



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-004

DATA DE EMISSÃO:

21/01/2026

FOLHA:

1/5

TÍTULO:

PEDIDO DE MEDICAMENTOS A GEAF

UNIDADE EXECUTANTE:

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Versão:

02

1. Objetivo:

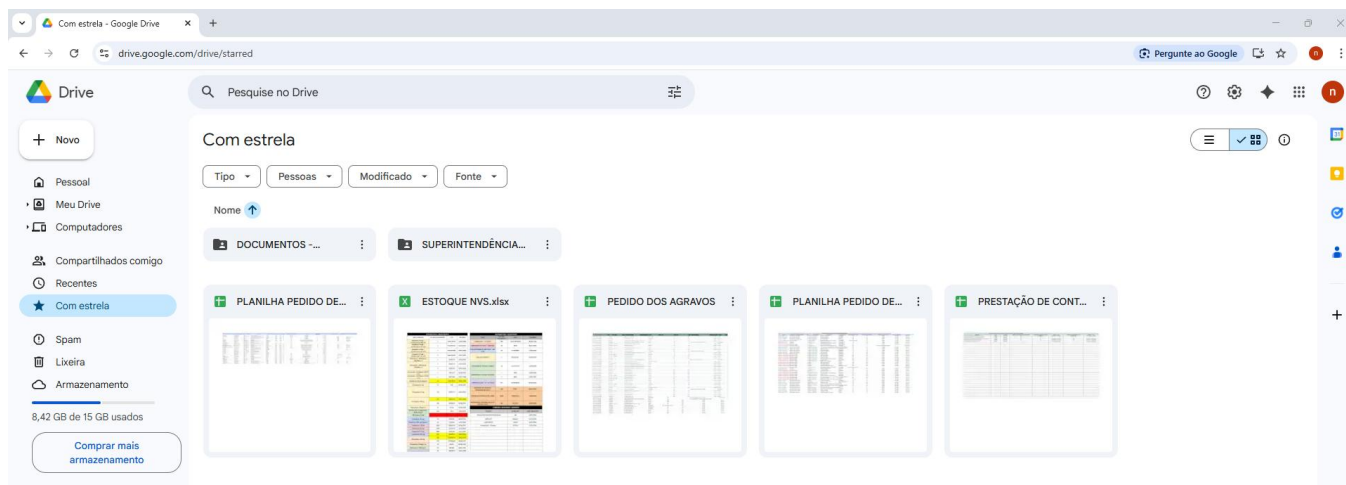
- Padronizar o pedido de medicamento a GEAF.

2. Materiais Necessários:

- Acesso à internet;
- Computador;
- Acesso planilha via drive do email do NVS.

3. Descrição:

- Acessar o drive do email do NVS, o campo com estrela.



- Clicar na planilha de pedido dos agravos.



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-004

DATA DE EMISSÃO:

21/01/2026

FOLHA:

2/5

TÍTULO:

PEDIDO DE MEDICAMENTOS A GEAF

UNIDADE EXECUTANTE:

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Versão:

02

- Preencher o Farm. Responsável e data do pedido.
- **Programa:** Preencher o agravo.
- **Medicamento:** Preencher o medicamento solicitado.
- **Apresentação:** Preencher a forma farmacêutica do medicamento.
- **Quantidade solicitada:** Preencher quantidade unitária do medicamento.
- GEAF irá responder online a planilha informando a quantidade liberada, e o numero da nota fiscal.

PEDIDO DOS AGRAVOS										Compartilhar									
Arquivo Editar Ver Inserir Formatar Dados Ferramentas Extensões Ajuda																			
Menus																			
At11																			
D										E									
F										G									
H										I									
1																			
2																			
MEDICAMENTO										APRESENTAÇÃO									
# QUANTIDADE SOLICITADA										# QUANTIDADE LIBERADA									
NÚMERO DA NOTA FISCAL										STATUS									
88 PRAZIQUANTEL 600MG CPR										COMPRIMIDO									
89 PRIMAQUINA 15MG CPR										COMPRIMIDO									
90 NIRMATRELVIR+RITONAVIR 150/100MG CPR										CÁPSULA									
91 MILTEFOSINA 50MG CPR										CÁPSULA									
92 PRAZIQUANTEL 600MG CPR										COMPRIMIDO									
93 OSETAMIVIR 45MG CAP										CÁPSULA									
94 OSETAMIVIR 75MG CAP										CÁPSULA									
95 PRAZIQUANTEL 600MG CPR										COMPRIMIDO									
96 PRIMAQUINA 15MG CPR										COMPRIMIDO									
97 DOXICICLINA 100MG CPR. SOLUVEL										COMPRIMIDO DISPERSÍVEL									
98 MILTEFOSINA 50MG CPR										CÁPSULA									
99																			

- Enviar email solicitando o agendamento ao almoxarifado para retirada dos medicamentos, para o email: geaf.almoxagendamentos@saude.es.gov.br

De: "Tatiane Divina Magnago, SRSV - Núcleo de Vigilância em Saúde" <tatianemagnago@saude.es.gov.br>
Para: "geaf.almoxagendamentos" <geaf.almoxagendamentos@saude.es.gov.br>
Cc: "Gabriela Seidel" <gabigmcs@gmail.com>, "Isabella Cosmo, SRSV" <isabellacosmo@saude.es.gov.br>, "rangeleduardoribeirorangel" <rangeleduardoribeirorangel@gmail.com>
Enviadas: Quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 10:21:52
Assunto: PEDIDO DE MEDICAMENTO REGIONAL METROPOLITANA

Bom dia,

Solicito agendamento para retirada dos medicamentos **terça-feira 30/12/2025**

Nota Fiscal 1763273:

- Miltefosina 50mg - 84 caps

Nota Fiscal 1763277:

- Primaquina 15mg - 200 comp
- Cloroquina 150 - 200 comp

Atenciosamente,

Tatiane Divina Magnago
Farmacêutica - Técnica
RT Esquistossomose, Malária e Assistência Farmacêutica
Núcleo de Vigilância em Saúde - SRSV
Endereço: CRE Metropolitano - Rodovia BR-262, KM 0, Edifício Cristiano Tavares Collins e Ed. Centro de Operações Ferroviárias, 2º andar
Jardim América, Cariacica - ES - CEP 29140-130
Telefone: (27) 3636-2708
Atendimento: **segunda a sexta-feira**, das 07h às 16h.

	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-004	DATA DE EMISSÃO: 21/01/2026	FOLHA: 3/5
TÍTULO: PEDIDO DE MEDICAMENTOS A GEAF			
UNIDADE EXECUTANTE: NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE			Versão: 02

- Almoxarifado irá responder o agendamento.

De: "geaf.almoxxagendamentos" <geaf.almoxxagendamentos@saude.es.gov.br>
Para: "Tatiane Divina Magnago, SRSV - Núcleo de Vigilância em Saúde" <tatianemagnago@saude.es.gov.br>
Enviadas: Quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 10:34:01
Assunto: Re: PEDIDO DE MEDICAMENTO REGIONAL METROPOLITANA

Bom dia,
Agendado para TERÇA, 30/12/2025.
O horário de atendimento: de 07:30 às 12h.
Favor encaminhar documento de autorização devidamente preenchido e assinado.
Para retirada de medicamentos termolábeis é OBRIGATÓRIO trazer caixa térmica e tamanhos compatível com pedido.
O veículo disponibilizado para transporte deve ser capaz de transportar **TODA A CARGA**.
Em caso de impossibilidade comparecer na data agendada a unidade deverá solicitar novo **agendamento**.
Somente serão atendidos unidades que estejam agendadas previamente.
FAVOR FAZER A CONFERENCIA DOS ITENS RECEBIDOS EM ATÉ NO MÁXIMO 48 HRS, CASO HAJA DIVERGENCIA, INFORME IMEDIATAMENTE PARA QUE SEJA VERIFICADO NO NOSSO ESTOQUE. INFORME O NÚMERO DA NOTA, ITEM QUE FALTOU E SUA QUANTIDADE.
NOTAS AGENDADAS:

SUP.REG.DE VIT - CRE METRO	LEISHMANIOSE MALÁRIA	1763273 1763277
----------------------------	-------------------------	--------------------

Atenciosamente,
Gerson Ramos
Assistente Administrativo
Almoxarifado/GEAF/SESA
27 3636 8422

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde

- Fazer o documento de autorização, para retirada dos medicamentos, imprimir e assinar. Entregar a pessoa que irá no almoxarifado.

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO Secretaria da Saúde		FORMULÁRIO PADRÃO PARA A RETIRADA DE MEDICAMENTOS NO ALMOXARIFADO DA SESA	
DADOS CADASTRAIS DA UNIDADE DISPENSADORA			
Município:	Superintendência Regional Metropolitana		
Unidade de dispensação:	Núcleo de Vigilância em Saúde	Telefone:	3636-2708
Retirar para:	UAF-Município () SAE/CTA () FARMÁCIA CIDADÃ ESTADUAL () HOSPITAL () Superintendência Regional (X)		
Pedidos:	COTA EXTRA () PEDIDO MENSAL/BIMESTRAL ()		
Programa:	LEISHMANIOSE - INFLUENZA - ESQUISTOSSOMOSE - FEBRE MACULOSA - LEISHMANIOSE - MALÁRIA		
Número da Nota Fiscal:	1791820-1793519-1793523-1793529-1793533-1794246		
Farmacêutico Responsável:	Tatiane Divina Magnago		
Contato:	3636-2708		
Assinatura do Farmacêutico e carimbo:			
DADOS CADASTRAIS DO RESPONSÁVEL PELA RETIRADA			
Nome:	Tatiane Divina Magnago		
RG:	2.318.469-ES		
Contato:	27 99751-1573		
Data: 23/01/2026			
Assinatura do responsável pela retirada da mercadoria:			



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-004

DATA DE EMISSÃO:

21/01/2026

FOLHA:

4/5

TÍTULO:

PEDIDO DE MEDICAMENTOS A GEAF

UNIDADE EXECUTANTE:

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Versão:

02

- Medicamento Miltefosina deve ter o registro da sua saída nominal na segunda aba da planilha de pedidos dos agravos.

	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-004	DATA DE EMISSÃO: 21/01/2026	FOLHA: 5/5
TÍTULO: PEDIDO DE MEDICAMENTOS A GEAF			
UNIDADE EXECUTANTE: NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE			Versão: 02

4. Ações em Caso de Anomalias: Não se aplica.
5. Observações: - Antes de solicitar agendamento no almoxarifado, conferir a disponibilidade dos carros da regional. - Orientar a pessoa responsável pela retirada dos medicamentos no almoxarifado a sempre conferir: medicamento, concentração, lote, validade e quantidade se está igual a nota fiscal e pedido.
6. Referência: Não se aplica.

Elaborado por: Tatiane Divina Magnago	Revisado por: 	Aprovado por: Gabriela Maria Coli Seidel
Data: 21/01/2026	Data:	Data: 18/09/2026

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 18/09/2026 16:23:29 -03:00

TATIANE DIVINA MAGNAGO

FARMACEUTICO - DT

NVS-VIT - SESA - GOVES

assinado em 18/09/2026 15:08:42 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 18/09/2026 16:23:29 (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/2026-1GPQ8B>