



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:

16/01/2026

FOLHA:

1/5

TÍTULO:

SOLICITAÇÃO DE TESTE RÁPIDO LEISHMANIOSE HUMANA 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 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 LEISHMANIOSE



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:

16/01/2026

FOLHA:

2/5

TÍTULO:

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

UNIDADE EXECUTANTE:

Secretaria Municipal de Saúde – Vigilância em Saúde – Farmácia Básica Municipal

Versão:

02

Logo: Saúde Ministério da Saúde, SVS Secretaria de Vigilância em Saúde, DATASUS, SIES Sistema de Informação em Saúde

Versão 1.1.12

MENU PRINCIPAL

Entidade:
Usuário:

Área: Seleccione uma área

- Seleccione uma área
- COVID
- ESQUISTOSSOMOSE
- HANSENÍASE
- IMUNOBIOLOGICO
- KIT REAGENTE
- LEISHMANIOSE**
- MALARIA
- PRAGUICIDA
- RAIVA

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.

Logo: Saúde Ministério da Saúde, SVS Secretaria de Vigilância em Saúde, DATASUS, SIES Sistema de Informação em Saúde

Versão 1.1.12

MENU PRINCIPAL

Entidade:
Usuário:

Área: LEISHMANIOSE

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:

16/01/2026

FOLHA:

3/5

TÍTULO:

SOLICITAÇÃO DE TESTE RÁPIDO LEISHMANIOSE HUMANA 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
- Verificar a opção de teste disponível na regional, e selecionar a opção desejada;
- Selecionar a opção ok.



SELEÇÃO DO MATERIAL A SER SOLICITADO

Usuário:

Entidade:

Área: LEISHMANIOSE

Data do Pedido:

16/01/2026 13:54:41

Solicitante:

Cedente:

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

RELAÇÃO DE INSUMOS		
OK	Insumo	Unidade
☐	ANFOTERICINA B-LIPOSSOMAL - 50 MG	FRASCO-AMPOLA
☐	ANTIMONIATO DE MEGLUMINA - 300 MG/ML 5 ML	AMPOLA
☐	ARMADILHA - SHANNON	UM
☐	ARMADILHA - DE DISNEY	UM
☐	ARMADILHA - NOIREAU	UM
☐	ARMADILHA LUMINOSA PARA INSETOS - CDC - 1	UMA
☐	ARMADILHA TIPO ASPIRADOR GRANDE - PVC-BATERIA 12V	UM
☐	ARMADILHA TIPO ASPIRADOR MÉDIA - PVC-BATERIA 12V	UM
☐	ARMADILHA TIPO ASPIRADOR PEQUENA - PVC-BATERIA 12V	UM
☐	ASPIRADOR DE SUÇÃO - ORAL	UM
☐	CAPTURADOR ENTOMOLÓGICO - SUÇÃO ORAL	UM
☐	CAPTURADOR ENTOMOLÓGICO - ELÉTRICO	UM
☐	COPO RESERVA P/ CAPTURADOR ENTOMOLÓGICO - UNIDADE	UM
☐	DESOXICOLATO DE ANFOTERICINA B - 50 MG - 10 ML	FRASCO-AMPOLA
☐	ISOTIONATO DE PENTAMIDINA - 300 MG	AMPOLA
☐	LEISHMANIOSE VISCERAL CANINA TESTE RÁPIDO - 20 REAÇÕES	UM
☒	LEISHMANIOSE VISCERAL HUMANA - TESTE RÁPIDO	UM
☐	MILTEFOSINA - 50 MG	CAPSULA
☐	MILTEFOSINA - 10 MG	CAPSULA
☐	PENTOXIFILINA - 400MG	COMPRIMIDO

Ok

Limpar



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:

16/01/2026

FOLHA:

4/5

TÍTULO:

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

UNIDADE EXECUTANTE:

Secretaria Municipal de Saúde – Vigilância em Saúde – Farmácia Básica Municipal

Versão:

02

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



▶ QUANTIFICAÇÃO DO MATERIAL A SER PEDIDO

Usuário:

Entidade:

Área: LEISHMANIOSE

Data do Pedido:

16/01/2026 13:54:41

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	
☒	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.

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

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: 	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 16:19:34 -03:00

TATIANE DIVINA MAGNAGO

FARMACEUTICO - DT
NVS-VIT - SESA - GOVES
assinado em 09/07/2026 13:56:40 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 09/07/2026 16:19:34 (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-S1667G>