

	GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA REGIÃO METROPOLITANA		
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL		
	NÚMERO: POP-NVS-018	DATA DE EMISSÃO: 14/11/2024	FOLHA: 1/4
TÍTULO: SOLICITAÇÃO DE TESTE RÁPIDO HANSENÍASE A 1ª SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES			
UNIDADE EXECUTANTE: NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE			Versão: 01

1. Objetivo: Orientar sobre solicitação de novo pedido de teste rápido hanseníase no SIES.
2. Materiais Necessários: - Acesso à internet; - Computador; - Login e senha no SIES.
3. Descrição: - Entrar no site http://sies.saude.gov.br/senha.asp e fazer o login de acesso;  - Selecionar a opção área ➡ Selecionar HANSENÍASE

	GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA REGIÃO METROPOLITANA		
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL		
	NÚMERO: POP-NVS-018	DATA DE EMISSÃO: 14/11/2024	FOLHA: 2/4
TÍTULO: SOLICITAÇÃO DE TESTE RÁPIDO HANSENÍASE A 1ª SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES			
UNIDADE EXECUTANTE: NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE			Versão: 01



Novo Pedido

Pedido Externo

Autorização da Área Técnica

Autorização da Coordenação pela Área Técnica

[+] Nota de Entrada de Material - NEM

[+] Notas de Fornecimento de Material - NFM

[+] Correção da Movimentação de Materiais - NEM

[+] Correção da Movimentação de Materiais - NFM

[+] Consultas

Relatórios

Lote

Área: **Selecione uma área**

- Selecione uma área
- COVID
- ESQUISTOSSOMOSE
- HANSENÍASE**
- IMUNOBIOLOGICO
- KIT REAGENTE
- LEISHMANIOSE
- MALARIA
- PRAGUICIDA
- RAIVA

- Selecione a opção Novo Pedido.

	GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA REGIÃO METROPOLITANA		
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL		
	NÚMERO: POP-NVS-018	DATA DE EMISSÃO: 14/11/2024	FOLHA: 3/4
TÍTULO: SOLICITAÇÃO DE TESTE RÁPIDO HANSENÍASE A 1ª SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES			
UNIDADE EXECUTANTE: NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE			Versão: 01




MENU PRINCIPAL

Entidade: ENTIDADE VINCULADA AO SEU CADASTRO

Usuário: SEU LOGIN

Área: HANSENÍASE

Novo Pedido

Pedido Externo

Autorização da Área Técnica

Autorização da Coordenação pela Área Técnica

[+] Nota de Entrada de Material - NEM

[+] Notas de Fornecimento de Material - NFM

[+] Correção da Movimentação de Materiais - NEM

[+] Correção da Movimentação de Materiais - NFM

[+] Consultas

Relatórios

Lote

- Selecionar a opção cedente sempre 1º SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES
- Verificar a opção de teste disponível na regional, e selecionar a opção desejada;
- Selecionar a opção ok.

	GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA REGIÃO METROPOLITANA		
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL		
	NÚMERO: POP-NVS-018	DATA DE EMISSÃO: 14/11/2024	FOLHA: 4/4
TÍTULO: SOLICITAÇÃO DE TESTE RÁPIDO HANSENÍASE A 1ª SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES			
UNIDADE EXECUTANTE: NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE			Versão: 01

Saúde
Ministério da Saúde

SVS
Secretaria de Vigilância em Saúde

+ DATASUS

SIES
Sistema de Informação Insumos Estratégicos

▶ SELEÇÃO DO MATERIAL A SER SOLICITADO

Usuário: SEU LOGIN
Entidade: ENTIDADE VINCULADA AO SEU CADASTRO
Área: HANSENÍASE
Data do Pedido: 14/11/2024 09:43:21
Solicitante: ENTIDADE VINCULADA AO SEU CADASTRO
Cedente: 1º R.METRO - 1º SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES

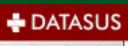
RELAÇÃO DE INSUMOS		
OK	Insumo	Unidade
☐	TESTE RÁPIDO PARA AVALIAÇÃO DE CONTATOS DE HANSENÍASE (5 TESTES + LANCETA) - 01	KIT

- **Justificativa do Pedido:** Selecionar a opção ROTINA.
- **Observação:** Colocar a justificativa de pedido e considerações.
- **Solicitada:** Preencher a quantidade desejada.

	GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA REGIÃO METROPOLITANA		
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL		
	NÚMERO: POP-NVS-018	DATA DE EMISSÃO: 14/11/2024	FOLHA: 5/4
TÍTULO: SOLICITAÇÃO DE TESTE RÁPIDO HANSENÍASE A 1ª SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES			
UNIDADE EXECUTANTE: NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE			Versão: 01

Saúde
Ministério da Saúde

Secretaria de Vigilância em Saúde




SIES Sistema de Informação
Sistema de Informação

▶ QUANTIFICAÇÃO DO MATERIAL A SER PEDIDO

Usuário:
Entidade:
Área: HANSENÍASE

Data do Pedido: 14/11/2024 09:43:21
Cedente: 1ª SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES
Justificativa do Pedido: ROTINA
Observação:

Solicitante:

OK	Insumo	Unidade	Quantidade em Estoque			Solicitada
			Liberado	Em Análise	Total	
☒	TESTE RÁPIDO PARA AVALIAÇÃO DE CONTATOS DE HANSENÍASE (5 TESTES + LANCETA) - 01	KIT	57	0	57	

- Após preencher todos os campos, clicar na opção ok, pedido irá ser enviado para regional metropolitana.

4. Ações em Caso de Anomalias:

- Não se aplica.

5. Observações:

- Não se aplica.

6. Referência:

- <http://sies.saude.gov.br/senha.asp>

Elaborado por: Tatiane Divina Magnago	Revisado por: Bruno Vasconcelos Santiago	Aprovado por: Gabriela Maria Coli Seidel
Data: 14/11/2024	Data: 18/11/2024	Data: 22/11/2024

	GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA REGIÃO METROPOLITANA		
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL		
	NÚMERO: POP-NVS-018	DATA DE EMISSÃO: 14/11/2024	FOLHA: 6/4
TÍTULO: SOLICITAÇÃO DE TESTE RÁPIDO HANSENÍASE A 1ª SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES			
UNIDADE EXECUTANTE: NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE			Versão: 01