

	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-0017	DATA DE EMISSÃO: 16/01/2026	FOLHA: 1/6
TÍTULO: SOLICITAÇÃO DE TESTE RÁPIDO COVID A 1ª SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES			
UNIDADE EXECUTANTE: Secretaria Municipal de Saúde – Vigilância em Saúde – Farmácia Básica Municipal			Versão: 02

1. Objetivo:

- Orientar sobre solicitação de novo pedido de teste rápido covid 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 COVID

	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-0017	DATA DE EMISSÃO: 16/01/2026	FOLHA: 2/6
TÍTULO: SOLICITAÇÃO DE TESTE RÁPIDO COVID A 1ª SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES			
UNIDADE EXECUTANTE: Secretaria Municipal de Saúde – Vigilância em Saúde – Farmácia Básica Municipal			Versão: 02



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: COVID

- 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-0017	DATA DE EMISSÃO: 16/01/2026	FOLHA: 3/6
TÍTULO: SOLICITAÇÃO DE TESTE RÁPIDO COVID A 1ª SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES			
UNIDADE EXECUTANTE: Secretaria Municipal de Saúde – Vigilância em Saúde – Farmácia Básica Municipal			Versão: 02



• Selecionar a opção cedente sempre 1º SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES

	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-0017	DATA DE EMISSÃO: 16/01/2026	FOLHA: 4/6
TÍTULO: SOLICITAÇÃO DE TESTE RÁPIDO COVID A 1ª SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES			
UNIDADE EXECUTANTE: Secretaria Municipal de Saúde – Vigilância em Saúde – Farmácia Básica Municipal			Versão: 02

Saúde
Ministério da Saúde

SVS
Secretaria de Vigilância em Saúde

+ DATASUS

SIES Sistema de Informação de Emergências

SELEÇÃO DO MATERIAL A SER SOLICITADO

Usário: SEU LOGIN
Entidade: ENTIDADE VINCULADA AO SEU CADASTRO
Área: COVID
Data do Pedido: 10/10/2024 13:00:00
Solicitante: ENTIDADE VINCULADA AO SEU CADASTRO
Cedente:

Selecione uma Entidade

Selecione uma Entidade
SSAS - SUBSECRETARIA DE ESTADO DE ATENCAO A SAUDE
CAAD-ES - CENTRO DE ACOlhIMENTO E ATENCAO INTEGRAL SOBRE DROGAS
CAVT - CLINICA DOS ACIDENTADOS DE VITORIA LTDA
HEMOES - HEMOES - CENTRO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DO ES
SEFAZ-ES - SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA ESTADUAL
SES-ES - SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO ESPIRITO SANTO
SVO - SERVICO DE VERIFICACAO DE OBITO
1º R.METRO - 1º SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES

Unidade
KIT
UM
KIT
KIT

- 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-0017	DATA DE EMISSÃO: 16/01/2026	FOLHA: 5/6
TÍTULO: SOLICITAÇÃO DE TESTE RÁPIDO COVID A 1ª SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES			
UNIDADE EXECUTANTE: Secretaria Municipal de Saúde – Vigilância em Saúde – Farmácia Básica Municipal			Versão: 02

Saúde
Ministério da Saúde
SVS
Secretaria de Vigilância em Saúde

+ DATASUS
SIES Sistema de Informação
Transtornos Estratégicos

▶ SELEÇÃO DO MATERIAL A SER SOLICITADO

Usuário: SEU LOGIN
Entidade: ENTIDADE VINCULADA AO SEU CADASTRO
Área: COVID
Data do Pedido: 10/10/2024 13:00:00
Solicitante: 1º SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES
Cedente: 1º R.METRO - 1º SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES ▼

RELAÇÃO DE INSUMOS		
OK	Insumo	Unidade
☐	TESTE RÁPIDO ANTÍGENO COVID - 19 - C/20 TESTES	KIT
☐	TESTE RÁPIDO ANTÍGENO COVID - 19 - 25R	UM
☒	TESTE RÁPIDO ANTÍGENO COVID - 19 - 25 TESTES	KIT
☐	TESTE RÁPIDO ANTÍGENO SARS COV2 E INFLUENZA A E B - 25 TESTES	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-0017	DATA DE EMISSÃO: 16/01/2026	FOLHA: 6/6
TÍTULO: SOLICITAÇÃO DE TESTE RÁPIDO COVID A 1ª SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES			
UNIDADE EXECUTANTE: Secretaria Municipal de Saúde – Vigilância em Saúde – Farmácia Básica Municipal			Versão: 02

Saúde
Ministério da Saúde

SVS
Secretaria de Vigilância em Saúde

+ DATASUS

SIES
Sistema de Informação em Saúde

▶ QUANTIFICAÇÃO DO MATERIAL A SER PEDIDO

Usuário: SEU LOGIN
Entidade: ENTIDADE VINCULADA AO SEU CADASTRO
Área: COVID

Data do Pedido: 10/10/2024 13:00:00
Cedente: 1ª SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES
Solicitante: ENTIDADE VINCULADA AO SEU CADASTRO
Justificativa do Pedido: ROTINA
Observação:

OK	Insumo	Unidade	Quantidade em Estoque			Solicitada
			Liberado	Em Análise	Total	
☒	TESTE RÁPIDO ANTÍGENO COVID - 19 - 25 TESTES	KIT	834	0	834	

- 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:

- Sempre observar o insumo que tem estoque antes do pedido.

6. Referência:

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

Elaborado por: Tatiane Divina Magnago	Revisado por: 	Aprovado por: Gabriela Maria Coli Seidel
Data: 16/01/2026	Data:	Data: 15/05/2026

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 09/07/2026 16:19:36 -03:00

TATIANE DIVINA MAGNAGO

FARMACEUTICO - DT

NVS-VIT - SESA - GOVES

assinado em 09/07/2026 13:57:41 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 09/07/2026 16:19:36 (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/2026-8H8H7R>