



**INSTITUTO FEDERAL**  
Rio Grande do Sul

---

# EXAMES PERIÓDICOS

Passo a Passo



# Exames Médicos Periódicos - FLUXO

Etapa	Setor	Procedimento
1	SAtS	Notifica o servidor através do sistema SIAPEnet.
2	Servidor	Confirma ou recusa sua participação no programa através do acesso em: <a href="https://servidor.sigepe.planejamento.gov.br">https://servidor.sigepe.planejamento.gov.br</a> > Saúde do Servidor > Exame Periódico > Confirmação de Realização de Exame Periódico.
3	Rede credenciada (empresa contratada)	Realiza os atendimentos laboratoriais, clínicos e de imagem aos servidores.
4	Servidor	Extrai os resultados dos exames.
5	SAtS/Fiscais	Define agendamento das avaliações clínicas.
6	Médico (empresa contratada)	Realização das avaliações clínicas dos servidores.



# Exames Médicos Periódicos - SIGEPE

1) Acesso SIGEPE: <https://servidor.sigepe.planejamento.gov.br>



Faça login para prosseguir para o Sigepe

OU

## CERTIFICADO DIGITAL

Se você possui certificado digital, clique no botão abaixo e acesse através de seu código PIN.



Precisa de Ajuda?

::SELECIONE::



# Exames Médicos Periódicos - SIGEPE

## 1) Menu Saúde do Servidor



# Exames Médicos Periódicos - SIGEPE

## 2) Item **Confirmação de Realização de Exame Periódico**

Área de Trabalho

Último Contracheque    Dados Cadastrais    Férias    Dados Financeiros

Consignações    Saúde do Servidor    RPC    Previdência Complementar    Requerimentos Gerais

**Saúde do Servidor**

Perícia	Exame Periódico	Promoção à Saúde
<ul style="list-style-type: none"><li>Solicitar Reconsideração</li><li>Solicitar Recurso</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Confirmação de Realização de Exame Periódico</b></li><li>Preenchimento do Formulário para Exame Médico Periódico</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Solicitar Inscrição em Grupo/Atividade de Promoção à Saúde</li><li>Reativar Inscrição em Grupo de Programa de Promoção à Saúde</li></ul>

Central de Mensagens    Gerenciamento de Dispositivos Móveis

Clicar em "Confirmação de Realização de Exame Periódico"

# Exames Médicos Periódicos – SIGEPE

3) Nesta tela o servidor definirá se aceita ou recusa participar dos exames médicos periódicos.

Confirmação de Realização de Exame Periódico

➤ Dados do Servidor

➤ Exames Requisitados

Exames Básicos
Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)
Creatinina - pesquisa e/ou dosagem
Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem
Triglicerídeos - pesquisa e/ou dosagem
Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia)
Transaminase oxalacética (amino transferase aspartato) - pesquisa e/ou dosagem
Glicose - pesquisa e/ou dosagem
Em consultório - Observação: - Avaliação Clínica
Transaminase pirúvica (amino transferase de alanina) - pesquisa e/ou dosagem

➤ Confirmação da participação no exame periódico

Período

Confirmação \*

Concorda em Realizar o Exame  Não Concorda em Realizar o Exame

Termo \*

Li e consenti com o Termo de Consentimento

Salvar

No caso de **aceitar**, clicar em “Concorda em Realizar o Exame”

Para ler o termo posicione o cursor sobre o texto e clique no link. Após, assinalar “Li e consenti com o Termo de Consentimento”

# Exames Médicos Periódicos – SIGEPE

3) Nesta tela o servidor definirá se aceita ou recusa participar dos exames médicos periódicos.

Confirmação de Realização de Exame Periódico

Dados do Servidor

Exames Requisitados

Exames Básicos
Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)
Creatinina - pesquisa e/ou dosagem
Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem
Triglicérides - pesquisa e/ou dosagem
Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia)
Transaminase oxalacética (amino transferase aspartato) - pesquisa e/ou dosagem
Glicose - pesquisa e/ou dosagem
Em consultório - Observação: - Avaliação Clínica
Transaminase pirúvica (amino transferase de alanina) - pesquisa e/ou dosagem

Confirmação da participação no exame periódico

Período

Confirmação \*

Concorda em Realizar o Exame  Não Concorda em Realizar o Exame

Termo \*

Li e assinei o Termo de Não Consentimento

No caso de **recusar**, clicar em “Não Concorda em Realizar o Exame”

Para ler o termo posicione o cursor sobre o texto e clique no link. Após, assinalar “Li e assinei o Termo de Não Consentimento”

# Exames Médicos Periódicos – SIGEPE

4) Aceitando participar dos exames periódicos, a próxima tela habilitará para que o servidor possa imprimir o Termo de Consentimento e as Guias de Exames.

Confirmação de Realização de Exame Periódico

Dados do Servidor

Guias de Exames Solicitados...

Data/Hora da Geração	Natureza	Exames Solicitados	
02/03/2017 - 13:07	LABORATORIAL	40304361	Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritograma, leucograma, plaquetas)
		40301630	Creatinina - pesquisa e/ou dosagem
		40301605	Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem
		40302547	Triglicerídeos - 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
		10101012	Em consultório - Observação: Ginecológica
02/03/2017 - 13:07	CLÍNICO	10101012	Em consultório - Observação: - Avaliação Clínica

Realização dos Exames

UF \*  
Rio Grande do Sul

Município \*  
Bento Gonçalves

Servidor, após a emissão das Guias, clicar em avançar para preenchimento do formulário de exame médico periódico

Clicar em “Imprimir Termo de Consentimento”, gerar, imprimir, assinar e entregar ao fiscal da Unidade. Clicar em “Emitir Guia”, gerar e imprimir.

Clicar em “Avançar” na sequência.

# Exames Médicos Periódicos – SIGEPE

---

5) Após gerar, imprimir o Termo de Consentimento ou o Termo de Não Consentimento, este deve ser entregue pelo servidor ao Fiscal (ver FISCAL DA UNIDADE).

6) As guias de exames devem ficar guardadas com o servidor pois deverão ser entregues nos laboratórios/clínicas credenciados no dia em que for submeter aos exames.

Observação: nas situações em que o servidor optar por realizar apenas parte dos exames exigidos (desde que em posse dos demais resultados de exames recentemente realizados), as guias em que estiverem especificados os exames a não serem realizados na rede credenciada, podem então ser desconsideradas.



# Exames Médicos Periódicos – SIGEPE

---

## IMPORTANTE!

- Endereço e contato dos respectivos estabelecimentos pertencentes à rede credenciada conforme o informativo ORIENTAÇÕES PARA EXAMES PERIÓDICOS (ver DÚVIDAS FREQUENTES – item 18).
- Referente à guia SIASS especificando como **Exames Requisitados** a de código **10101012 - Avaliação Clínica**, última etapa do exame periódico, esta deverá ser guardado com o servidor até que seja notificado pela Seção de Atenção à Saúde do Servidor da Reitoria e pelos fiscais de cada *campus*, a respeito dos agendamentos e locais de realização das consultas com o médico responsável (ver DÚVIDAS FREQUENTES – item 21).



# Exames Médicos Periódicos – SIGEPE

7) Ao avançar, abrirá para o preenchimento de Anamnese (histórico de saúde do servidor e do familiar). As 5 (cinco) “abas” constantes nesta tela deverão ser preenchidas.

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

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

Usa Equipamento de Proteção Individual  
Quais   
100 caracteres restantes de 100

Lateralidade  Destro  Canhoto  Ambidestro

Observação   
600 caracteres restantes de 600

Clicar em “Gravar” ao final do preenchimento dos dados de cada aba.

# Exames Médicos Periódicos – SIGEPE

---

8) Ao “gravar” a última aba, será gerado um relatório com todos os dados preenchidos – conferir em seguida na parte inferior da tela, clicar “Sim” para confirmar os dados ou “Não” para alterar.

Observação: os respectivos dados somente serão de conhecimento do médico responsável pela avaliação clínica.

Tudo pronto! Basta a partir de então dirigir-se aos laboratórios/clínicas credenciados tendo em mãos as **Guias de Exames** (exceto a guia contendo a especificação 10101012 – Avaliação Clínica) e **um documento de identificação**, receber as orientações destes locais para extração dos resultados e aguardar o agendamento de sua avaliação clínica para a conclusão do exame médico periódico.

