

Tutorial de acesso ao Portal SIGEPE Universidade Federal de Ouro Preto Exames Médicos Periódicos

> **Elaboração:** Viviane Félix Silveira Gestora Operacional

Coordenação: Ronaldo Pedro de Freitas Gestor Técnico Geral

Ouro Preto, 2016

Digite no google "Portal SIGEPE" ou <u>www.servicosdoservidor.planejamento.gov.br</u> na barra de navegação.



Ao visualizar a tela abaixo, clique em "Sigepe Servidor e Pensionista"

Insira o seu CPF e senha e clique em acessar

Caso você ainda não possua a senha de acesso a esse portal, é necessário solicitá-la na Área de Registros e Cadastros ou Recursos Humanos.

Se você já teve acesso ao portal, mas esqueceu a senha, clique em "Precisa de Ajuda?"

💽 BRASIL	Acesso à informação	Participe	Serviços Legislaç	ão Canais	
rio do Planejamento, Orgamento e Geerlão					+ pular para o conteúdo 🛛 A fi
Bem-vindo! Este é o SIGEPE. Um portal moderno que unifica todos o descubra as novidades!	s serviços de Gestão de Pessoas do Governo Federal. Ace:	se e	*	N	SIGEPE
	ACESSO AO SIGEPE COM CPF E Usuário não autenticado.	SENHA			
	CPF 💄				
	Dúvidas Frequentes de Acesso Precisa de Ajuda?	Acesser			
	ACESSO AO SIGEPE COM CERTI Se ji postu certificado digital, (dique no bodio "Certificado Digital" e informe o código PIN.	FICADO DIGITAL Certificado Digital			

Clique em "Esqueci minha senha".

	BIOGIL	Acesso à informação		Participe	Serviços	Legislação	Canais	
o Planejamento, Orçamento e Gestão								↓ pular para o conteúdo A fonte normal A [*] A [*] A [*] Ga contrast
Bem-vindol Este é o SIGEPE . Um portal modern descubra as novidades!	o que unifica todos o	os serviços de Gestão de	Pessoas do Governo Federal. Acesse e			***	No start	SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAS
		-	SENHAS Can eu primeiro acesso ao SIGEPE Retornar Can eu primeiro acesso ao SIGEPE Aurore Can eu primeiro acesso aces			4		

Insira os dados solicitados e clique em "Recuperar Senha".

Caso você não possua o "Código de Segurança", clique na opção de obter código de Segurança

00ACH	Arasso à informação	Particine	Saniros	Legislação	Canais				
Ministério de Planaismente Organismente a Gastão	Policio e montragao	recope	Serviços	refinition	Carners	 pular para o contexido. 	A fonte normal		G contraste
We have									
Você está em: Segurança / Recuperar Senha									
Recuperar Senha									
CPF *									
Data de Nascimento *									
Número do RG * UF *									
Primeiro Nome da Mile *									
Código de Segurança *									
Atterar Imagem Cavir controldo									
O campo CÓDIGO não faz distinção entre maiúsculas de minúsculas									
Códgo *									
							Re	cuperar Sen	ha Voltar

O sistema enviará o código de segurança para o e-mail cadastrado no seu SIAPE.

Operação efetuada com sucesso. Para acessar o sistema é necessário informar o CPF e senha enviados para o endereço	

Informe os dados solicitados e clique em "Alterar Senha".

Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão	pular para o conteúdo	A fonte normal	A' A'	Generate Contraste
Verte second en encode en encode SIGE PE				
Você está em: Portal de Gestão de Pessoas / Area de Trabalho do Gestor / Gestão de Usuários / Alterar Senha - Portal de Servidores				
Alterar Senha - Portal de Servidores				
CPF *				
Serina Atual *				
Nova Senha *				
Confirmação da Senha *				
Atternal Imagem Durai contendo				
O campo CÓDIGO não faz distinção entre maiúsculas de minúsculas				
Código *				
				Iterar Senha

BRASIL Acesso à informação Participe Serviços Legislação Canais A' G contraste Olá Ultimo acesso: 31/05/2016 as 17:53 O Sair SIGEPE os do Servidor / Área de Trabalho m: Portal de S Área de Trabalho 1 5 Fa= Dados Cadastrais Férias o Contracheque Dados Financeiros RPC ~ 1 Previdência Complementar Saúde do Servidor Consignações

Ao visualizar essa tela, clique em "Saúde do Servidor"

Clique em "Confirmação de Realização de Exames Periódicos"



O sistema informará os exames solicitados, o período para realização dos exames e a opção de consentir ou recusar a participação. Assinale a opção desejada.

	Exames Básicos
Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrogr	jrama, 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 sec	dimentoscopia)
Transaminase oxalacética (amino transferase aspartato) - per	esquisa e/ou dosagem
Glicose - pesquisa e/ou dosagem	
Em consultório - Observação: - Avaliação Clínica	
Transaminase pirúvica (amino transferase de alanina) - pesqu	julsa e/ou dosagem
	Exames Complementares
Procedimento diagnóstico em citopatologia cérvico-vaginal o	oncótica
Em consultório - Observação: Atenção: Consulta para coleta o	de material cérvico-vaginal
	Exames Específicos
Gama-glutamil transferase - pesquisa e/ou dosagem	
Uréia - pesquisa e/ou dosagem	
Uréla - pesquisa e/ou dosagem	
Confirmação *	ealizar o Exame

Tanto para a opção de "Concordar" quanto para a de "Não concordar", assinale a opção de leitura os termos e clique em avançar.

	Exames Básicos
Hemograma com contagem de plaqueta	as ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)
Creatinina - pesquisa e/ou dosagem	
Colesterol total - pesquisa e/ou dosagen	n
Triglicerídeos - pesquisa e/ou dosagem	
Rotina de urina (caracteres físicos, elem	ventos anormais e sedimentoscopia)
Transaminase oxalacética (amino transf	ferase aspartato) - pesquisa e/ou dosagem
Glicose - pesquisa e/ou dosagem	
Em consultório - Observação: - Avaliação	o Clínica
Transaminase pirúvica (amino transferar	se de alanina) - pesquisa e/ou dosagem
	Exames Complementares
Procedimento diagnóstico em citopatolo	ogia cérvico-vaginal oncótica
Em consultório - Observação: Atenção: C	Consulta para coleta de material cérvico-vaginal
	Exames Especificos
Gama-glutamil transferase - pesquisa e/4	Exames Específicos
Gama-glutamil transferase - pesquisa e/v Urėla - pesquisa e/ou dosagem	Exames Específicos fou dosagem
Gama-glutami transferase - pesquisa e/ Uréla - pesquisa e/ou dosagem Confirmação da participação no ex Periodo 07/07/2016 a 01/06/2017 Confirmação * © Concorta em Realizar o Exame 1 Termo *	Exames Especificos Cou dosagem xame periodico Não Concorda em Realizar o Exame
Cama-glutamil transferase - pesquisa e/ Urbia - pesquisa e/ou dosagem Confirmação da participação no es Periodo 07/07/2016 a 01/06/2017 Confirmação * © Concorda en Realizar a Exame 1 1 como *	Exames Expecificos fou dosagem xame periódico Não Concords em Realizar o Exame timento

O sistema lhe oferecerá as opções de locais para a realização dos exames, conforme a lista de credenciados da UFOP.

Imprima o Termo de Consentimento ou o Termo de responsabilidade, assine e entregue na secretaria do seu departamento.

Clique na opção "Emitir Guias". As guias dos exames serão geradas na forma de um arquivo de PDF que deverá ser impresso e apresentado para a realização dos exames solicitados.

	Natureza		Exames Solicitados			
22/07/2016 - 12:31	CLÍNICO	10101012	Em consultório - Observação: - Avaliação Clínica			
		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	Triglicerideos - pesquisa e/ou dosagem			
		40311210	Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia)			
22/07/2016 - 12:21	LABORATORIAL	40302504	Transaminase oxalacética (amino transferase aspartato) - pesquisa e/ou dosagem			
22/07/2010-12.31	LABORATORIAL	40302040	Glicose - pesquisa e/ou dosagem			
		40301990	Gama-glutamil transferase - pesquisa e/ou dosagem			
		40302580	Uréla - pesquisa e/ou dosagem			
		40302512	Transaminase pirúvica (amino transferase de alanina) - pesquisa e/ou dosagem			
		40601137	Procedimento diagnóstico em citopatología cérvico-vaginal oncótica			
		10101012	Em consultório - Observação: Atenção: Consulta para coleta de material cérvico-vaginal			
W realização dos Exames UP * Minas Genis Município * Cous Preto Ingritriá Termo de Consentmento Emilit Gula						
Imprimir Termo de Consentimento	Ermur Gula					

Os exames serão discriminados individualmente ao longo das guias e de forma resumida ao final do documento onde também constará os locais para a realização.

O Centro de Saúde da UFOP será responsável pela coleta do material cérvico-vaginal ("Preventivo") que deverá ser agendado pela própria servidora e pela avaliação clínica para conclusão dos Exames Médicos Periódicos, cuja data através de contato da Equipe de Saúde Ocupacional.

Os Exames Laboratoriais serão realizados pelo LAPAC de segunda a quinta-feira, de 8:00 às 8:30. Para a realização dos exames é necessário apenas comparecer no local, nos dias e horário especificados, com as guias impressas, em jejum de 12 horas e com a primeira urina da manhã colhida.

UF: MG Exames: 10101012 - Em consultório Os exames acima poderão ser realizados em um dos credenciad Nome Tipo Centro de Saúde UFOP CLÍNICA	os a seguir: Iorário E		
Exames: 10101012 - Em consultório Os exames acima poderão ser realizados em um dos credenciad Nome Tipo H Centro de Saúde UFOP CLÍNICA A	os a seguir: Iorário E		
Os exames acima poderão ser realizados em um dos credenciad Nome Tipo H Centro de Saúde UFOP CLÍNICA A	os a seguir: Iorário E		
Nome Tipo H Centro de Saúde UFOP CLÍNICA A	lorário E		
Centro de Saúde UFOP CLÍNICA A		ndereço	Contato
	gendado C	ampus Morro do Cruzeiro - Morro do Cruzeiro	(31) 3559-1250
40302391 - Trigitande urina (caracteres físicos, ele 4031210 - Rótan de urina (caracteres físicos, ele 40302540 - Transaminase oxalacética (amino tran 4030240 - Gilcose - pesquisa e/ou dosagem 40302512 - Transaminase pirúvica (amino transfer 40601137 - Procedimento diagnóstico em citopato 10101012 - Em consultório 40301900 - Garma-gilcumil transferase - pesquisa 40302580 - Uréia - pesquisa e/ou dosagem	mentos anormais e se sferase aspartato) - pe ase de alanina) - pes logia cérvico-vaginal c e/ou dosagem	edimentoscopia) esquisa e/ou dosagem uisa e/ou dosagem nncòtica	
Os exames acima poderão ser realizados em um dos credenciad	os a seguir:		

O sistema também disponibiliza uma das etapas da avaliação clínica que deverá ser preenchida pelo servidor antes da data da avaliação Médica. Trata-se de um questionário de antecedentes de saúde pessoal, familiar e sobre o ambiente de trabalho atual. Clique na opção "Avançar" para preenche-lo.

Data/Hora da Geração	Natureza		Exames Solicitados
2/07/2016 - 12:31	CLÍNICO	10101012	Em consultório - Observação: - Avaliação Clínica
		40304361	Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)
		40301630	Creatinina - pesquisa e/ou dosagem
		40301605	Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem
	/2016 - 12:31 LABORATORIAL	40302547	Triglicerideos - pesquisa e/ou dosagem
		40311210	Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia)
		40302504	Transaminase oxalacética (amino transferase aspartato) - pesquisa e/ou dosagem
2/07/2016 - 12:31		40302040	Glicose - pesquisa e/ou dosagem
		40301990	Gama-glutamil transferase - pesquisa e/ou dosagem
		40302580	Uréia - pesquisa e/ou dosagem
		40302512	Transaminase pirúvica (amino transferase de alarina) - pesquisa e/ou dosagem
		40601137	Procedimento diagnóstico em citopatologia cérvico-vaginal oncótica
		10101012	Em consultório - Observação: Atenção: Consulta para coleta de material cérvico-vaginal
• nas Gerais 👻 Vicipio * ro Preto 🐨 nprimir Termo de Consentimento	Emittr Guia		

Preencha os dados solicitados, clique na opção "Incluir" quando solicitado e na opção "Gravar" ao final da página.

Os questionários dos servidores que já realizaram os exames periódicos em anos anteriores virão com alguns dados preenchidos. Gentileza verificar as informações ainda condizem com a sua situação. Caso necessário, faça as devidas alterações.

C 🗸 Este formulário possui dados	importantes para o exame médico periódico. Favor preenchê-lo. 🗴
Outro(s) Emprego(s)	
Teve outro(s) emprego(s)	● Sim ◯ Não
	Onde?* Atividade *
	Tempo * mes(es) ano(s)
	Incluir Cancelar
Acidente de Trabalho	
Teve Acidente de trabalho	Sim 💿 Nilo
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	(● SimNio
Quais	Luvas e Jaleco
	86 caracteres restantes de 100
Lateralidade	O Destro Canhoto le Ambidestro
Observação	
	600 caracteres restantes de 600
	Gravar

Ao final do questionário, o sistema lhe mostrará as opções preenchidas para que você possa conferir se as informações estão corretas.

Se houver necessidade de alterar algum dado, clique na opção "Não" e faça as alterações necessárias. Quando estiver tudo correto, clique na opção "Sim".

		Sim Não	
		Confirma os dados acima?	
Posições/posturas inadequadas	Sim	Gosta do que faz	Sim
Exposição a agentes biológicos	Sim	Seu relacionamento com a chefia	Não
Exposição a agentes químicos	Não	Seu relacionamento com os colegas	Não
Outras radiações	Não	Equipamentos em mau estado	Não
Radiação ionizante	Não	Mobiliário inadequado	Sim
Calor Excessivo	Não	Ritmo acelerado	Sim
Frio intenso	Não	Trabalho noturno	
Iluminação deficiente	Não	Trabalho de campo / aberto / ambiente externo	Não
Ruído muito elevado	Não	Trabalho em cabines fechadas / subterrâneo / profundidade / mergulho	Não
No seu ambiente de trabalho existem problemas de:			
Condições Atuais de Trabalho			
Ranger ou apertar os dentes (bruxismo)	Sim	Frequência?	Só a noite
Doador sanguíneo	Sim		
Atividade cultural regular / hobby	Não		
Tomar regularmente algum medicamento?	Não		
Ingerir bebidas alcoólicas?	Não	Freqüência?	
Tabagismo (fumante)	Não	Ex-tabagista	
Usar regularmente computador em casa	Sim	Frequência?	até 3 horas por dia
Healizar exercicios físicos	Não		

O formulário ficará disponível até a data da avaliação clínica. Caso queira alterar algum dado, basta clicar no seu nome no local indicado e fazer as alterações necessárias.

1	9 M	22	S	2	~	RPC
Último Contracheque	Dados Cadastrais	Férias	Dados Financeiros	Consignações	Saúde do Servidor	Previdência Complementar
Transporter adaption of a						
Gravação efetuada co	11.1.1.2.1.1.1.1					
Preenchimento do Formulá	o para Exame Médico Periódico					
Gravação efetuada co Preenchimento do Formulá Dados do Servidor	o para Exame Médico Periódico					
Gravação efetuada co Preenchimento do Formulá Dados do Servidor	o para Exame Médico Periódico					
Cravação efetuada co Preenchimento do Formúlé Dados do Servidor	o para Exame Médico Periódico	Pade assessed in			Anto	