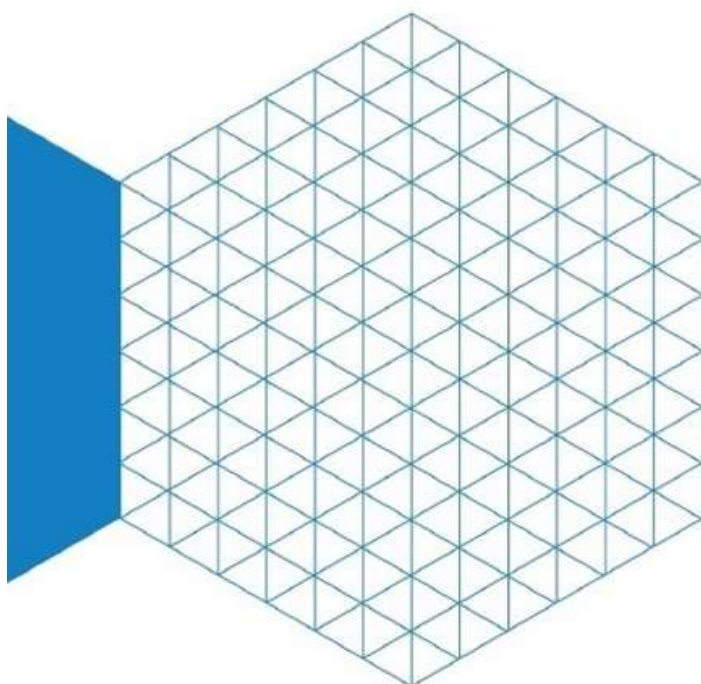


MANUAL DE EXAMES PERIÓDICOS

4ª Edição - 2025



© 2025 Universidade Federal de Goiás - UFG

Elaboração, distribuição e informações:

Equipe de Saúde do Servidor da Unidade DASS/SIASS/UFG

Organização e Planejamento

Weslei Passos dos Santos – Enfermeiro do Trabalho

Naira Bernardes Pícolo – Médica do Trabalho

Roseane Fernandes Azevedo – Médica do Trabalho

APRESENTAÇÃO

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

Trata-se de uma ação preventiva que visa identificar, por meio de avaliação clínico-laboratorial e de exames complementares o estado de saúde do(a) servidor(a) e o impacto das condições e riscos ocupacionais na sua saúde.

A execução dos exames e consultas será realizada pela GEAP – Autogestão em Saúde por meio de convênio firmado com a Universidade Federal de Goiás (UFG). O setor de Saúde do Servidor da Diretoria de Atenção à Saúde do Servidor (DASS) ficará por conta do planejamento, convocação, orientação e armazenamento das informações de saúde dos servidores da UFG.

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

Este manual visa esclarecer dúvidas e orientar os(as) servidores(as) sobre os procedimentos necessários para a realização dos exames periódicos.

SUMÁRIO

1. DESCRIÇÃO DOS EXAMES MÉDICOS PERIÓDICOS	1
2. ACEITE OU RECUSA	3
3. CONVOCAÇÃO DOS SERVIDORES	3
4. PERÍODO DE REALIZAÇÃO DOS EXAMES PERIÓDICOS	3
5. SERVIDOR(A) AFASTADO DAS ATIVIDADES	3
6. PASSO A PASSO PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES PERIÓDICOS	4
6.1. Acesso ao sistema	4
6.2. Etapa 1 – Visualizar Exames.....	5
6.3. Etapa 2 – Local e Aceite.....	6
6.4. Etapa 3 – Emitir Guias.....	7
6.5. Etapa 4 – Formulário de Anamnese	10
7. PREPARO PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES.....	11
8. FLUXOGRAMA EXAMES PERIÓDICOS.....	13
REFERÊNCIAS.....	14

1. DESCRIÇÃO DOS EXAMES MÉDICOS PERIÓDICOS

- Exames Básicos Obrigatórios (Decreto 6.856/09)

Homens abaixo de 45 anos	Mulheres abaixo de 45 anos
Avaliação Clínica	Avaliação Clínica
Hemograma Completo	Hemograma Completo
Glicemia	Glicemia
Urina tipo I (EAS)	Urina tipo I (EAS)
Creatinina	Creatinina
Colesterol Total e Triglicérides	Colesterol Total e Triglicérides
TGO	TGO
TGP	TGP
	Citologia Oncótica (Papanicolau)

- Exames Complementares Obrigatórios (Decreto 6.856/09)

Homens acima de 45 anos	Mulheres acima de 45 anos
Exames Básicos obrigatórios +	Exames Básicos obrigatórios +
Avaliação Oftalmológica	Avaliação Oftalmológica

Homens acima de 50 anos	Mulheres acima de 50 anos
Exames Básicos obrigatórios +	Exames Básicos obrigatórios +
Avaliação Oftalmológica	Avaliação Oftalmológica
Pesquisa de sangue oculto nas fezes	Pesquisa de sangue oculto nas fezes
PSA	Mamografia

- Exames Específicos (Decreto 6.856/09)

Em caso de exposição a riscos ocupacionais, poderão ser acrescidos outros exames específicos e/ou avaliações, para a detecção de possíveis doenças que possam ser provocadas ou agravadas em decorrência da atividade laborativa do(a) servidor(a), conforme legislação vigente.

Obs.: Exames adicionais solicitados em consultas (Ex.: ginecológica, oftalmológica) não poderão ser custeados pela União por não serem previstos em orçamento.

- Validade dos exames médicos

Caso o(a) servidor(a) já tenha realizado algum exame anteriormente (em consultas de rotina), não será necessário realizá-lo novamente, desde que esteja no prazo abaixo informado até a data da avaliação pelo médico do trabalho da rede credenciada da GEAP:

Hemograma Completo	3 meses
Glicemia	3 meses
Urina tipo I (EAS)	3 meses
Creatinina	3 meses
Colesterol Total e Triglicérides	3 meses
TGO	3 meses
TGP	3 meses
Citologia oncótica (Papanicolau)	1 ano
Mamografia	1 ano
Avaliação oftalmológica	1 ano
Pesquisa de sangue oculto nas fezes	1 ano
PSA	1 ano
Audiometria	1 ano
Videolaringoscopia	1 ano

2. ACEITE OU RECUSA

De acordo com o Decreto n. 6.856/2009, todos(as) os(as) servidores(as) serão submetidos a esta ação. Porém, é lícito ao(à) servidor(a) se recusar a realizar os exames.

3. CONVOCAÇÃO DOS(AS) SERVIDORES(AS)

A convocação será realizada pela DASS/SIASS/UFG.

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

4. PERÍODO DE REALIZAÇÃO DOS EXAMES PERIÓDICOS

O período para a realização dos exames estará no e-mail. Alertamos que esse período compreenderá todo o tempo destinado para a conclusão do exame periódico do(da) servidor(a), inclusive a avaliação do médico do trabalho da rede credenciada da GEAP. A realização dos exames fora do período estabelecido pela instituição não será possível em função da operacionalidade técnica do módulo SIAPE-Saúde.

5. SERVIDOR(A) AFASTADO DAS ATIVIDADES

Os servidores(as) das unidades/órgãos convocados para a realização dos exames periódicos que estiverem em afastamento legal, no prazo de 90 dias, deverão comunicar à DASS/SIASS/UFG o seu retorno às atividades no primeiro dia útil para posterior convocação. Nas hipóteses em que as respectivas licenças e afastamentos ocorrerem por período superior a 90 dias, a realização dos exames periódicos dar-se-á no ano subsequente (Art. n. 8, Parágrafo único, da Portaria n. 4/09).

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

6- PASSO A PASSO PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES PERIÓDICOS

6.1. O servidor receberá um e-mail (cadastrado no Sigepe) de convocação.

Acesse o SouGov (app ou web). Ao acessar, aparecerá um pop-up na tela inicial.

Exame Médico Periódico

Você foi convocado para realizar os exames médicos periódicos, sendo necessária manifestação sobre a sua participação, no prazo da convocação.

No caso de recusa, você poderá alterar sua decisão no prazo de 30 dias.

PERÍODO DE REALIZAÇÃO DOS EXAMES

30/05/2022 a 31/05/2022

Você deseja prosseguir com a realização de exames médicos periódicos?

☐ Sim, desejo prosseguir.

☐ Não desejo realizar os exames médicos periódicos.

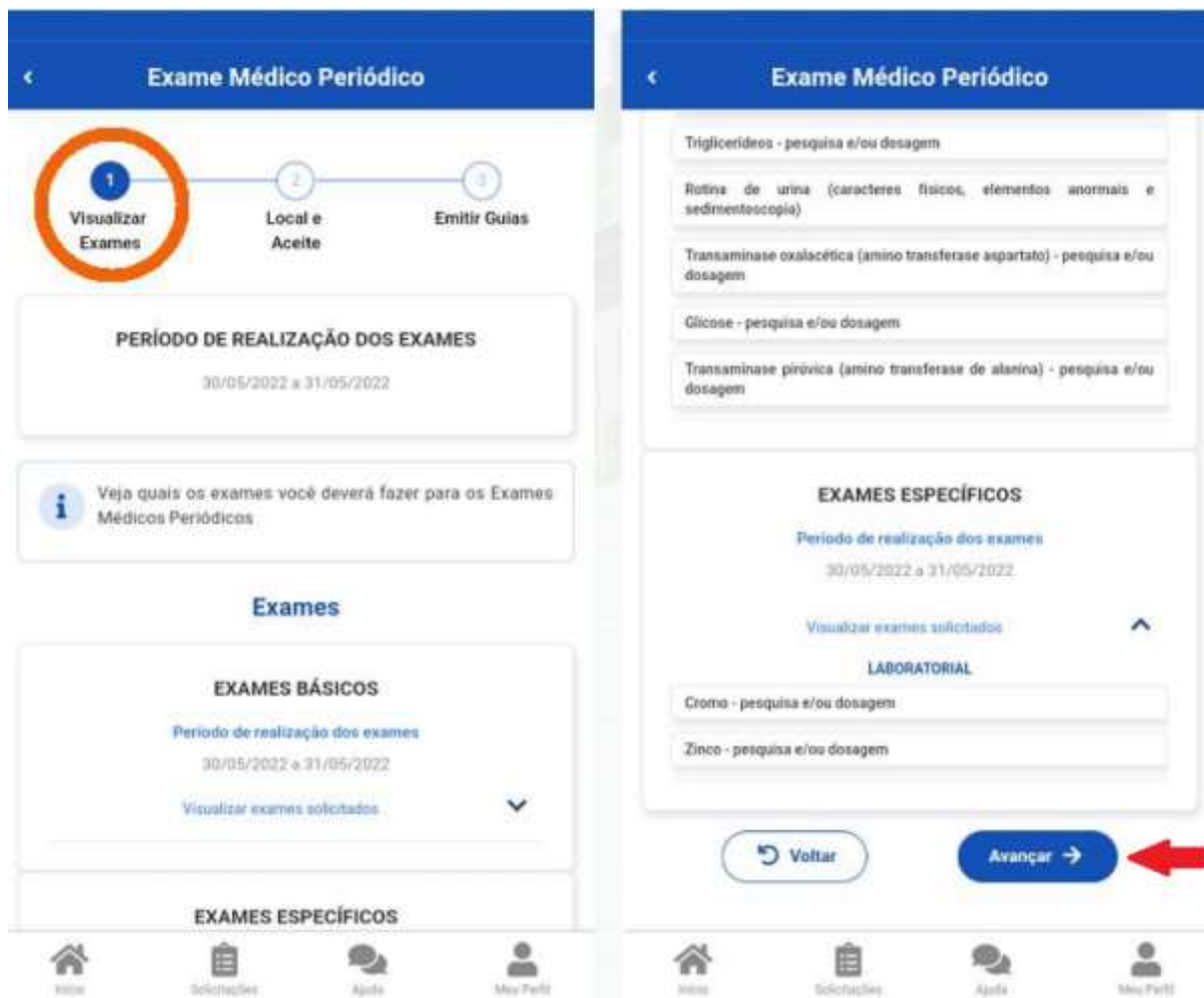
☐ Decidirei depois.

Salvar

Escolha a opção desejada e clique no botão “Salvar”.

- Caso escolha a opção “**Não...**”, você ainda terá 30 dias para reverter essa decisão, caso contrário, seu processo estará encerrado.
- Caso escolha a opção “**Decidirei depois**”, você terá até o término do período para decidir
- Caso escolha a opção “**Sim, desejo prosseguir**”, siga as etapas abaixo:

6.2. ETAPA 1 – Visualizar Exames



Será apresentada uma lista com todos os exames que foram solicitados para você realizar.

Em seguida, clique no botão “Avançar”.

6.3. ETAPA 2 – Local e Aceite

Selecione a UF e o município para realização dos exames, em seguida, marque novamente a alternativa e clique no botão “Salvar”.

The image displays two side-by-side screenshots of a mobile application interface for 'Exame Médico Periódico'.

Left Screenshot:

- Header:** Exame Médico Periódico
- Progress Bar:** Three steps are shown: 1. Visualizar Exames, 2. Local e Aceite (highlighted with a red circle), and 3. Emitir Guias.
- PERÍODO DE REALIZAÇÃO DOS EXAMES:** 30/05/2022 a 31/05/2022
- Information Box:** Revise o termo de consentimento para emissão das guias. Em seguida avance para preenchimento do formulário de anamnese, para exame periódico.
- UF para realização dos exames *:** Dropdown menu with 'Selecione um estado'.
- Município para realização dos exames *:** Dropdown menu with 'Selecione um município'.
- Termo de consentimento:** Section for selecting consent.
- Bottom Bar:** Home, Solicitações, Ajuda, Meu Perfil.

Right Screenshot:

- Header:** Exame Médico Periódico
- Information Box:** Revise o termo de consentimento para emissão das guias. Em seguida avance para preenchimento do formulário de anamnese, para exame periódico.
- UF para realização dos exames *:** Dropdown menu.
- Município para realização dos exames *:** Dropdown menu.
- Termo de consentimento:**
 - ☒ Aceito realizar exames médicos periódicos
 - ☐ Recuso realizar exames médicos periódicos
- Buttons:** A blue 'Salvar' button with a red arrow pointing to it, and 'Voltar' and 'Avançar' buttons.
- Bottom Bar:** Home, Solicitações, Ajuda, Meu Perfil.

6.4. ETAPA 3 – Emitir Guias

Imprima o arquivo com as guias dos exames e da rede credenciada.

The screenshot displays a mobile application interface for 'Exame Médico Periódico'. At the top, a blue header bar contains a back arrow and the title. Below it, a horizontal progress bar shows three steps: 1. Visualizar Exames, 2. Local e Aceite, and 3. Emitir Guias. Step 3 is highlighted with a large orange circle. Below the progress bar, a white box indicates the 'PERÍODO DE REALIZAÇÃO DOS EXAMES' from 30/05/2022 to 31/05/2022. A light blue box with an information icon contains the instruction: 'Emita as guias para a realização do exame periódico e preencha o formulário de anamnese.' Below this, three buttons are visible: 'Emitir Guias' (highlighted with a red arrow), 'Formulário Anamnese', and 'Voltar'. At the bottom, a navigation bar includes icons for 'Início', 'Solicitações', 'Ajuda', and 'Meu Perfil'.

* O(a) servidor(a) poderá realizar os exames de forma particular ou pelo seu próprio plano de saúde, porém o valor não será reembolsado e, mesmo assim, deverá ser avaliado pelo médico do trabalho da rede credenciada, necessitando da impressão da guia “Em consultório – Observação: - Avaliação Clínica”.



Subsistema Integrado de Atenção a Saúde do Servidor

Solicitação de Exames (para fins de Exame Médico Periódico)

Data de emissão: 15/02/2019 08:35:54

Período de Realização dos Exames: 06/03/2019 a 05/04/2019

Nome		UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS			Orgão responsável	
Endereço		RUA 235, 561				
Município		Goiânia	UF	Goiás	Telefone	(62) 3209-6356
Dados do Servidor						
Nome						
Sexo		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.uspnet.gov.br/saude , por meio do seguinte código: 7B04.DB5E.B279.50D6.57B5.9891						

Exames Requisitados

10101012 - Em consultório - Observação: - Avaliação Clínica



Subsistema Integrado de Atenção a Saúde do Servidor

Solicitação de Exames (para fins de Exame Médico Periódico)

Data de emissão: 15/02/2019 08:35:54

Período de Realização dos Exames: 06/03/2019 a 05/04/2019

Nome		UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS			Orgão responsável	
Endereço		RUA 235, 561				
Município		Goiânia	UF	Goiás	Telefone	(62) 3209-6356
Dados do Servidor						
Nome						
Sexo		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.uspnet.gov.br/saude , por meio do seguinte código: 7B04.DB5E.B279.50D6.57B5.9891						

Exames Requisitados

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

Será emitido uma guia para cada Exame Requisitado, imprima-as e leve-as aos locais de sua preferência de acordo com o tipo de exame e a “Lista dos Serviços Credenciados para Execução dos Exames Periódicos”.

ATENTE PARA OS LOCAIS E TIPOS DE EXAMES QUE FORAM REQUISITADOS PARA VOCÊ!!!

Obs.: A guia “Em consultório – Observação: - Avaliação Clínica” é destinada à consulta com o médico do trabalho da rede credenciada.

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

Município: Goiânia
UF: GO

Exames: 10101012 - Em consultório

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

Nome	Tipo	Horário	Endereço	Contato
CLARE - ESPIROMETRIA	CLÍNICA	De 08:00 às 18:00	AV. B, 483 - SETOR OESTE	(62) 3521-3333 CHRISTINA@CLARE.COM.BR
CLÍNICA MEDLABOR (ESPIROMETRIA - ELETRO-)	CLÍNICA	AGENDAR HORÁRIO	AV. PARANAÍBA - 1391, QD 72 - LT 22 - SETOR CENTRAL	(62) 3212-5010
GOIANA OTOCENTER - (AUDIOMETRIA - LARINGOSCOPIA)	CLÍNICA	De 08:00 às 18:00 hs.	ALAMEDA DAS ROSAS, 1949, SALA 5, LT 21 QD R07 - SETOR OESTE	(62) 3292-6100 otocentergoiania@gmail.com
HOSPITAL OTORRINO DE GOIANA (AUDIOMETRIA - LARINGOSCOPIA)	HOSPITAL	De 08:00 às 18:00 hs.	AV. PARANAÍBA - QD 72 - LT 22, 1473 - SETOR CENTRAL	(62) 23212-5010 diagnostico.hog@gmail.com
IINEURO INST INTEGRADO DE NEUROCIÊNCIAS LTDA (LARINGO - ELETROENCEFALOGRAFIA)	CLÍNICA	De 08:00 às 18:00 hs.	AV T-15, 116 - SETOR BUENO	(62) 4011-9191 CONTATO@IINEURO.COM.BR
INSTITUTO ENDO-VIDEO AP DIGESTIVO - ESPIROMETRIA	CLÍNICA	De 08:00 às 18:00 hs.	RUA 34, 157 - SETOR MARISTA	(62) 4005-1919 espirometriaad@hotmail.com
PRO OTORRINO - (AUDIOMETRIA - LARINGOSCOPIA)	CLÍNICA	De 08:00 às 18:00 hs.	RUA 17 B QD 28A LT 14 - 899 - SETOR AEROPORTO	(62) 3229-2276 PROORL@HOTMAIL.COM
VITALABOR - (GINECO - ESPIROMETRIA - AUDIOMETRIA - ELETRO - LAB - RAIO-X)	CLÍNICA	AGENDAR HORÁRIO	AV. PARANAÍBA - 1391, QD 72 - LT 22 - SETOR CENTRAL	(62) 3212-5010

Exames: 40304361 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)
40301630 - Creatinina - pesquisa e/ou dosagem
40301605 - Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem
40302547 - Triglicerídeos - 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

ATENÇÃO!!!

A lista da Rede Credenciada estará sempre abaixo da relação dos exames solicitados

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

Nome	Tipo	Horário	Endereço	Contato
ATALAIA MEDICINA DIAGNOSTICA - LABORATÓRIO - (todas as unidades)	LABORATÓRIO	De 7:00 às 16:00	AV NAPOLI S/N, 01, PROXIMO A PRAÇA CENTRAL DE APA - RESIDENCIAL ELDORADO	(62) 4004-8860 faturamento.go@dasa.com.br
BASE LABORATÓRIO MEDICO	LABORATÓRIO	De 06:00 às 18:00 hs.	RUA 5A, 116, AO LADO DA MATERNIDADE ELA - SETOR AEROPORTO	(62) 3521-7403 FATURAMENTO@LABORATÓRIO BASE.COM.BR
LABORATÓRIO CAPC LTDA - (LABORATÓRIO - MAMOGRAFIA)	LABORATÓRIO	De 08:00 às 18:00 hs.	AV DOUTOR ESMERINO SOARES DE CARVALHO (TODAS AS UNIDADES ATENDEM), 789 - AEROPORTO	(62) 3224-1011 lindaiva@capc.com.br
LABORATÓRIO MEDICO SANTA RITA LTDA-ME	LABORATÓRIO	De 08:00 às 18:00 hs.	AV AMERICANO DO BRASIL, 937 - PQ SANTA RITA	(62) 3296-8827 SANTARITADIA@GMAIL.COM

Mulheres: Primeiramente, devesse passar por consulta com a ginecologista para avaliação clínica e coleta do Papanicolau. Com o material colhido, levá-lo à um laboratório de análises clínicas e pegar o resultado para levar ao médico do trabalho.

Após estar com todos os resultados em mãos, escolher um médico da lista credenciada abaixo para avaliar os resultados e emitir o Atestado de Saúde Ocupacional (ASO).

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

Município: Goiânia
UF: GO

Nome	CRM/UF	Telefone	Celular	Nome Serv.	Endereço	Bairro	CEP	andar	Sala
DEUSVALDO DO NASCIMENTO	3775/GO	(62) 99513-7000	(62) 99513-7000	SAUDE EXPRESS	AV. PORTUGAL Nº 688 QD 23, 12	SETOR MARISTA	74100030		
GABRIEL DINIZ MELLO	30849/GO	(62) 32417-411	(62) 32417-411	MEDLABOR	AVENIDA PARANAIBA, 1391	SETOR CENTRAL	74020010		
RONNY KLEY FARIA LEITE DE ANDRADE	10401/GO	(62) 32244-563	(62) 99157-0778	RONNY KLEY FARIA	RUA 4-A, 44	SETOR AEROPORTO	74070060		
EVELYN DE RAMOS TAVARES	19761/GO	(62) 32526-800	(62) 32526-800	TOTUM SAUDE	AV T 2, 427	SETOR BUENO	74210010		

6.5. ETAPA 4 – Formulário de Anamnese

Exame Médico Periódico

1 Visualizar Exames 2 Local e Aceite 3 Emitir Guias

PERÍODO DE REALIZAÇÃO DOS EXAMES
30/05/2022 a 31/05/2022

i Emita as guias para a realização do exame periódico e preencha o formulário de anamnese.

Emitir Guias

Formulário Anamnese

Voltar

Anamnese

1 2 3 4 5

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 (EPI)? ☐ Sim ☐ Não

Início Solicitações Ajuda Meu Perfil

Obs.: É imprescindível o preenchimento do formulário **ANTES** da consulta com o médico do trabalho, caso contrário, o profissional não terá acesso liberado no sistema.

7. PREPARO PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES

EXAMES LABORATORIAIS

Material sangue: Hemograma, glicemia, colesterol total, triglicerídeos, TGO, TGP e creatinina

Jejum de 8 horas para o exame de Glicemia. Não ingerir bebida alcoólica nas últimas 72 horas. Evitar esforço físico antes da coleta do material.

Material sangue: PSA

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

Material urina: EAS – Urina tipo I

Colher a primeira urina da manhã. Entregar a amostra no laboratório em até 2 horas depois da coleta (se preferir, pegar coletor no laboratório antes para coletar a amostra no seu domicílio).

Fazer higiene da genitália com água e sabão, secar, desprezar o primeiro jato de urina, coletar em recipiente estéril descartável e encher o tubo fornecido.

Material fezes: Pesquisa de sangue oculto

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

Exame Citologia Oncótica (Papanicolau)

Não se submeter ao exame durante o período menstrual.

Exame Oftalmológico e Mamografia

Não necessita de preparo específico para sua realização.

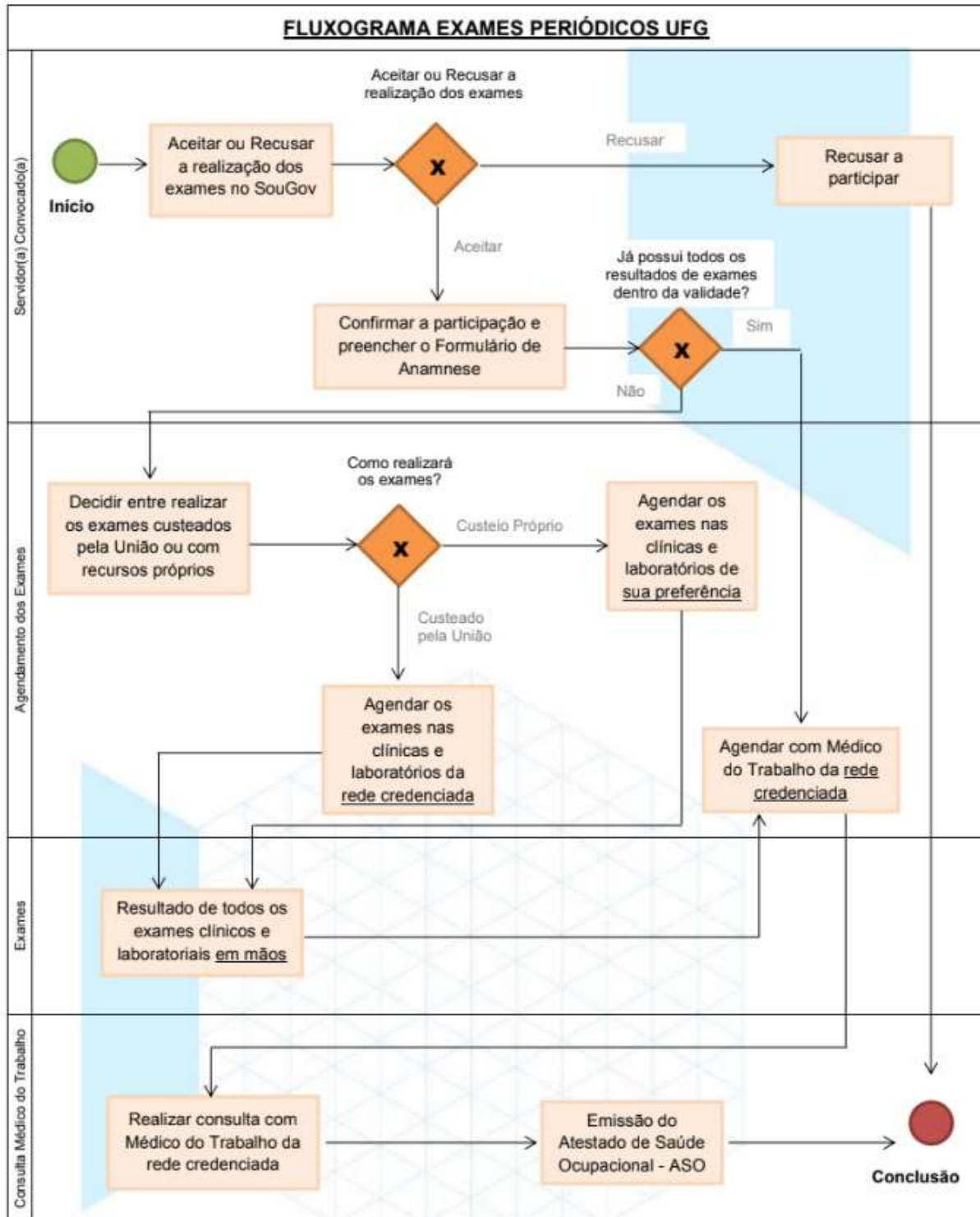
Exame Audiometria

Não expor-se a sons fortes e não usar aparelhos sonoros pelo menos 14 horas antes do exame.

Exame Videolaringoscopia

Não necessita de preparo específico para sua realização.

8. FLUXOGRAMA EXAMES PERIÓDICOS



REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão. SIASS. Módulo de Exames Médicos Periódicos. Manual Operacional dos Usuários. Disponível em: <<https://www2.siapenet.gov.br/saude/portal/public/opcoesExamesPeriodicos.xhtml>>. Acesso em: 20 jul 2018.

BRASIL. Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão. Decreto 6.856 de 25 de maio de 2009. Disponível em: <http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2007-2010/2009/decreto/d6856.htm>. Acesso em: 07 jun 2018.

Cartilha Exames Médicos Periódicos – Usuário(a) – Unidade SIASS IF Goiano/Goiás. Equipe de Promoção da Saúde. Goiânia, 2018. Disponível em: <https://ifg.edu.br/attachments/article/4113/CARTILHA_EXAMES_USUARIOS.pdf>. Acesso em: 01 ago 2018.

Instruções de coleta de exames laboratoriais. Laboratório Atalaia. Disponível em: <<https://www.atalaia.com.br/exames>>. Acesso em: 24 ago 2018.

Módulo Exames Médicos Periódicos – Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão. Brasília, 2018. Disponível em: <<https://www.servidor.gov.br/servicos/faq/modulo-exames-medicos-periodicos>>. Acesso em: 15 mai 2018.

