

# GAL – Biologia Médica

João Pessoa, 04 de maio de 2024



## Objetivo:

1. Compreender as especificações necessárias para o cadastro de solicitações de exame/análise nos Sistemas.
2. Garantir a consistência e qualidade das informações inseridas.
3. Minimizar erros e retrabalho no processo de solicitação de exames.
4. Capacitar os usuários para utilizar efetivamente os Sistemas de Gestão Laboratorial.

## Finalidade:

A finalidade deste treinamento é capacitar os colaboradores a utilizar os Sistemas de forma eficaz, assegurando que todas as solicitações de exames/análises sejam registradas de acordo com as especificações necessárias. Isso resultará em:

1. Redução de erros nos registros.
2. Agilidade no processo de solicitação de exames.
3. Maior confiabilidade nos resultados dos exames.

# Sistemas de Gestão Laboratorial (SGL)

“São plataformas tecnológicas projetadas para gerenciar e coordenar todas as atividades relacionadas às operações de um de laboratório.”

Mugol, Katia Cristia U.



# Sistemas de Gestão Laboratorial (SGL)

- GAL
- MATRIX
- SISCEL



**01**

**Visão Geral do Sistema GAL**

**02**

**Familiarização com o Sistema GAL**

**03**

**Especificações para o cadastro de exames**

**04**

**Importância do Cadastro Correto**

**05**

**Fluxo de trabalho no Sistema GAL**

**06**

**Boas Práticas e Dicas**



# Visão Geral do Sistema GAL

O sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial (GAL) foi desenvolvido pela Coordenação Geral de Laboratórios de Saúde Pública (CGLAB), em parceria com Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS) e a Secretária de Vigilância em Saúde (SVS), do Ministério da Saúde.

O GAL é um sistema informatizado desenvolvido para Laboratórios de Saúde Pública aplicado aos exames e ensaios de amostras de origem humana, animal e ambiental, com padrão nacional, e desenvolvido de acordo com os protocolos do Ministério da Saúde.

O sistema foi desenvolvido a partir do ano de 2006.

Em 2008 iniciou sua produção no módulo *Biologia Médica*.

Na Paraíba o GAL foi implantado no ano de 2010 chegando a descentralização total no ano de 2013.

## **Tem como principais objetivos:**

- 1 - Informatizar o Sistema Nacional de Laboratórios de Saúde Pública das Redes Nacionais de Laboratórios de Vigilância Epidemiológica;
- 2 - Proporcionar o gerenciamento da rede de laboratórios de saúde pública desde a solicitação de exames ao laudo;
- 3 - Garantir a rastreabilidade e confiabilidade dos resultados gerados nas análises através de um cadastro unívoco das amostras identificadas durante todo o processo laboratorial;
- 4 - Auxiliar nas tomadas de decisões epidemiológicas e gerenciais dos laboratórios de saúde pública/Estado.

## Configuração dos Laboratórios:

**Laboratórios Locais (LL)** – Representam as Unidades (postos de coleta) que demandam (enviam) o(s) exame(s) aos Laboratórios regionais. As principais funções, no sistema GAL, são: cadastrar as requisições; consultar o andamento da solicitação e imprimir laudos.

Exemplo: Municípios, Hospitais e Gerências Regionais de Saúde.

**Laboratórios de Rede (LR)** – Laboratórios que realizam exame(s). As principais funções, no sistema GAL, são: registrar e liberar resultados de exames.

Exemplo: Lacen e Laboratórios Macrorregionais.

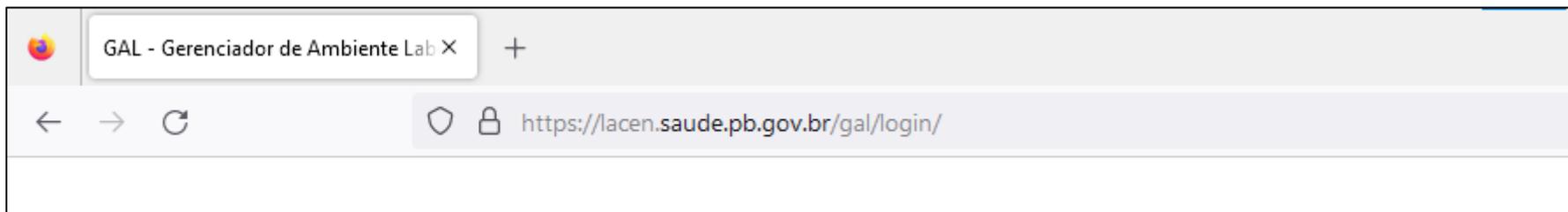
# Familiarização com o Sistema GAL

## REQUISITOS NECESSÁRIOS PARA UTILIZAR O GAL:

- Computador com acesso a internet;
- Navegador Web Mozilla Firefox;
- Profissional capacitado e senha de acesso (após preenchimento e assinatura do termo de confidencialidade).

Digitar o endereço eletrônico no navegador Mozilla Firefox:

<https://lacen.saude.pb.gov.br/gal/login/>



Área Restrita



**Gerenciador de Ambiente Laboratorial**

Servidor: lacen.hom.saude.pb.gov.br  
Versão: 2.17.1  
Reg. INPI: 09.382-1  
Cliente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/113.0.0.0 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

GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

**Laboratório**

Usuário: treinamento  
Senha: .....  
Módulo: BIOLOGIA MEDICA  
Laboratório: DISTRITO SANITARIO (

Entrar Limpar

**Administrador**

Usuário:   
Senha:

Entrar Limpar

Fazer login na aplicação Laboratório, informando:

- 1 – Usuário
- 2 – Senha
- 3 – Módulo de acesso (Ambiental, Animal ou Biologia Médica)
- 4 – Laboratório (Unidade habilitada em seu perfil)

Clicar em “Entrar” para ativar a senha Captcha. Em seguida digite o código Captcha e clique em confirmar.

GAL - Gerenciador de Ambiente Lab X

← → ↻ 🔒 https://lacen.saude.pb.gov.br/gal/laboratorio/

**GAL**  
Gerenciador de Ambiente Laboratorial

**Laboratório** <<

- Alterar Senha
- Biologia Médica
- Formulários e Manuais
- Notícias
- Sobre

**Notícias do GAL**

01/12/2022 09:49:33 - **Agendamento para coleta de Esporotricose**

**ATENÇÃO!**

A partir de 05/12/2022, os pacientes que necessitarem de agendamento para a coleta de Esporotricose, a Unidade de Atendimento terá que cadastrar a solicitação no Sistema GAL, notificar no SISGEVS e agendar junto ao LACEN-PB. Ficando esclarecido que a partir dessa data não será mais agendado pelo paciente.

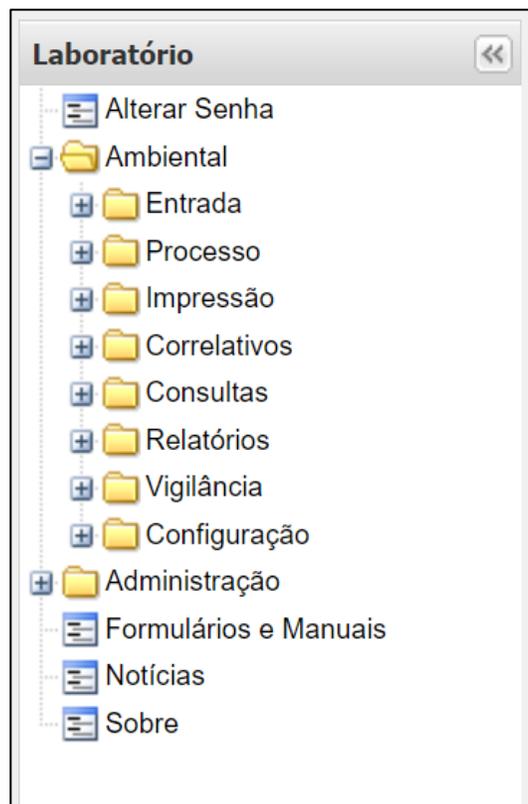
A Unidade se encarregará de entregar a ficha do GAL e do SISGEVS, além de informar ao paciente data e hora em que será realizada a sua coleta.

Portanto, é obrigatório, o paciente apresentar, no LACEN-PB, a ficha GAL E SISGEVS na data agendada para sua coleta.

At. te.  
Laboratório de Doenças Parasitárias

Fechar

Sempre realizar a leitura da janela “Notícias do GAL”. A leitura das orientações é fundamental e deve ser realizada todos os dias que o sistema for acessado. É neste espaço que o LACEN-PB se comunica com as Unidades de Saúde.



O Menu do Sistema GAL é organizado em pastas.  
Para acessar as funcionalidades o usuário deverá clicar no sinal de “+”, localizado a frente da pasta.

## Principais funcionalidades:

- 1 – **Entrada:** Nesta funcionalidade se cadastra, imprime e edita a solicitação de exame, bem como realiza o encaminhamento na rede para o laboratório executor;
- 2 – **Impressão:** Nesta funcionalidade se realiza a impressão dos resultados dos exames;
- 3 – **Consultas:** Nesta funcionalidade é realizada a consulta referente ao andamento da solicitação do exame.

# Especificações para o cadastro de exames

## Dados essenciais no cadastro de solicitação de exame/análise

Dados do requisitante  
Nome do paciente completo  
Data de nascimento  
Sexo  
Raça/cor  
Nome da mãe  
Endereço completo  
Data de 1º sintomas  
Agravamento de investigação





Clique em:

1. Biologia Médica

2. Entrada

3. Requisição

4. Incluir




**República Federativa do Brasil**  
**Ministério da Saúde**

**Sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial - GAL**  
**Requisição de Exame - Biologia Médica**

**REQUISIÇÃO**

1) Nº Requisição: \_\_\_\_\_ 2) Unidade Saúde (ou outra fonte)\*: \_\_\_\_\_ 3) CNES\*: \_\_\_\_\_  
 4) Município Atendimento: \_\_\_\_\_ 5) Código/BGE\*: \_\_\_\_\_ 6) UF: \_\_\_\_\_  
 7) CNS Prof. de Saúde: \_\_\_\_\_ 8) Nome do Profissional de Saúde\*: \_\_\_\_\_ 9) Registro Conselho/Medicina\*: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_  
 10) Data de Solicitação\*: \_\_\_\_\_ 11) Finalidade: \_\_\_\_\_ 12) Descrição: \_\_\_\_\_  
 1 - Campanha 2 - Inquérito 3 - Investigação  
 4 - Programa 5 - Protocolo 6 - Projeto 9 - Ignorado

**PACIENTE**

13) Tipo Paciente: \_\_\_\_\_ 14) CPF do paciente\*: \_\_\_\_\_  
 1 - Brasileiro 2 - Estrangeiro  
 3 - Indígena 4 - Vagabundo  
 15) CNS do paciente\*: \_\_\_\_\_ 16) Nome do Paciente\*: \_\_\_\_\_  
 17) Data de Nascimento\*: \_\_\_\_\_ 18) Mãe\* \_\_\_\_\_ 19) Sexo\* \_\_\_\_\_ 20) Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
 1 - Hom(m) 2 - D(e)ta  
 3 - M(h) 4 - A(m)bo  
 M - Masculino  
 F - Feminino  
 I - Ignorado  
 21) Nome da Mãe: \_\_\_\_\_  
 22) Raça/Cor: \_\_\_\_\_ 23) Etnia: \_\_\_\_\_ 24) Documento 1: \_\_\_\_\_ 25) Documento 2: \_\_\_\_\_  
 1 - Branca 2 - Preta 3 - Parda  
 4 - Amarela 5 - Indígena 99 - Sem Informação  
 1 - RD 2 - CNH 3 - CNS Número  
 4 - CNASC 5 - FRONT 6 - REFORMA  
 1 - RD 2 - CNH 3 - CNS Número  
 4 - CNASC 5 - FRONT 6 - REFORMA

26) Endereço do paciente: (Rua, Avenida...) \_\_\_\_\_ 27) Número: \_\_\_\_\_  
 28) Complemento do endereço: \_\_\_\_\_ 29) Porto de Referência: \_\_\_\_\_ 30) Bairro: \_\_\_\_\_  
 31) Município Residência\*: \_\_\_\_\_ 32) Código/BGE\*: \_\_\_\_\_ 33) UF: \_\_\_\_\_  
 34) CEP: \_\_\_\_\_ 35) DDD / Telefone: \_\_\_\_\_ 36) Zona: \_\_\_\_\_ 37) País (Se reside fora do Brasil)\*: \_\_\_\_\_  
 1 - Urbana 2 - Periurbana 3 - Rural  
 4 - Silvestre 9 - Ignorada

**INFORMAÇÕES CLÍNICAS**

38) Agravos/Doença: \_\_\_\_\_ 39) Data dos Primeiros Sintomas: \_\_\_\_\_  
 40) Mãe Gestacional: \_\_\_\_\_ 41) Motivo: \_\_\_\_\_ 42) Diagnóstico: \_\_\_\_\_  
 1 - 1º Tris. 2 - 2º Tris. 3 - 3º Tris. 4 - Ignorado  
 5 - Não 6 - Não se Aplica 9 - Ignorado  
 43) Caso: \_\_\_\_\_ 44) Tratamento: \_\_\_\_\_ 45) Etapa de Tratamento: \_\_\_\_\_  
 1 - Suspeito 2 - Comunicante 3 - Acompanhamento 4 - Controle 5 - óbito  
 6 - Caso grave 7 - Suso 8 - Diagnóstico 9 - Ignorado  
 Quantidade: \_\_\_\_\_ 1 - Dia 2 - Semana  
 3 - Mês 4 - Ano 9 - Ignorado  
 1 - Pré-tratamento 2 - Tratamento 3 - Retratamento  
 4 - Avaliação de Resistência 9 - Ignorado  
 46) Paciente Tomou Vacina? \_\_\_\_\_ 47) Vacina? \_\_\_\_\_ 48) Data da Última Dose: \_\_\_\_\_  
 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

**NOTIFICAÇÃO SINAN**

49) Agravos/Doença de notificação do SINAN: \_\_\_\_\_ 50) CID10\*: \_\_\_\_\_ 51) Nº Notificação do SINAN\*: \_\_\_\_\_ 52) Detalhes Notificação\*: \_\_\_\_\_  
 53) Unidade Saúde Notificante: \_\_\_\_\_ 54) CNES\*: \_\_\_\_\_  
 55) Município Notificação: \_\_\_\_\_ 56) Código/BGE\*: \_\_\_\_\_ 57) UF: \_\_\_\_\_

**AMOSTRA / EXAME**

58) Exame Solicitado*	59) Material Biológico*	60) Localização:	61) Assessoria (1ª, 2ª, 3ª ou 4ª Única)	62) Data da coleta*	63) Hora da coleta:	64) Usou medicamento antes da coleta?
						1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado Data início do uso: _____ Especifique: _____
						1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado Data início do uso: _____ Especifique: _____
						1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado Data início do uso: _____ Especifique: _____

65) Observações: \_\_\_\_\_

CGLAB/SVS/SIMS - MAIO/2020

- 1 – Requisição
- 2 – Paciente
- 3 – Informações Clínicas
- 4 – Notificação
- 5 – Amostras
- 6 – Pesquisas/Exames
- 7 - Observações



# Preenchimento de Campos no GAL

Preencher o campo “Cód. CNES” com o código referente a  
Unidade requisitante e clicar na tecla TAB

Tab 

### Requisitante

Unidade de Saúde:

LACEN ESTADUAL LABORATORIO CEI 

Cód. CNES:

2399350

Município:

JOAO PESSOA

Cod. IBGE:

250750

UF:

PARAIBA

CNS Prof. de Saúde:

Nome do Profissional de Saúde:

TREINAMENTO

Reg. Conselho/Matrícula:

CRM-PB 121212



- 1 - Nos Dados da Solicitação preencher a data que está sendo realizado o cadastro;
- 2 - Em Finalidade clicar na seta e selecionar Protocolo ou Investigação;
- 3 - Em Descrição clicar na seta e selecionar Diagnóstico ou Agravo de suspeita principal.

**Dados da solicitação**

Data da solicitação:

29/05/2024



Finalidade:

Protocolo



Descrição:



1

2

3

**Dados da solicitação**

Data da solicitação:

29/05/2024



Finalidade:

Investigação



Descrição:



No campo Paciente - Identificação, preencher o CPF ou CNS  
e clicar na tecla “TAB”

**Paciente**

**Identificação**

Tipo Paciente: Brasileiro

CPF do Paciente: 059

CNS do Paciente: 708

Paciente:

Data de nasc.: Idade: 40 Ano(s) Sexo: Nacionalidade: BRASIL

Raça/Cor: Branca Etnia: Nome da Mãe:

Documento 1 do Paciente: Documento 2 do Paciente: RG

Para pacientes sem documentação, em Tipo de Paciente clicar e selecionar Vulnerável, os demais campos devem ser preenchidos manualmente.

**Identificação**

Tipo Paciente: **Vulnerável** ▼ CPF do Paciente:

CNS do Paciente:  Paciente:  🔍

Data de nasc.:  📅 Idade:  Mês(es) ▼ Sexo:  ▼ Nacionalidade:  ▼

Raça/Cor:  ▼ Etnia:  ▼ Nome da Mãe:

Documento 1 do Paciente:  ▼ Documento 2 do Paciente:  ▼

No campo Endereço, preencher as informações completas referente ao endereço de residência do paciente.

Incluir Requisição

**Endereço**

Logradouro:	Número:	Complemento:	Ponto de referência:	Bairro:	
TRENAMENTO	1111	CASA		TREINAMENTO	
Município:	Cód. IBGE:	UF:	CEP:	Telefone:	Zona:
SAO JOSE DE PIRAI	251450	PB	99.999-999	(83)9999-99999	URBANA
País:					
BRASIL					

No campo Informações Clínicas - Dados Clínicos Gerais, no item Agravo/Doença, clicar na seta e selecionar o agravo de suspeita principal

**Incluir Requisição**

CPF    Dt. Cadastro    Mun. Residência    Dt. Solicita...    Lab. Cadastro    Lab. Re...

**Informações Clínicas**

**Dados clínicos gerais**

Agravo/Doença: **INFECÇÃO/COLONIZAÇÃO**

HERPES SIMPLES  
HIDATIDOSE  
HISTOPLASMOSE  
HIV  
HTLV  
INFECÇÃO/COLONIZAÇÃO  
INFLUENZA / VÍRUS RESPIRAT...  
INTOXICAÇÃO EXÓGENA (por ...  
LEISHMANIOSE TEGUMENTAR ...  
LEISHMANIOSE VISCERAL  
LEPTOSPIROSE  
MALÁRIA  
MANSONELOSE  
MENINGITE  
MENINGOCOCCEMIA  
MICOPLASMOSE

Data 1ºs sintomas:

Motivo:

Diagnóstico:

Etapa:

Data da última dose:

Salvar    Cancelar

- 1 – Preencher com a data em que ocorreu os primeiros sintomas no paciente;
- 2 – Para pacientes do sexo feminino – preencher o item Idade Gestacional (para orientar exames complementares)

**Dados clínicos gerais**

Agravo/Doença: DENGUE

Data 1ºs sintomas: 28/05/2024

Idade gestacional: 1º Trimestre

Motivo:

Diagnóstico:

1

2

No campo Detalhes do agravo – No item “Caso” clicar na seta e selecionar conforme o caso do paciente.

**Detalhes do agravo**

Caso:	Tratamento:	Etapa:
<input type="text" value="Suspeito"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Suspeito	Vacina?:	Data da última dose:
Comunicante	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Acompanhamento		
Controle		
Óbito		
Caso Grave		
Surto		
Diagnóstico		
Ignorado		



Para alguns agravos, este campo apresentará outros itens a serem preenchidos conforme o caso.

**Informações Clínicas****Dados clínicos gerais**

Agravamento/Doença:

TUBERCULOSE

Data 1ºs sintomas:

28/05/2024

Idade gestacional:

1º Trimestre

Motivo:

Diagnóstico:

**Detalhes do agravamento**

Finalidade do Exame:

Tratamento:

Período Tratamento:

População de Risco:

Contato TBDR (TB Droga Resistente):



**Informações Clínicas****Dados clínicos gerais**

Agravado/Doença:

HEPATITES VIRAIS

Data 1ºs sintomas:

28/05/2024

Idade gestacional:

1º Trimestre

Motivo:

Monitoramento

Diagnóstico:

Carga Viral Hepatite B

**Detalhes do agravado**

Motivo do Exame:

Estágio da doença:

Tratamento:

Comorbidade:

Data do Diagnóstico:

Início da Terapia:



Todos os campos  
devem ser  
preenchidos.

### Notificação SINAN

Agravo:

DENGUE

CID:

A90

Núm. Notificação:

48562

Data da Notificação:

30/05/2024

Notificante:

LACEN ESTADUAL LABORATORIO CEI

Cód. CNES:

2399350

Município:

JOAO PESSOA

Cod. IBGE:

250750

UF:

PARAIBA



No campo Amostras – preencher as informações conforme amostra(s) coletada(s).

**Amostras**

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

Data da Colet: [calendar icon] Hora da Colet: Medicamento: Medicamento' ▾ Qual medicamento utilizado ?

Data de Inicio [calendar icon] + Incluir | - Excluir

Material ▲	Localização	Amostra	Material Clínico	Data c
------------	-------------	---------	------------------	--------



A amostra será cadastrado no grid da requisição,  
confirmando seu registro.

**Amostras**

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

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

Data de Inicio + Incluir | - Excluir

Material ▲	Localização	Amostra	Material Clínico	Data de
Soro		1ª amostra	Amostra "in natura"	31/05/20

**ATENÇÃO:** Se for coletado dois tipos de amostras no mesmo dia – soro e swab – as duas devem vir, obrigatoriamente, cadastradas na mesma requisição.

**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 + Incluir | - Excluir

Material ▲	Localização	Amostra	Material Clínico	Data de
Soro		1ª amostra	Amostra "in natura"	31/05/20
Swab Nasofaringe		1ª amostra	Em Meio de Transporte Viral	31/05/20



**COLETAS PARA SARAMPO**

## Cadastro de solicitação para Sarampo, deve está sinalizada 1ª e 2ª coleta

1ª

**COLETA**

Material ▲	Localização	Amostra	Material Clínico	Data de
Soro		1ª amostra	Amostra "in natura"	13/05/20
Urina		1ª amostra	Amostra "in natura"	13/05/20
Swab nasoro-faríngeo		1ª amostra	Em Meio de Transporte Viral	13/05/20

2ª

**COLETA**

Material ▲	Localização	Amostra	Material Clínico	Data de
Soro		2ª amostra	Amostra "in natura"	31/05/20





Após cadastrar a(s) amostra(s) coletada(s), o usuário vai selecionar o(s) exame(s) a ser(em) realizado(s).

No campo Nova pesquisa, clicar na seta e selecionar o exame e relacionar com a amostra coletada. Em seguida clique em “Incluir”

**Pesquisas/Exames**

Nova pesquisa: SARAMPO (SORO) + Incluir - Excluir + Incluir exame - Excluir exame

Exame	Metodo	Amostra	Status
	<b>Soro</b> 1ª amostra IN - Amostra "in natura"		
	<b>Urina</b> 1ª amostra IN - Amostra "in natura"		
	<b>Swab naso-orofari...</b> 1ª amostra MTV - Em Meio de Transpor...		

O exame será cadastrado no grid da requisição, confirmando seu registro.

Exame	Metodologia	Amostra	Status
<b>SARAMPO (SORO): Soro - 1ª amostra--IN - Amostra "in natura"</b>			
Sarampo, IgM	Enzimaimunoensaio	Soro - 1ª amostra	Não salva
Sarampo, IgG	Enzimaimunoensaio	Soro - 1ª amostra	Não salva

**ATENÇÃO:** Se for solicitado exames diferentes para a mesma amostra, estes devem vir, obrigatoriamente, cadastrados na mesma requisição.

Exame	Metodologia	Amostra	Status
<b>☒ SARAMPO (SORO): Soro - 1ª amostra--IN - Amostra "in natura"</b>			
Sarampo, IgM	Enzimaimunoensaio	Soro - 1ª amostra	Não salva
Sarampo, IgG	Enzimaimunoensaio	Soro - 1ª amostra	Não salva
<b>☒ DENGUE - Sorologia: Soro - 1ª amostra--IN - Amostra "in natura"</b>			
Dengue, IgM	Enzimaimunoensaio	Soro - 1ª amostra	Não salva

O campo Observações deve ser preenchido com dados complementares e clínicos.

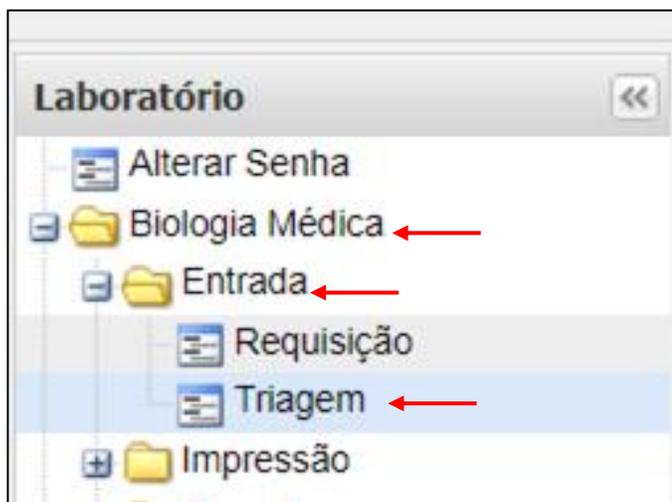
Observações

**B** *I* U | **A** **A** |  |  



Grave os dados  
cadastrados clicando  
em Salvar e em seguida  
encaminhe na rede os  
exames solicitados!





Clique em:

1. Biologia Médica

2. Entrada

3. Triagem

4. Sel. Todos

5. Enc. Rede

**Barra de Ferramentas:** Sel. Todos, Descartar, Enc. Rede, Restrição, Imprimir Requisição, Imprimir Etiquetas, Consultar Encaminhados, Ver Detalhe, Nova Consulta

**Cód. Barras:** Requisição, Amostra, Exame, Pesquisa, CNS

Impressão de Etiqueta  Impressão da Requisição

Requisição	Cód. Amostra	Paciente	CNS	Exame	Metodologia	Material	Amostra	Dt. Coleta	Restrição	Lab.C
------------	--------------	----------	-----	-------	-------------	----------	---------	------------	-----------	-------

Recomendamos realizar a impressão da Relação de envio de amostras – clicar em consultar encaminhados, após encaminhar para rede, e emitir duas vias do documento

Biologia Médica Humana :: Triagem

Sel. Todos | Descartar | Enc. Rede | Restrição | Imprimir Requisição | Imprimir Etiquetas | Consultar Encaminhados

Cód. Barras: Requisição | Amostra | Exame | Pesquisa | CNS | Imprimir

Requisição	Cód. Amostra	Paciente
------------	--------------	----------

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: 05/06/2023 às: 00:00:00

Até: 05/06/2023 às: 23:59:59

Laboratório de Destino: LABORATORIO CENTRAL DE SA

Município do Requisitante:

Usuário:

Unidade Requisitante:

Imprimir como:  Exame/Metodologia  Pesquisa

Ordenar por:  Requisição  Paciente

Imprimir Cancelar

Definir a data e o Laboratório de Destino e clicar em imprimir

## GAL - Exames Encaminhados para a Rede de Laboratórios

**Origem:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTEIRO  
**Destino:** LABORATORIO CENTRAL DE SAUDE PUBLICA DRA TELMA LOBO  
**Período:** 01/02/2023 às 00:00:00 até 24/02/2023 às 23:59:59

Requisição	Paciente	Exame	Metodologia	Material	Amostra	Usuário	Data	Unidade Requisitante	Município Requisitante	Lab. Cadastro
 230510000005		Chikungunya, IgM	Enzimaimunoensaio	Soro	Unica	 000250467230	07/02/2023 13:11:21	USF 04 JOAO BATISTA DA SILVA BRITO	MONTEIRO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTEIRO
 230510000005		Dengue, IgM	Enzimaimunoensaio	Soro	Unica	 000250467230	07/02/2023 13:11:21	USF 04 JOAO BATISTA DA SILVA BRITO	MONTEIRO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTEIRO
 230510000005		Zika,IgM	Enzimaimunoensaio	Soro	Unica	 000250467230	07/02/2023 13:11:21	USF 04 JOAO BATISTA DA SILVA BRITO	MONTEIRO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTEIRO
 230510000006		Chikungunya, IgM	Enzimaimunoensaio	Soro	Unica	 000250467231	07/02/2023 13:11:21	USF 07 LUCAS TOME MONTEIRO	MONTEIRO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTEIRO
 230510000006		Dengue, IgM	Enzimaimunoensaio	Soro	Unica	 000250467231	07/02/2023 13:11:21	USF 07 LUCAS TOME MONTEIRO	MONTEIRO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTEIRO
 230510000006		Zika,IgM	Enzimaimunoensaio	Soro	Unica	 000250467231	07/02/2023 13:11:21	USF 07 LUCAS TOME MONTEIRO	MONTEIRO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTEIRO
 230510000009		Chikungunya, IgM	Enzimaimunoensaio	Soro	Unica	 000250467391	07/02/2023 13:11:32	USF 04 JOAO BATISTA DA SILVA BRITO	MONTEIRO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTEIRO
 230510000009		Dengue, IgM	Enzimaimunoensaio	Soro	Unica	 000250467391	07/02/2023 13:11:21	USF 04 JOAO BATISTA DA SILVA BRITO	MONTEIRO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTEIRO
 230510000009		Zika,IgM	Enzimaimunoensaio	Soro	Unica	 000250467391	07/02/2023 13:11:21	USF 04 JOAO BATISTA DA SILVA BRITO	MONTEIRO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTEIRO

Recebido por: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ as \_\_\_\_h \_\_\_\_m.

**Qual amostra corresponde ao exame solicitado?**

Exame	Finalidade	Descrição	Agravo / doença	Material biológico	Material clínico	Pesquisa
Chikungunya (até o 5º dia de sintomas)	Investigação	Chikungunya	Chikungunya	- Soro - Plasma - Líquor	In natura	Arbovirose – biologia molecular
Chikungunya (após o 5º dia de sintomas)	Investigação	Chikungunya	Chikungunya	Soro	In natura	Chikungunya - sorologia
Clamídia e Gonococo	Investigação	IST	Doenças sexualmente transmitidas	- Urina - Swab vaginal - Swab endocervical - Swab de orofaringe	In natura	Pesquisa de Multipatógenos
Coqueluche	Investigação	Coqueluche	Coqueluche	Swab nasofaringe	MTB – Meio de transporte bacteriano	Coqueluche
COVID	Investigação	Covid-19	Covid-19	- Swab de Nasofaringe ou combinado - Aspirado de Nasofaringe ou Traqueal - Lavado broncoalveolar	MTV – Meio de transporte viral	Covid-19

Exame	Finalidade	Descrição	Agravo / doença	Material biológico	Material clínico	Pesquisa
Dengue (até o 5º dia de sintomas)	Investigação	Dengue	Dengue	- Soro - Plasma - Líquor	In natura	Arbovirose – biologia molecular
Dengue (até o 5º dia de sintomas)	Investigação	Dengue	Dengue	Soro	In natura	Dengue – NS1
Dengue (após o 5º dia de sintomas)	Investigação	Dengue	Dengue	Soro	In natura	Dengue - sorologia
Difteria	Investigação	Difteria	Difteria	Secreção de nasofaringe e orofaringe	MTB – Meio de transporte bacteriano	Difteria – cultura
Doenças de Chagas – Fase Aguda	Investigação	Doença de chagas aguda	Doença de chagas aguda	Sangue	LM - Lâmina	Chagas aguda
Doenças de Chagas – Fase Crônica	Investigação	Doença de chagas	Doença de chagas crônica	Soro	In natura	Chagas

Exame	Finalidade	Descrição	Agravo / doença	Material biológico	Material clínico	Pesquisa
Doenças Diarreicas Aguda (DDA) - Bacteriana	Protocolo	Diagnóstico	Doenças diarreicas / gastroenterite	- Swab fecal - Swab retal	MTB – Meio de transporte bacteriano	DDA
				Cepas bacterianas	IS – Isolado bacteriano	
				Fezes	In natura	
Esporotricose	Investigação	Esporotricose	Esporotricose humana	Swab de lesão(indicar o local da ferida)	In natura	Esporotricose
Esquistossomose	Investigação	Esquistossomose	Esquistossomose	Fezes	In natura	Esquistossomose – Parasitológico
Filariose	Protocolo	Diagnóstico	Filariose	Sangue	LM - Lâmina	Filariose
Hepatite B – Carga viral	Protocolo	- Diagnóstico - Monitoramento - Tratamento	Hepatites virais	Sangue total	In natura	HBV quantitativo
			Motivo: Monitoramento			
			Diagnóstico: Carga viral Hepatite B			

Exame	Finalidade	Descrição	Agravo / doença	Material biológico	Material clínico	Pesquisa
Hepatite C – Carga viral	Protocolo	- Diagnóstico - Monitoramento - Tratamento	Hepatites virais Motivo: Monitoramento Diagnóstico: Carga viral Hepatite C	Sangue total	In natura	HCV quantitativo
Influenza e outros vírus respiratórios	Investigação	Covid-19	- Swab de Nasofaringe ou combinado - Aspirado de Nasofaringe ou Traqueal - Lavado broncoalveolar	MTV – Meio de transporte viral	Covid-19	Covid-19 (O algoritmo para investigação de outros vírus é definido internamente no LACEN)
Leishmaniose Tegumentar Americana	Investigação	Leishmaniose Tegumentar Americana	Leishmaniose Tegumentar Americana	Linfa cutânea (indicar o local da ferida)	LM – Lâmina	Leishmaniose Tegumentar Humana – direto
Leishmaniose Visceral Humana	Investigação	Leishmaniose Visceral	Leishmaniose Visceral	Soro	In natura	Leishmaniose Visceral Humana

Exame	Finalidade	Descrição	Agravo / doença	Material biológico	Material clínico	Pesquisa
Leptospirose	Investigação	Leptospirose	Leptospirose	Soro	In natura	Leptospirose
Malária	Investigação	Malária	Malária	Sangue	LM – Lâmina	Malária
Meningite Bacteriana	Investigação	Doença Meningocócica e outras Meningites	Meningite	Sangue	- In natura	Meningite - Bacteriana
				Líquor	- MTB – Meio de transporte bacteriano	- Meningite – Bacteriana
					- In natura	- Meningite – PCR Bacteriana
Soro	- In natura	Meningite – PCR Bacteriana				
Meningite Fúngica	Investigação	Meningite Fúngica	Meningite	Líquor	In natura	Meningite - Fúngica
Meningite Viral	Investigação	Meningite Viral	Meningite	Líquor	In natura	Meningite – Viral
Monkeypox	Investigação	Monkeypox vírus	Varíola	- Swab de ferida - Fragmento	In natura	Monkeypox Vírus
Rotavírus (Doença Diarreica Viral)	Investigação	Rotavírus	Rotavírus	Fezes	In natura	Rotavírus

Exame	Finalidade	Descrição	Agravo / doença	Material biológico	Material clínico	Pesquisa
Rubéola	Investigação	Rubéola	Rubéola	Soro	In natura	Rubéola
				Urina	In natura	Rubéola - PCR
				Swab combinado	MTV – Meio de transporte viral	Rubéola - PCR
Sarampo	Investigação	Sarampo	Sarampo	Soro	In natura	Sarampo (Soro)
				Urina	In natura	Sarampo (Swab/Urina)
				Swab combinado	MTV – Meio de transporte viral	Sarampo (Swab/Urina)
Tuberculose – Teste Rápido Molecular	Investigação	Tuberculose	Tuberculose	Pulmonar: Escarro; Lavado brônquico ou broncoalveolar; Lavado Gástrico; Fragmento de tecido pulmonar (biópsia pulmonar)	In natura	TB – Teste Rápido
				Extrapulmonar: Urina; Líquor		

Exame	Finalidade	Descrição	Agravo / doença	Material biológico	Material clínico	Pesquisa
Tuberculose – Baciloscopia	Investigação	Tuberculose	Tuberculose	<p>Pulmonar: Escarro; Lavado brônquico ou broncoalveolar; Lavado Gástrico; Fragmento de tecido pulmonar (biópsia pulmonar)</p> <p>Extrapulmonar: Urina; Líquidos: pleural, sinovial, peritonal, pericárdico e ascético; Líquor; Fragmentos de tecidos: biópsias cutâneas, de ossos e de órgãos</p>	In natura	TB - Baar
Tuberculose – Cultura	Investigação	Tuberculose	Tuberculose	<p>Pulmonar: Escarro; Lavado brônquico ou broncoalveolar; Lavado Gástrico; Fragmento de tecido pulmonar (biópsia pulmonar)</p> <p>Extrapulmonar: Urina; Líquidos: pleural, sinovial, peritonal, pericárdico e ascético; Líquor; Fragmentos de tecidos: biópsias cutâneas, de ossos e de órgãos</p>	In natura	TB - Cultura

Exame	Finalidade	Descrição	Agravo / doença	Material biológico	Material clínico	Pesquisa
Tuberculose – Teste de Sensibilidade	Investigação	Tuberculose	Tuberculose	<p>Pulmonar: Escarro; Lavado brônquico ou broncoalveolar; Lavado Gástrico; Fragmento de tecido pulmonar (biópsia pulmonar)</p> <p>Extrapulmonar: Urina; Líquidos: pleural, sinovial, peritonal, pericárdico e ascéfico; Líquor; Fragmentos de tecidos: biópsias cutâneas, de ossos e de órgãos</p>	Isolado Bacteriano	TB - TSA
Zika(até o 5º dia de sintomas)	Investigação	Zika	Zika	- Soro - Plasma - Líquor	In natura	Arbovirose – biologia molecular
Zika (após o 5º dia de sintomas)	Investigação	Zika	Zika	Soro	In natura	Zika - Sorologia

# Importância do Cadastro Correto

O cadastro correto na solicitação de exames é fundamental para a fase analítica pois apresenta os seguintes aspectos:

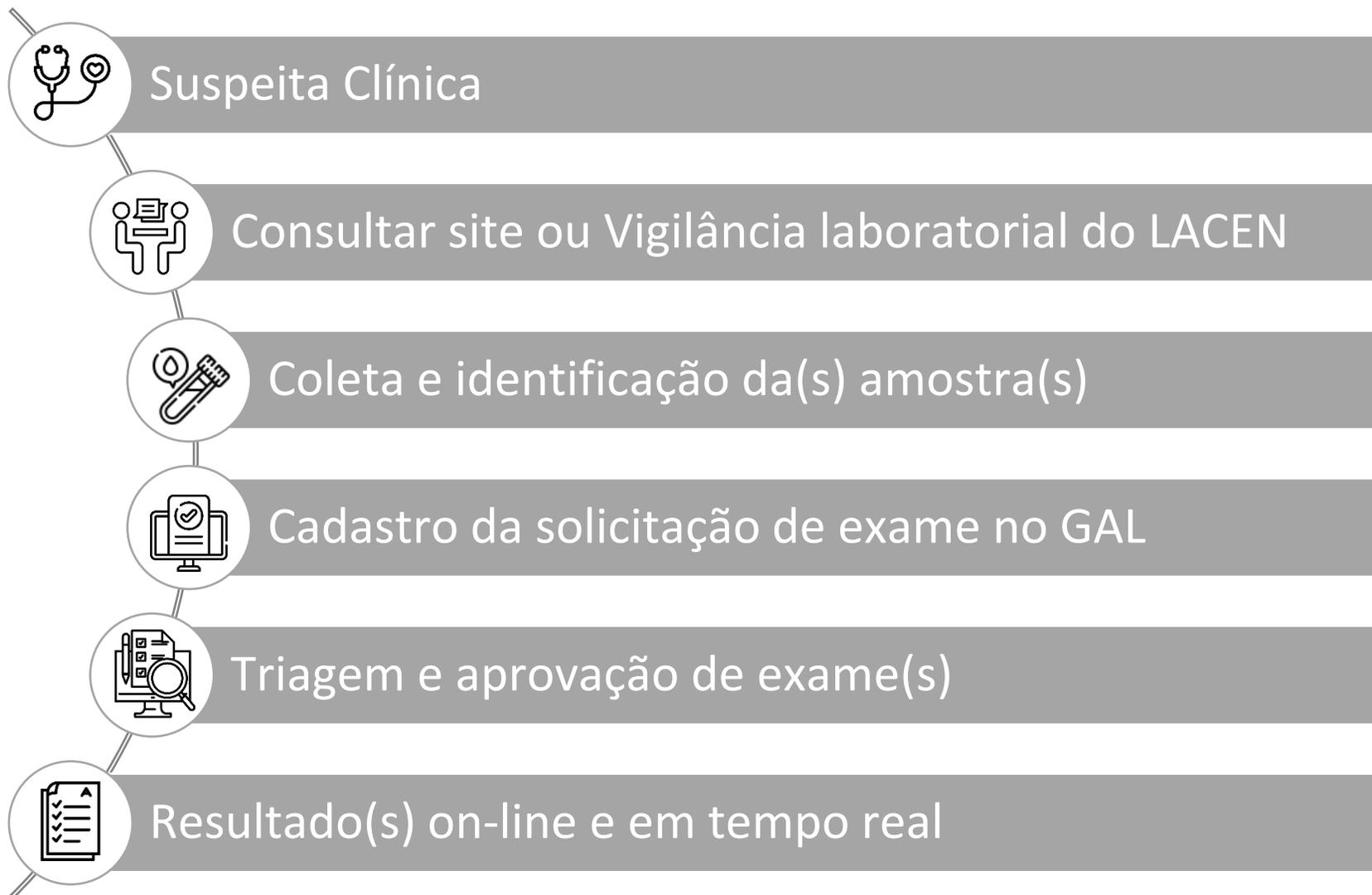
**Precisão Diagnóstica:** O cadastro correto de informações do paciente, como nome, data de nascimento e idade, é fundamental para garantir que os resultados dos exames sejam associados à pessoa certa. Isso é fundamental para diagnósticos precisos.

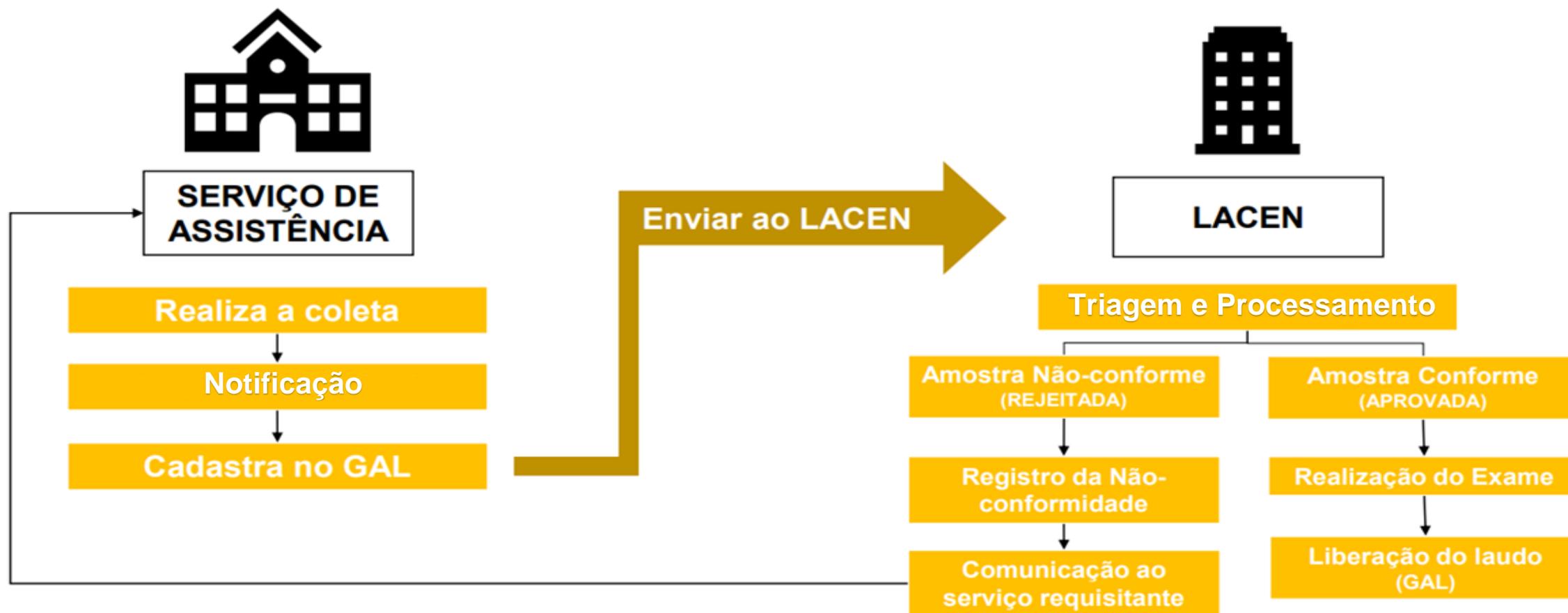
**Segurança do Paciente:** Erros de cadastro podem levar a confusões, como a entrega de resultados a pessoas erradas ou realização de exame errado.

**Eficiência do Trabalho:** Os técnicos do LACEN-PB gastam muito tempo corrigindo erros de cadastro, o que prejudica a eficiência e agilidade do processo de liberação de laudos.

**Qualidade dos Dados Clínicos:** O cadastro correto é essencial para manter registros precisos, que são cruciais para pesquisas, estudos epidemiológicos e políticas de saúde pública.

# Fluxo de Trabalho no Sistema GAL





# LACEN-PB

Unidade LACEN Sertão  
Rua Elias Asfora, SN  
Bairro: Jardim Guanabara  
Patos-PB  
CEP: 58701-300  
(Anexo à Maternidade Peregrino Filho)

Unidade LACEN-PB sede  
Av. Camilo de Holanda, 214  
Bairro: Centro  
João Pessoa-PB  
CEP: 58013-360



# Boas Práticas e Dicas

- 1 – Conheça o sistema
- 2 – Siga os procedimentos padronizados
- 3 – Verifique a precisão dos dados
- 4 – Não utilizar acentos gráficos e caracteres especiais
- 5 – Utilize atalhos
- 6 – Mantenha a confidencialidade
- 7 – Organize a rotina
- 8 – Treinamento contínuo
- 9 – Reporte problemas imediatamente



# CONTATOS

SITE DO LACEN: <https://lacen.pb.gov.br/>

RECEPÇÃO DE AMOSTRAS – LACEN Sertão  
(83) 98845-2789 (Paulo)  
[Lacenpb.sertão@gmail.com](mailto:Lacenpb.sertão@gmail.com)

RECEPÇÃO DE AMOSTRAS – LACEN Sede  
(83) 98862-2445 (Fernanda)  
[triagem.lacenpb@gmail.com](mailto:triagem.lacenpb@gmail.com)

VIGILÂNCIA LABORATORIAL:  
(83) 99982-4813 (Zaira)  
[vigilancia.lacenpb@gmail.com](mailto:vigilancia.lacenpb@gmail.com)

NUCLEO DE TECNOLOGIA DA  
INFORMAÇÃO:  
(83) 98828-2855 (Josy)  
[ti.lacenpb@gmail.com](mailto:ti.lacenpb@gmail.com)

# REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria Executiva. Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS). **Manual de Operação – Sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial (GAL) – Módulo Laboratório**. Brasília: Ministério da Saúde. Disponível em:  
<[ftp://ftp2.datasus.gov.br/public/sistemas/gall/GALL\\_PAGINA/MANUAIS/manual\\_modulo\\_bmh.pdf](ftp://ftp2.datasus.gov.br/public/sistemas/gall/GALL_PAGINA/MANUAIS/manual_modulo_bmh.pdf)>

# Obrigada!



**GOVERNO  
DA PARAÍBA**

Núcleo de Tecnologia da Informação – LACEN/PB

