

|                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           |                                           |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|
|                                   | <b>GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO</b><br><b>SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE</b><br><b>SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA</b><br><b>REGIÃO METROPOLITANA</b> |                                           |                          |
|                                                                                                                   | <b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL</b>                                                                                                                         |                                           |                          |
|                                                                                                                   | <b>NÚMERO:</b><br><br>POP-NVS-<br>MEDICAMENTOS - 045                                                                                                                      | <b>DATA DE EMISSÃO:</b><br><br>16/01/2026 | <b>FOLHA:</b><br><br>1/5 |
| <b>TÍTULO:</b><br><br>BAIXA DE TESTE RÁPIDO VENCIDO - SIES                                                        |                                                                                                                                                                           |                                           |                          |
| <b>UNIDADE EXECUTANTE:</b><br><br>Secretaria Municipal de Saúde – Vigilância em Saúde – Farmácia Básica Municipal |                                                                                                                                                                           |                                           | <b>Versão:</b><br><br>02 |

### 1. Objetivo:

- Orientar sobre a baixa de testes rápidos vencidos 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 de interesse (Covid, Hanseníase, Leishmaniose, Praguicida ou Kit Reagente).



- Selecionar a opção Notas de Fornecimento de Material – NFM.
- Selecionar a opção SEM PEDIDO
- Selecionar a movimentação de saída : perda por validade vencida.

|                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           |                                           |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|
|                                   | <b>GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO</b><br><b>SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE</b><br><b>SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA</b><br><b>REGIÃO METROPOLITANA</b> |                                           |                          |
|                                                                                                                   | <b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL</b>                                                                                                                         |                                           |                          |
|                                                                                                                   | <b>NÚMERO:</b><br><br>POP-NVS-<br>MEDICAMENTOS - 045                                                                                                                      | <b>DATA DE EMISSÃO:</b><br><br>16/01/2026 | <b>FOLHA:</b><br><br>2/5 |
| <b>TÍTULO:</b><br><br>BAIXA DE TESTE RÁPIDO VENCIDO - SIES                                                        |                                                                                                                                                                           |                                           |                          |
| <b>UNIDADE EXECUTANTE:</b><br><br>Secretaria Municipal de Saúde – Vigilância em Saúde – Farmácia Básica Municipal |                                                                                                                                                                           |                                           | <b>Versão:</b><br><br>02 |



**Saúde**  
Ministério da Saúde

**SVS** Secretaria de Vigilância em Saúde

**DATASUS**

**SIES** Sistema de Informação Insumos Estratégicos

▶ SAÍDA SEM PEDIDO

**Usuário:** TATIANE DIVINA MAGNAGO

**Entidade:** 1ª SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES

**Área:** KIT REAGENTE

**Data:** 01/08/2024

**Movimento de Saída:** PERDA POR VALIDADE VENCIDA

- Selecionar o insumo desejado.
- Selecionar situação: vencido.
- Selecionar o lote vencido e clicar em incluir lote.
- Preencher a observação.
- Preencher a quantidade de saída que está vencida.

|                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           |                                           |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|
|                                   | <b>GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO</b><br><b>SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE</b><br><b>SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA</b><br><b>REGIÃO METROPOLITANA</b> |                                           |                          |
|                                                                                                                   | <b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL</b>                                                                                                                         |                                           |                          |
|                                                                                                                   | <b>NÚMERO:</b><br><br>POP-NVS-<br>MEDICAMENTOS - 045                                                                                                                      | <b>DATA DE EMISSÃO:</b><br><br>16/01/2026 | <b>FOLHA:</b><br><br>3/5 |
| <b>TÍTULO:</b><br><br>BAIXA DE TESTE RÁPIDO VENCIDO - SIES                                                        |                                                                                                                                                                           |                                           |                          |
| <b>UNIDADE EXECUTANTE:</b><br><br>Secretaria Municipal de Saúde – Vigilância em Saúde – Farmácia Básica Municipal |                                                                                                                                                                           |                                           | <b>Versão:</b><br><br>02 |

Saúde  
Ministério da Saúde  
SVS  
Secretaria de Vigilância em Saúde

+ DATASUS  
SIES Sistema de Informação  
Sistemas Estratégicos

▶ SAÍDA SEM PEDIDO

**Usuário:** TATIANE DIVINA MAGNAGO  
**Entidade:** 1º SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES  
**Área:** KIT REAGENTE

**Data:** 01/08/2024  
**Movimento de Saída:** PERDA POR VALIDADE VENCIDA

**Insumo:** ESQUISTOSSOMOSE KATO KATZ - 100 REAÇÕES UM

**Situação:** VENCIDO  
**Quantidade disponível:** 0

**Lote:** 218HS002Z  
▶ Incluir Lote  
▶ Limpar Lote

**Entidade de Destino:** 1º SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES  
**Observação:** TESTE VENCIDO

| Insumo                                     | Lote      | Validade   | Quantidade |       |
|--------------------------------------------|-----------|------------|------------|-------|
|                                            |           |            | Em Estoque | Saída |
| ESQUISTOSSOMOSE KATO KATZ 100 REAÇÕES - UM | 218HS002Z | 31/07/2024 | 15         | 15    |

- Selecionar a opção ok.

Saúde  
Ministério da Saúde  
SVS  
Secretaria de Vigilância em Saúde

+ DATASUS  
SIES Sistema de Informação  
Sistemas Estratégicos

▶ SAÍDA DE MATERIAL

**Usuário:** TATIANE DIVINA MAGNAGO  
**Entidade:** 1º SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES  
**Área:** KIT REAGENTE

**Data:** 01/08/2024 08:45:37  
**Movimento de Saída:** PERDA POR VALIDADE VENCIDA

**Entidade de Destino:** 1º SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES  
**Observação:** TESTE VENCIDO

| Insumo                                  | Lote      | Validade   | Quantidade |        |
|-----------------------------------------|-----------|------------|------------|--------|
|                                         |           |            | Estoque    | Enviar |
| ESQUISTOSSOMOSE KATO KATZ - 100 REAÇÕES | 218HS002Z | 31/07/2024 | 15         | 15     |

- Selecionar a opção ok novamente.



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-  
MEDICAMENTOS - 045

DATA DE EMISSÃO:

16/01/2026

FOLHA:

4/5

TÍTULO:

BAIXA DE TESTE RÁPIDO VENCIDO - SIES

UNIDADE EXECUTANTE:

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

Versão:

02



NFM GRAVADA COM SUCESSO

Entidade: 1º SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES

Usuário: TATIANE DIVINA MAGNAGO

Área: KIT REAGENTE

Número da NFM

Data

21045326

01/08/2024 08:45:37

Entidade Cedente

1º SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES

Tipo de Movimento

PERDA POR VALIDADE VENCIDA

Dados inseridos dia: 01/08/2024

Hora:

08:46 h.

[Nova NFM](#) [Novo Insumo](#) [Visualizar](#)

Orientações para a impressão.

- Selecione a opção visualizar para impressão.



GOVERNO DO ESTADO - ESPÍRITO SANTO  
1º SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE  
METROPOLITANA/ES



NFM - NOTA DE FORNECIMENTO DE MATERIAL

|                                                        |           |                                         |                            |           |                       |            |               |                |                |              |
|--------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------|----------------------------|-----------|-----------------------|------------|---------------|----------------|----------------|--------------|
| Nº NFM                                                 | Nº Pedido | Data                                    | Movimento                  |           |                       |            |               |                |                |              |
| 21045326                                               |           | 01/08/2024 08:45:37                     | PERDA POR VALIDADE VENCIDA |           |                       |            |               |                |                |              |
| Entidade Cedente                                       |           | Endereço                                | Bairro                     | Município | UF                    | CEP        |               |                |                |              |
| 1º SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES |           | RUA MOACYR STRAUCH - Nº 085             | PRAIA DO CANTO             | VITORIA   | ES                    | 29055-630  |               |                |                |              |
| Entidade Solicitante                                   |           | Endereço                                | Bairro                     | Município | UF                    | CEP        |               |                |                |              |
| 1º SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE METROPOLITANA/ES |           | RUA MOACYR STRAUCH - Nº 085             | PRAIA DO CANTO             | VITORIA   | ES                    | 29055-630  |               |                |                |              |
| NFM emitida por: TATIANE DIVINA MAGNAGO                |           |                                         |                            |           |                       |            |               |                |                |              |
| Item                                                   | Código    | Descrição                               | Unidade                    | Lote      | Fabricante            | Validade   | Qtd. Unitária | Qtd. Embalagem | Valor Unitário | Total        |
| 1                                                      | 255       | ESQUISTOSSOMOSE KATO KATZ - 100 REAÇÕES | UM                         | 218HS002Z | FUNDACAO OSWALDO CRUZ | 31/07/2024 | 15            | 15             | 108,00         | 1.620,00     |
| Total Geral                                            |           |                                         | Itens: 1                   |           |                       |            | 15            | 15             | R\$ 108,00     | R\$ 1.620,00 |

Obs: TESTE VENCIDO

Nome do responsável pela Envio

Nome do responsável pelo recebimento

Matrícula

Data/Hora do recebimento



21045326

|                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                           |                                           |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|
|                                                                               | <b>GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO</b><br><b>SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE</b><br><b>SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA</b><br><b>REGIÃO METROPOLITANA</b> |                                           |                          |
|                                                                                                                                                               | <b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL</b>                                                                                                                         |                                           |                          |
|                                                                                                                                                               | <b>NÚMERO:</b><br><br>POP-NVS-<br>MEDICAMENTOS - 045                                                                                                                      | <b>DATA DE EMISSÃO:</b><br><br>16/01/2026 | <b>FOLHA:</b><br><br>5/5 |
| <b>TÍTULO:</b><br><br>BAIXA DE TESTE RÁPIDO VENCIDO - SIES                                                                                                    |                                                                                                                                                                           |                                           |                          |
| <b>UNIDADE EXECUTANTE:</b><br><br>Secretaria Municipal de Saúde – Vigilância em Saúde – Farmácia Básica Municipal                                             |                                                                                                                                                                           |                                           | <b>Versão:</b><br><br>02 |
| <b>4. Ações em Caso de Anomalias:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Não se aplica.</li> </ul>                                                      |                                                                                                                                                                           |                                           |                          |
| <b>5. Observações:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Não se aplica.</li> </ul>                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                           |                          |
| <b>6. Referência:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="http://sies.saude.gov.br/senha.asp">http://sies.saude.gov.br/senha.asp</a></li> </ul> |                                                                                                                                                                           |                                           |                          |

|                         |                      |                            |
|-------------------------|----------------------|----------------------------|
| <b>Elaborado por:</b>   | <b>Revisado por:</b> | <b>Aprovado por:</b>       |
| Tatiane Divina Magnago  |                      | Gabriela Maria Coli Seidel |
| <b>Data: 16/01/2026</b> |                      | <b>Data: 15/05/2026</b>    |



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 16:15:53 -03:00

**TATIANE DIVINA MAGNAGO**

FARMACEUTICO - DT

NVS-VIT - SESA - GOVES

assinado em 09/07/2026 13:55:32 -03:00



**INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO**

Documento capturado em 09/07/2026 16:15:53 (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-NCL486>