	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 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 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;



- 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 1ª SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES			
UNIDADE EXECUTANTE: NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE			Versão: 01



- Selecionar 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-022

DATA DE EMISSÃO:

14/11/2024

FOLHA:

4/5

TÍTULO:

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

UNIDADE EXECUTANTE:

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Versão:


01

<input checked="" type="checkbox"/>	LEISHMANIOSE VISCERAL HUMANA - TESTE RÁPIDO	UM
<input type="checkbox"/>	LPA - 1ª LINHA - MIX DE AMPLIFICAÇÃO - 01	KIT
<input type="checkbox"/>	LPA - 1ª LINHA - MTBDRPLUS VER 2.0 - 96 TESTES	KIT
<input type="checkbox"/>	LPA HANSENÍASE - GENOTYPE LEPRADR - 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 1ª LINHA - UN	UM
<input type="checkbox"/>	PARVOVÍRUS ENZIMAIMUNOENSAIO IGG - 96 REAÇÕES	UM
<input type="checkbox"/>	PARVOVÍRUS ENZIMAIMUNOENSAIO IGM - 96 REAÇÕES	UM
<input type="checkbox"/>	PONTEIRAS DE POLIPROPILENO, FILTRO HIDRÓFOTO, 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 FLEXÍVEL - UM	UM
<input type="checkbox"/>	TOXOPLASMOSE - IGM	KIT
<input type="checkbox"/>	TOXOPLASMOSE - IGG	KIT
<input type="checkbox"/>	XPRT CHECK KIT - 5 TESTES	UM
<input type="checkbox"/>	XPRT 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

Ok

Limpar

- 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

Saúde

Ministério da Saúde

SVS

Secretaria de Vigilância em Saúde

SIES

Sistema de Informação em Saúde

DATASUS

▶ QUANTIFICAÇÃO DO MATERIAL A SER PEDIDO

Usuário:

Entidade:

Área:

KIT REAGENTE

Data do Pedido:

14/11/2024 12:06:47

Cedente:

1ª SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES

Solicitante:

Justificativa do Pedido:

ROTINA

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: Tatiane Divina Magnago	Revisado por: Bruno Vasconcelos Santiago	Aprovado por: 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 1ª SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES			
UNIDADE EXECUTANTE: NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE			Versão: 01

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 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>