



PRO-PESSOAS
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS



MANUAL DE EXAMES PERIÓDICOS

SIASS/UFG

Agosto, 2018

© 2018 Universidade Federal de Goiás - UFG

Elaboração, distribuição e informações:

Equipe de Saúde do Trabalho da Unidade SIASS/UFG

Organização

Naira Bernardes Pícolo

Roseane Fernandes Azevedo

Weslei Passos dos Santos

Projeto Gráfico

Secretaria de Comunicação da UFG – SECOM

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.

Os dados obtidos nos exames contribuirão para estabelecer o perfil epidemiológico dos(as) servidores(as) públicos(as) federais atendidos no âmbito do 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.

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.

- Validade dos exames médicos

Caso o servidor já tenha realizado algum exame anteriormente (em consultas de rotina), não será necessário realiza-lo novamente, desde que esteja no prazo abaixo informado:

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

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. Neste caso, ele(a) deverá preencher um Termo de Responsabilidade e entregar no SIASS/UFG.

3. Convocação dos servidores

A convocação será feita em etapas, de acordo com o cronograma elaborado pelo SIASS/UFG.

Quando convocado(a), o(a) servidor(a) receberá um e-mail enviado automaticamente pelo sistema para o endereço 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 médica. A realização dos exames fora do período estabelecido pela instituição não será possível em função da operacionalidade técnica do módulo SIAPE Saúde.

Esteja atento(a)!

5. Servidor 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 ao 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 respectivos servidores (Art. n. 8, Parágrafo único, da Portaria n. 4/09).

6- Passo a passo para realização dos exames médicos periódicos

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

Ou acesse o portal do servidor no endereço www.servidor.gov.br e selecione a opção “Sigepe Servidor e Pensionista”.

VOCÊ ESTÁ AQUI: PÁGINA INICIAL

CENTRAL DE CONTEÚDOS

Notícias

Publicações

Concursos

Oportunidades

Legislação

Perguntas Frequentes

Central Sipec

SERVIDOR

Período Eleitoral
O que pode e o que não pode?



Serviços | Servidor



Sigepe Servidor e Pensionista




Comprovante de Rendimentos



Sigepe mobile



Simulador de Aposentadoria



SIASS



e-Ouv
Ouvidoria

Benefícios

6.2. Digite seu CPF e senha cadastrada

Faça login para prosseguir para o Sigepe

OU

CERTIFICADO DIGITAL

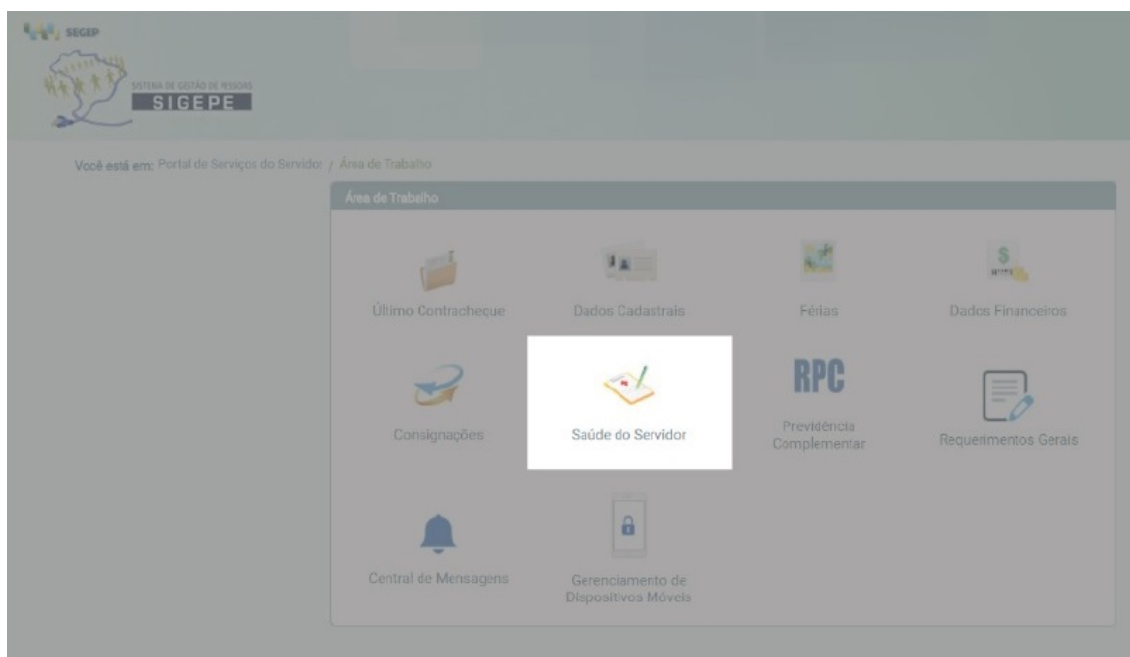
Se você possui certificado digital, clique no botão abaixo e acesse através de seu código PIN.



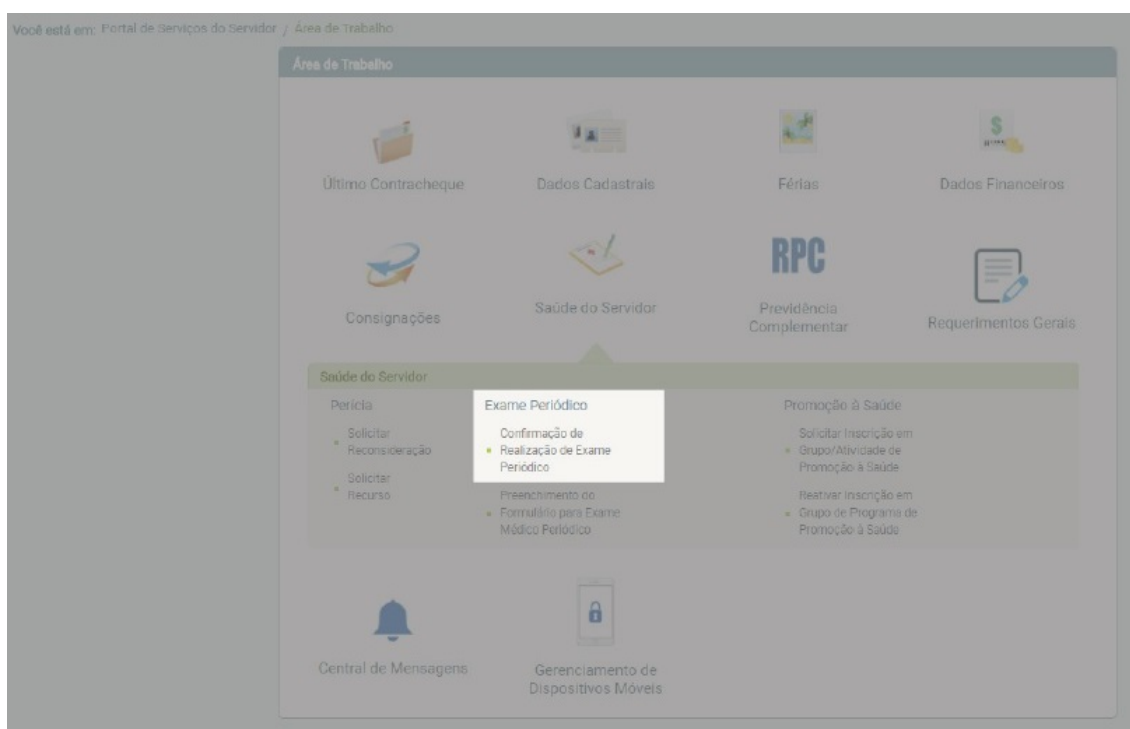
Precisa de Ajuda?

* Caso ocorra um erro ao acessar a página, com a seguinte informação: “Sua conexão não é particular” (uma falha comum no certificado de segurança do servidor), clique em “avançado”, em seguida no link: [“Ir para servidor.sigepe.planejamento.gov.br \(não seguro\)”](http://servidor.sigepe.planejamento.gov.br)

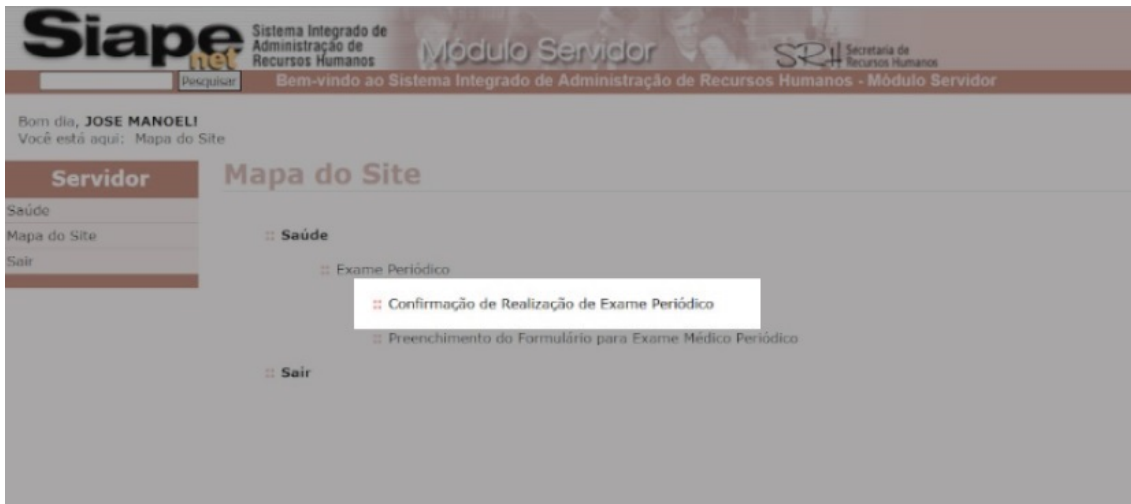
6.3. Selecione a opção “Saúde do Servidor”



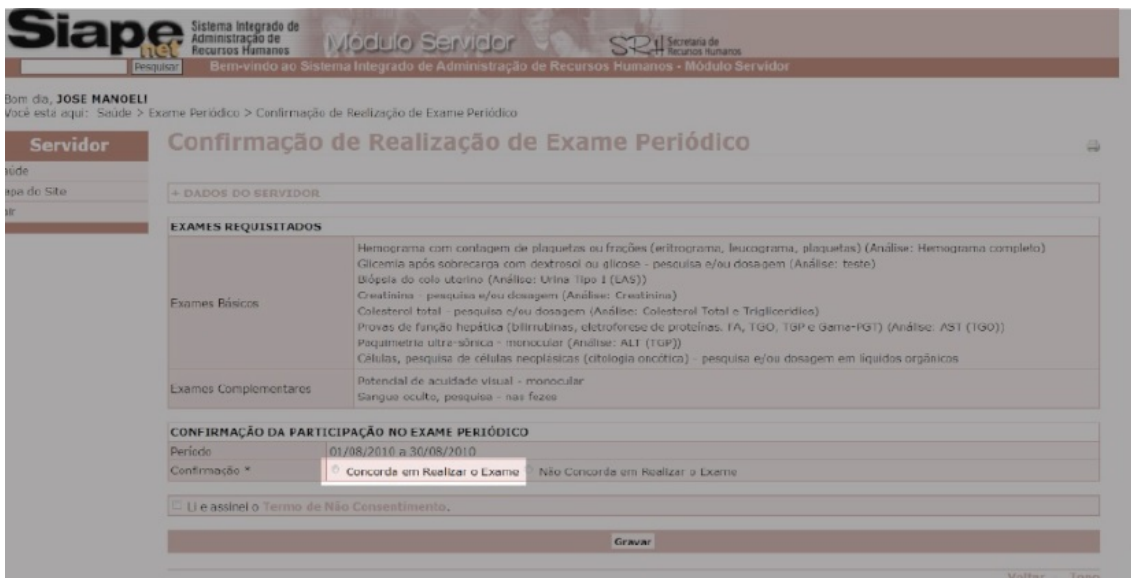
6.4. No menu “Exame Periódico” clique na opção “Confirmação de Realização de Exame Periódico”



6.5. Selecione a opção “Confirmação de Realização de Exame Periódico”



6.6. Leia e assine o termo de consentimento, em seguida, marque a opção “Concorda” ou “Não Concorda em Realizar o Exame”



6.7. Grave e imprima o termo

Siape Sistema Integrado de Administração de Recursos Humanos **Módulo Servidor** SRH Secretaria de Recursos Humanos

Bem-vindo ao Sistema Integrado de Administração de Recursos Humanos - Módulo Servidor

Bom dia, **JOSE MANOEL**
 Você está aqui: Saúde > Exame Periódico > Confirmação de Realização de Exame Periódico

Servidor Confirmação de Realização de Exame Periódico

+ DADOS DO SERVIDOR

EXAMES REQUISITADOS

Exames Básicos	Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritograma, leucograma, plaquetas) (Análise: Hemograma completo) Glicemia após sobrecarga com dextrosol ou glicose - pesquisa e/ou dosagem (Análise: teste) Biópsia do colo uterino (Análise: Urina Tipo I (EAS)) Creatinina - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Creatinina) Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Colesterol Total e Triglicéridos) Provas de função hepática (bilirrubinas, eletroforese de proteínas, FA, TGO, TGP e Gama-GT) (Análise: AST (TGO)) Paquímetria ultra-sônica - monocular (Análise: ALT (TGP)) Células, pesquisa de células neoplásicas (citologia oncológica) - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos
Exames Complementares	Potencial de acuidade visual - monocular Sangue oculto, pesquisa - nas fezes

CONFIRMAÇÃO DA PARTICIPAÇÃO NO EXAME PERIÓDICO

Período: 01/08/2016 a 30/08/2016

Confirmação * Concordo em Realizar o Exame Não Concordo em Realizar o Exame

Li e assinei o Termo de Não Consentimento.

Gravar

Voltar Topo

6.8. Emita e imprima as guias dos exames indicados e as redes credenciadas

Siape Sistema Integrado de Administração de Recursos Humanos **Módulo Servidor** SRH Secretaria de Recursos Humanos

Bem-vindo ao Sistema Integrado de Administração de Recursos Humanos - Módulo Servidor

Bom dia, **JOSE MANOEL**
 Você está aqui: Saúde > Exame Periódico > Confirmação de Realização de Exame Periódico

Servidor Confirmação de Realização de Exame Periódico

Gravação efetuada com sucesso

DADOS BÁSICOS DO SERVIDOR

Nome	JOSE MANOEL	Data de Nascimento	01/01/2010
Sexo	Masculino	RG	111111
CPF	0000000000		

DADOS FUNCIONAIS DO SERVIDOR

Identificação Única	00000000	Órgão	17000 - MINISTERIO DA FAZENDA
Matrícula SIAPE	1111111	Lotação de Exercício	00001847 - AGENCIA/RF/RUESSA/CE
Cargo	AGENTE DE PORTARIA		

GUIAS DE EXAMES SOLICITADOS

Data/Hora da Geração	Natureza	Exames Solicitados
30/07/2010/09:14	Clinica	41801807 Potencial de acuidade visual - monocular
30/07/2010/09:14	Laboratorial	40304361 Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritograma, leucograma, plaquetas) (Análise: Hemograma completo)
		40303032 Glicemia após sobrecarga com dextrosol ou glicose - pesquisa e/ou dosagem (Análise: teste)
		31303021 Biópsia do colo uterino (Análise: Urina Tipo I (EAS))
		40301530 Creatinina - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Creatinina)
		40501405 Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Colesterol Total e Triglicéridos)
		40012131 Provas de função hepática (bilirrubinas, eletroforese de proteínas, FA, TGO, TGP e Gama-GT) (Análise: AST (TGO))
		41501128 Paquímetria ultra-sônica - monocular (Análise: ALT (TGP))
40500045 Células, pesquisa de células neoplásicas (citologia oncológica) - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos		
40203136 Sangue oculto, pesquisa - nas fezes		

REALIZAÇÃO DOS EXAMES

UF *

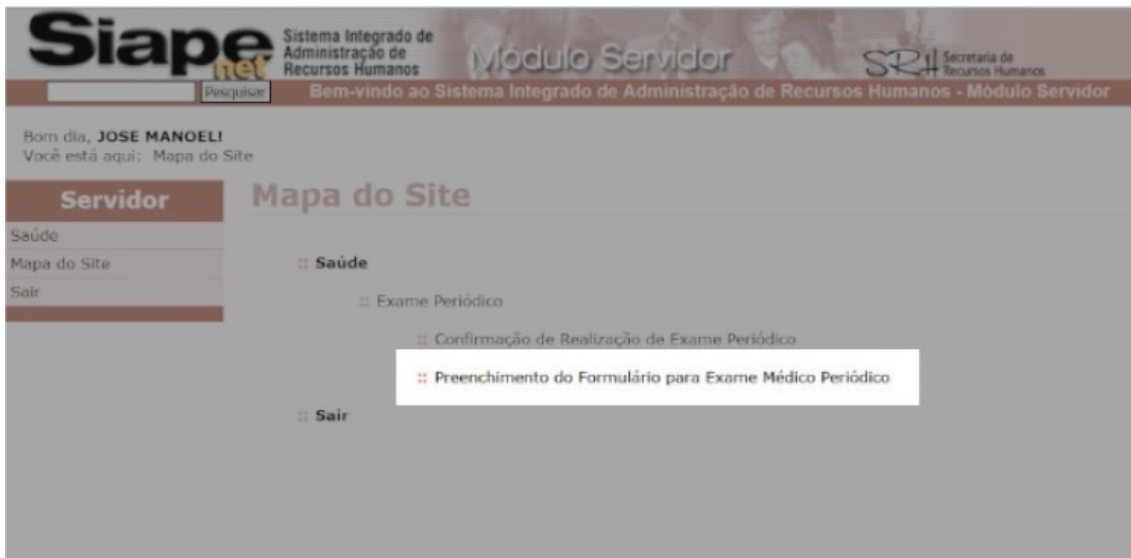
Município *

* Campos obrigatórios

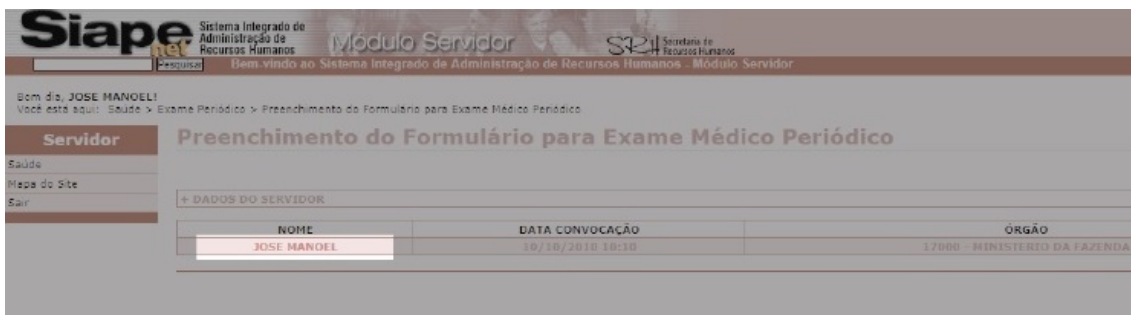
Servidor, após a emissão das Guias, clicar em Avançar para preenchimento de formulário de exame médico periódico

Avançar

6.9. Selecione a opção "Preenchimento do Formulário para Exame Médico Periódico"



6.10. Clique sobre seu nome para iniciar o preenchimento do formulário



6.11. Preencha as opções do formulário e grave as respostas, ao final, confirme os dados

Siape Sistema Integrado de Administração de Recursos Humanos - Módulo Servidor

Bom dia, **JOSE MANOEL**
 Você está aqui: Saúde > Exame Periódico > Preenchimento do formulário para Exame Médico Periódico

Servidor Preenchimento do Formulário para Exame Médico Periódico

4 DADOS DO SERVIDOR

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

HISTÓRICO OCUPACIONAL

Teve outro(s) emprego(s) Sim Não

Teve acidente de trabalho Sim Não

Teve doença relacionada ao trabalho Sim Não

Em caso de afastamento, reformou a mesma atividade Sim Não

Exerceu outra(s) atividade(s) Sim Não

Usa Equipamento de Proteção Individual Sim Não

Quais

Lateralidade Destro Canhoto Ambidestro

Observação

Gravar/Visualizar

ANTECEDENTES FAMILIARES

Alguém de sua família, pais, irmãos e avós, mesmo os falecidos tem ou tiveram alguma(s) desta(s) doença(s)?

Pressão Alta	Não soube informar	Epilepsia (Ataques)	Não soube informar
Doenças do coração	Não soube informar	Doença Mental	Não soube informar
Doenças dos rins	Não soube informar	Tuberculose (Doença do pulmão)	Não soube informar
Diabetes (açúcar no sangue)	Não soube informar	Neoplasia (câncer)	Não soube informar
Dislipidemia (colesterol - triglicéridos)	Não soube informar	Glaucoma	Não soube informar

HÁBITOS PESSOAIS

Você tem por hábito?

Realizar exercícios físicos	Não	Frequência?	
Uso regular de computador em casa	Não	Frequência?	
Tabagismo (fumante)	Não	Quantos cigarros por dia?	
Ex-tabagista	Não	Fumou por quanto tempo?	
Ingere bebidas alcoólicas	Não	Frequência?	
Toma regularmente algum medicamento?	Não	Qual?	
Atividade cultural regular / hobby	Não	Qual?	
Doador sanguíneo	Não		
Ranger ou apertar os dentes	Não	Frequência?	

CONDIÇÕES ATUAIS DE TRABALHO

No seu ambiente de trabalho existem problemas de:

Ruído	Não	Radiação	Não
Iluminação	Não	Ambiente fechado	Não
Frio	Não	Trabalho de campo / aberto / ambiente externo	Não
Calor	Não	Relacionamento com os colegas	Não
Mobiliário	Não	Relacionamento com a gerência	Não
Equipamentos	Não	Ritmo acelerado	Não
Exposição a produtos químicos	Não	Intensidade	Não
Exposição a agentes biológicos	Não		

Gosta do que faz Não É avaliado pelo seu chefe de forma justa Não

Confirma os dados acima?
 Sim Não

6.12. Após enviar o questionário e realizar os exames, agende a consulta médica na rede credenciada. Após avaliação clínica, será emitido o Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) em 3 vias, sendo uma para o servidor(a).

7. Preparo para realização dos exames

EXAMES LABORATORIAIS

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

Jejum mínimo de 8 horas. 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

Fazer higiene da genitália com água e sabão, secar, desprezar o primeiro jato de urina, coletar em recipiente estéril descartável e encher o tubo fornecido. Colher a primeira urina da manhã. Entregar a amostra no laboratório em até 2 horas depois da coleta.

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.

8. 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.