

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA REGIÃO METROPOLITANA

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL

NÚMERO: DATA DE EMISSÃO: FOLHA:

POP-NVS-020 14/11/2024 1/4

TÍTULO:

SOLICITAÇÃO DE KIT KATO KATZ ESQUISTOSSOMOSE A 1º SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES

UNIDADE EXECUTANTE: Versão:

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

01

1. Objetivo:

Orientar sobre solicitação de novo pedido de teste rápido esquistossomose 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;



O novo endereço para acessar o sistema será: http://sies.saude.gov.br

• Selecionar a opção área — Selecionar KIT REAGENTE

01



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA REGIÃO METROPOLITANA

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL

NÚMERO: DATA DE EMISSÃO: FOLHA:

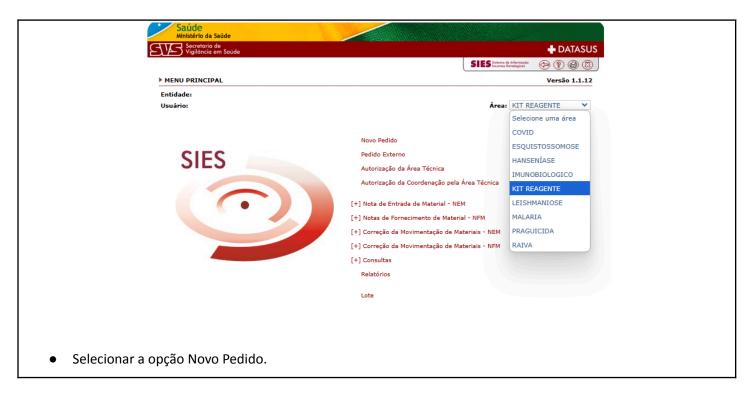
POP-NVS-020 14/11/2024 2/4

TÍTULO:

SOLICITAÇÃO DE KIT KATO KATZ ESQUISTOSSOMOSE A 1ª SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES

UNIDADE EXECUTANTE: Versão:

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE



01



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA REGIÃO METROPOLITANA

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL

NÚMERO: DATA DE EMISSÃO: FOLHA:

POP-NVS-020 14/11/2024 3/4

TÍTULO:

SOLICITAÇÃO DE KIT KATO KATZ ESQUISTOSSOMOSE A 1º SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES

UNIDADE EXECUTANTE: Versão:

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE



- 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

DATA DE EMISSÃO: NÚMERO: FOLHA:

4/4 POP-NVS-020 14/11/2024

TÍTULO:

SOLICITAÇÃO DE KIT KATO KATZ ESQUISTOSSOMOSE A 1º SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES

UNIDADE EXECUTANTE: Versão:

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

01



Entidade:

Área: KIT REAGENTE

Data do Pedido: 14/11/2024 10:47:19 Solicitante:

Cedente:

1º R.METRO - 1º SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES ▼

RELAÇÃO DE INSUMOS				
ок	Insumo	Unidade		
CHAGAS ENZIM	IAIMUNOENSAIO - 96 REAÇÕES	UM		
CHAGAS IMUN	DFLUORESCÊNCIA - 600 REAÇÕES	UM		
CHIKUNGUNYA	ENZIMAIMUNOENSAIO IGG - 96 REAÇÕES	UM		
CHIKUNGUNYA	ENZIMAIMUNOENSAIO IGM - 96 REAÇÕES	UM		
DENGUE ENZIN	IAIMUNOENSAIO IGM - 96 REAÇÕES	UM		
DENGUE ENZIN	MAIMUNOENSAIO NS1 - 96 REAÇÕES	UM		
ESQUISTOSSO	MOSE KATO KATZ - 100 REAÇÕES	UM		
IGRA - ELISA (PLACAS) - 44 TESTES	KIT		

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

01



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA REGIÃO METROPOLITANA

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL

NÚMERO: DATA DE EMISSÃO: FOLHA:

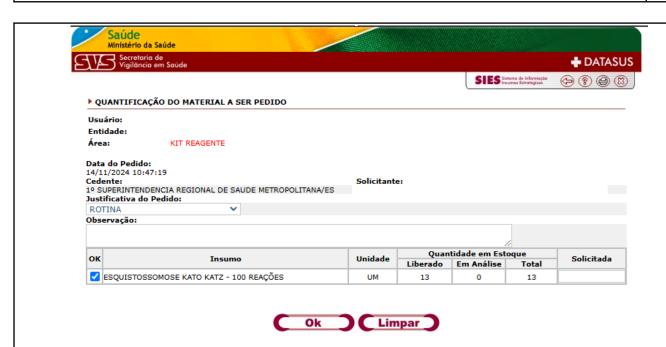
POP-NVS-020 14/11/2024 5/4

TÍTULO:

SOLICITAÇÃO DE KIT KATO KATZ ESQUISTOSSOMOSE A 1º SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES

UNIDADE EXECUTANTE: Versão:

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE



 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

Versão:



UNIDADE EXECUTANTE:

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA REGIÃO METROPOLITANA

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL

NÚMERO:	DATA DE EMISSÃO:	FOLHA:			
POP-NVS-020	14/11/2024	6/4			

TÍTULO:

SOLICITAÇÃO DE KIT KATO KATZ ESQUISTOSSOMOSE A 1º SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES

		_	
NÚ	ÍCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE		01

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

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

GABRIELA MARIA COLI SEIDEL

CHEFE NUCLEO QCE-05 NVS-VIT - SESA - GOVES assinado em 03/02/2025 17:33:09 -03:00

TATIANE DIVINA MAGNAGO

FARMACEUTICO - DT SRSV - SESA - GOVES assinado em 22/11/2024 10:41:56 -03:00

BRUNO VASCONCELOS SANTIAGO

FARMACEUTICO - QSS NVS-VIT - SESA - GOVES assinado em 22/11/2024 16:24:22 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 03/02/2025 17:33:09 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por GABRIELA MARIA COLI SEIDEL (CHEFE NUCLEO QCE-05 - NVS-VIT - SESA - GOVES) Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-L11JL0