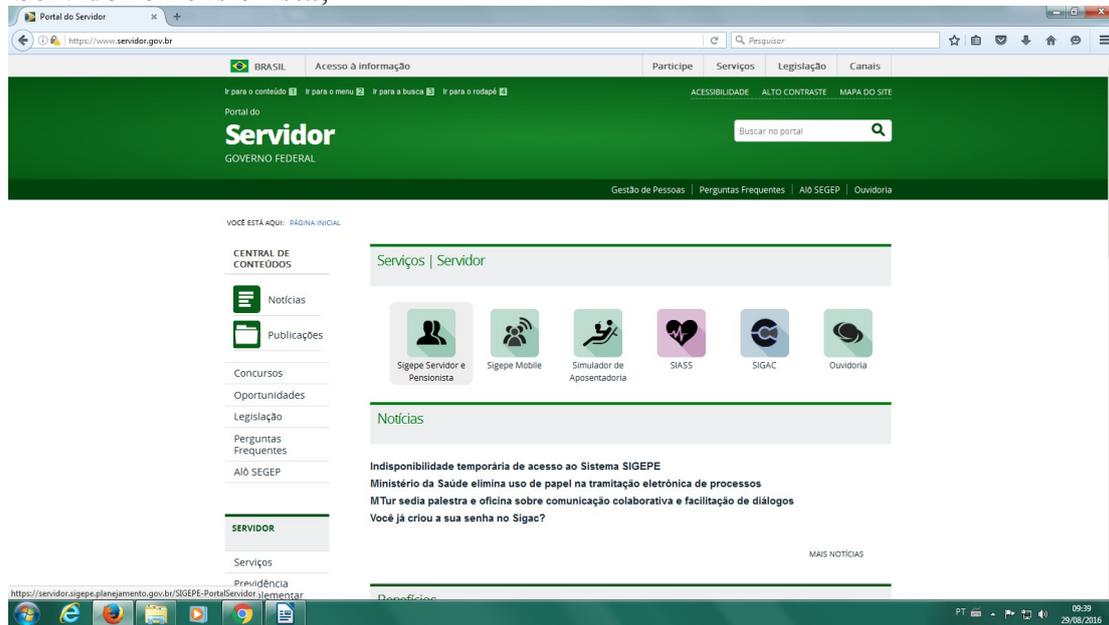
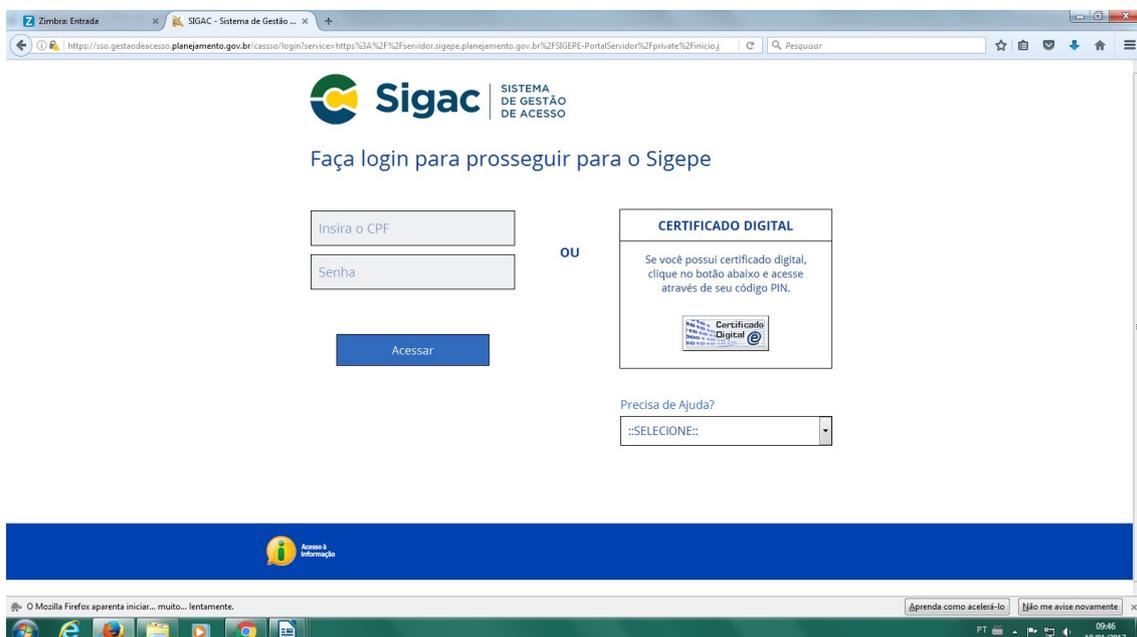


COMO ACESSAR O SISTEMA: PASSO-A-PASSO

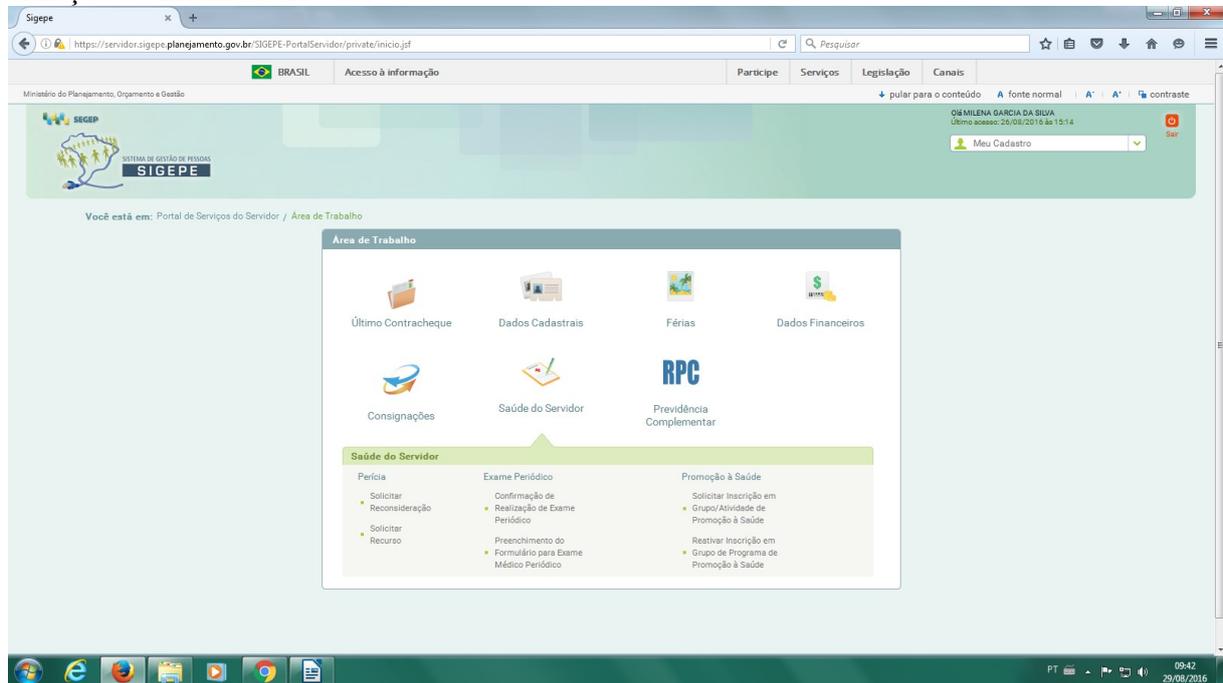
1. Acesse o Portal do Servidor do Governo Federal: www.servidor.gov.br; **Link Sigepe Servidor e Pensionista**;



2. Informar seu CPF e sua senha do SIGEPE; O sistema será remetido através do SIGAC (Sistema de Gestão de Acesso).



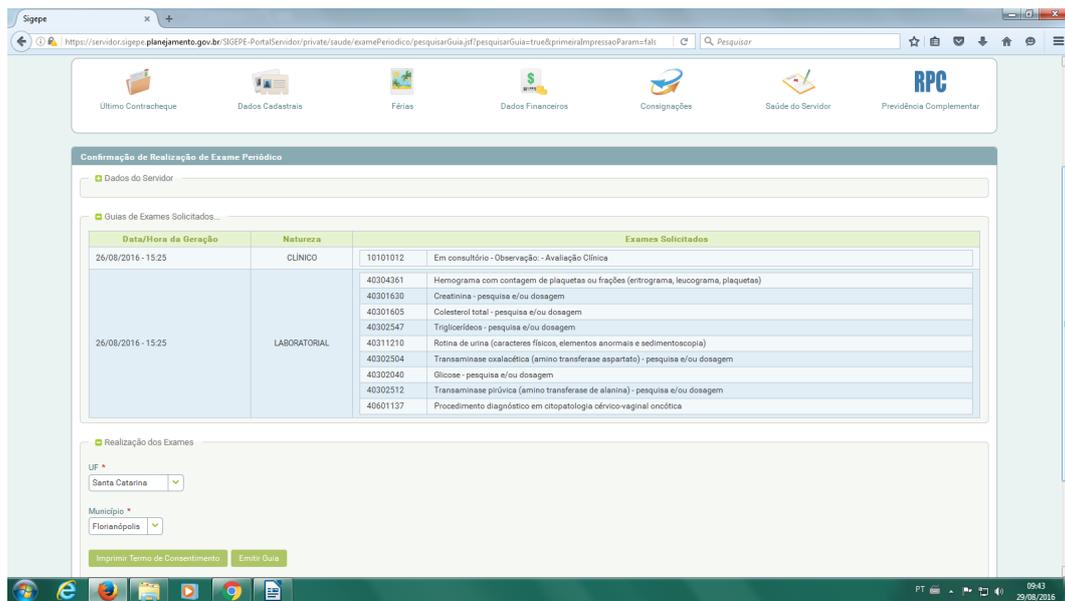
3. Na sequência, clique em “Saúde do Servidor”; “Exame Periódico” e em “Confirmação de Realização de Exame Periódico”.



4. Nesta tela, o servidor deverá manifestar-se sobre a confirmação da participação do Exame Periódico: assinalar se “Concorda em Realizar o Exame” ou se “Não Concorda em Realizar o Exame”. Assinalar “li e consenti com o Termo de Consentimento” ou “li e assinei o Termo de Não Consentimento” (para ler o Termo de Consentimento posicione o mouse sobre o texto e clique no link). Depois de assinalar os itens, clique em “Salvar”.

Se não concorda: Imprimir “Termo de Recusa”, assinar e entregar na CGP. CGP deverá arquivar o “Termo de Recusa” na pasta funcional do servidor.

Se concorda: Seguir os próximos passos.



The screenshot shows a web browser window with the URL <https://servidor.sigep.planejamento.gov.br/SIGEP-PortalServidor/privater/saude/examePeriodico/pesquisarGuia.jpf?pesquisarGuia=true&primeiraImpressaoParam=fals>. The page title is "Confirmação de Realização de Exame Periódico".

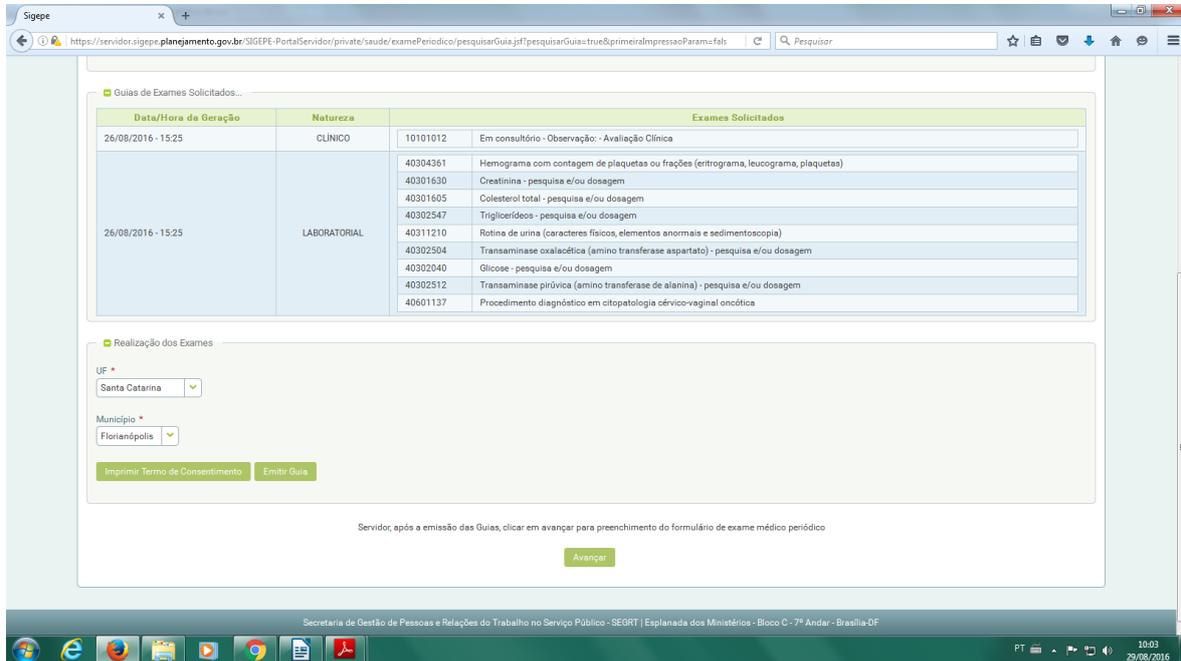
At the top, there are navigation icons for "Último Contracheque", "Dados Cadastrais", "Férias", "Dados Financeiros", "Consignações", "Saúde do Servidor", and "Previdência Complementar".

The main content area is titled "Confirmação de Realização de Exame Periódico" and includes a section for "Dados do Servidor". Below this is a section for "Guias de Exames Solicitados" with a table:

Data/Hora da Geração	Natureza	Exames Solicitados
26/08/2016 - 15:25	CLINICO	10101012 Em consultório - Observação - Avaliação Clínica
26/08/2016 - 15:25	LABORATORIAL	40304361 Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)
		40301630 Creatinina - pesquisa e/ou dosagem
		40301605 Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem
		40302547 Triglicédeos - pesquisa e/ou dosagem
		40311210 Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia)
		40302904 Transaminase oxalacética (amino transferase aspartato) - pesquisa e/ou dosagem
		40302040 Glicose - pesquisa e/ou dosagem
		40302512 Transaminase pirúvica (amino transferase de alanina) - pesquisa e/ou dosagem
40601137 Procedimento diagnóstico em citopatologia cérvico-vaginal oncológica		

Below the table is a section for "Realização dos Exames" with dropdown menus for "UF" (Santa Catarina) and "Município" (Florianópolis). At the bottom, there are buttons for "Imprimir Termo de Consentimento" and "Emitir Guia".

5. Preenchimento do formulário do Exame Médico Periódico



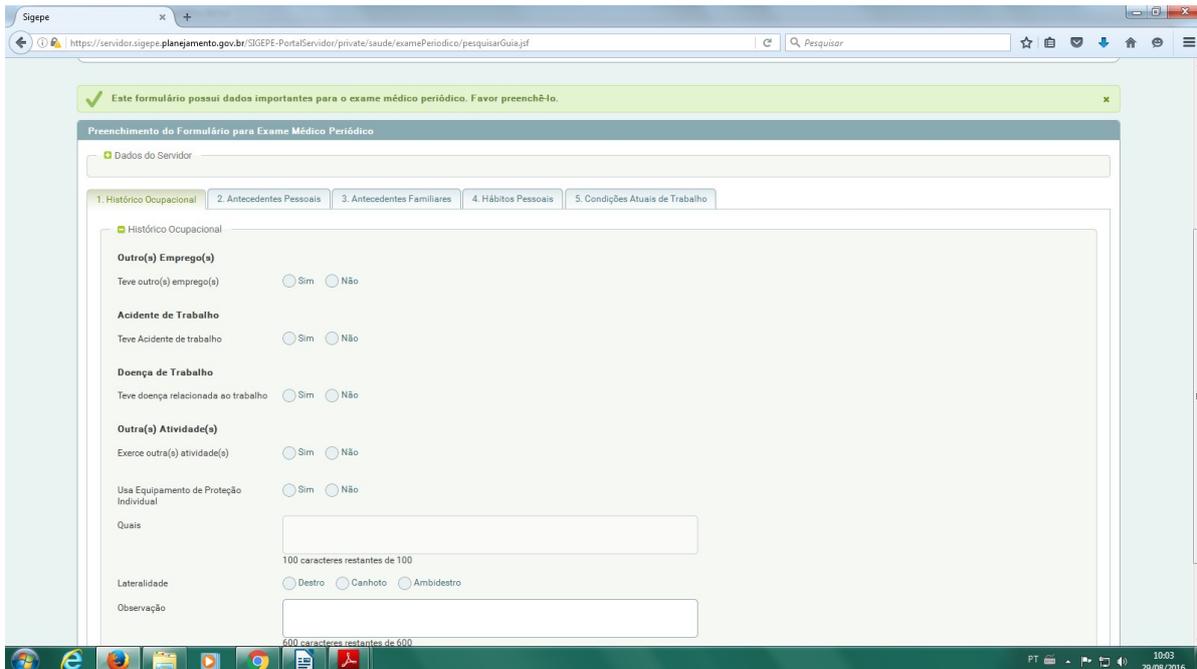
Data/Hora da Geração	Natureza	Exames Solicitados
26/08/2016 - 15:25	CLÍNICO	10101012 Em consultório - Observação: - Avaliação Clínica
26/08/2016 - 15:25	LABORATORIAL	40304361 Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)
		40301630 Creatinina - pesquisa e/ou dosagem
		40301605 Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem
		40302547 Triglicérides - pesquisa e/ou dosagem
		40311210 Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia)
		40302504 Transaminase oxalacética (amino transferase aspartato) - pesquisa e/ou dosagem
		40302040 Glicose - pesquisa e/ou dosagem
40302512 Transaminase pirúvica (amino transferase de alanina) - pesquisa e/ou dosagem		
40601137 Procedimento diagnóstico em citopatologia cérvico-vaginal oncológica		

UF: Santa Catarina
Município: Florianópolis

Imprimir Termo de Consentimento | Enviar Guia

Avançar

6. São 5 abas de questionário. Informações que farão parte da Avaliação Clínica.



Este formulário possui dados importantes para o exame médico periódico. Favor preenchê-lo.

Preenchimento do Formulário para Exame Médico Periódico

Dados do Servidor

1. Histórico Ocupacional | 2. Antecedentes Pessoais | 3. Antecedentes Familiares | 4. Hábitos Pessoais | 5. Condições Atuais de Trabalho

Histórico Ocupacional

Outro(s) Emprego(s)
Teve outro(s) emprego(s) Sim Não

Acidente de Trabalho
Teve acidente de trabalho Sim Não

Doença de Trabalho
Teve doença relacionada ao trabalho Sim Não

Outro(s) Atividade(s)
Exerce outra(s) atividade(s) Sim Não

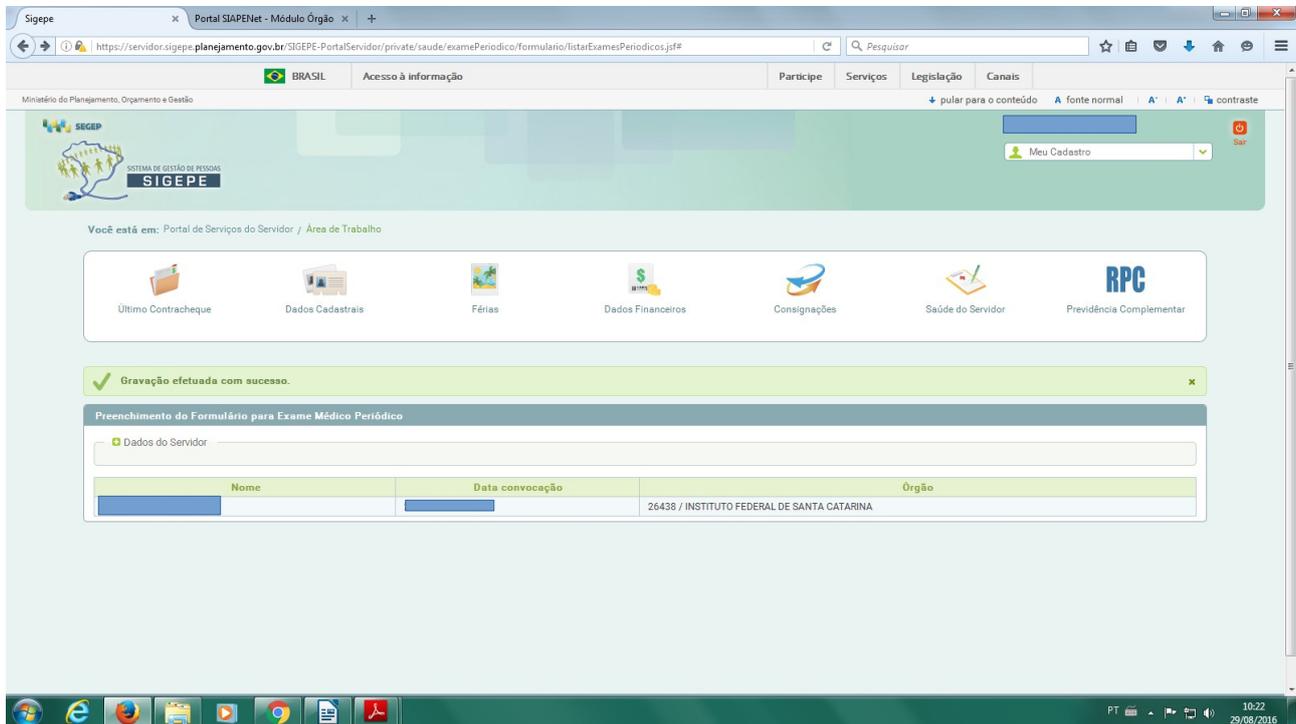
Usa Equipamento de Proteção Individual Sim Não

Quais
100 caracteres restantes de 100

Lateralidade Destro Canhoto Ambidestro

Observação
600 caracteres restantes de 600

7. Preenchimento completo do questionário.



Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão

Você está em: Portal de Serviços do Servidor / Área de Trabalho

Último Contracheque | Dados Cadastrais | Férias | Dados Financeiros | Consignações | Saúde do Servidor | Previdência Complementar

Gravação efetuada com sucesso.

Preenchimento do Formulário para Exame Médico Periódico

Dados do Servidor

Nome	Data convocação	Órgão
		26438 / INSTITUTO FEDERAL DE SANTA CATARINA

8. Após a emissão das guias e o preenchimento do questionário, o servidor deverá realizar os exames e, com os exames em mãos, agendar a avaliação clínica (não há necessidade de imprimir as abas do questionário).

9. Na avaliação clínica, o servidor receberá duas cópias do Atestado de Saúde Ocupacional/ASO. Uma delas ficará com ele e a outra deverá ser entregue na CGP. CGP deverá arquivar o ASO na pasta funcional do servidor.