



INSTITUTO FEDERAL
Rio Grande do Sul

EXAMES MÉDICOS PERIÓDICOS

Passo a Passo



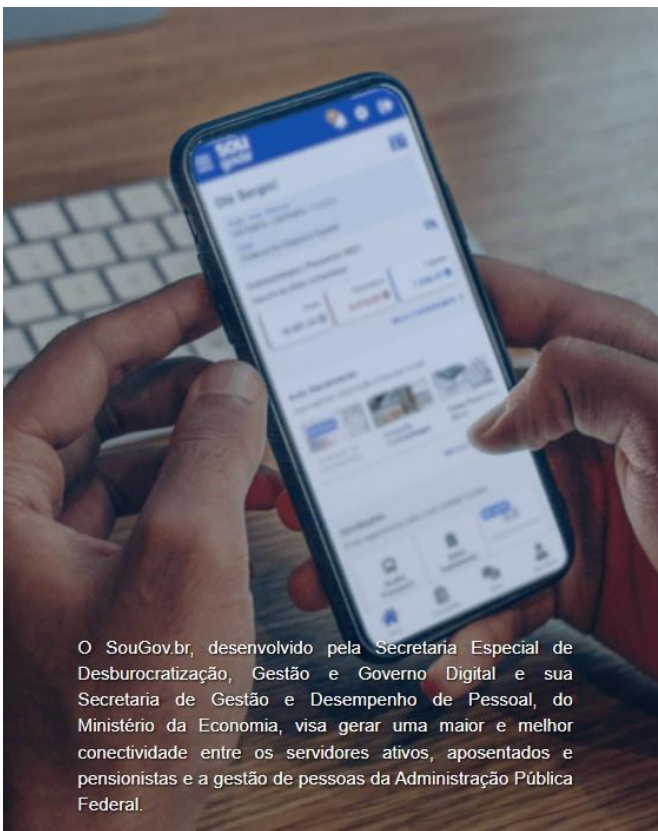
Fluxo para execução dos exames

Etapa	Setor	Procedimento
1	SAtS	Notifica o servidor através do sistema SIAPEnet.
2	Servidor	Confirma ou recusa sua participação na programação através do SouGov.br (também disponível em aplicativo <i>mobile</i>).
3	Rede credenciada (empresa contratada)	Realiza os atendimentos laboratoriais, clínicos e de imagem aos servidores.
4	Servidor	Extrai os resultados dos exames, agenda e comparece à avaliação clínica.



Confirmação – ACEITE OU RECUSA

1) Acesso [SouGov.br](https://sou.gov.br)



O SouGov.br, desenvolvido pela Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital e sua Secretaria de Gestão e Desempenho de Pessoal, do Ministério da Economia, visa gerar uma maior e melhor conectividade entre os servidores ativos, aposentados e pensionistas e a gestão de pessoas da Administração Pública Federal.

SOU gov.br

Acesso

 Entrar com gov.br

 Ajuda

[Esqueci minha senha](#)

2) Logo ao acessar é possível que automaticamente seja direcionado para a seguinte tela

Exame Médico Periódico

Início Solicitações Meu Perfil

Você foi convocado para realizar os exames médicos periódicos, sendo necessária manifestação sobre a sua participação, no prazo da convocação.

No caso de recusa, você poderá alterar sua decisão no prazo de 30 dias.

PERÍODO DE REALIZAÇÃO DOS EXAMES

22/11/2022 a 29/04/2023

Você deseja prosseguir com a realização de exames médicos periódicos?

Sim, desejo prosseguir.

Não desejo realizar os exames médicos periódicos.

Decidirei depois.

Salvar

Caso não seja direcionado automaticamente, na tela inicial do SouGov, selecionar o menu "Minha Saúde".

The screenshot displays the SouGov user interface. At the top, there is a blue navigation bar with the logo 'SOU gov.br' on the left and navigation icons for 'Início', 'Solicitações', 'Meu Perfil', a notification bell with '99+', and a settings gear. Below the navigation bar, the interface is divided into two main sections: 'Autoatendimento' and 'Solicitações'.

Autoatendimento
Aqui você tem informação a hora que quiser!

The 'Autoatendimento' section contains a grid of service cards:

- Minha Previdência (marked 'novo')
- Currículo e Oportunidades
- Consulta Contracheque
- Ficha Financeira Anual
- Consignação
- Rendimentos IRPF
- Férias
- Minha Saúde** (highlighted with a red box and a red arrow pointing to it)
- Consulta Afastamentos
- Declarações

Solicitações
Envie requerimentos para a sua Unidade Gestora.

The 'Solicitações' section contains a grid of service cards:

- Saúde Suplementar (marked 'novo')
- Auxílio Alimentação e Refeição
- Auxílio Funeral
- Cadastro de Dependente
- Certificado Digital
- Averbação de Tempo de Contribuição
- Auxílio Transporte
- Dados Bancários
- Licença Gestante, Adotante, Paternidade

At the bottom right of the 'Solicitações' section, there is a link: [Ver todas as opções >](#)

Outra opção é selecionando o menu suspenso no canto superior esquerdo da tela e logo em seguida, selecionar o menu "Minha Saúde".

The image shows a screenshot of the 'SOU gov.br' portal. At the top left, the 'SOU gov.br' logo is circled in red. Below it, the 'Autoatendimento' section is visible, featuring a grid of service tiles. A red arrow points from the 'Minha Saúde' tile in this grid to a search overlay on the right. The search overlay has a search bar with the text 'Buscar por funcionalidades'. Below the search bar, a list of services is displayed. The 'Minha Saúde' option, represented by a blue icon with a white plus sign, is highlighted with a red rectangular box. A red arrow also points from this box back to the 'Minha Saúde' tile in the main grid. Other services listed include 'Consulta Afastamentos', 'Currículo e Oportunidades', 'Cadastro', 'Carteira Funcional', 'Financeiro', 'Férias', 'Mensagem', and 'Localizar Unidade de Gestão de Pessoas'.

- 3) Em caso de aceite, a seguinte tela surgirá onde é possível previamente verificar a relação dos exames básicos e complementares exigidos.

The screenshot displays the 'Exame Médico Periódico' (Periodic Medical Exam) interface. At the top, there is a blue navigation bar with a back arrow, the title 'Exame Médico Periódico', and three icons: a house for 'Início', a clipboard for 'Solicitações', and a person for 'Meu Perfil'. Below the navigation bar is a progress bar with three steps: 1. Visualizar Exames (highlighted in blue), 2. Local e Aceite, and 3. Emitir Guias. The main content area features a white box with the title 'PERÍODO DE REALIZAÇÃO DOS EXAMES' and the dates '22/11/2022 a 29/04/2023'. Below this is an information box with an 'i' icon and the text 'Veja quais os exames você deverá fazer para os Exames Médicos Periódicos'.

- 3) Em caso de aceite, a seguinte tela surgirá onde é possível previamente verificar a relação dos exames básicos e complementares exigidos.

Exames

EXAMES BÁSICOS

Período de realização dos exames

22/11/2022 a 29/04/2023

Visualizar exames solicitados



EXAMES COMPLEMENTARES

Período de realização dos exames

22/11/2022 a 29/04/2023

Visualizar exames solicitados



4) Ao avançar, selecionar Estado (RS) e o município no qual deseja realizar os exames.

< Exame Médico Periódico Início Solicitações Meu Perfil

 Revise o termo de consentimento para emissão das guias. Em seguida avance para preenchimento do formulário de anamnese, para exame periódico.

UF para realização dos exames *

Selecione um estado ▼

Município para realização dos exames *

Selecione um município ▼

Termo de consentimento

Aceito realizar exames médicos periódicos

Recuso realizar exames médicos periódicos

 **Salvar**

- 5) Ao salvar a opção “Aceito realizar exames médicos periódicos”, o termo de consentimento é apresentado.

Exame Médico Periódico

Início Solicitações Meu Perfil

Revise o termo de consentimento para emissão das guias. Em seguida avance para preenchimento do formulário de anamnese, para exame periódico.

?

Concorda com o **termo de consentimento**?

Pelo presente instrumento, eu, Identificação única - SIAPE nº, estou de acordo com a realização do meu exame médico periódico, no corrente ano, incluindo os exames laboratoriais, radiológicos e clínicos.

Voltar **Concordo com o termo**

Termo de consentimento

Aceito realizar exames médicos periódicos

Recuso realizar exames médicos periódicos

Salvar

Ainda, na tela da etapa 4, caso venha a optar pela recusa, basta selecionar a opção confirmando em seguida o termo de responsabilidade.

Exame Médico Periódico

Início Solicitações Meu Perfil

Revise o termo de consentimento para emissão das guias. Em seguida avance para preenchimento do formulário de anamnese, para exame periódico.

Termo de Responsabilidade (Recusa)

Matrícula Siape servidor(a) do(a) INSTITUTO FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL, lotado no(a) vem por meio deste Termo declarar minha recusa em submeter-me aos procedimentos necessários à realização do exame periódico, no ano de 2022, estando ciente de que poderei reconsiderar minha decisão no prazo de até 30 dias decorridos da data de aceite deste Termo.

[Voltar](#) [Confirmar](#)

Termo de consentimento

Aceito realizar exames médicos periódicos

Recuso realizar exames médicos periódicos

[Salvar](#)

6) Após confirmação do município e concordância com o termo de consentimento, avançar para o preenchimento de informações.

Exame Médico Periódico



Início



Solicitações



Meu Perfil

UF para realização dos exames *

RS



Município para realização dos exames *

Bento Gonçalves



Termo de consentimento

- Aceito realizar exames médicos periódicos
- Recuso realizar exames médicos periódicos

Salvar

Voltar

Avançar



INSTITUTO FEDERAL
Rio Grande do Sul

7) Nesta tela é possível realizar o *download* das guias e o preenchimento do formulário Anamnese.

The screenshot shows a web interface with a blue header bar. On the left, there is a back arrow and the text 'Exame Médico Periódico'. On the right, there are three icons: a house labeled 'Início', a clipboard labeled 'Solicitações', and a person labeled 'Meu Perfil'. Below the header, a white box contains the text 'PERÍODO DE REALIZAÇÃO DOS EXAMES' and the dates '22/11/2022 a 29/04/2023'. Below this, another white box contains an information icon and the text 'Emita as guias para a realização do exame periódico e preencha o formulário de anamnese.'. At the bottom, there are three blue buttons: 'Emitir Guias', 'Formulário Anamnese', and 'Voltar'.

Exame Médico Periódico Início Solicitações Meu Perfil

PERÍODO DE REALIZAÇÃO DOS EXAMES
22/11/2022 a 29/04/2023

i Emita as guias para a realização do exame periódico e preencha o formulário de anamnese.

Emitir Guias

Formulário Anamnese

Voltar

O *download* das guias poderá ser feito mais de uma vez sempre que necessário. O preenchimento do “Formulário Anamnese” ficará em aberto até que seja finalizado.

< Exame Médico Periódico

Início Solicitações Meu Perfil

Consulte o seu histórico de exames abaixo.

26419 / INSTITUTO FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL

Confirmado

Período de realização dos exames
22/11/2022 a 29/04/2023

Download Guias Visualizar Exames Download ASO Formulário Anamnese

Observações importantes

- ❖ As guias dos exames devem ser impressas pois somente mediante a entrega dessas nos laboratórios/clínicas credenciados, juntamente com a apresentação de um documento de identificação válido, é que serão autorizados os procedimentos. **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.
- ❖ Independentemente do município de escolha ao confirmar o aceite aos exames médicos periódicos, vindo a desejar realizar os procedimentos em localidades diferentes (exemplo: exames laboratoriais/clínicos no município "X" e avaliação clínica no município "Y") as guias não estão vinculadas a nenhum estabelecimento específico da rede credenciada. Logo, para conhecimento dos endereços e contatos de toda a rede, consultar através do link:
<https://drive.google.com/drive/folders/1umMC9pjCxuL3l1QOqozluLMbqnsEEjGH?usp=sharing>

- ❖ As informações inseridas no formulário anamnese serão de conhecimento somente pelo médico responsável pela avaliação clínica.
- ❖ Para conhecimento de quais exames demandam prévio agendamento ou não conforme o município de escolha, verificar também através do link:
<https://drive.google.com/drive/folders/1umMC9pjCxuL3l1QOqozluLMbqnsEEjGH?usp=sharing>
- ❖ Para a obtenção dos resultados de hemograma completo, glicemia, urina tipo I, creatinina, colesterol total, triglicerídeos, transaminase glutâmica oxalacética e transaminase glutâmica pirúvica, todas as oito correspondentes guias devem ser entregues ao laboratório credenciado para que assim seja autorizada a realização de único procedimento de coleta de sangue e amostra de urina.

