



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-022	DATA DE EMISSÃO: 14/11/2024	FOLHA: 1/5
------------------------	--------------------------------	---------------

TÍTULO:

SOLICITAÇÃO DE TESTE RÁPIDO LEISHMANIOSE HUMANA A 1^a 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 leishmaniose humana 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;

A imagem mostra a interface de usuário do SIES. No topo, há uma barra com o logotipo do Ministério da Saúde, a Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS) e o DATASUS. Abaixo, uma barra azul indica o 'ACESSO AO SISTEMA'. O formulário de login exibe campos para 'Usuário' e 'Senha', com um botão 'Ok' ao lado. Abaixo do formulário, há uma mensagem de recuperação de senha e o endereço para acessar o sistema.

Usuário: _____

Senha: _____

Ok

Se você esqueceu ou não sabe sua identificação de usuário, clique [aqui](#) para pesquisar.
Para trocar sua senha, clique [aqui](#).

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

- Selecionar a opção área → Selecionar KIT REAGENTE



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-022	DATA DE EMISSÃO: 14/11/2024	FOLHA: 2/5
------------------------	--------------------------------	---------------

TÍTULO:

SOLICITAÇÃO DE TESTE RÁPIDO LEISHMANIOSE HUMANA A 1^a 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 Estratégico
Versão 1.1.12

MENU PRINCIPAL

Entidade:
Usuário:

Área: KIT REAGENTE

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 Novo Pedido.

Saúde Ministério da Saúde
SVS Secretaria de Vigilância em Saúde
+ DATASUS
SIES Sistema de Informação Estratégico
Versão 1.1.12

MENU PRINCIPAL

Entidade:
Usuário:

Área: KIT REAGENTE

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



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-022

DATA DE EMISSÃO:

14/11/2024

FOLHA:

3/5

TÍTULO:

SOLICITAÇÃO DE TESTE RÁPIDO LEISHMANIOSE HUMANA A 1^a SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES

UNIDADE EXECUTANTE:

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Versão:

01

- 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.

Saúde
Ministério da Saúde
SVS Secretaria de Vigilância em Saúde

DATASUS

SIES Sistema de Informação de Insus Estratégicas

SELEÇÃO DO MATERIAL A SER SOLICITADO

Usuário:
Entidade:
Área: KIT REAGENTE
Data do Pedido:
14/11/2024 12:06:47
Solicitante:
Cedente:
1º R.METRO - 1º SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES

RELAÇÃO DE INSUMOS

OK	Insumo	Unidade
<input type="checkbox"/>	CHAGAS ENZIMAIMUNOENSAIO - 96 REAÇÕES	UM
<input type="checkbox"/>	CHAGAS IMUNOFLUORESCÊNCIA - 600 REAÇÕES	UM
<input type="checkbox"/>	CHIKUNGUNYA ENZIMAIMUNOENSAIO IGG - 96 REAÇÕES	UM
<input type="checkbox"/>	CHIKUNGUNYA ENZIMAIMUNOENSAIO IGM - 96 REAÇÕES	UM
<input type="checkbox"/>	DENGUE ENZIMAIMUNOENSAIO IGM - 96 REAÇÕES	UM
<input type="checkbox"/>	DENGUE ENZIMAIMUNOENSAIO NS1 - 96 REAÇÕES	UM
<input type="checkbox"/>	ESQUITOSOMOSE KATO KATZ - 100 REAÇÕES	UM
<input type="checkbox"/>	IGRA - ELISA (PLACAS) - 44 TESTES	KIT
<input type="checkbox"/>	IGRA - ELISA (TUBOS) - 50 TESTES	KIT
<input type="checkbox"/>	KIT ANTI LEPTOSPIRA INTERROGANS IGM - 96 TESTES	UM
<input type="checkbox"/>	KIT EXTRAÇÃO PURIFICAÇÃO DNA GENÔMICO (MENINGITE/COQUELUCHE) - 250 REAÇÕES	KIT



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-022

DATA DE EMISSÃO:

14/11/2024

FOLHA:

4/5

TÍTULO:

SOLICITAÇÃO DE TESTE RÁPIDO LEISHMANIOSE HUMANA A 1^a SUPERINTENDENCIA REGIONAL
DE SAUDE METROPOLITANA/ES

UNIDADE EXECUTANTE:

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Versão:

01

<input checked="" type="checkbox"/> LEISHMANIOSE VISCERAL HUMANA - TESTE RÁPIDO	UM
<input type="checkbox"/> LPA - 1 ^a LINHA - MIX DE AMPLIFICAÇÃO - 01	KIT
<input type="checkbox"/> LPA - 1 ^a LINHA - MTBDRPLUS VER 2.0 - 96 TESTES	KIT
<input type="checkbox"/> LPA HANSENÍASE - GENOTYPE LEPRAEDR - 12 REAÇÕES	KIT
<input type="checkbox"/> MALÁRIA TESTE RÁPIDO - 25 TESTES	KIT
<input type="checkbox"/> MGIT- CULTURA LÍQUIDA - UN	UM
<input type="checkbox"/> MGIT- TESTE DE SENSIBILIDADE DE 1 ^a LINHA - UN	UM
<input type="checkbox"/> PARVOVIRUS ENZIMAIMUNOENSAIO IGG - 96 REAÇÕES	UM
<input type="checkbox"/> PARVOVIRUS ENZIMAIMUNOENSAIO IGM - 96 REAÇÕES	UM
<input type="checkbox"/> PONTEIRAS DE POLIPROPILENO, FILTRO HIDRÓFOBO, ESTÉRIL - 10MCL	UM
<input type="checkbox"/> RAIVA CONJUGADO ANTI-RÁBICO - 01	UM
<input type="checkbox"/> REAGENTE INIBIDOR DE RIBONUCLEASE (SARAMPO) - 100uL	KIT
<input type="checkbox"/> RUBEOLA ENZIMAIMUNOENSAIO IGG - 96 TESTES	UM
<input type="checkbox"/> RUBEOLA ENZIMAIMUNOENSAIO IGM - 96 TESTES	UM
<input type="checkbox"/> SARAMPO ENZIMAIMUNOENSAIO IGG - 96 TESTES	UM
<input type="checkbox"/> SARAMPO ENZIMAIMUNOENSAIO IGM - 96 TESTES	UM
<input type="checkbox"/> SOLUÇÃO PARA DESCONTAMINAÇÃO DE DNA/RNA (SARAMPO) - 250 ML	KIT
<input type="checkbox"/> SWAB - HASTE FLEXIVEL - UM	UM
<input type="checkbox"/> TOXOPLASMOSE - IGM	KIT
<input type="checkbox"/> TOXOPLASMOSE - IGG	KIT
<input type="checkbox"/> XPERT CHECK KIT - 5 TESTES	UM
<input type="checkbox"/> XPERT MTB/RIF KIT - 50 TESTES	UM
<input type="checkbox"/> ZIKA VÍRUS IGG ELISA - 96 REAÇÕES	UM
<input type="checkbox"/> ZIKA VÍRUS IGM ELISA - 96 REAÇÕES	UM

- 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-022

DATA DE EMISSÃO:

14/11/2024

FOLHA:

5/5

TÍTULO:

SOLICITAÇÃO DE TESTE RÁPIDO LEISHMANIOSE HUMANA A 1ª SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES

UNIDADE EXECUTANTE:

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Versão:

01

Saude
Ministério da Saúde
SVS Secretaria de Vigilância em Saúde

DATASUS

SIES Sistema de Informação Insumos Estratégicos

QUANTIFICAÇÃO DO MATERIAL A SER PEDIDO

Usuário:
Entidade:
Área: KIT REAGENTE

Data do Pedido:
14/11/2024 12:06:47

Cedente:
1º SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES

Solicitante:

Justificativa do Pedido:
ROTTINA

Observação:

OK	Insumo	Unidade	Quantidade em Estoque			Solicitada
			Liberado	Em Análise	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	LEISHMANIOSE VISCERAL HUMANA - TESTE RÁPIDO	UM	0	0	0	

Ok **Limpar**

- 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:	Revisado por:	Aprovado por:
Tatiane Divina Magnago	Bruno Vasconcelos Santiago	Gabriela Maria Coli Seidel
Data: 14/11/2024	Data: 18/11/2024	Data: 04/02/2025



**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-022	DATA DE EMISSÃO: 14/11/2024	FOLHA: 6/5
-------------------------------	---------------------------------------	----------------------

TÍTULO:

**SOLICITAÇÃO DE TESTE RÁPIDO LEISHMANIOSE HUMANA A 1^a SUPERINTENDENCIA REGIONAL
DE SAUDE METROPOLITANA/ES**

UNIDADE EXECUTANTE: NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	Versão: 01
---	----------------------

GABRIELA MARIA COLI SEIDEL

CHEFE NUCLEO QCE-05

NVS-VIT - SESA - GOVES

assinado em 07/04/2025 08:07:59 -03:00

BRUNO VASCONCELOS SANTIAGO

FARMACEUTICO - QSS

NVS-VIT - SESA - GOVES

assinado em 02/04/2025 14:58:06 -03:00

TATIANE DIVINA MAGNAGO

FARMACEUTICO - DT

SRSV - SESA - GOVES

assinado em 04/02/2025 09:24:26 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 07/04/2025 08:07:59 (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/2025-6FSF48>