL OFTALMOLOGICO DE BRASÍLIA - OFTALMO	CLÍNICA	08:00H AS 17:00H	SGAS 607 MÓDULO G, 23013222, AVENIDA L2 SUL - BRASÍLIA	(61) 3442-4000 faturamento@hobr.com.br
VISAO INSTITUTOS OFTALMOLOGICOS - OFTALMO	CLÍNICA	08:00H AS 17:00H	CNC 01 LOTE 14, 3º ANDAR - TAGUATINGA	(61) 3038-8001 faturamento@visaoinstitutos.com.br

Exames: 40304301 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)
40301630 - Creatinina - pesquisa e/ou dosagem
40301605 - Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem
40302547 - Triglicérides - pesquisa e/ou dosagem
40311210 - Rotaína de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia)
40302504 - Transaminase oxalacética (amino transferase aspartato) - pesquisa e/ou dosagem
40302040 - Glicose - pesquisa e/ou dosagem
40302512 - Transaminase pirúvica (amino transferase de alanina) - pesquisa e/ou dosagem

Os exames acima poderão ser realizados em um dos credenciados a seguir:

Nome	Tipo	Horário	Endereço	Contato
LABORATORIO SABIN DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - TODAS AS UNIDADES	LABORATÓRIO	07:00 às 17:00	BLOCO A TORRE SUL, SALA 101, 23002255, CENTRO EMPRESARIAL BRASÍLIA SH - BRASÍLIA	(61) 3329-8000 faturamento@sabin.com.br

Após emitir as guias de exames, clique em **“Avançar”** para preencher o formulário do exame médico periódico. Esse passo é imprescindível que ocorra antes do agendamento da avaliação médica.

ATENÇÃO

1. Ao imprimir as Guias de Exames observe a requisição “Em consultório - Observação: - Avaliação Clínica”. Essa guia refere-se à consulta com o Médico do Trabalho da UFERSA que deverá ser agendada através do telefone (84)3317-8217 ramais 1205 ou 1208. Exceto para aqueles servidores que foram submetidos a junta médica na UFERSA nos últimos dois anos. Para esses servidores será agendada avaliação médica na rede credenciada.
2. Caso você já tenha algum(s) dos exames solicitados, a validade dos exames laboratoriais é de 3 meses e 1 ano para os demais, podendo ser perfeitamente aproveitados.

5º passo

O servidor deverá preencher o formulário de anamnese composto por 5 abas. Ao final do preenchimento de cada aba, o servidor deverá **Gravar**.

Dados do Servidor

1. Histórico Ocupacional 2. Antecedentes Pessoais 3. Antecedentes Familiares 4. Hábitos Pessoais 5. Condições Atuais de Trabalho

Histórico Ocupacional

Outro(s) Emprego(s)
Teve outro(s) emprego(s) Sim Não

Acidente de Trabalho
Teve acidente de trabalho Sim Não

Doença de Trabalho
Teve doença relacionada ao trabalho Sim Não

Outra(s) Atividade(s)
Exerce outra(s) atividade(s) Sim Não

Usa Equipamento de Proteção Individual Sim Não

Quais

100 caracteres restantes de 100

Lateralidade Destro Canhoto Ambidestro

Observação

600 caracteres restantes de 600

Gravar

6º passo

Após o preenchimento da última aba, ao clicar em **Gravar**, aparecerá todo o formulário respondido e a opção de **confirmar ou não os dados**.

Usar regularmente computador em casa	Não		
Tabagismo (fumante)	Não	Ex-tabagista	
Ingerir bebidas alcoólicas?	Sim	Frequência?	3 a 7 doses por semana
Questionário CAGE			
Alguma vez você sentiu que deveria diminuir a quantidade de bebida?	Não		
As pessoas o aborrecem porque criticam o seu modo de beber?	Não		
Você se sente culpado pela maneira como bebe?	Não		
Você costuma beber de manhã para diminuir o nervosismo ou a ressaca?	Não		
Conclusão	Negativo para CAGE		
Tomar regularmente algum medicamento?	Não		
Atividade cultural regular / hobby	Sim	Qual?	Ler, filmes e música
Doador sanguíneo	Não		
Ranger ou apertar os dentes (bruxismo)	Não		
Condições Atuais de Trabalho			
No seu ambiente de trabalho existem problemas de:			
Ruído muito elevado	Não	Trabalho em cabines fechadas / subterrâneo / profundidade / mergulho	Não
Iluminação deficiente	Não	Trabalho de campo / aberto / ambiente externo	Não
Frio intenso	Não	Trabalho noturno	Não
Calor Excessivo	Não	Ritmo acelerado	Não
Radiação ionizante	Não	Mobiliário inadequado	Não
Outras radiações	Não	Equipamentos em mau estado	Não
Exposição a agentes químicos	Não	Seu relacionamento com os colegas	Não
Exposição a agentes biológicos	Não	Seu relacionamento com a chefia	Não
Posições/posturas inadequadas	Não	Gosta do que faz	Sim
Confirma os dados acima?			
<input checked="" type="button" value="Sim"/> <input type="button" value="Não"/>			

7º passo

Caso seja necessário realizar alterações no formulário anamnese, clique em **Saúde do Servidor** na Área de Trabalho do SIGEPE e, em seguida, **Preenchimento do Formulário para Exame Médico Periódico**. Clique no seu nome e altere o que desejar. Ao final do procedimento, **grave e confirme**.

The image shows a screenshot of the SIGEPE system's 'Área de Trabalho' (Dashboard). The dashboard contains several menu items: 'Último Contracheque', 'Dados Cadastrais', 'Férias', 'Dados Financeiros', 'Consignações', 'Saúde do Servidor', 'RPC', 'Previdência Complementar', and 'Requerimentos Gerais'. The 'Saúde do Servidor' menu item is highlighted with a red box. Below the dashboard, the 'Saúde do Servidor' sub-menu is expanded, showing three main categories: 'Perícia', 'Exame Periódico', and 'Promoção à Saúde'. Under 'Exame Periódico', the option 'Preenchimento do Formulário para Exame Médico Periódico' is highlighted with a red box. At the bottom of the dashboard, there are three more icons: 'Indenizações', 'Mensageria', and 'Gerenciamento de Dispositivos Móveis'.

De posse de todos os resultados o servidor deverá agendar a sua avaliação médica para a emissão do Atestado de Saúde Ocupacional – ASO. O ASO é parte integrante e indissociável da avaliação periódica, tratando-se da conclusão do exame.