

CADASTRO DE AMOSTRAS BIOLÓGICAS NO GAL

FUNED/DIOM/DECD/SGAB

 @FunedMG

Rua Conde Pereira Carneiro, nº 80 - Gameleira
Belo Horizonte - MG - Brasil - CEP 30.510-010

www.funed.mg.gov.br




É um sistema desenvolvido para os Lacens e para atender a vigilância epidemiológica;

Foi desenvolvido para o cadastro dos pacientes cujas amostras serão encaminhadas ao Lacen ou aos laboratórios parceiros, potencializando a tomada de decisões sobre os casos individuais de cada paciente e sobre a saúde no país, em caso de surtos e epidemias, por meio dos laudos liberados e dos relatórios oferecidos pelo sistema.

É de responsabilidade do Lacen-MG controlar as permissões e configurações de todos os laboratórios que pertencem à rede.

SOLICITAÇÃO DE USUÁRIO

Para solicitar um usuário no GAL é necessário encaminhar um e-mail para barbara.andrade@funed.mg.gov.br Para solicitar um usuário no GAL é necessário encaminhar um e-mail para barbara.andrade@funed.mg.gov.br, regina.perpetuo@funed.mg.gov.br Para solicitar um usuário no GAL é necessário encaminhar um e-mail para barbara.andrade@funed.mg.gov.br, regina.perpetuo@funed.mg.gov.br o termo de confidencialidade para a utilização do novo usuário.



TÍTULO: TERMO DE CONFIDENCIALIDADE – SISTEMA GERENCIADOR DE AMBIENTE LABORATORIAL (GAL)	NÚMERO: DIOM- DECD-SGAB-FM-0046
---	---------------------------------

Eu, _____,
C.I. _____, CPF _____,
comprometo-me a:

1. Atender às diretrizes estabelecidas pela Funed para utilizar o Sistema de Gerenciamento de Ambiente Laboratorial;
2. Tratar com estrita confidencialidade toda informação, documentada ou não, recebida por mim no desempenho de minhas funções, e não divulgar as informações fornecidas pela Funed a qualquer pessoa ou organização, e em momento algum, usar estas informações para obter vantagens pessoais;
3. Manter toda a documentação disponibilizada pelo GAL de forma segura;
4. Não produzir cópias e ainda transferir para parte não autorizada ou a terceiros que não sejam para o interesse do paciente, quaisquer documentos referentes a pacientes do GAL e informações confidenciais da fundação, sem autorização superior;
5. Não agir de maneira prejudicial à imagem ou aos interesses da Funed;
6. Zelar pela senha recebida para utilizar o GAL e responsabilizo-me pelo uso da mesma;
7. Na eventualidade de qualquer desvio dos requisitos estabelecidos neste documento, cooperar para os procedimentos de investigação.

Declaro estar ciente de que o não cumprimento de qualquer item dos requisitos estabelecidos neste documento poderá levar à medidas disciplinares e legais cabíveis, conforme estabelecido no Estatuto dos Funcionários Públicos do Estado de Minas Gerais, Capítulo V “Das Penalidades”.

Nome da Unidade de Saúde : _____
Cargo : _____ Telefone: _____
Login GAL: _____ Laboratório GAL: _____
Atividade executada no GAL : _____
Formação e Registro no conselho: _____
E-mail para contato: _____
Assinatura e/ou Carimbo: _____ Data: ___/___/___
Assinatura e Carimbo da Chefia: _____ Data: ___/___/___

ACESSANDO O SISTEMA GAL

Para acessar o sistema, o usuário deverá acessar o sistema GAL pelo link:

<https://gal.funed.mg.gov.br/>

Utilizando o navegador Mozilla Firefox;

Inserir o usuário, senha, selecionar Módulo Biologia Médica e a unidade a qual tem permissão de acesso.

Clicar em entrar.

Colocar o código captcha. Caso apareça a mensagem “código inválido”, clicar em F5 e digitar novamente.

Área Restrita

GAL
Gerenciador de Ambiente Laboratorial

Servidor: gal.funed.mg.gov.br
Versão: 2.9.0.1
Reg. INPI: 09.382-1
Cliente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/91.0.4472.114 Safari/537.36

"Este Programa encontra-se protegido contra a utilização não autorizada, conforme preceitua a Lei nº 9.609, de 19 de fevereiro de 1998, regulamentada"

SUS | MINISTÉRIO DA SAÚDE | PÁTRIA AMADA BRASIL GOVERNO FEDERAL

Laboratório

Usuário: michelle.lara
Senha:
Módulo: BIOLOGIA MEDICA
Laboratório: FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS

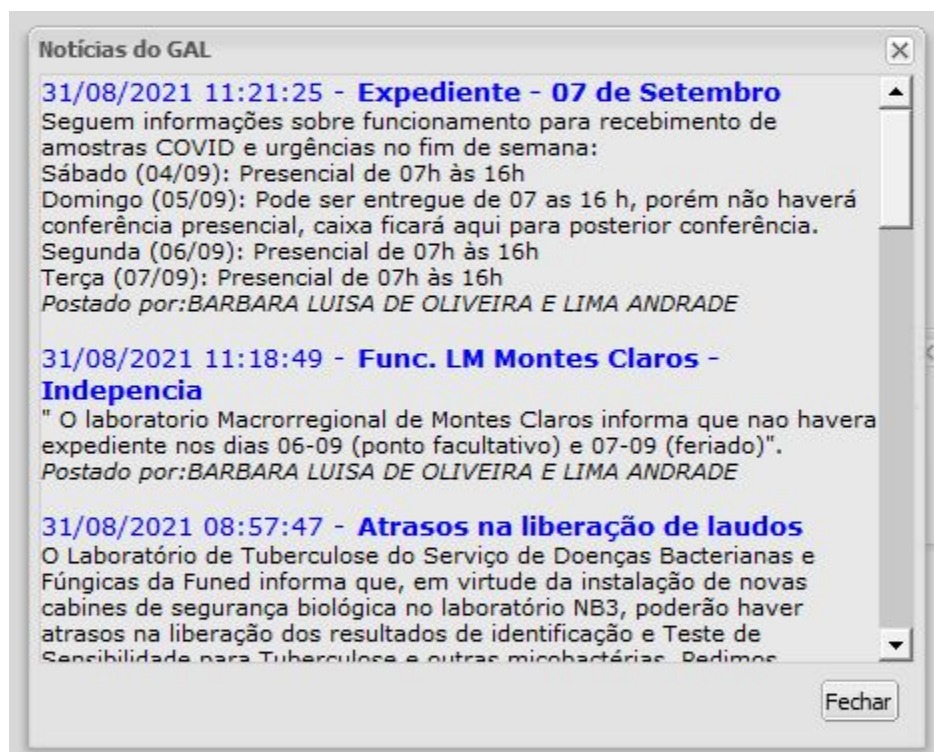
Entrar Limpar

Administrador

Usuário: michelle.lara
Senha:
Entrar Limpar

NOTÍCIAS DO GAL

Ao acessar o sistema, aparecerão as notícias do GAL, informando sobre suspensões de exames, orientações de cadastros, recebimentos de amostras, entre outros. A leitura é fundamental e deve ser feita todos os dias que o sistema for acessado.



ALTERAR SENHA



Ao receber a senha, no primeiro acesso, ou a qualquer momento que seja necessário, o usuário alterar sua senha. É só clicar em *Alterar Senha*.

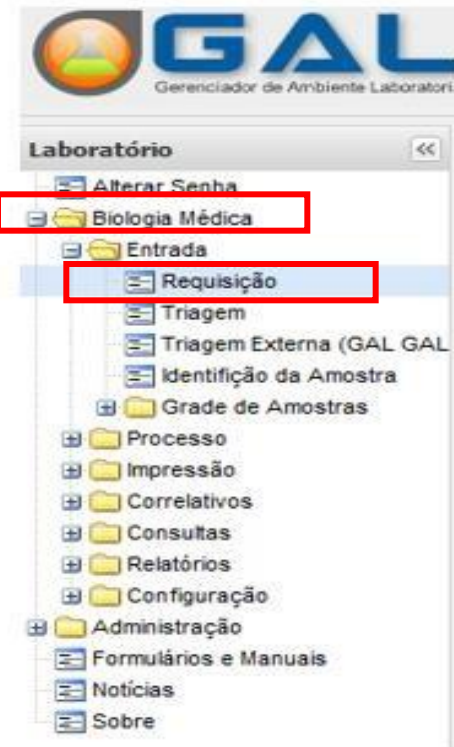
A nova deverá ter no mínimo 6 dígitos: letra minúscula, letra maiúscula, números e caracteres. O GAL, para a segurança dos usuários, solicitará a alteração da senha a cada 60 dias.

Seu login é *PESSOAL* e intransferível. Se o usuário sair da unidade a Funed deverá ser informada para inativar o acesso ou alterar o responsável pelo usuário.

INICIAR O CADASTRO DA REQUISIÇÃO

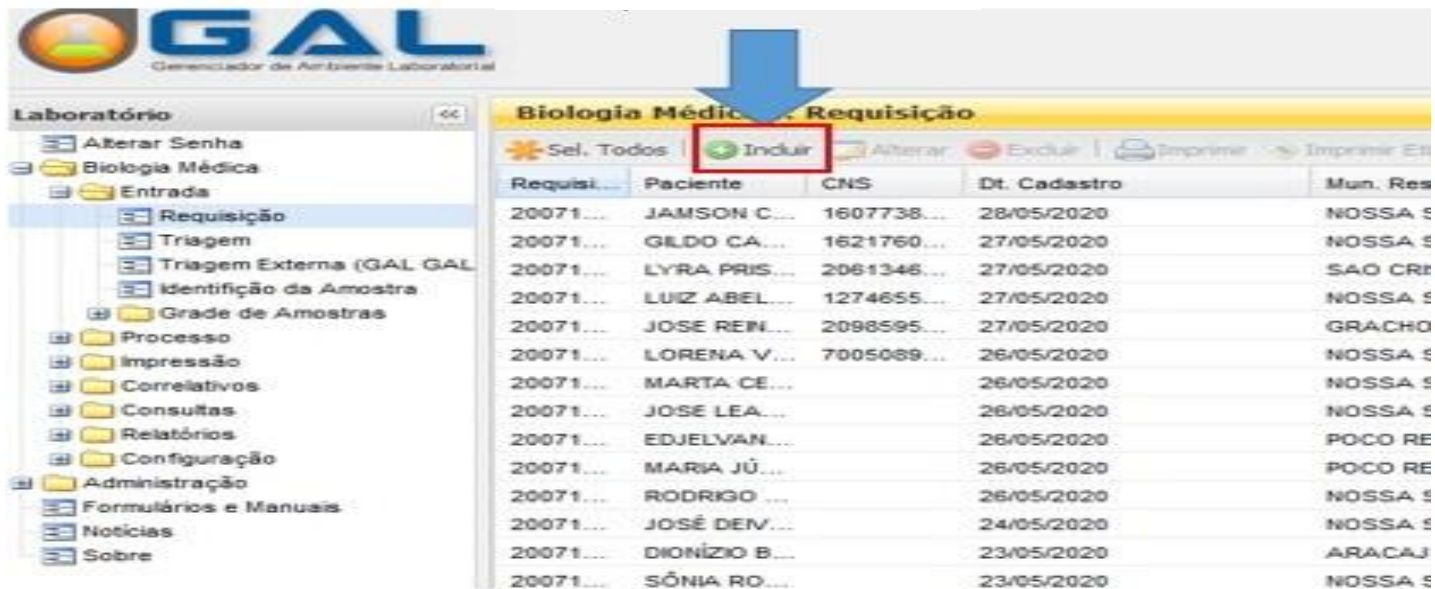
Clique em:

Biologia Médica □ Entrada □ Requisição



INICIAR NOVA REQUISIÇÃO

Ao carregar a página, clique em incluir:



Biologia Médica - Requisição

Selecione: Sel. Todos Incluir Alterar Excluir Imprimir Imprimir Est

Requisi...	Paciente	CNS	Dt. Cadastro	Mun. Res
20071...	JAMSON C...	1607738...	28/05/2020	NOSSA S
20071...	GILDO CA...	1621760...	27/05/2020	NOSSA S
20071...	LYRA PRIS...	2061346...	27/05/2020	SAO CRE
20071...	LUIZ ABEL...	1274655...	27/05/2020	NOSSA S
20071...	JOSE REN...	2098595...	27/05/2020	GRACHO
20071...	LORENA V...	7005089...	26/05/2020	NOSSA S
20071...	MARTA CE...		26/05/2020	NOSSA S
20071...	JOSE LEA...		26/05/2020	NOSSA S
20071...	EDJELVAN...		26/05/2020	POCO RE
20071...	MARIA JÚ...		26/05/2020	POCO RE
20071...	RODRIGO ...		26/05/2020	NOSSA S
20071...	JOSÉ DEV...		24/05/2020	NOSSA S
20071...	DIONÍZIO B...		23/05/2020	ARACAJ
20071...	SÔNIA RO...		23/05/2020	NOSSA S

INICIAR NOVA REQUISIÇÃO: OBSRVAÇÕES IMPORTANTES

Não utilize acentos e nem cedilhas.

A opção ignorado deve ser evitada o máximo possível.

Para avançar sem o uso do mouse, pressione a tecla TAB no teclado.



Os campos que tiverem uma seta ao lado, indica a opções de preenchimento.



Os campos que tiverem uma lupa ao lado, indica que pode ser feito a pesquisa em um banco de dados pré-estabelecidos. Basta digitar uma parte do nome a ser pesquisado e clicar na lupa e será aberto uma nova tela com os dados a serem selecionados e para selecionar basta dar 2 cliques e o campo será preenchido.



INCLUIR DADOS NA REQUISIÇÃO

CNES: basta inserir o código do CNES ou o nome da unidade de saúde que os outros campos serão preenchidos

Requisitante

Unidade de Saúde:	Cód. CNES:	Município:	Cod. IBGE:	UF:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CNS Prof. de Saúde:	Nome do Profissional de Saúde:	Reg. Conselho/Matrícula:		
<input type="text"/>	JOANA DOS SANTOS	CRM 1111		

O nome do profissional e seu registro são campos obrigatórios

- Data da solicitação: Data que está realizando o cadastro (campo obrigatório)
- Finalidade: Colocar a finalidade de acordo com o agravo de principal suspeita
- Descrição: Será ou não aberto o campo de acordo com a finalidade preenchida

Dados da solicitação

Data da solicitação:	Finalidade:	Descrição:
12/08/2021	Ignorado	<input type="text"/>

Paciente

INCLUIR DADOS NA REQUISIÇÃO

- Informar o CPF ou CNS do paciente para o preenchimento automático dos campos referentes às informações dos pacientes;
- Caso não esteja com nenhum dos documentos supracitados, preencher manualmente as informações dos pacientes.

Paciente

Identificação

Tipo Paciente: Brasileiro

CPF do Paciente:

CNS do Paciente:

Paciente:

Data de nasc.:

Idade:

Sexo:

Nacionalidade: BRASIL

Raça/Cor:

Etnia:

Nome da Mãe:




Documento 1 do Paciente:

Documento 2 do Paciente:

INCLUIR DADOS NA REQUISIÇÃO

Incluir o endereço o mais completo possível

Endereço

Logradouro:	Número:	Complemento:	Ponto de referência:	Bairro:	
<input type="text" value="RUA XXX"/>	<input type="text" value="XX"/>	<input type="text" value="XXX"/>	<input type="text" value="XXX"/>	<input type="text" value="XXX"/>	
Município:	Cód. IBGE:	UF:	CEP:	Telefone:	Zona:
<input type="text" value="BELO HORIZONTE"/> 	<input type="text" value="310620"/>	<input type="text" value="MG"/>	<input type="text" value="21.212-121"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="URBANA"/> 
País:					
<input type="text" value="BRASIL"/> 					

INCLUIR DADOS NA REQUISIÇÃO

Agravo/Doença: Inserir a principal suspeita clínica do paciente

ANAPLASMOSE
ARENAVÍRUS
ASTROVÍRUS
BABESIOSE
BACTEREMIA
BARTONELOSE
BORRELIOSE
BOTULISMO
BRUCELOSE
CARBÚNCULO OU ANTRAZ
CAXUMBA
CHIKUNGUNYA
CISTICERCOSE
CITOMEGALOVÍRUS
CÓLERA

Número: Complemento: Ponto de referência: Bairro:
UF: CEP: Telefone: Zona:

Data 1ºs sintomas:

Data do início dos sintomas: incluir caso hajam sintomas

INCLUIR DADOS NA REQUISIÇÃO

Informações Clínicas

Dados clínicos gerais

Agravo/Doença: CHIKUNGUNYA
Data 1ºs sintomas:

Idade gestacional:
Motivo:
Diagnóstico:

Detalhes do agravo

Caso: Suspeito
Tratamento:
Etapa:

O paciente tomou vacina?:
Vacina?:
Data da última dose:

Incluir Requisição

Informações Clínicas

Dados clínicos gerais

Agravo/Doença: INFECÇÃO/COLONIZAÇÃO
Data 1ºs sintomas:

Idade gestacional:
Motivo:
Diagnóstico:

Detalhes do agravo

Caso:
Descrição:

Paciente foi a Obito?:
Tratamento:
Etapa:

O paciente tomou vacina?:
Vacina?:

Origem da Infecção:
Paciente Internado:

Cada agravo incluído, carregará o campo “detalhes do caso” de maneira diferente. É necessário incluir as informações pertinentes ao caso enviado, como vacinação, tratamento, etc.

INCLUIR DADOS NA REQUISIÇÃO

Notificação SINAN

Caso, no momento do preenchimento, não tenha todos os dados, deixar o campo “Notificação SINAN” completamente em branco.

Caso o solicitante possua todas as informações, poderá preencher o campo.

Notificação SINAN

Agravo:	CID:	Núm. Notificação:	Data da Notificação:	
BOTULISMO	A05.1			
Notificante:	Cód. CNES:	Município:	Cod. IBGE:	UF:

Notificação SINAN

Agravo:	CID:	Núm. Notificação:	Data da Notificação:	
Notificante:	Cód. CNES:	Município:	Cod. IBGE:	UF:

INCLUIR DADOS NA REQUISIÇÃO

No campo amostras deverão ser descritas todas as amostras encaminhadas do paciente. Caso sejam encaminhadas amostras diferentes, e todas se tratem de primeiras amostras encaminhadas para a suspeita clínica do paciente, deverão ser cadastradas como “1ª amostra”

Amostras

Nova amostra: Material Biológico Localização Amostra IN - Amostra "in natura"

Data da Coleta Hora da Coleta Medicamento: Medicamento? Qual medicamento utilizado ?

Data de Início di + Incluir - Excluir

Material ▲	Localização	Amostra	Material Clínico	Data d
Soro		1ª amostra	Amostra "in natura"	01/08/
Sangue		1ª amostra	Amostra "in natura"	01/08/

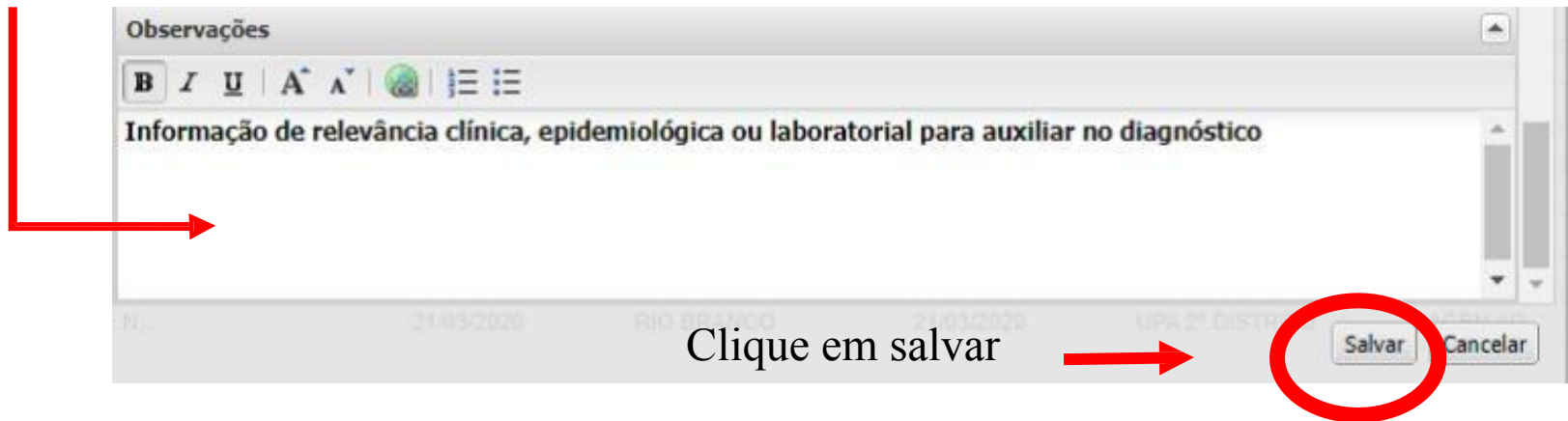
INCLUIR DADOS NA REQUISIÇÃO

- É necessário cadastrar pelo menos 1 exame para cada amostra cadastrada na requisição.
- É possível cadastrar vários exames para uma mesma amostra (porém, no caso de uma solicitação de mais de um agravo, é necessário encaminhar tubos diferentes, um para cada agravo)

Pesquisas/Exames			
Nova pesquisa: Pesquisa		Amostra	+ Incluir - Excluir + Incluir exame - Excluir exame
Exame	Metodologia	Amostra	Status
Febre Maculosa: Soro - 1ª amostra--IN - Amostra "in natura"			
Febre Maculosa, IgM	Imunofluorescência Indireta	Soro - 1ª amostra	Não salva
Febre Maculosa, IgG	Imunofluorescência Indireta	Soro - 1ª amostra	Não salva
Hemocultura: Sangue - 1ª amostra--IN - Amostra "in natura"			
Bactérias	Microscopia	Sangue - 1ª am...	Não salva
Bactérias, Cultura	Hemocultura	Sangue - 1ª am...	Não salva
Bactérias, Teste de Sensibilidade	Teste de Sensibilidade	Sangue - 1ª am...	Não salva

INCLUIR DADOS NA REQUISIÇÃO

O campo “observações” deve conter informações de relevância clínica, epidemiológica laboratorial para auxiliar no diagnóstico. Não é um campo obrigatório.



Se não houverem pendências no cadastro, a requisição será salva e aparecerá o número do GAL referente a ela.

Assim que o cadastro é finalizado, o GAL dá a opção de imprimir a requisição e as etiquetas.

A requisição sempre deverá ser impressa e enviada juntamente com a ficha solicitada para cada agravo.

Em relação às etiquetas, caso haja a possibilidade é interessante que sejam impressas duas cópias, uma para identificar a amostra e outra para ser colocada na ficha.

Sempre que a etiqueta for impressa, escolher a opção “por amostra”, que sairá com o código de cada amostra cadastrada, que é usado para todas as automações realizadas pela Funed.

IMPRESSÃO DA REQUISIÇÃO

Caso não tenham sido impressas a requisição ou as etiquetas, é possível filtrar e imprimir posteriormente.

1 Para imprimir a requisição, busque o número da requisição aqui:

2 Ou faça um filtro escrevendo o número da requisição aqui:

Requisição	Paciente	CNS	CPF	Dt. Cadastro	Mun. Residência	Dt. Solicitação
202401000329	...	706400896139189	60516341340	03/06/2020	TERESINA	03/06/2020
202401000328	...	180856202690008	81337019372	03/06/2020	TERESINA	03/06/2020
202401000327	BREU D...	165944163920008	03701031304	03/06/2020	TERESINA	03/06/2020
202401000326	LVA	180220341170001	02329454384	03/06/2020	TERESINA	03/06/2020
202401000325	786189320	03/06/2020	SAO LUIS	03/06/2020
202401000324	RAMONDO ALVES DE A...	...	231810363	02/06/2020	TERESINA	02/06/2020
202401000323	MAYRA APATHUSA VIEIRA DE ...	206224713700002	04793199364	02/06/2020	TERESINA	02/06/2020
202401000322	COSME JOSE DE MORAIS	708508553237880	18512950382	02/06/2020	TERESINA	02/06/2020
202401000321	JULYANA DE OLIVEIRA COSTA	203450055080018	02380743312	02/06/2020	TERESINA	02/06/2020
202401000320	IVALDO VAZ DE CARVALHO	700004124753602	34043519320	02/06/2020	TERESINA	02/06/2020
202401000319	FRANCISCA SILVA SANTOS	701404612502034	...	02/06/2020	TERESINA	02/06/2020
202401000318	ARLENE REDUZINO COSTA AR...	209331942200009	...	02/06/2020	UNIAO	02/06/2020
202401000317	ANTONIA CAROLINE DA SILVA	700501551963450	03669519394	01/06/2020	TERESINA	01/06/2020

IMPRESSÃO DA REQUISIÇÃO



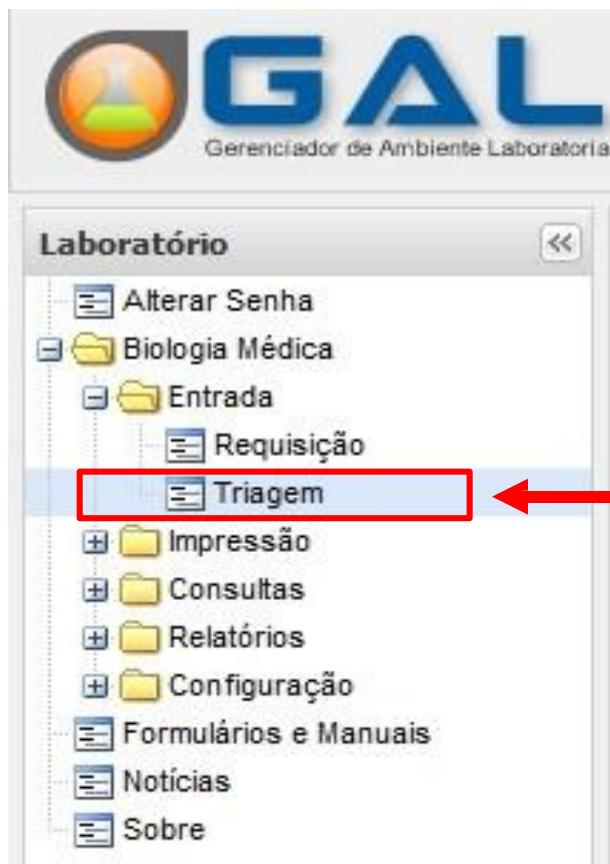
Laboratório << **Biologia Médica :: Requisição**

Sel. Todos Incluir Alterar Excluir **Imprimir** Imprimir Etiquetas Cód. barras: Requisição CNS: CNS

Requisição	Paciente	CNS	CPF	Dt. Cadastro	Mun. Residência	Dt. Solicitação
202401000329	MARIA ANTONIA DE SOUSA	708400896139189	60516341340	03/06/2020	TERESINA	03/06/2020
202401000328	ALICE PEREIRA DA SILVA	160856202690006	81337019372	03/06/2020	TERESINA	03/06/2020
202401000327	TAYRONE ANDERSON ABREU D...	165944163920008	03701031304	03/06/2020	TERESINA	03/06/2020
202401000326	ARTENISE DA ROCHA SILVA	160220341170001	02329454384	03/06/2020	TERESINA	03/06/2020
202401000325	VICTOR THADEU LEAL SILVA	209512445520004	00786189320	03/06/2020	SAO LUIS	03/06/2020
202401000324	RAIMUNDO ALVES DE ARAUJO	200493235330002	15231810363	02/06/2020	TERESINA	02/06/2020
202401000323	MAYRA ARATHUSA VIEIRA DE ...	206224713700002	04793199364	02/06/2020	TERESINA	02/06/2020
202401000322	COSME JOSE DE MORAIS	708508553237880	18512950382	02/06/2020	TERESINA	02/06/2020
202401000321	JULYANA DE OLIVEIRA COSTA	203450055080018	02380743312	02/06/2020	TERESINA	02/06/2020
202401000320	IVALDO VAZ DE CARVALHO	700004124753602	34043519320	02/06/2020	TERESINA	02/06/2020
202401000319	FRANCISCA SILVA SANTOS	701404612502034		02/06/2020	TERESINA	02/06/2020
202401000318	ARLENE REDUZINO COSTA AR...	209331942200009		02/06/2020	UNIAO	02/06/2020
202401000317	ANTONIA CAROLINE DA SILVA	700501551963450	03669519394	01/06/2020	TERESINA	01/06/2020

ENCAMINHAR EXAME PARA REDE

Para prosseguir com o processo é necessário que os exames sejam encaminhados virtualmente ao Lacen



Clique em triagem

ENCAMINHAR EXAME PARA REDE

1 Busque o exame inserindo o número do GAL (da requisição) aqui:

2 Selecione os exames e clique em Enc. Rede

LABORATORIO JOSE DO PRA

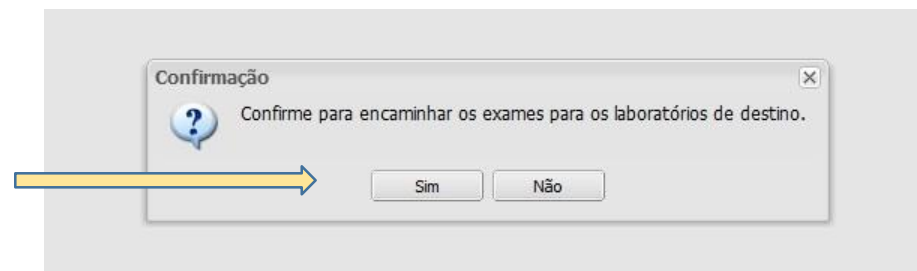
Biologia Médica Humana - Triagem

Sel. Todos | Desl. | Enc. Rede | Restrição | Imprimir Requisição | Imprimir Etiquetas | Consultar Encaminhados | Ver Detalhe | Nova Consulta

Cód. Barras: Requisição | Exame | Pesquisa | CNS | Impressão de Etiqueta | Impressão da Requisição

Requisição	Cód. Amostra	Paciente	CNS	Exame	Metodologia	Material	Amostra	Dt. Coleta	Restrição	Lat
200403000002	2019	JOANA DOS SANTOS		COVID-19, B...	RT-PCR em t...	Swab Nasof...	Unica	2020-05-29	Não	AR

3 Confirme o encaminhamento clicando em SIM.



Consultar Encaminhados

Ainda na triagem, clique em “consultar encaminhados” e siga os passos abaixo:

1. Digite o período em que a triagem foi realizada;
2. Digite o laboratório de destino. Ex: Fundação Ezequiel Dias;
3. Digite seu usuário;
4. Clique em imprimir.

Restrição | Imprimir Requisição | Imprimir Etiquetas | **Consultar Encaminhados** | Ver

Pesquisa | CNS | Impressão de Etiqueta | Impressão da Re

NS | Exame | Metodologia | Material | Amostra | Dt. Coleta | R

Consultar Exames Encaminhados da Rede

Informe o período e o Laboratório de destino para imprimir o demonstrativo de exames encaminhados e também a forma como será impresso

De: 08/09/2021 às: 00:00:00

Até: 08/09/2021 às: 23:59:59

Laboratório de Destino: Fundacao Ezequiel Dias

Município do Requiritante:

Usuário:

Unidade Requiritante:

Imprimir como: Exame/Metodologia Pesquisa


































Ordenar por: Requisição Paciente

Imprimir Cancelar

LISTA DE ENCAMINHADOS

GAL - Exames Encaminhados para a Rede de Laboratórios

Origem: HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO
Destino: LACEN LABORATORIO CENTRAL DE SAUDE PUBLICA
Período: 01/05/2020 às 00:00:00 até 02/06/2020 às 23:59:59

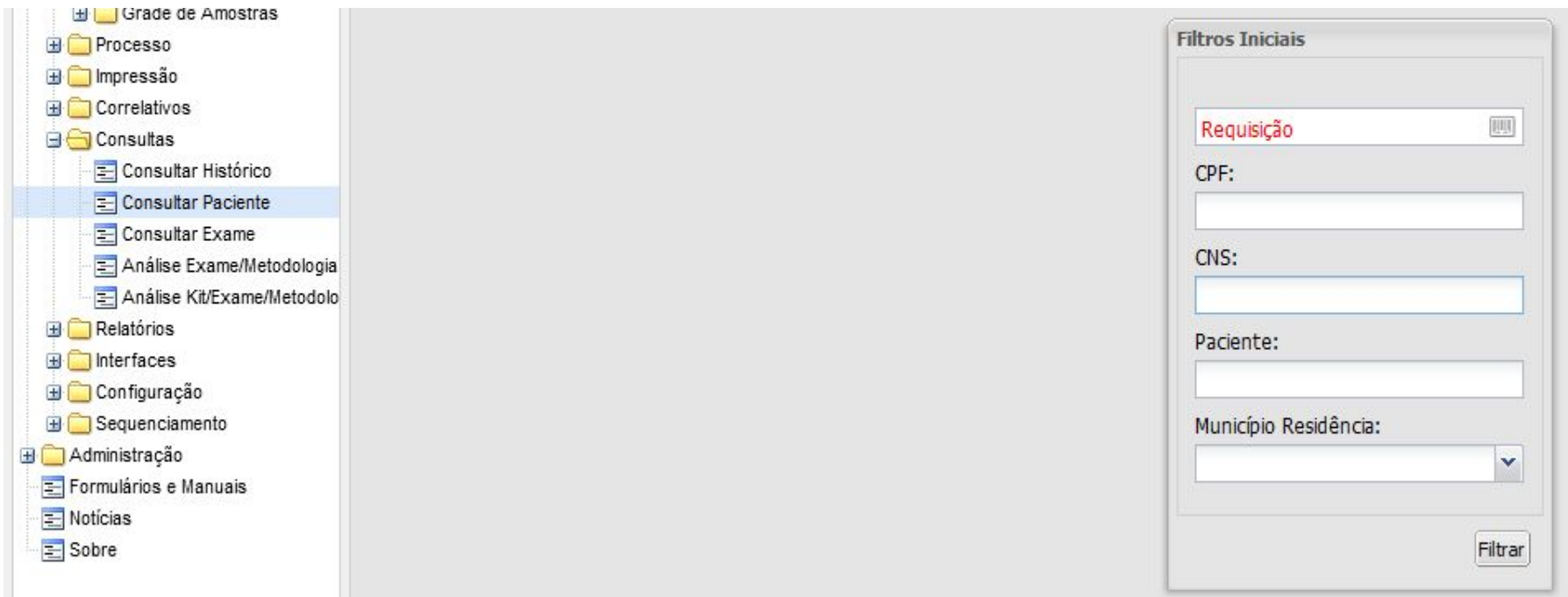
Requisição de origem	Requisição de destino	Paciente	Exame	Metodologia	Material	Amostra de origem		Amostra de destino	Usuario	Data
 180402000003		MARIA 1	COVID-19, Biologia Molecular	RT-PCR em tempo real	Swab Nasofaringe	1ª amostra	 000000000000	 000000000000	LABORATORIO	08/05/2020 10:33:18
 180402000004		MARIA 2	COVID-19, Biologia Molecular	RT-PCR em tempo real	Swab Nasofaringe	1ª amostra	 000000000000	 000000000000	LABORATORIO	08/05/2020 10:33:18
 180402000005		MARIA 3	COVID-19, Biologia Molecular	RT-PCR em tempo real	Swab Nasofaringe	1ª amostra	 000000000000	 000000000000	LABORATORIO	08/05/2020 10:33:18
 180402000006		MARIA 4	COVID-19, Biologia Molecular	RT-PCR em tempo real	Swab Nasofaringe	1ª amostra	 000000000000	 000000000000	LABORATORIO	08/05/2020 10:33:18
 180402000007		MARIA 5	COVID-19, Biologia Molecular	RT-PCR em tempo real	Swab Nasofaringe	1ª amostra	 000000000000	 000000000000	LABORATORIO	08/05/2020 10:33:18
 180402000008		MARIA 6	COVID-19, Biologia Molecular	RT-PCR em tempo real	Swab Nasofaringe	1ª amostra	 000000000000	 000000000000	LABORATORIO	08/05/2020 10:33:18
 180402000009		MARIA 7	COVID-19, Biologia Molecular	RT-PCR em tempo real	Swab Nasofaringe	1ª amostra	 000000000000	 000000000000	LABORATORIO	08/05/2020 10:33:18
 180402000010		MARIA 8	COVID-19, Biologia Molecular	RT-PCR em tempo real	Swab Nasofaringe	1ª amostra	 000000000000	 000000000000	LABORATORIO	08/05/2020 10:33:18
 180402000011		MARIA 9	COVID-19, Biologia Molecular	RT-PCR em tempo real	Swab Nasofaringe	1ª amostra	 000000000000	 000000000000	LABORATORIO	08/05/2020 10:33:18
 200402000006		JOSE SANTANA DE OLIVEIRA	COVID-19, Biologia Molecular	RT-PCR em tempo real	Swab Nasofaringe	Unica	 000000000000	 000000000000	LABORATORIO	31/05/2020 15:20:24
 200402000007		JOSE SANTANA DE OLIVEIRA	COVID-19, Biologia Molecular	RT-PCR em tempo real	Swab Nasofaringe	Unica	 000000000000	 000000000000	LABORATORIO	31/05/2020 15:20:12

Lembre-se: imprimir duas vias, uma ficará no LACEN e a outra voltará para você, depois que os exames forem entregues.



Recebido por: _____ em ____/____/____ as ____h ____m.

Consultar Pacientes



1. Clique em “Biologia Médica”;
2. Consultas;
3. Consultar paciente;
4. Filtre pelo nome do paciente ou número da requisição.

Consultar Pacientes

Administrador

- Alterar Senha
- Laboratórios
- Usuários e permissões
- Biologia Médica
 - Configurações
 - Controle de Qualidade Analítico
 - Interfaces
 - Consultas
 - Consultar Histórico
 - Consultar Paciente
 - Consultar Exame
 - Análise Exame/Metodologia
 - Análise Kit/Exame/Metodologia
 - Relatórios
- Ambiental
- Animal
- Configurações
- Vigilância
- Notícias
- Formulários e Manuais
- Notícias
- Sobre
- Solicitações Técnicas

Biologia Médica :: Consultar Paciente

Requisição Paciente

Requisição	Paciente
18010100...	BARBARA LUISA DE O...
20010100...	BARBARA LUISA DE O...
20010100...	BARBARA LUISA DE O...
20010100...	BARBARA LUISA DE O...
20010100...	BARBARA LUISA DE O...
20010100...	BARBARA LUISA DE O...
20083400...	BARBARA LUISA DE O...
20010100...	BARBARA LUISA DE O...
20010100...	BARBARA LUISA DE O...
20010100...	BARBARA LUISA DE O...

Detalhe do paciente

Requisição Paciente Informações Clínicas Notificação SINAN **Exames solicitados** Observações

Consultar Status Consultar Restrição Consultar Amostra Consultar Condição

Consultar Status Externo Visualizar Resultado

Código	Exame	Metodologia	Num. Interno	Num. Amo...	Amostra	Restrição	Stat
Coronavírus (COVID-19) / Swab nasal - 7ª amostra							
2826705	COVID-19, Biologia...	RT-PCR em tempo ...	18.20	310186557	Swab nasa...	Não	Res

1. Selecione o paciente
2. Clique em “ver detalhe”
3. Clique em “exames solicitados”
4. Selecione o exame
5. Veja qual o status do exame, arrastando a barra da parte inferior para o lado
6. Clique em “consultar status”

DATASUS - Departamento de Informática do SUS

Usuário: barbara.andrade

Consultar Pacientes

Administrador

- Alterar Senha
- Laboratórios
- Usuários e permissões
- Biologia Médica
 - Configurações
 - Controle de Qualidade Analítica
 - Interfaces
 - Consultas
 - Consultar Histórico
 - Consultar Paciente
 - Consultar Exame
 - Análise Exame/Metodologia
 - Análise Kit/Exame/Metodologia
- Relatórios
- Ambiental
- Animal
- Configurações
- Vigilância
- Notícias
- Formulários e Manuais
- Notícias
- Sobre
- Solicitações Técnicas

Biologia Médica :: Consultar Paciente

Ver Detalhe Nova Consulta

Requisição	Paciente
18010100...	BARBARA LUISA DE O...
20010100...	BARBARA LUISA DE O...
20010100...	BARBARA LUISA DE O...
20010100...	BARBARA LUISA DE O...
20010100...	BARBARA LUISA DE O...
20010100...	BARBARA LUISA DE O...
20083400...	BARBARA LUISA DE O...
20010100...	BARBARA LUISA DE O...
20010100...	BARBARA LUISA DE O...
20010100...	BARBARA LUISA DE O...

Detalhe do paciente

Requisição Paciente

Consultar Status Consultar Status Extern

Código Exame

Coronavírus (COVID-19)

2826705 COVID

Mozilla Firefox

https://gal.funed.mg.gov.br/bmh/consulta-paciente/consultar-status/?cr

Consultar Status: "COVID-19, Biologia Molecular/RT-PCR em tempo real"

Data	Status	Laboratório	Usuário	Importação CSV	Impressão Parcial		Impressão Final	
					situação	Data	situação	Data
04/12/2020 às 21:05 hs	Aguardando Triagem	FUNDACAO EZEQUIEL DIAS	FANY ITUASSU		Não		Não	
05/12/2020 às 17:31 hs	Exame em Análise	FUNDACAO EZEQUIEL DIAS	ANDRE FELIPE LEAL BERNARDES		Não		Não	
06/12/2020 às 11:28 hs	Resultado Cadastrado	FUNDACAO EZEQUIEL DIAS	LUCIANA SOARES SALOMON		Não		Não	
06/12/2020 às 11:30 hs	Resultado Cadastrado	FUNDACAO EZEQUIEL DIAS	LUCIANA SOARES SALOMON		Não		Não	
06/12/2020 às 11:31 hs	Resultado Liberado	FUNDACAO EZEQUIEL DIAS	LUCIANA SOARES SALOMON		Não		Não	

Página 1 de 1

Consultar Pacientes

Mozilla Firefox

https://gal.funed.mg.gov.br/bmh/consulta-paciente/consultar-status/?ca 110%

Consultar Status: "COVID-19, Biologia Molecular/RT-PCR em tempo real"

Data	Status	Laboratório	Usuário	Importação CSV	Impressão Parcial		Impressão Final	
					situação	Data	situação	Data
04/12/2020 às 21:05 hs	Aguardando Triagem	FUNDACAO EZEQUIEL DIAS	FANY ITUASSU		Não		Não	
05/12/2020 às 17:31 hs	Exame em Análise	FUNDACAO EZEQUIEL DIAS	ANDRE FELIPE LEAL BERNARDES		Não		Não	
06/12/2020 às 11:28 hs	Resultado Cadastrado	FUNDACAO EZEQUIEL DIAS	LUCIANA SOARES SALOMON		Não		Não	
06/12/2020 às 11:30 hs	Resultado Cadastrado	FUNDACAO EZEQUIEL DIAS	LUCIANA SOARES SALOMON		Não		Não	
06/12/2020 às 11:31 hs	Resultado Liberado	FUNDACAO EZEQUIEL DIAS	LUCIANA SOARES SALOMON		Não		Não	

Tipos de Status

- **Disponível para encaminhar:** a requisição foi cadastrada porém não foi encaminhada para a rede (nesse caso não aparece nem no consulta encaminhados que deve ser encaminhado para a Funed junto com o checklist);
- **Aguardando triagem:** Exame foi triado pelo solicitante porém não foi aprovado na Funed (aparecerá no consulta encaminhados);
- **Exame em análise:** Exame foi aprovado na digitação e seguirá para o laboratório responsável;
- **Encaminhar para Lab. de Referência:** Exame que é encaminhado aos laboratórios de apoio (exame não realizado pelo Lacen);
- **Exame encaminhado para lab. Externo:** Amostra já encaminhada ao laboratório de apoio;
- **Resultado Cadastrado:** Exame já foi realizado, já tem resultado, porém não foi liberado pelo analista do lab. responsável e não é possível o solicitante visualizar.
- **Resultado liberado:** O resultado está disponível para impressão

Impressão de laudos

The screenshot displays a software interface for printing lab reports. On the left, a sidebar menu shows a tree structure with 'Impressão' and 'Laudos' highlighted. The main area contains a 'Filtros Iniciais' form with the following fields: 'Requisição' (text input), 'CPF do Paciente' (text input), 'CNS do Paciente' (text input), 'Paciente' (text input), 'Data Início' (date picker), 'Data Fim' (date picker), 'Município Requirante' (dropdown menu), and 'Laboratório Cadastro' (dropdown menu). A red note at the bottom of the form reads: '* Data Início e Fim referentes a liberação de exames. Período máximo de 31 dias.' At the bottom right, there are 'Filtrar' and 'Limpar' buttons.

1. Clique em impressão laudos;
2. Selecione entre as opções “parciais” ou “finais”;
3. Filtre da maneira que desejar;
4. Selecione o paciente e clique em imprimir;
5. Caso não encontre o paciente na impressão de laudos, consulte o mesmo para saber qual o status do exame.

Segue abaixo nossos contatos:

- 1) SAC FUNED - Telefone: 0800 283 19 80 Opção 3.
- 2) Recebimento de amostras Biológicas (31) 3314-4671
- 3) Cadastro e orientações do GAL: (31) 3314-4676
- 4) E-mail: sgab@funed.mg.gov.br
sac.sgab@funed.mg.gov.br



