

**PRORH**  
PRÓ-REITORIA  
DE RECURSOS  
HUMANOS

**UFMG**

UNIVERSIDADE FEDERAL  
DE MINAS GERAIS

**DAST Unidade SIASS UFMG**

*Departamento de Atenção à Saúde do Trabalhador*

*Cartilha*  
*Exames*  
*Periódicos de*  
*Saúde*



Belo Horizonte, 2013

**Clélio Campolina Diniz**

Reitor

**Roksane de Carvalho Norton**

Vice-Reitora

**Roberto do Nascimento Rodrigues**

Pró-Reitor de Recursos Humanos PRORH

**Virgílio Baião Carneiro**

Diretor do Departamento de Atenção à Saúde do Trabalhador – DAST Unidade SIASS

**Elaboração e organização:**

Regina Monteiro Campolina Barbosa

**Colaboradores**

Adriana Judith Esteves Fantini

Marco Aurélio Amaral de Castro

Ricardo José dos Reis

Virgílio Baião Carneiro

Waldete Madureira da Silva Batista

Realização:

Pró-Reitoria de Recursos Humanos

DAST Unidade SIASS UFMG

## Apresentação

A realização dos exames médicos periódicos se justifica pela necessidade de se acompanhar o estado de saúde dos servidores, a fim de detectar precocemente o surgimento de doenças relacionadas ao trabalho ou não, bem como promover a saúde dos mesmos. O exame médico periódico é uma ação preventiva, que busca preservar a saúde e a qualidade de vida do servidor, por meio dos exames clínicos e avaliações laboratoriais.

Além disso, a prática dos exames periódicos faz parte da nova Política de Atenção à Saúde e Segurança do Trabalho do Servidor Público Federal de responsabilidade da Coordenação-Geral de Seguridade Social e Benefícios do Servidor, integrante da Secretaria de Gestão Pública do Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão.

Por fim, a realização dos exames possibilitará a consolidação de informações que contribuirão para a formação do perfil epidemiológico dos servidores federais.

## *Informações Importantes – Exames Médicos Periódicos de servidores – EMP*

1. O que são os EMP?
2. Qual é a base legal que regulamenta os EMP?
3. Porque o servidor deve fazer estes exames?
4. Quem deverá se submeter a estes exames?
5. Que tipos de exames laboratoriais poderão ser realizados?
6. Qual a periodicidade de realização dos EMP?
7. Quem está autorizado a receber o resultado dos EMP?
8. O servidor pode se ausentar do trabalho para realizar os EMP?
9. Existe a possibilidade de recusa do servidor?
10. Em caso de afastamento como o servidor deve proceder?
11. No caso de acumulação de cargos como proceder?
12. Posso fazer opção de usar meu plano de saúde para realizar o EMP?
13. Se o servidor já tiver realizado exames de rotina, podem ser aproveitados?
14. Como acontecerá a divulgação para os EMP?
15. Onde serão realizados os EMP?
16. Quando acontecerão os EMP?

Fonte de Pesquisa.

# Informações Importantes!

## 1. O que são os Exames Médicos Periódicos de servidores?

Os EMP fazem parte do programa da área de gestão de pessoas da UFMG para avaliar o estado de saúde do servidor, visando identificar possíveis alterações em função dos riscos existentes no ambiente de trabalho e de agravos à saúde relacionados com a atividade laborativa e/ou com o ambiente de trabalho, bem como possibilitar a adoção de medidas de prevenção, vigilância aos ambientes de trabalho e promoção à saúde.

## 2. Qual é a base legal que regulamenta os EMP?

A realização dos exames periódicos previstos na nova política de atenção à saúde, previdência e benefícios do servidor público federal e de responsabilidade do MPOG, tem sua fundamentação legal apoiada nos seguintes instrumentos:

1. Lei 8.112 de 11 de dezembro de 1990, art. 206-A, que define que o servidor será submetido a exames médicos periódicos, nos termos e condições definidos em regulamento.
2. Decreto nº. 6.833 de 29 de abril de 2009, que instituiu o Subsistema Integrado de Atenção à Saúde do Servidor Público Federal – SIASS, com o objetivo de coordenar e integrar ações e programas nas áreas de promoção da saúde e prevenção da saúde, dentre outros.
3. Decreto nº. 6.856, de 25 de maio de 2009, que regulamenta o art. 206-A da Lei no 8.112, de 11 de dezembro de 1990 - Regime Jurídico Único, dispondo sobre os exames médicos periódicos de servidores.
4. Portaria Normativa nº. 4, de 15 de setembro de 2009, que estabelece orientações para aplicação do Decreto nº 6.856, de 25 de maio de 2009, que dispõe sobre os exames médicos periódicos dos servidores dos órgãos e entidades do Sistema de Pessoal Civil da Administração Federal – SIPEC.
5. Lei 8.666 de 21 de junho de 1993, que regulamenta o art. 37, inciso XXI, da Constituição Federal, institui normas para licitações e contratos da Administração Pública e dá outras providências, suas alterações e legislação complementar.

6. Portaria Nº 063, de 12 de junho de 2013, que institui a realização dos Exames Periódicos de Saúde na UFMG e designa a Pró-Reitoria de Recursos Humanos, por meio do Departamento de Atenção à Saúde do Trabalhador, para operacionalizar estes exames.

### *3. Porque o servidor deve fazer estes exames?*

Os exames periódicos objetivam, prioritariamente, a preservação da saúde a partir da avaliação médica e a detecção precoce dos agravos, relacionados ou não ao trabalho, por meio de exames clínicos, avaliações laboratoriais e de imagens, baseados nos fatores de risco aos quais os servidores poderão estar expostos no exercício das diversas atividades no serviço público federal.

### *4. Quem deverá se submeter a estes exames?*

De acordo com a Portaria SRH nº4/2009:

Todos os servidores ativos, regidos pela Lei 8.112/90;

Os servidores nomeados exclusivamente para o exercício de cargos em comissão; e

Os empregados públicos anistiados que retornaram à Administração Pública Federal, lotados em órgão ou entidades da Administração direta, suas autarquias e fundações.

### *5. Que tipos de exames laboratoriais poderão ser realizados?*

O rol de exames a serem realizados e estabelecidos pelo Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão - MP, encontra-se descrito nos quadros abaixo, podendo o DAST/UFMG estabelecer outros exames considerados necessários, desde que previamente acordados com o hospital onde serão realizados e os recursos necessários claramente disponibilizados:

## Exames Básicos

<b>Homens em geral abaixo de 45 anos</b>	<b>Mulheres em geral abaixo de 45 anos</b>
I - avaliação clínica (realizada pelo DAST)	I - avaliação clínica (realizada pelo DAST)
II - exames laboratoriais:	II - exames laboratoriais:
a) hemograma completo;	a) hemograma completo;
b) glicemia;	b) glicemia;
c) urina tipo I (Elementos Anormais e Sedimentoscopia - EAS);	c) urina tipo I (Elementos Anormais e Sedimentoscopia - EAS);
d) creatinina;	d) creatinina;
e) colesterol total e triglicérides;	e) colesterol total e triglicérides;
f) AST (Transaminase Glutâmica Oxalacética - TGO);	f) AST (Transaminase Glutâmica Oxalacética - TGO);
g) ALT (Transaminase Glutâmica Pirúvica - TGP);	g) ALT (Transaminase Glutâmica Pirúvica - TGP);
	h) citologia oncótica (Papanicolau) - O exame de citologia oncótica é anual para mulheres que possuem indicação médica e, caso haja dois exames seguidos com resultados normais num intervalo de um ano, o exame poderá ser feito a cada três anos.

<b>Homens acima de 45 anos</b>	<b>Mulheres acima de 45 anos</b>
a) Todos os procedimentos estabelecidos para os homens em geral	a) Todos os procedimentos estabelecidos para as mulheres em geral
b) oftalmológico	b) oftalmológico

<b>Homens acima de 50 anos</b>	<b>Mulheres acima de 50 anos</b>
a) Todos os procedimentos estabelecidos para os homens em geral e homens acima de 45 anos	a) Todos os procedimentos estabelecidos para as mulheres em geral e mulheres acima de 45 anos
b) pesquisa de sangue oculto nas fezes (método imunocromatográfico);	b) pesquisa de sangue oculto nas fezes (método imunocromatográfico);
c) PSA	c) mamografia

### Exames Complementares

- a. O programa de exames periódicos observará, na íntegra, os intervalos de tempo e o **protocolo básico de exames estabelecidos nos artigos 4, 5, 6 do decreto 6856**. Em casos de exposição a riscos, conforme indicação dos quadros I e II anexos da Portaria Normativa Nº 4 de setembro de 2009, serão acrescentados outros exames e/ou avaliações, desde que os procedimentos tenham relação direta com a detecção de possíveis doenças que possam ser provocadas ou agravadas em decorrência de sua atividade laboral do servidor.
- b. Os servidores lotados nos postos de trabalho expostos a ruído acima de 85 dB deverão ser submetidos a Exame Audiométrico quando da realização dos exames periódicos.
- c. Outros servidores expostos a riscos específicos ( físicos, químicos, biológicos etc...) poderão realizar exames complementares para a monitoração dos efeitos deles provenientes.

### 6. Qual a periodicidade de realização dos EMP?

Os exames médicos periódicos serão realizados conforme os seguintes intervalos de tempo:

Periodicidade	Público Alvo
Bienal	Servidores com idade entre dezoito e quarenta e cinco anos
Anual	Servidores com idade acima de quarenta e cinco anos
Anual ou em intervalos menores	Servidores expostos a riscos que possam implicar o desencadeamento ou agravamento de doença ocupacional ou profissional e para os portadores de doenças crônicas.

## *7. Quem está autorizado a receber o resultado dos EMP?*

O resultado terá acesso restrito apenas ao próprio servidor, a quem este autorizar e ao profissional de saúde responsável pelos EMP, com adoção de procedimentos que preservem o sigilo das informações sobre a saúde do servidor. (Art. 9º Inciso IV - do Decreto nº 6.856/2009). Os dados dos exames periódicos comporão prontuário eletrônico, para fins coletivos de vigilância epidemiológica e de melhoria dos processos e ambientes de trabalho. (Art. 9º Parágrafo único do Decreto nº 6.856/2009).

## *8. O servidor pode se ausentar do trabalho para realizar os EMP?*

O planejamento dos exames periódicos considerou que os mesmos **serão realizados no horário de expediente, sem ônus ou necessidade de compensação de horários por parte dos servidores**, cabendo ao DAST e ao Hospital das Clínicas, organizar a rede de serviços para realizar os respectivos exames clínicos e laboratoriais

## *9. Existe a possibilidade de recusa do servidor?*

O exame médico periódico não é obrigatório. O servidor pode optar pela sua não realização. Neste caso, na página [www.siapenet.gov.br](http://www.siapenet.gov.br) o servidor encontrará um formulário para que o mesmo faça sua opção de aceitar ou não a realização do exame.

## *10. Em caso de afastamento como o servidor deve proceder?*

Quando houver afastamento não considerado como de efetivo exercício, a Administração Pública Federal fica desobrigada de realizar exames periódicos nos respectivos servidores. (Art. 8º da Portaria nº 4/2009). Quando o afastamento ocorrer por motivo de férias ou nas demais licenças e afastamentos considerados como de efetivo exercício, no prazo de até 90 dias, os servidores serão convocados no primeiro

dia útil após o seu retorno para a realização dos exames periódicos, e nas hipóteses em que as respectivas licenças e afastamentos ocorrerem por período superior a 90 dias, a realização dos exames periódicos dar-se-á no ano subsequente. (Art. nº 8, Parágrafo único, da Portaria nº4/2009).

### **11. No caso de acumulação de cargos como proceder?**

Na hipótese de acumulação permitida de cargos públicos federais, o exame deverá ser realizado com base no cargo de maior exposição aos riscos nos ambientes de trabalho. (Art. 3º, Parágrafo único do Decreto nº. 856/2009).

### **12. Posso fazer opção de usar meu plano de saúde para realizar o EMP?**

Sim, desde que os exames sejam solicitados pela instituição.

### **13. Se o servidor já tiver realizado exames de rotina, podem ser aproveitados?**

Sim, desde que os resultados tenham a validade em prazo não superior a seis meses, a contar da data de convocação para realizar os exames pelo DAST. Neste caso, na ocasião da convocação, seus resultados poderão ser aproveitados, a critério médico, desde que estejam em conformidade com o solicitado na rotina dos exames periódicos. (Art. 11º da Portaria nº4/2009).

**Mas lembre-se:** *O exame médico periódico não deve ser confundido com práticas comuns de CHECK UP.* O foco do periódico é a detecção precoce de doenças e agravos relacionados à função exercida, ao ambiente de trabalho onde a mesma é realizada.

#### **14. Como acontecerá a divulgação para os EMP?**

Por meio de ofício circular, rede interna de comunicação da UFMG, cartaz, folder, cartilha e convocação individual para cada servidor e outros.

#### **15. Onde serão realizados os EMP?**

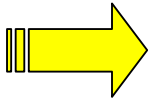
Os exames serão realizados nos Núcleos Saúde e Pampulha do DAST. Os exames laboratoriais e de imagem, quando solicitados, serão realizados pelo Hospital das Clínicas da UFMG.

#### **16. Qual será a conduta caso seja diagnosticado um agravo à saúde que não tenha relação com a atividade laboral do servidor?**

Durante a execução dos exames médicos periódicos de saúde, qualquer doença detectada, ou ainda identificada a necessidade de avaliações clínicas/laboratoriais que não tenham relação com as doenças ou acidentes ocasionados pelo trabalho ou com a atividade exercida pelo servidor examinado, a mesma será avaliada por meio do encaminhamento do servidor para a rede pública de saúde – SUS – ou para a rede suplementar de assistência à saúde do mesmo, por não se configurar agravo de natureza ocupacional.

#### **17. Quando acontecerão os EMP?**

Por decisão da UFMG/DAST os exames serão convocados acompanhando a data de nascimento do servidor. Esta orientação visa criar um vínculo entre o mês de aniversário do servidor e a realização do seu exame periódico.



## 18. Como fazer para iniciar o preenchimento do formulário?

Você precisa ter a senha e login para acesso ao siapenet/exames periódicos.

\*Caso você não tenha esta senha, procure o Setor de Pessoal de sua Unidade para a regularização desta situação.

*Veja como fazer!*

### FLUXO DO PROCESSO – MÓDULO EXAMES MÉDICOS PERIÓDICOS

Siga as instruções abaixo para compreender o processo:

O DAST envia a convocação do exame periódico para o servidor por meio do sítio oficial das informações do Sistema Integrado de Administração de Recursos Humanos - SIAPE, no módulo SIAPENet.

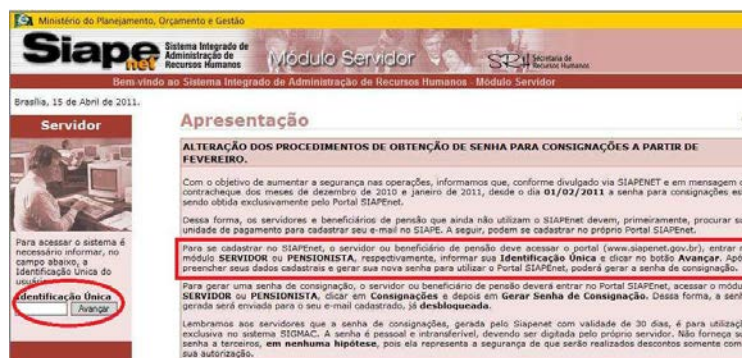
O servidor receberá, em seu e-mail institucional, a convocação para acessar a plataforma dos exames periódicos.

O servidor acessa as informações sobre sua convocação e realiza os procedimentos que permitem sua participação ou não no exame médico periódico:

1. **Primeiramente, o servidor acessa o portal [www.siapenet.gov.br](http://www.siapenet.gov.br) e clica na aba "servidor"**



2. **Digite sua Identificação Única e clique em Avançar.**



3. Por meio do teclado virtual de acesso ao Módulo Servidor - SIAPEnet digite o usuário, a senha e clique em Avançar.

OBTER ACESSO

Identificação Única	004796871		
Usuário	*****	TROCAR Usuário	RECUPERAR Usuário e Senha
Senha	*****	TROCAR Senha	
<b>Avançar</b>			

A senha deve ser informada no teclado acima.

Voltar - Topo

4. Na tela inicial do Siapenet/Servidor, clique em Saúde.

Prezado **JOSÉ MANOEL** seu último acesso foi em 05/04/2011 às 08:45:21.

**Servidor**

- Página Inicial
- Cadastro
- Férias
- Dados Financeiros
- Consignações
- Declarações
- Saúde**
- Manuais
- Mapa do Site
- Sair

**Informe Servidor**

**Servidor interessado em financiar imóvel já pode retirar comprovante no SIAPE**  
 Brasília, 10/3/2009 - Os servidores federais dos órgãos pertencentes ao SIPEC que pretendem financiar a compra de imóveis através do convênio firmado entre Ministério do Planejamento, Caixa e ...  
 Saiba Mais

**NOVA SISTEMÁTICA PARA CONSIGNAÇÕES EM FOLHA - SIAPE**  
 Com o objetivo de aumentar a segurança nas operações, informamos que, conforme divulgado via SIAPENET e em mensagem do contracheque dos meses de dezembro de 2010 e janeiro de 2011, desde o dia ...  
 Saiba Mais

**Prestação de informações sobre vínculos familiares**  
 Senhores Dirigentes de Recursos Humanos dos Órgãos e das Entidades de Administração Pública Federal direta, autárquica e fundacional integrantes do SIPEC.  
 Solicitamos que seja dado ...  
 Saiba Mais

**Servidoras grávidas devem ser afastadas do atendimento ao público**  
 Brasília, 20/06/2009 - A Secretaria de Recursos Humanos do Ministério do Planejamento publica na segunda-feira, 31/03, a Orientação Normativa nº 3, determinando medidas a serem adotadas pelos ...  
 Saiba Mais

5. Selecione o menu Exame Periódico.

Boa tarde, **JOSÉ MANOEL!**  
 Você está aqui: Mapa do Site

**Servidor**

- Consignações
- Cadastro
- Declarações
- Saúde**
- Mapa do Site
- Sair

**Mapa do Site**

- Consignações**
  - Consultas
    - Taxas de Juros de Consignatários
    - Termo de Ocorrência Registrado Pela UPAG
  - Redigir Termo de Ocorrência de Denúncia
  - Gerar Senha de Consignação
- Declarações**
  - Financiamento Imóvel
- Cadastro**
  - Simulação de Aposentadoria
- Saúde**
  - Exame Periódico**
    - Confirmação de Realização de Exame Periódico
    - Preenchimento do Formulário para Exame Médico Periódico
- Sair**

6. Se o servidor NÃO tiver interesse em realizar os exames periódicos, clique em **Confirmação de Realização de Exame Periódico**.

Boa tarde, JOSÉ MANOEL!  
Você está aqui: Saúde

Servidor
Consignações
Cadastro
Declarações
Saúde
Mapa do Site
Sair

## Saúde

- :: Exame Periódico
  - :: **Confirmação de Realização de Exame Periódico**
  - :: Preenchimento do Formulário para Exame Médico Periódico

7. Clicar na opção: **NÃO CONCORDO EM REALIZAR O EXAME**.

Bom dia, JOSÉ MANOEL!  
Você está aqui: Saúde > Exame Periódico > Confirmação de Realização de Exame Periódico

Servidor	Confirmação de Realização de Exame Periódico
Saúde	
Mapa do Site	
Sair	

**EXAMES REQUISITADOS**

Exames Básicos	Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) Glicemia após sobrecarga com dextrosol ou glicose - pesquisa e/ou dosagem Creatinina - pesquisa e/ou dosagem Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem Transaminase plasmática - TGP ou ALT por componente hemotérico Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimento) Transaminase oxalacética (amino transferase aspartato) - pesquisa
Exames Complementares	Sangue oculto, pesquisa - nas fezes Cálculos, pesquisa de células escamosas (citologia oncológica) - pesquisa Mamografia convencional bilateral

**CONFIRMAÇÃO DA PARTICIPAÇÃO NO EXAME PERIÓDICO**

Período: 05/08/2010 a 30/06/2010

Confirmação:  Concorda em Realizar o Exame  **Não Concorda em Realizar o Exame**

Assinou Termo de Não Consentimento?  Sim  Não

**Gravar**

Windows Internet Explorer  
Confirma gravação  
OK Cancelar

Clique em OK para confirmar a gravação.

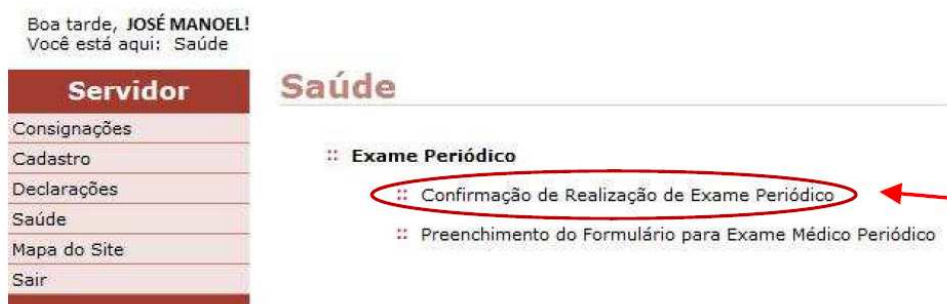
Após não concordar em realizar o exame, marque a opção acima se vai ou não assinar o termo de responsabilidade.

Em seguida, clique em Gravar para confirmar as suas opções.

8. Acesse o **Termo de Responsabilidade**, verifique se os dados estão corretos. Imprima este documento, coloque a data e assine. Entregue à **Seção de Pessoal** de sua Unidade para guarda em pasta funcional.

Nos casos em que o servidor se recusar a assinar este documento, caberá ao RH do Órgão, em conjunto com duas testemunhas (servidor público) assinar o referido termo e arquivá-lo na pasta funcional do servidor. Mas em caso de recusa, o servidor terá o prazo de 30 (trinta) dias para reconsiderar sua decisão, devendo encaminhar até o RH para reconsideração de sua decisão.

9. Se o servidor tiver interesse em realizar os exames periódicos, clique em **Confirmação de Realização de Exame Periódico**.



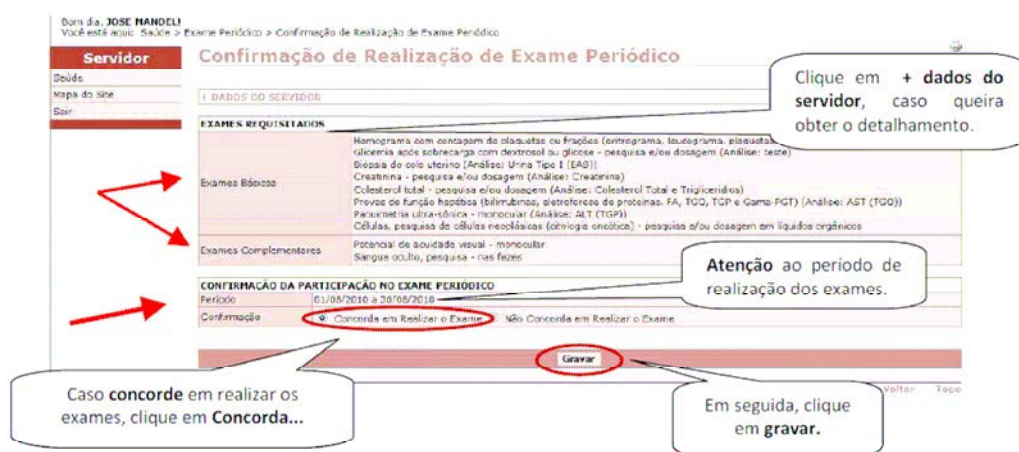
10. Na tela **Confirmação de Realização de Exame Periódico** clique em **+ dados do servidor**, caso queira obter o detalhamento.

11. Veja nesta tela a relação de exames aos quais o servidor deverá se submeter em conformidade com a lista de exames estabelecida previamente.

12. Atenção ao período de realização dos exames!

13. Caso concorde em realizar os exames, clique em **Concorda...**

14. Em seguida, clique em **gravar**.



15. Certifique se o registro de que a gravação foi feita com sucesso apareça no alto da tela

16. Será disponibilizada a tela com a relação de exames que deverão ser realizados.

17. Confira a UF.

18. Identifique ou confira o município de exercício do servidor.

19. Clique em Emitir Guias.

20. Após clicar em Emitir Guias, clique em Avançar para abrir os formulários que deverão ser preenchidos ou retorne para o menu principal e clique na opção Preenchimento do Formulário para Exame Médico Periódico.

Bom dia, **JOSE MANOEL!**  
Você está aqui: Saúde > Exame Periódico > Confirmação de Realização de Exame Periódico

**Servidor** **Confirmação de Realização de Exame Periódico**  
Gravação efetuada com sucesso.

**DADOS BÁSICOS DO SERVIDOR**

Nome	JOSE MANOEL	Data de Nascimento	01/01/2010
Sexo	Masculino	RG	111111
CPF	000000000		

**DADOS FUNCIONAIS DO SERVIDOR**

Identificação Única	00000000	Grado	17000 - MINISTERIO DA FAZENDA
Matrícula STAPE	1111111	Lotação de Exercício	000651047 - AGENCIA/R/R/US945/CE
Cargo	AGENTE DE PORTARIA		

**GUIAS DE EXAMES SOLICITADOS**

Data/Hora de Geração	Natureza	Exames Solicitados
30/07/2010/09:14	Clinico	41301307 Potencial de acuidade visual - monocular 40304361 Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (entrocitograma, leucograma, plaquetas) (Análise: Hemograma completo) 40302032 Glicemia após sobrecarga com dextrose ou glicose - pesquisa e/ou dosagem (Análise: teste) 31303021 Biópsia do colo uterino (Análise: Urina Tipo I (EAS))
30/07/2010/09:14	Laboratorial	40301630 Creatinina - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Creatinina) 40301605 Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem (Análise: Colesterol Total e Triglicerídeos) 40312151 Provas de função hepática (bilirrubinas, eletroforese de proteínas, FA, TGO, TGP e Gama-GT) (Análise: AST (TGO)) 41501126 Paquiometria ultra-sônica - monoculter (Análise: ALT (TGP)) 40309045 Células, pesquisa de células neoplásicas (citologia oncológica) - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos 40303136 Sangue oculto, pesquisa - nas fezes

**REALIZAÇÃO DAS GUIAS**

UF:  PR  Município:  Curitiba

\* Campos obrigatórios  
Servidor, após a emissão das Guias, clicar em Avançar para preenchimento de formulário de exame médico periódico

21. Caso o servidor não tenha preenchido os formulários no momento da confirmação, selecione o menu Preenchimento do Formulário para Exame Médico Periódico.

Boa tarde, **JOSÉ MANOEL!**  
Você está aqui: Saúde

**Servidor** **Saúde**

- Consignações
- Cadastro
- Declarações
- Saúde
- Mapa do Site
- Sair

**Exame Periódico**

- Confirmação de Realização de Exame Periódico
- Preenchimento do Formulário para Exame Médico Periódico**

## 22. O servidor clica sobre seu nome e abre os formulários para preenchimento.

Bom dia, **JOSE MANOEL!**  
Você está aqui: Saúde > Exame Periódico > Preenchimento do Formulário para Exame Médico Periódico

**Servidor** Preenchimento do Formulário para Exame Médico Periódico

Saúde  
Mapa do Site  
Sair

Nome	CPF	Matrícula	Situação do Exame Periódico
JOSE MANOEL	00000000000	111111	Confirmado

Voltar - Topo

## 23. Neste momento o servidor abre as abas disponíveis para preenchimento de todo o formulário, que está composto de 5 abas. Após o preenchimento do formulário clique em Gravar.

Bom dia, **JOSE MANOEL!**  
Você está aqui: Saúde > Exame Periódico > Preenchimento do Formulário para Exame Médico Periódico

**Servidor** Preenchimento do Formulário para Exame Médico Periódico

Saúde  
Mapa do Site  
Sair

+ DADOS DO SERVIDOR

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

**ANAMNESE**

**HISTÓRICO OCUPACIONAL**

Outro(s) Emprego(s)  Sim  Não

Teve outro(s) emprego(s)

Acidente de trabalho  Sim  Não

Teve Acidente de trabalho

Doença de trabalho  Sim  Não

Teve doença relacionado ao trabalho

Em caso de afastamento, retornou a mesma atividade  Sim  Não

Outra(s) Atividade(s)  Sim  Não

Exerce outra(s) atividade(s)

Usa Equipamento de Proteção Individual  Sim  Não

Questões

0 caracteres digitados / restam 200

Lateralidade  Destro  Canhoto  Ambidestro

Observação

0 caracteres digitados / restam 600

**Gravar** **Cancelar**

Voltar - Topo

Após o preenchimento do formulário clique em **Gravar**.

24. Mas atenção! Se o servidor quiser neste momento preencher todo o formulário a ser utilizado para a avaliação clínica, após o preenchimento da última aba, clique em “Confirmar” para que seja concluído o preenchimento dos formulários.

Bom dia, JOSE MANOEL!  
Você está aqui: Saúde > exame Periódico > Preenchimento do Formulário para Exame Médico Periódico

**Servidor**  
Saúde  
Mapa do Site  
Sair

### 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

#### Anamnese

##### CONDIÇÕES ATUAIS DE TRABALHO

No seu ambiente de trabalho existem problemas de:

Ruído Elevado	<input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não	Radiações ionizantes	<input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não
Iluminação adequada	<input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não	Trabalho de campo / aberto / ambiente externo	<input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não
Frio intenso	<input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não	Relacionamento com os colegas	<input checked="" type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Ruim
Calor	<input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não	Relacionamento com a gerência	<input checked="" type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Ruim
Mobiliário adequado	<input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não	Ritmo acelerado	<input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não
Equipamento em bom estado	<input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não	Posições/posturas inadequadas	<input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não
Exposição a produtos químicos	<input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não	Exposição a agentes biológicos	<input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não

Gosta do que faz:  Sim  Não

Observação:  
0 caracteres digitados / restam 500

Gravar **Confirmar**

Voltar - Topo

25. Após o preenchimento de todas as abas será disponibilizado o relatório com todas as perguntas e respostas que poderão ser corrigidas clicando em **Editar**, ou serem enviadas para o sistema ficando disponível para o médico durante o exame periódico, para isso clique em **Liberar Dados**.

Ou seja, Caso identifique qualquer erro em suas respostas, identifique qual o formulário que está com a resposta errada e clique em **Editar**. Quando estiver tudo correto, clique em **Liberar Dados**.

**Servidor**  
 Saúde  
 Mapa do Site  
 Sair

**Preenchimento do Formulário para Exame Médico Periódico**

**DADOS DO SERVIDOR**

**HISTÓRICO OCUPACIONAL**

Outro emprego		Onde?
Teve outro emprego	Não	Atividade?
		Tempo?
		Meses?
		Anos?
Acidente de trabalho		Não
Doença de trabalho		Não
Teve doença de trabalho	Não	
Em caso de afastamento, realizou a mesma atividade	Não	
Exerce outra atividade	Não	Qual atividade?
		Quanto tempo por dia?
		Não quanto tempo?
Usa Equipamento de Proteção Individual	Não	
Lateralidade	Não	Ambidestro

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

Alguém de sua família, pais, irmãos e avós, mesmo os falecidos tem ou tiveram alguma(s) doença(s)?	Não sabe informar	Doença(s) (exemplos)	Não sabe informar
Pressão Alta	Não sabe informar	Doença Mental	Não sabe informar
Doenças do coração	Não sabe informar	Tuberculose (Doença do pulmão)	Não sabe informar
Diabetes (açúcar no sangue)	Não sabe informar	Neoplasia (câncer)	Não sabe informar
Diplicidemia (colesterol - triglicéridos)	Não sabe informar	Glaucoma	Não sabe informar

**HÁBITOS PESSOAIS**

Você tem por hábito?	Não	Freqüência?
Realizar exercícios físicos	Não	Freqüência?
Usar regular de computador em casa	Não	Quanto tempo por dia?
Fumagema (fumante)	Não	Fumou por quanto tempo?
Exercitaste	Não	Freqüência?
Ingere bebidas alcoólicas	Não	Qual?
Toma regularmente algum medicamento?	Não	Qual?
Atividade cultural regular / hobby	Não	Freqüência?
Doença ou apertar os dentes	Não	Freqüência?

**HISTÓRICO INDIVIDUAL / ANTECEDENTES**

Você tem com freqüência:	Não	Dores nos ombros	Não
Dores nos olhos	Não	Dores nos cotovelos	Não
Doenças de Pele	Não	Dor nos dedos / mãos / punhos	Não
Falta de ar / chiado no peito	Não	Ferimentos nas mãos	Não
Resfriados constantes	Não	Dor na coluna	Não
Alergias	Não	Dor ou ruídos ao movimentar a boca	Não
Doenças do Rins e Bexiga	Não	Dores nas costas e pernas	Não
Doenças nos ouvidos	Não	Tensão muscular	Não
Dores de Cabeça	Não	Distúrbio do sono	Não
Dermatites	Não	Cansaço ao levantar	Não
Doenças na boca e dentes	Não	Ansiedade	Não
Sangramento na gengiva	Não	Distúrbio Mental	Não
Doença do Estômago	Não	Tensão profunda / depressão	Não
Doenças fúngicas	Não	Crise de nervos	Não
Hemorroidas	Não	Equilíbrio	Não
Doenças Venéreas	Não	Pensar ou receber o mesmo assunto	Não
Inchaços	Não		Não
Dores no pescoço	Não		Não
<b>Feminino</b>			
		Doenças ginecológicas	
		Alterações menstruais	
		Ano do último exame preventivo	
<b>Masculino</b>			
		Dificuldade para Urinar	Não

**QUESTIONÁRIO OCUPACIONAL**

No seu ambiente de trabalho existem problemas de:	Não	Radiação	Não
Ruído	Não	Ambiente fechado	Não
Euminação	Não	Trabalho de campo / aberto / ambiente externo	Não
Frio	Não	Relacionamento com os colegas	Não
Calor	Não	Relacionamento com a gerência	Não
Instabilidade	Não	Ritmo acelerado	Não
Equipamentos	Não	Interessado	Não
Exposição a produtos químicos	Não		Não
Exposição a radiação ionizante	Não		Não

Caso identifique qualquer erro em suas respostas, identifique qual o formulário que está com a resposta errada e clique em **Editar**.

Após conferir todas as respostas, clique em **Liberar Dados**.

**Editar** **Liberar Dados**

Voltar - Topo

De posse de sua guia para a realização dos exames laboratoriais, acesse a agenda de exames no endereço [www.ufmg.br/prorh/dast/siass/exameperiódico](http://www.ufmg.br/prorh/dast/siass/exameperiódico) e consulte as datas, horários e endereços previstos para a realização de seus exames. Consulte, ainda, as orientações específicas para a realização dos exames.

Após a realização de todos os exames solicitados, entre em contato com o DAST /Pampulha (3409 4498 e 3409 4315) ou o DAST/ Saúde (3409 9564) e agende o seu horário para a consulta com o médico do trabalho.

Se você tiver, apresente o seu cartão de vacinas para o médico do trabalho ou enfermagem para as orientações sobre a atualização vacinal.

Os resultados de seus exames laboratoriais e o Atestado de Saúde Ocupacional – ASO serão entregues após a sua consulta.

## 19. Fontes de Pesquisa

Ministério do Planejamento. SIASS. Módulo de Exames Médicos Periódicos. Manual Operacional dos Usuários. Acesso <https://www2.siapenet.gov.br/saude>

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia. Bahia. *Cartilha Exames Médicos Periódicos: prevenir, diagnosticar, cuidar*. Acesso [www.ifba.edu.br](http://www.ifba.edu.br)