

Atualização Cadastral Sistema GAL

SECRETARIA DE ESTADO
DA SAÚDE



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

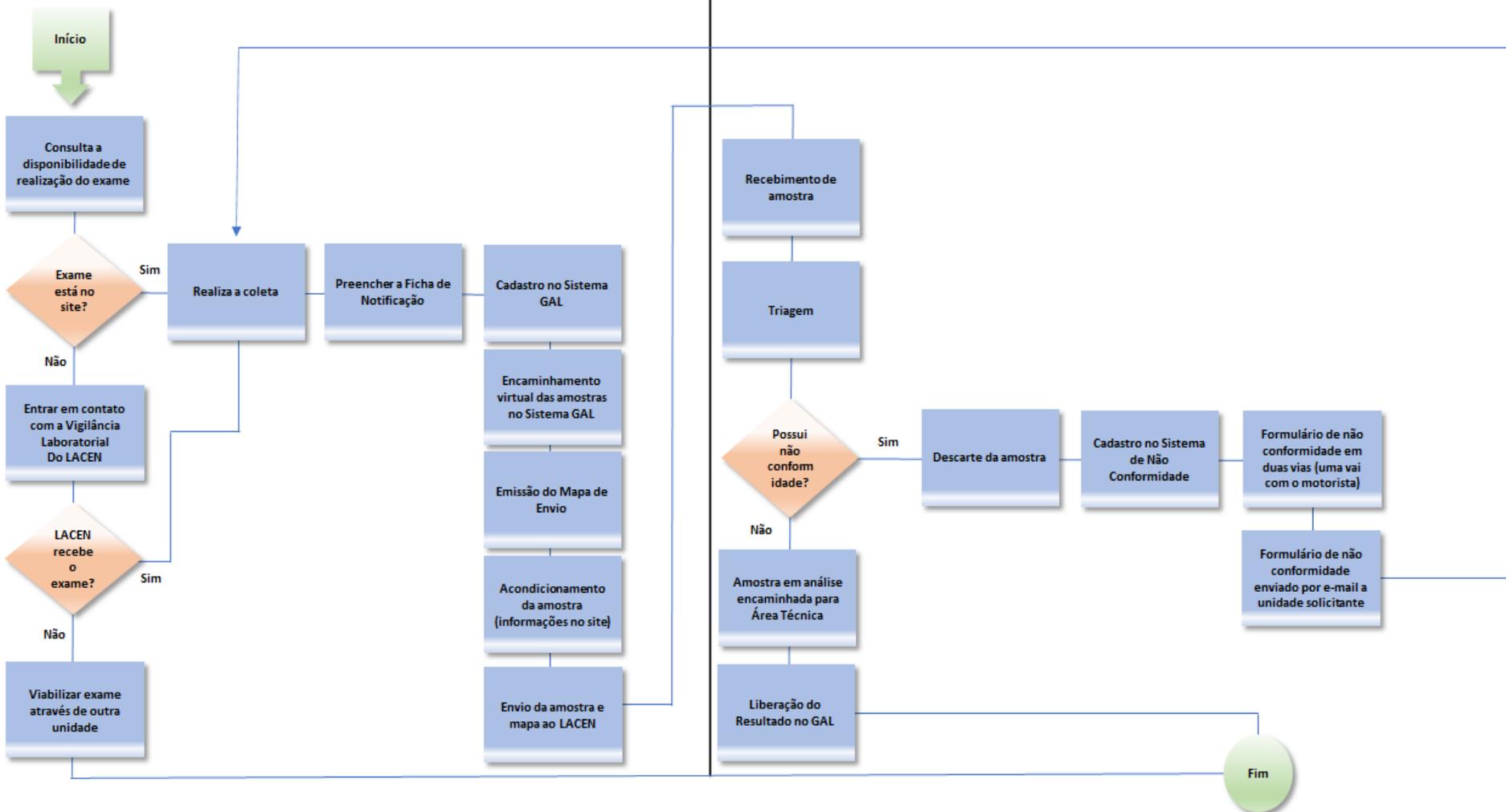
Objetivos

O treinamento tem por objetivo capacitar os usuários do GAL no tocante ao fluxo operacional do sistema e colaborar na obtenção de dados especializados e importantes para as ações de Vigilância em Saúde.

- Fluxo Operacional do GAL
- Melhor qualificação dos dados cadastrais
- Fluxo de não conformidade

FLUXOGRAMA UNIDADE DE COLETA

FLUXOGRAMA LACEN

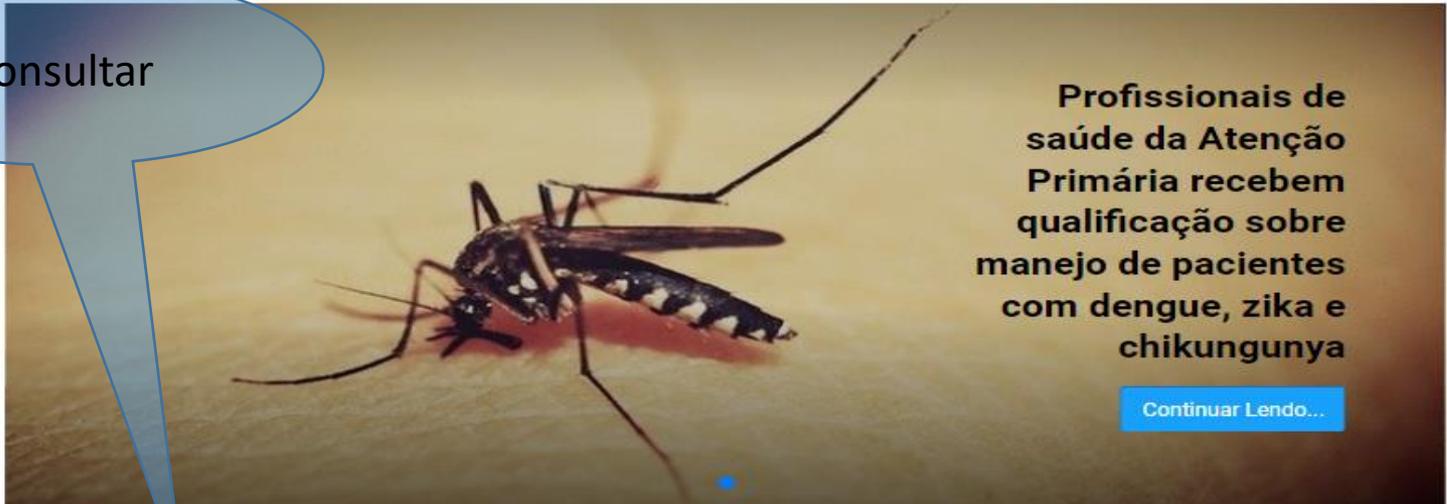


Site Lacen

https://lacen.pb.gov.br/



Search bar: O que você está procurando? | Institutional | Contatos | Ouvidoria | Fale Conosco



INFORMAÇÕES



Exames Ofertados



Vigilância Laboratorial



Notas Técnicas e Informativas



Material para
SECRETARIA DE ESTADO
DA SAÚDE

Serviços Ofertados

Informações Importantes:

- O LACEN-PB recebe apenas amostras encaminhadas pelos serviços de saúde vinculados ou conveniados ao SUS, órgãos de vigilância sanitária e serviços de vigilância epidemiológica, portanto, não realiza em suas instalações coleta de amostras biológicas de público em geral proveniente de demanda espontânea.
- É de responsabilidade do serviço requisitante que as amostras sejam encaminhadas sob condições adequadas de transporte e acondicionamento dentro de tempo oportuno após coleta, tendo em vista que a fase pré-analítica costuma corresponder a maior parte dos erros relacionados à exames laboratoriais.
- A disponibilidade dos laudos de biologia médica também é de responsabilidade do serviço que solicitou o(s) exame(s). O serviço solicitante terá acesso aos resultados liberados através do Sistema de Gerenciamento Laboratorial (GAL) de forma on-line.
- Os exames de interesse de Saúde Pública que não são executados no LACEN/PB são direcionados aos Laboratórios de Referência Nacional que fazem parte da rede SISLAB.

Serviços Ofertados

Exames Ofertados

Exames Ofertados

Informações Importantes:

- O LACEN-PB recebe apenas amostras encaminhadas pelos serviços de saúde vinculados ou conveniados ao SUS, órgãos de vigilância sanitária e serviço de vigilância epidemiológica, portanto, não realiza em suas instalações coleta de amostras biológicas de público em geral proveniente de demanda espontânea.
- É de responsabilidade do serviço requisitante que as amostras sejam encaminhadas sob condições adequadas de transporte e acondicionamento dentro do tempo oportuno após coleta, tendo em vista que a fase pré-analítica costuma corresponder a maior parte dos erros relacionados à exames laboratoriais.
- A disponibilidade dos laudos de biologia médica também é de responsabilidade do serviço que solicitou o(s) exame(s). O serviço solicitante terá acesso aos resultados liberados através do Sistema de Gerenciamento Laboratorial (GAL) de forma on-line.
- Os exames de interesse de Saúde Pública que não são executados no LACEN/PB são direcionados aos Laboratórios de Referência Nacional que fazem parte da rede SISLAB.
- As amostras de água e produtos devem ser encaminhadas seguindo os fluxos estabelecidos pela Agência Estadual de Vigilância Sanitária (AGEVISA/PB).



BIOLOGIA MÉDICA E MOLECULAR

Arbovirose (Dengue/Chikungunya/Zika – PCR)

Carga Viral do HBV

Carga Viral do HCV

Carga Viral do HIV

Chikungunya - IgM/IgG

Chlamydia trachomatis e Neisseria gonorrhoeae

Controle Externo da Qualidade em Baciloscopia da Hanseníase

Controle Externo da Qualidade em Baciloscopia da Tuberculose

Coprocultura

Coqueluche

COVID-19

Cultura de Líquidos Estéreis

Cultura de Líquor (LRC)

Cultura de Vigilância

Cultura de Bactérias Aeróbicas

Deficiência de Biotinidase

Deficiência de glicose-6-fosfato desidrogenase - G6PD

Dengue IgM/NS1

Difteria - Pesquisa do Bacilo Diftérico

Doença Falciforme e Outras Hemoglobinopatias

Doenças de Chagas

Envio de Biópsia para Investigação da Resistência Medicamentosa em Hanseníase

Esporotricose

Esquistossomose



PRODUTOS E MEIO AMBIENTE

Serviços Ofertados

<https://lacen.pb.gov.br/exames/servicos-ofertados>

COVID-19

Metodologia:

- RT-PCR em tempo real

Amostra biológica:

- Swab de Nasofaringe; Aspirado de Nasofaringe; Aspirado Traqueal e Lavado Broncoalveolar

Volume ideal:

- 3 mL de Meio de Transporte Viral

Período ideal de coleta:

- As amostras clínicas devem ser coletadas preferencialmente a partir do 3º dias após o início dos sintomas e no máximo até o 7º dia após o início dos sintomas.

Orientações para a coleta de amostra:

- Para coleta de material da nasofaringe, o swab deve atingir uma profundidade próxima à distância entre a abertura da narina anterior e parte anterior da abertura da orelha. Inserir com rotação suave o swab em uma narina, paralelamente ao palato e assoalho nasal até encontrar uma resistência que corresponde à parte posterior da nasofaringe. Realizar movimentos suaves de fricção e rotação. Retirar devagar, fazendo movimentos de rotação e repetir o procedimento na outra narina utilizando o mesmo swab.
 - Para coleta de aspirado de nasofaringe deve-se acoplar o cateter ao aparelho de sucção. Manter o paciente sentado com a cabeça levemente inclinada para trás. Instilar 1,5mL de solução salina em um nariz. Inserir o cateter paralelamente ao palato até atingir a parede posterior da nasofaringe. Iniciar o processo de aspiração removendo o cateter suavemente com movimentos de rotação. Transferir o aspirado para o tubo.
 - As coletas de aspirado traqueal e lavado bronco-alveolar são opções para paciente em estado crítico internados em unidades hospitalares. Após realizar o procedimento, transferir uma alíquota de cerca de 3mL para o tubo contendo o meio de transporte viral.
 - Em pacientes que evoluíram para óbito antes de ter sido coletada amostra de material biológico, deve ser realizada a coleta de um único swab pós-óbito. Para melhor identificação viral, esse procedimento deve ser realizado de preferência até 12 horas após o óbito.
- Identificar o frasco coletor ou tubo com o meio de transporte viral com os seguintes dados: nome completo do paciente, data e hora de coleta.

Conservação da amostra até o envio:

- Até o momento do envio, as amostras devem ser mantidas sob refrigeração (2° a 8°C) por até 48 horas. Após esse período as amostras devem ser armazenadas em temperatura ultrabaixa de -80°C.

Forma de acondicionamento para transporte:

- Os tubos deverão ser transportados em posição vertical de maneira a evitar vazamentos. A organização dentro da caixa térmica deverá ser feita em estantes de modo que não permita atrito e colisão entre os tubos durante o transporte.
- O transporte deverá ser realizado em caixa térmica de paredes rígidas e com trava e utilizando gelo reciclável em quantidade suficiente para manter a temperatura das amostras de 2° a 8°C.

Formulários requeridos:

- Para casos suspeitos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG Hospitalizado), [clique aqui](#);
- Para casos suspeitos de Síndrome Gripal (SG), [clique aqui](#).

Informações complementares:

- As amostras devem ser encaminhadas ao LACEN, após o cadastramento no Sistema de Gerenciamento do Ambiente Laboratorial (GAL). Para visualizar os resultados, a unidade solicitante deverá consultar o GAL.

GAL



Gerenciador de Ambiente Laboratorial - GAL

DEFINIÇÃO O Gal é um sistema informatizado desenvolvido para os laboratórios de Saúde Pública que realizam exames de notificação compulsória, de média e alta complexidade das amostras de origem humana, animal e ambiental.

OBJETIVOS - **Informatizar** toda a rede de laboratórios que realizam exames de interesse de saúde pública; - **Disponibilizar** dados epidemiológicos para as Vigilâncias Epidemiológicas Municipal, Estadual e Nacional; - Gerenciamento da rede de laboratórios de saúde pública desde a solicitação de exames até a emissão do laudo final.

Gerenciador de Ambiente Laboratorial - GAL

REQUISITOS NECESSÁRIOS PARA UTILIZAR O GAL:

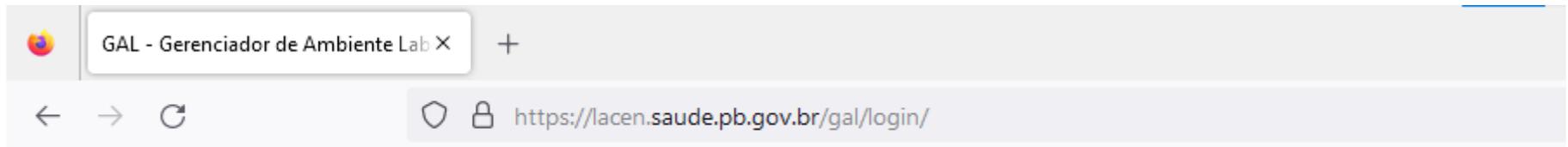
- Computador com acesso a internet;
- Navegador Web Mozilla Firefox;
- Profissional capacitado e senha de acesso (após preenchimento e assinatura do termo de confidencialidade).

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

ACESSANDO O GAL

Digitar o endereço eletrônico no navegador Mozilla Firefox:

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



GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

Digitar Usuário e senha

Área Restrita



Gerenciador de Ambiente Laboratorial

Servidor: gal.lacen.es.gov.br
Versão: 2.16
Reg. INPI: 09.382-1
Cliente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:109.0) Gecko/20100101 Firefox/110.0

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

SUS **MINISTÉRIO DA SAÚDE** **GOVERNO FEDERAL BRASIL**
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

Laboratório

Usuário: lab.clebson
Senha:
Módulo: BIOLOGIA MEDICA
Laboratório: LACEN

Entrar Limpar

Administrador

Usuário:
Senha:

Entrar Limpar

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

Área Restrita



Gerenciador de Ambiente Laboratorial

Servidor: gal.lacen.es.gov.br
Versão: 2.16
Reg. INPI: 09.382-1
Cliente: Microsoft/5.0 (Windows NT/2000/Win9x/x64; pr:1000) Gecko/20100101 Firefox/110.0

"Este Programa encontra-se licenciado contra a utilização não autorizada, conforme preceitua a Lei nº 9.610 de 19 de fevereiro de 1998"

SUS + MINISTÉRIO DA SAÚDE GOVERNO FEDERAL BRASIL UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

Laboratório

Usuário:

Senha:

Módulo:

Laboratório:

Administrador

Usuário:

Senha:

Callout bubble text: Clicar na seta lateral no campo Módulo, e escolha a opção Biologia Médica Humana

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

Área Restrita



GAL

Gerenciador de Ambiente Laboratorial

Servidor: gal.lacen.es.gov.br
Versão: 2.16
Reg. INPI: 09382-1
Cliente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:109.0) Gecko/20100101 Firefox/110.0

Selecione o SEU laboratório

Usuário: lab.clebson
Senha:
Módulo: BIOLOGIA MEDICA
Laboratório: LACEN

Entrar Limpar

Administrador

Usuário: _____
Senha: _____

Entrar Limpar

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

SUS + MINISTÉRIO DA SAÚDE GOVERNO FEDERAL BRASIL UNIÃO E RECONSTRUÇÃO



Área Restrita



GAL

Gerenciador de Ambiente Laboratorial

Servidor: lacen.saude.pb.gov.br
Versão: 2.16.1
Reg. INPI: 09.382-1
Cliente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:109.0) Gecko/20100101 Firefox/110.0

Captcha

Informe o código:

9 19 13

Confirmar Cancelar

Administrador

Usuário: _____
Senha: _____

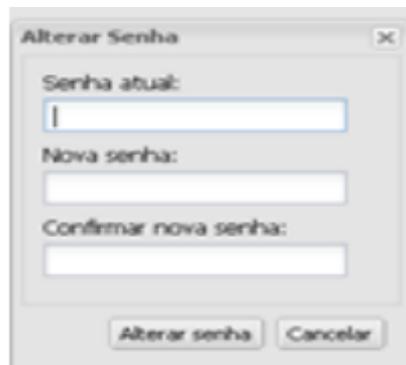
Entrar Limpar

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

SUS + MINISTÉRIO DA SAÚDE GOVERNO FEDERAL BRASIL UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

ATENÇÃO: Ao entrar pela primeira vez, digitar a senha recebida pela equipe de GAL e sempre alterar para uma nova senha de 6 dígitos, sendo um desses número e caractere especial. A partir do segundo acesso, você poderá usar a senha que criou.



Alterar Senha

Senha atual:

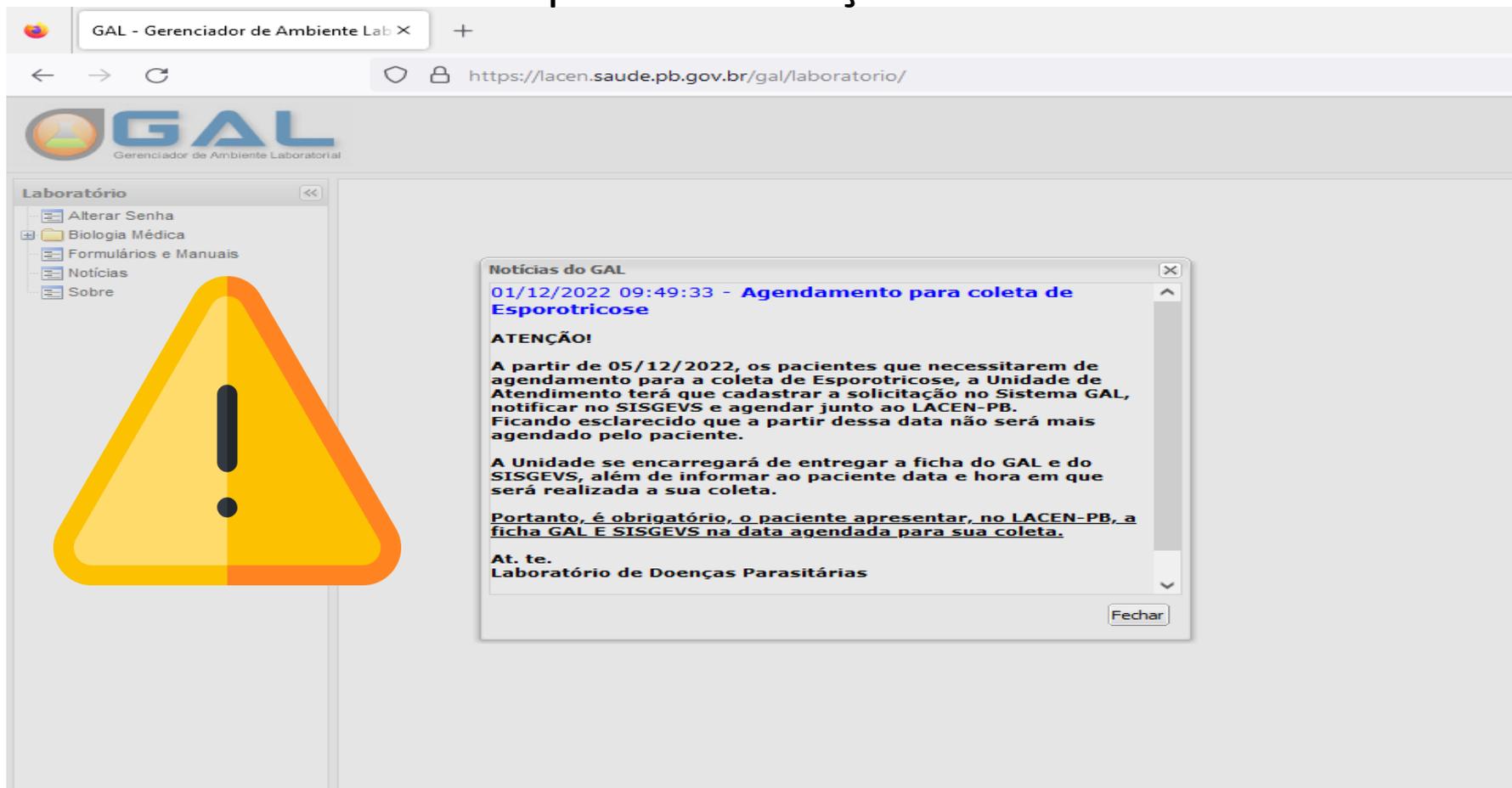
Nova senha:

Confirmar nova senha:

Alterar senha Cancelar

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

Leia sempre a notificação do GAL



The screenshot displays the GAL (Gerenciador de Ambiente Laboratorial) web application. The browser address bar shows the URL <https://lacen.saude.pb.gov.br/gal/laboratorio/>. The application header includes the GAL logo and the text "Gerenciador de Ambiente Laboratorial". A left sidebar menu lists options: "Alterar Senha", "Biologia Médica", "Formulários e Manuais", "Notícias", and "Sobre". A large yellow warning sign with a black exclamation mark is overlaid on the left side of the interface. A notification window titled "Notícias do GAL" is open, displaying the following text:

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

The notification window includes a "Fechar" (Close) button at the bottom right.

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

lacen.saude.pb.gov.br/gal/laboratorio/

Atualizar



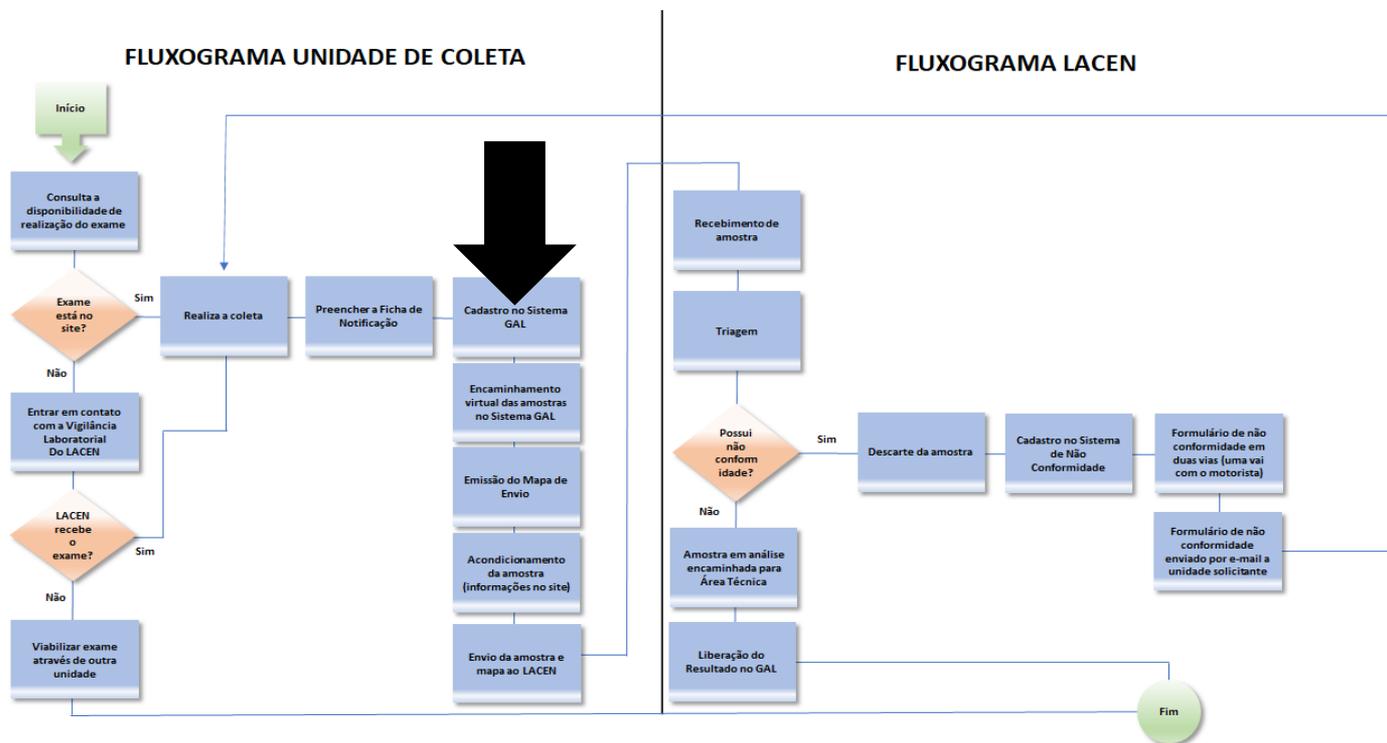
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTEIRO

Laboratório

- Alterar Senha
- Biologia Médica
 - Entrada
 - Impressão
 - Consultas
 - Relatórios
 - Configuração
- Formulários e Manuais
- Noticias
- Sobre



CADASTRO DE REQUISIÇÃO



GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

CADASTRO DE REQUISIÇÃO DOS PACIENTES

Laboratório

- Alterar Senha
- Biotologia Médica
 - Entrada
 - Requisição**
 - Triagem
 - Impressão
 - Consultas
 - Relatórios
 - Configuração
 - Formulários e Manuais
 - Notícias
 - Sobre

Biotologia Médica :: Requisição

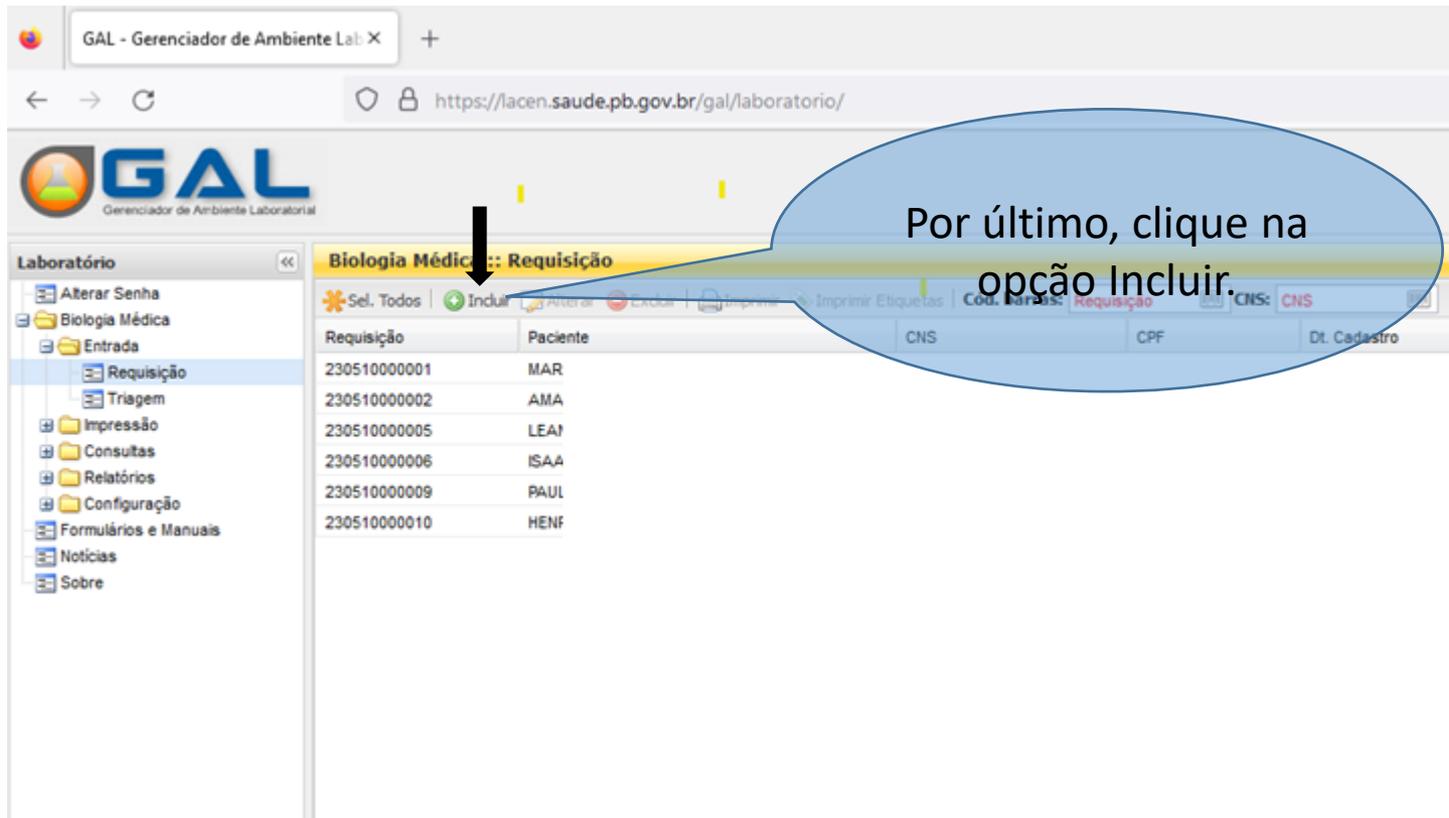
✱ Sel. Todos | ➕ Incluir | ✎ Alterar | ✖ Excluir | 🖨 Imprimir | 🖨 Imprimir Etiquetas | Cód. barras: Requisição | CNS: CNS

Requisição	Paciente	CNS	CPF	Dt. Cadastro
230510000001	MAR			
230510000002	AMA			
230510000005	LEAI			
230510000006	ISAA			
230510000009	PAUL			
230510000010	HENF			

Clique em Entrada e depois em Requisição.

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

CADASTRO DE REQUISIÇÃO DOS PACIENTES



The screenshot shows the GAL web application interface. The browser address bar displays <https://lacen.saude.pb.gov.br/gal/laboratorio/>. The GAL logo is visible at the top left. A sidebar menu on the left lists various options, with 'Requisição' highlighted under the 'Biologia Médica' folder. A black arrow points from the 'Requisição' menu item to the 'Incluir' button in the top navigation bar. A blue callout bubble contains the text: 'Por último, clique na opção Incluir.' Below the navigation bar, a table displays a list of requisitions.

Requisição	Paciente
230510000001	MAR
230510000002	AMA
230510000005	LEAI
230510000006	ISAA
230510000009	PAUL
230510000010	HENF

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

PREENCHENDO A REQUISIÇÃO

Incluir Requisição 04/10

Requisição

Requisitante

Unidade de Saúde:  Cód. CNES: Município: Cod. IBGE: UF:

CNS Prof. de Saúde: Nome do Profissional de Saúde: Reg. Conselho/Matrícula:

Dados da solicitação

Data da solicitação: Finalidade: Descrição:

Paciente

Identificação

Tipo Paciente: CPF do Paciente:

CNS do Paciente: Paciente:

Salvar Cancelar

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

PREENCHENDO A REQUISIÇÃO

Incluir Requisição 700001634153205 05/10/2018 JOAO PESSOA 04/10/2018

Requisição

Requisitante

Unidade de Saúde: Cód. CNES: Município: Cod. IBGE: UF:

CNS Prof. de Saúde: Nome do Profissional de Saúde: Reg. Conselho/Matrícula:

Dados da solicitação

Data da solicitação: Finalidade: Descrição:

Paciente

Identificação

Tipo Paciente: CPF do Paciente:

CNS do Paciente: Paciente:

Pesquisar Unidade de Saúde

Cód. CNES	Nome	Município	UF
6247024	ADRIANA NAVARRO JACOME	SOUSA	PARAIBA
5081521	ADRIANO COELHO DE VASCONCELLOS	ESPERA...	PARAIBA
5969034	AGALMA SOLUCOES EMPRESARIAIS	CAMPIN...	PARAIBA
6162401	AILA MARIA BARBOSA	CAMPIN...	PARAIBA
5288126	ALANA ABRANTES NOGUEIRA	CAMPIN...	PARAIBA
6268943	ALBERTO CHIAVELLI JUNIOR	ARIPUANA	MATO G...
2606186	ALDERI GOMES FERNANDES USF III	BREJO D...	PARAIBA
3274306	ALDO COSTA BERNARDES	CAMPIN...	PARAIBA
3249689	ALERGOCLINIC	JOAO PE...	PARAIBA
3911497	ALEXANDRE DE CASTRO BATISTA LEITE	CAMPIN...	PARAIBA

1 a 20 de 3986 registro(s)

Selecionar uma unidade de saúde

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

PREENCHENDO A REQUISIÇÃO

Pesquisar a unidade clicando na seta no canto da coluna

Incluir Requisição

Requisição

Requisitante

Unidade de Saúde

CNS Prof. de Saúde

Dados da solicitação

Data da solicitação

Paciente

Identificação

Tipo Paciente:

CNS do Paciente: Paciente:

Salvar Cancelar

Pesquisar Unidade de Saúde

Cód. CNES	Nome	Município	UF
5358469	ADRIANA MIRANDA MOREIRA CARIRY		
6247024	ADRIANA NAVARRO JACOME		
5081521	ADRIANO COELHO DE VASCONCELLOS		
3516636	CONSULTORIO DE CIRURGIA PLASTICA D...		
3604659	CONSULTORIO DE FONOAUDIOLOGIA ADR...		
3322025	CONSULTORIO MEDICO DR ADRIANA DE F...		
3347214	CONSULTORIO MEDICO DR ADRIANA LEIT...	JOAO P...	PARAIBA
3347400	CONSULTORIO MEDICO DR ADRIANA QUEI...	JOAO P...	PARAIBA
3412695	CONSULTORIO MEDICO DR ADRIANO NUN...	JOAO P...	PARAIBA
3412660	CONSULTORIO ODONTOLOGICO ADRIANA ...	JOAO P...	PARAIBA

Ordenar por:

- Ordem Ascendente
- Ordem Descendente
- Colunas
- Filtros

adria

Página 1 de 1

1 a 12 de 12 registro(s)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Digitar a unidade

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

PREENCHENDO A REQUISIÇÃO

Ou digitar o Cód.
CNES e a tecla
TAB

Incluir Requisição

Requisição

Requisitante

Unidade de Saúde:	Cód. CNES:	Município:	Cod. IBGE:	UF:
ADRIANA NAVARRO JACOME	6247024	SOUSA	251620	PARAIBA

CNS Prof. de Saúde: Nome do Profissional de Saúde: Reg. Conselho/Matrícula:

Dados da solicitação

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

PREENCHENDO A REQUISIÇÃO

Incluir Requisição

Requisição

Requisitante

Unidade de Saúde:	Cód. CNES:	Município:	Cod. IBGE:	UF:
<input type="text" value="ADRIANA NAVARRO JACOME"/>	<input type="text" value="6247024"/>	<input type="text" value="SOUSA"/>	<input type="text" value="251620"/>	<input type="text" value="PARAIBA"/>
CNS Prof. de Saúde:	Nome do Profissional de Saúde:	Reg. Conselho/Matrícula:		
<input type="text"/>	<input type="text" value="FULANO DA SILVA"/>	<input type="text" value="12345"/>		

Dados da solicitação

Caso tenha cadastro no CNES, preencher. Do contrário deixar em branco e colocar as demais informações

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

PREENCHENDO A REQUISIÇÃO

Digita o campo da data ou um enter (data atual)

Incluir Requisição

Requisitante

Unidade de Saúde: ADRIANA NAVARRO JACOME Cód. CNES: 6247024 Município: SOUSA Cod. IBGE: 251620 UF: PARAIBA

CNS Prof. de Saúde: Nome do Profissional de Saúde: Reg. Conselho/Matrícula: FULANO DA SILVA 12345

27/02/2023

Dados da solicitação

Data da solicitação: 27/02/2023 Finalidade: Descrição:

- Campanha
- Inquérito
- Investigação
- Programa
- Protocolo
- Projeto
- Ignorado

Paciente

Identificação

Tipo Paciente: Brasileiro CNS do Paciente:

Salvar Cancelar

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

PREENCHENDO A REQUISIÇÃO

Unidade de Saúde: Cód. CNES: Município: Cod. IBGE: UF:

CNS Prof. de Saúde: Nome do Profissional de Saúde: Reg. Conselho/Matrícula:

Dados da solicitação

Data da solicitação: Finalidade:

Descrição:

- COVID-19
- AIDS - Síndrome da Imunodeficiência Adquirida
- Botulismo
- Carbúnculo ou Antraz
- Chikungunya
- Cólera
- Coqueluche
- COVID-19
- Dengue
- Difteria
- Doença de Chagas
- Doença de Chagas Aguda
- Doença de Creutzfeldt-Jakob
- Doença de transmissão hídrica e alimentar
- Doença Meningocócica e outras Meningites
- Efeito Adverso Pós-Vacina (EAPV) de COVID-19 ...

Paciente

Identificação

Tipo Paciente: CPF do Paciente:

CNS do Paciente: Paciente:

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

PREENCHENDO A REQUISIÇÃO

Paciente

Identificação

Tipo Paciente: 
Brasileiro
Estrangeiro
Indígena
Vulnerável

CPF do Paciente:

Paciente: 

Idade:  Sexo:  Nacionalidade: 

Raça/Cor:  Etnia:  Nome da Mãe:

Documento 1 do Paciente:  Documento 2 do Paciente: 

Salvar Cancelar

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

PREENCHENDO A REQUISIÇÃO

Incluir Requirição

Paciente

Identificação

Tipo Paciente: Brasileiro
CPF do Paciente:
CNS do Paciente:
Paciente:
Data de nasc.: Idade: Sexo: Nacionalidade:
Raça/Cor: Sem Informação Etnia: Nome da Mãe:
Documento 1 do Paciente: Documento 2 do Paciente:

Endereço

Logradouro: Número: Complemento: Ponto de referência: Bairro:

Salvar Cancelar

Digitar CNS e tecla TAB

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

PREENCHENDO A REQUISIÇÃO

Incluir Requisição

Paciente

Identificação

Tipo Paciente: Brasileiro
CPF do Paciente: 04
CNS do Paciente: 700
Paciente: CLEBSON
Data de nasc.: 19
Idade:
Sexo: Masculino
Nacionalidade: BRASIL
Raça/Cor: Branca
Etnia:
Nome da Mãe: JOSEFA
Documento 1 do Paciente:
Documento 2 do Paciente: RG 03

Endereço

Logradouro: Número: Complemento: Ponto de referência: Bairro:

Salvar Cancelar

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

PREENCHENDO A REQUISIÇÃO

Incluir Requisição

Endereço

Logradouro:	Número:	Complemento:	Ponto de referência:	Bairro:	
<input type="text" value="RUA DE CIMA"/>	<input type="text" value="8888"/>	<input type="text" value="BLOCO A"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="IPANEMA"/>	
Município:	Cód. IBGE:	UF:	CEP:	Telefone:	Zona:
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
País:					
<input type="text" value="BRASIL"/>					

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

PREENCHENDO A REQUISIÇÃO

Incluir Requisição

Endereço

Logradouro: Número: Complemento: Ponto de referência: Bairro:

Município: Cód. IBGE: UF: CEP: Telefone: Zona:

País:

Localizar Município

Cód. IBGE	Município	UF
520005	ABADIA DE GOIAS	GO
310010	ABADIA DOS DOURADOS	MG
520010	ABADIANIA	GO
310020	ABAETE	MG
150010	ABAETETUBA	PA
230010	ABAIARA	CE
290010	ABAIRA	BA
290020	ABARE	BA
410010	ABATIA	PR
420005	ABDON BATISTA	SC

Página 1 de 282 1 a 20 de 5629 registro(s)

Pesquisar o município clicando na seta no canto da coluna

Incluir Requisição

Documento 1 do Paciente: Documento 2 do Paciente:

Localizar Município

Cód. IBGE	Município	UF
240290	CORONEL JOAO PESSOA	
250750	JOAO PESSOA	

Ordem Ascendente

Ordem Descendente

Colunas

Filtros

JOAO PESSOA

Endereço

Logradouro: RUA DE CIMA

Município:

País: BRASIL

Informações Clínicas

Dados clínicos

Agravo/Doença:

1 a 2 de 2 registro(s)

Salvar Cancelar

Digita o município

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

PREENCHENDO A REQUISIÇÃO

Endereço

Logradouro:	Número:	Complemento:	Ponto de referência:	Bairro:
<input type="text" value="RUA DE CIMA"/>	<input type="text" value="8888"/>	<input type="text" value="BLOCO A"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value="IPANEMA"/>
Município:	Cód. IBGE:	UF:	CEP:	Telefone:
<input type="text" value="JOAO PESSOA"/>	<input type="text" value="250750"/>	<input type="text" value="PB"/>	<input type="text" value="55.555-555"/>	<input type="text" value="(99)9999-99999"/>
País:				
<input type="text" value="BRASIL"/>				
				Zona:
				<input type="text" value="URBANA"/>
				<input type="text" value="URBANA"/>

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

PREENCHENDO A REQUISIÇÃO

Selecionar Agravado/Doença.

Data dos 1ºs Sintomas

The image shows a screenshot of a medical requisition form titled 'Incluir Requisição'. The form is divided into sections, with the 'Informações Clínicas' section expanded to show 'Dados clínicos gerais'. A dropdown menu for 'Agravado/Doença' is open, listing various conditions, with 'COVID-19' selected. A callout bubble points to this dropdown with the text 'Selecionar Agravado/Doença.'. Another callout bubble points to the 'Data 1ºs sintomas' field, which contains the date '27/02/2023', with the text 'Data dos 1ºs Sintomas'. Below the main form, a smaller version of the form is shown with three black arrows pointing down to the 'Agravado/Doença', 'Data 1ºs sintomas', and 'Diagnóstico' fields, indicating the data transfer or completion of these fields.

Informações Clínicas
Dados clínicos gerais

Agravado/Doença: **COVID-19**

DATA 1ºs sintomas: 27/02/2023

Motivo:

Diagnóstico:

Informações Clínicas
Dados clínicos gerais

Agravado/Doença: COVID-19

DATA 1ºs sintomas: 27/02/2023

Idade gestacional:

Motivo:

Diagnóstico:

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

PREENCHENDO A REQUISIÇÃO

Detalhes do agravo

Caso: [dropdown menu]

Tratamento: [dropdown menu]

Etapa: [dropdown menu]

Vacina?: [input field]

Salvar Cancelar

Detalhes do agravo

Caso: Suspeito

Tratamento: 2 Dia

O paciente tomou vacina?: [dropdown menu]

Vacina?: SSSS

Etapa: [dropdown menu]

Data da última dose: 01/03/2023

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.

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

PREENCHENDO A REQUISIÇÃO

Incluir Requisição

Dados clínicos gerais

Agravo/Doença: TUBERCULOSE
Data 1ºs sintomas:

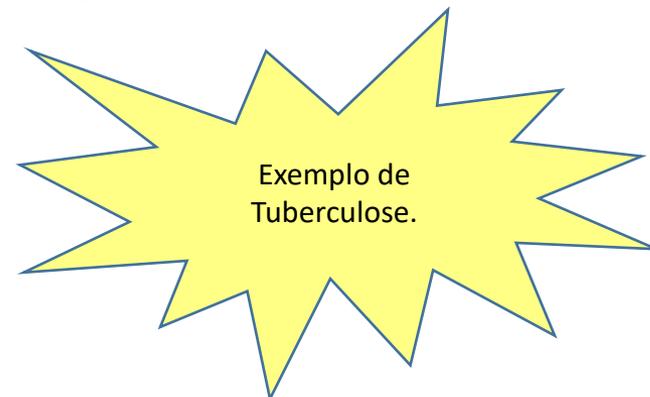
Idade gestacional:
Motivo:
Diagnóstico:

Detalhes do agravo

Finalidade do Exame: Controle
Tratamento:
Período Tratamento: 2 Mês

População de Risco:
Contato TBDR (TB Droga Resistente):

Notificação SIMAN



Incluir Requisição

Dados clínicos gerais

Agravo/Doença: TUBERCULOSE
Data 1ºs sintomas:

Idade gestacional:
Motivo:
Diagnóstico:

Detalhes do agravo

Finalidade do Exame:
Tratamento:
Período Tratamento: 2 Mês

Contato TBDR (TB Droga Resistente):

- Diagnóstico
- Controle
- Ignorado

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

PREENCHENDO A REQUISIÇÃO

Incluir Requisição

Notificação SINAN

Agravado: CID: Núm. Notificação: Data da Notificação:

Notificante: Cód. CNES: Município: Cod. IBGE: UF:

Amostras

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

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

Data de início de:

Material	Localização	Amostra	Material Clínico	Data d
----------	-------------	---------	------------------	--------

Preencher todos os campos e o número de notificação real.

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

PREENCHENDO A REQUISIÇÃO

Incluir Requisição

Notificação SINAN

Agravo: CID: Núm. Notificação: Data da Notificação:

Notificante: Cód. CNES: Município: Cod. IBGE: UF:

Amostras

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

Data da Coleta: Este campo é obrigatório. Qual medicamento utilizado?

Data de Início:

Material

- Abscesso
- Aspirado
- Aspirado brônquico
- Aspirado de nasofaringe
- Aspirado glandular
- Aspirado Traqueal
- Biópsia
- Cérebro
- Cisto hidático
- Coágulo Sanguíneo
- Concentrado de hemácias
- Concentrado de hemácias ...
- Concentrado de plaquetas
- Coriza
- Creme leucocitário

Amostra Material Clínico Data d

Salvar Cancelar

No campo Nova Amostra, incluir o material biológico (ex: Soro, escarro)

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

PREENCHENDO A REQUISIÇÃO

The screenshot shows the 'Incluir Requisição' window. At the top, there are fields for 'Notificante:', 'Cód. CNES:', 'Município:', 'Cod. IBGE:', and 'UF:'. Below this is the 'Amostras' section. The 'Nova amostra:' dropdown is set to 'Swab Nasofaringe'. The 'Localização' dropdown is open, showing options: 'Sim', 'Não', and 'Ignorado'. The 'Amostra' dropdown is also open, showing a list of sample types: 'IN - Amostra "in natura"', 'IS - Isolado Bacteriano', 'LM - Lâmina', 'MTB - Em Meio de Trans...', 'MTV - Em Meio de Trans...', 'FF - Fixado em formol', 'FA - Fixado em álcool', 'FO - Fixado - outros', 'BP - Bloco de Parafina', 'PF - Em papel de filtro', 'IF - Isolado Fúngico', 'SF - Soro Fisiológico', and 'FT - Em formalina Tamp...'. A blue callout bubble points to the 'Amostra' dropdown with the text 'Colocar qual amostra (ex: 1ª, 2ª amostra)'. Another blue callout bubble points to the 'Amostra' dropdown with the text 'Em seguida se a amostra está "in natura", em lamina ou isolado bacteriano, etc'. The 'Incluir' button is highlighted with a green plus sign. The 'Pesquisas/Exames' section is partially visible at the bottom.

Colocar qual amostra (ex: 1ª, 2ª amostra)

Em seguida se a amostra está "in natura", em lamina ou isolado bacteriano, etc

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

PREENCHENDO A REQUISIÇÃO

Incluir 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 Inicio de Incluir Excluir

Material	Localização	Amostra	Material Clínico	Data d
Swab Nasofaringe		1ª amostra	Amostra "in natura"	27/02/

Pesquisas/Exames

Nova pesquisa: ARBOVIROSE - BIOL... BACTÉRIAS - Cultura Bactérias,Cultura - C... BACTÉRIAS - Gram CHAGAS CHIKUNGUNYA IgG CHIKUNGUNYA IgM COQUELUCHE COVID-19 DENGUE - NS1 DENGUE - Sorologia EAPV COVID-19 - Ma... EAPV COVID-19 - Ma... EAPV COVID-19 - Ma... ESPOROTRICOSE

Exame	Amostra	Status
Biologia	Amostra	Status

Salvar Cancelar

No campo Nova Pesquisa, solicitar a pesquisa desejada na listagem existente.

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

PREENCHENDO A REQUISIÇÃO

Relacionar com a amostra biológica cadastrada e clicar em incluir.

Incluir 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 di

Material	Localização	Amostra	Material Clínico	Data d
Swab Nasofaringe		1ª amostra	Amostra "in natura"	27/02/

Pesquisas/Exames

Nova pesquisa: COVID-19 Swab Nasofaringe

Exame	Metodo	Amostra	Status
	Swab Nasofaringe	1ª amostra	
	IN - Amostra "in natura"		

Informar os dados clínicos do paciente que não contempla no GAL

Se houver mais de um exame no pedido, repetir o processo acima na mesma requisição; e se cadastrar errado, excluir a pesquisa/exame.

Observações

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

PREENCHENDO A REQUISIÇÃO

Nome completo do paciente (sem abreviação)

Nome da mãe (sem abreviação);

Endereço completo de residência

Data de nascimento

Data da coleta

Data de início de sintomas

Principais sintomas

Identificação do agravo

Nº de notificação SINAM



GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

PREENCHENDO A REQUISIÇÃO

CONFERIR TODOS OS DADOS DIGITADOS; VERIFICAR SE ESTÃO CORRETOS E SALVAR.

Pesquisas/Exames

Nova pesquisa: Pesquisa Amostra Incluir Excluir

Exame	Metodologia	Amostra	Status
-------	-------------	---------	--------

Salvar Cancelar

Impressão CAAPORA

Requisições N.º 230301000005 cadastradas com sucesso.

Imprimir Etiquetas

Por Requisição Por Amostra

Por Pesquisa Por Exame

Por Paciente Quadrupla

Quantidade: 1

PDF Java Applet

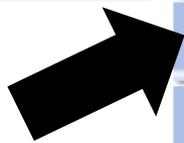
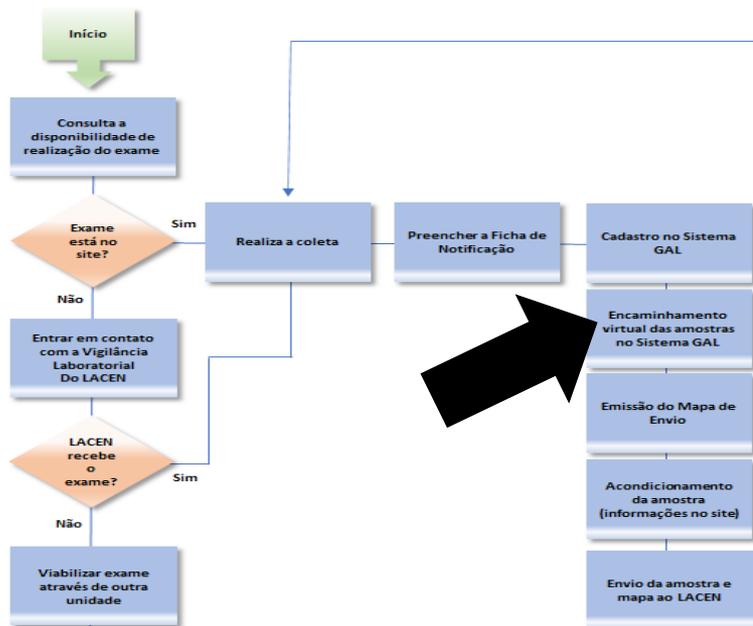
Tipo de etiqueta: Simples

Imprimir Requisição

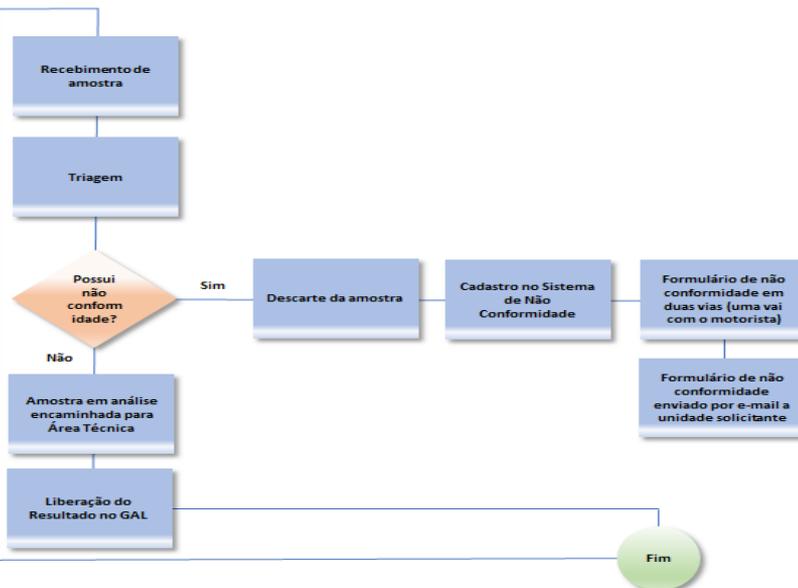
Imprimir Fechar

ENCAMINHAR PARA REDE

FLUXOGRAMA UNIDADE DE COLETA



FLUXOGRAMA LACEN



GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

ENCAMINHAMENTO VIRTUAL DE AMOSTRAS

Laboratório

- Alterar Senha
- Biologia Médica
 - Entrada
 - Requisição
 - Triagem**
 - Impressão
 - Consultas
 - Relatórios
 - Configuração
- Formulários e Manuais
- Notícias
- Sobre

Biologia Médica Humana :: Triagem

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 Req

Requisição	Cód. Amostra	Paciente	CNS	Exame	Metodologia	Material
230301000005	250000100	FULANO		Dengue, IgM	Enzimaimunoensaio	Soro

Em Triagem,
seleciona a(s)
amostra(s) e clica em
Enc. Rede

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

ENCAMINHAMENTO VIRTUAL DE AMOSTRAS

The screenshot displays the GAL interface for 'Biologia Médica Humana :: Triagem'. A confirmation dialog box is open, asking for confirmation to route exams to destination laboratories. A blue speech bubble with the text 'Confirmar!!!' points to the dialog.

Confirmar!!!

Confirmação

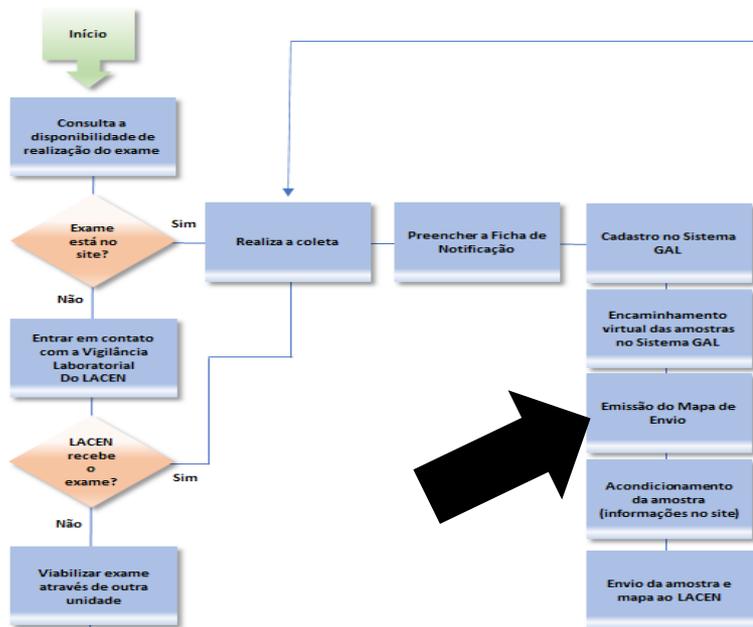
Confirme para encaminhar os exames para os laboratórios de destino.

Sim Não

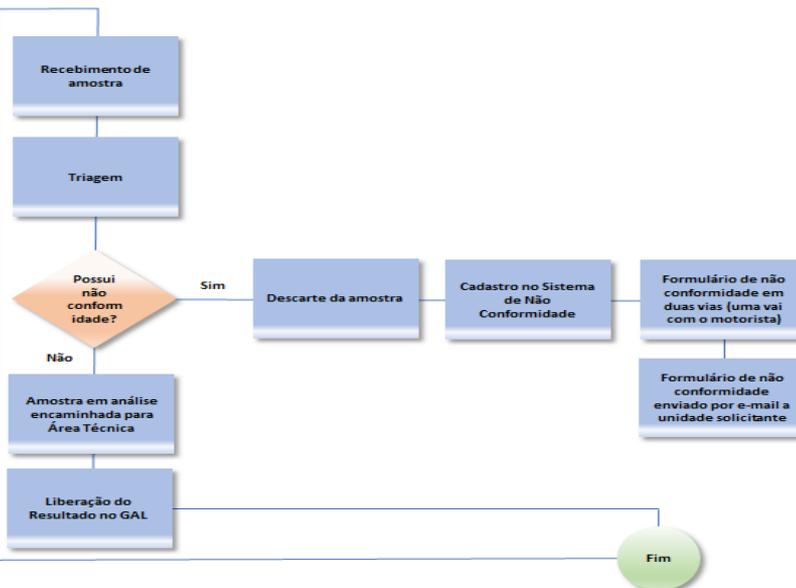
Requisição	Cód. Amostra	Paciente	CNS	Exame	Metodologia
230301000005	250000100	FULANO		Dengue, IgM	Enzim

IMPRESSÃO DE MAPAS

FLUXOGRAMA UNIDADE DE COLETA



FLUXOGRAMA LACEN



GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

IMPRESSÃO DE MAPAS

 Gerenciador de Ambiente Laboratorial

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTEIRO

Laboratório << **Biologia Médica Humana :: Triagem** >> [Ajuda](#)

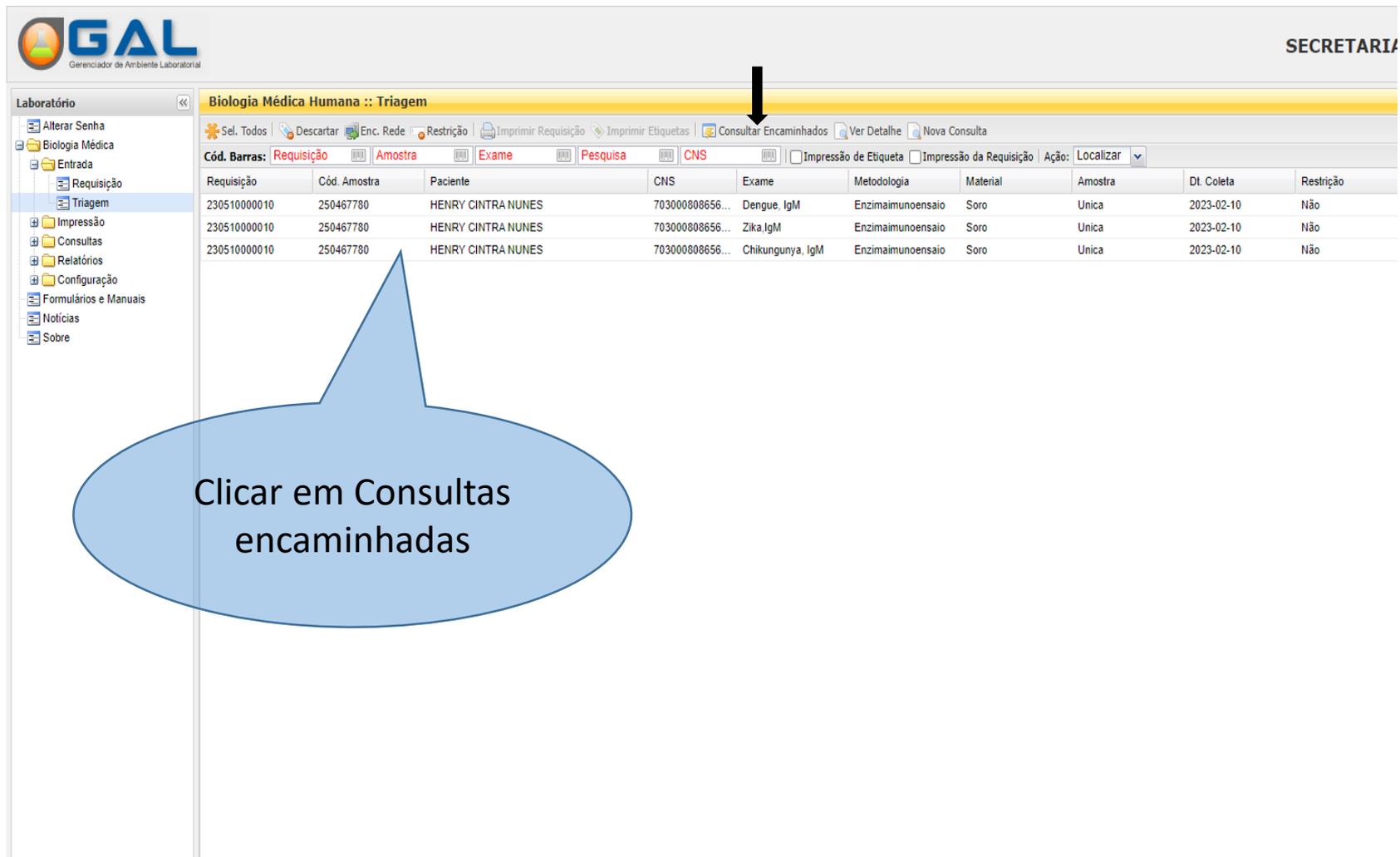
[Sel. Todos](#) | [Descartar](#) | [Enc. Rede](#) | [Restrição](#) | [Imprimir Requisição](#) | [Imprimir Etiquetas](#) | [Consultar Encaminhados](#) | [Ver Detalhe](#) | [Nova Consulta](#)

Cód. Barras: [Requisição](#) | [Amostra](#) | [Exame](#) | [Pesquisa](#) | [CNS](#) | Impressão de Etiqueta | Impressão da Requisição | Ação: Localizar

Requisição	Cód. Amostra	Paciente	CNS	Exame	Metodologia	Material	Amostra	Dt. Coleta	Restrição	Lab. Origem	Lab. Destino	Município Requirante
230510000010	250467780	HENRY CINTRA NUNES	7030000808656...	Dengue IgM	Enzimaimunoensaio	Soro	Unica	2023-02-10	Não	LACEN-PB	LACEN-PB	MONTEIRO
230510000010	250467780	HENRY CINTRA NUNES	7030000808656...	Zika IgM	Enzimaimunoensaio	Soro	Unica	2023-02-10	Não	LACEN-PB	LACEN-PB	MONTEIRO
230510000010	250467780	HENRY CINTRA NUNES	7030000808656...	Chikungunya IgM	Enzimaimunoensaio	Soro	Unica	2023-02-10	Não	LACEN-PB	LACEN-PB	MONTEIRO

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

IMPRESSÃO DE MAPAS



GAL
Gerenciador de Ambiente Laboratorial

SECRETARIA

Laboratório << **Biologia Médica Humana :: Triagem**

✱ 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 Ação: Localizar

Requisição	Cód. Amostra	Paciente	CNS	Exame	Metodologia	Material	Amostra	Dt. Coleta	Restrição
230510000010	250467780	HENRY CINTRA NUNES	703000808656...	Dengue, IgM	Enzimaimunoensaio	Soro	Unica	2023-02-10	Não
230510000010	250467780	HENRY CINTRA NUNES	703000808656...	Zika, IgM	Enzimaimunoensaio	Soro	Unica	2023-02-10	Não
230510000010	250467780	HENRY CINTRA NUNES	703000808656...	Chikungunya, IgM	Enzimaimunoensaio	Soro	Unica	2023-02-10	Não

Clicar em Consultas encaminhadas

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

IMPRESSÃO DE MAPAS

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: 24/02/2023 às: 00:00:00

Até: 24/02/2023 às: 23:59:59

Laboratório de Destino:

Município do Requirante:

Usuário:

Unidade Requirante:

Imprimir como:

Ordenar por:

ALTO CAPANEMA CENTRO EQUI...
CENTRO DE GENOMAS
CENTRO DE SAUDE DE MANDAC...
COMPLEXO DE DOENCAS INFEC...
COMPLEXO DE SAUDE DO MUNI...
HOSPITAL UNIVERSITARIO LAU...
LAB DR CIRO PEREIRA DE SOUZ...
LABORATORIO CENTRAL DE SA...
LABORATORIO DE IMUNOPARAS...
LABORATORIO MUNICIPAL DE S...
POLICLINICA MIRIAN GADELHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SA...
UEPB LABORATORIO DE ANALIS...
VIGILANCIA EPIDEM DE CAMPI...

Imprimir Cancelar

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

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

IMPRESSÃO DE MAPAS

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	LEANDRO CARDOSO ESTIMA	Chikungunya, IgM	Enzimaimunoensaio	Soro	Unica	 000250467230	BRUNA MAYARE FERREIRA DE FREITAS	07/02/2023 13:11:21	USF 04 JOAO BATISTA DA SILVA BRITO	MONTEIRO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTEIRO
 230510000005	LEANDRO CARDOSO ESTIMA	Dengue, IgM	Enzimaimunoensaio	Soro	Unica	 000250467230	BRUNA MAYARE FERREIRA DE FREITAS	07/02/2023 13:11:21	USF 04 JOAO BATISTA DA SILVA BRITO	MONTEIRO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTEIRO
 230510000005	LEANDRO CARDOSO ESTIMA	Zika, IgM	Enzimaimunoensaio	Soro	Unica	 000250467230	BRUNA MAYARE FERREIRA DE FREITAS	07/02/2023 13:11:21	USF 04 JOAO BATISTA DA SILVA BRITO	MONTEIRO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTEIRO
 230510000006	ISAAC BISPO TAVARES	Chikungunya, IgM	Enzimaimunoensaio	Soro	Unica	 000250467231	BRUNA MAYARE FERREIRA DE FREITAS	07/02/2023 13:11:21	USF 07 LUCAS TOME MONTEIRO	MONTEIRO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTEIRO
 230510000006	ISAAC BISPO TAVARES	Dengue, IgM	Enzimaimunoensaio	Soro	Unica	 000250467231	BRUNA MAYARE FERREIRA DE FREITAS	07/02/2023 13:11:21	USF 07 LUCAS TOME MONTEIRO	MONTEIRO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTEIRO
 230510000006	ISAAC BISPO TAVARES	Zika, IgM	Enzimaimunoensaio	Soro	Unica	 000250467231	BRUNA MAYARE FERREIRA DE FREITAS	07/02/2023 13:11:21	USF 07 LUCAS TOME MONTEIRO	MONTEIRO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTEIRO
 230510000009	PAULO VALDIVINO FILHO	Chikungunya, IgM	Enzimaimunoensaio	Soro	Unica	 000250467391	BRUNA MAYARE FERREIRA DE FREITAS	07/02/2023 13:11:32	USF 04 JOAO BATISTA DA SILVA BRITO	MONTEIRO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTEIRO
 230510000009	PAULO VALDIVINO FILHO	Dengue, IgM	Enzimaimunoensaio	Soro	Unica	 000250467391	BRUNA MAYARE FERREIRA DE FREITAS	07/02/2023 13:11:21	USF 04 JOAO BATISTA DA SILVA BRITO	MONTEIRO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTEIRO
 230510000009	PAULO VALDIVINO FILHO	Zika, IgM	Enzimaimunoensaio	Soro	Unica	 000250467391	BRUNA MAYARE FERREIRA DE FREITAS	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.

IMPRESSÃO DE LAUDOS

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

CONSULTAS E IMPRESSÃO DE LAUDOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE I

**Em consultas,
Consultar paciente.
Coloca o número da
requisição**

**Caso não possua o
número da
requisição, utilizar os
demais campos de
pesquisa**

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

CONSULTAS IMPRESSÃO DE LAUDOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTEIRO

Laboratório: Biologia Médica :: Consultar Paciente

Requisição Paciente CNS CPF Idade Tipo Idade Sexo Dt. Cadastro Mun. Residência Requirante Mun. Requirante Status

220510001246	ANA C	7005	145	17	Ano(s)	Feminino	21/10/2022	MONTEIRO	USF 05 JULIO RAIMUND...	MONTEIRO	Fechada
--------------	-------	------	-----	----	--------	----------	------------	----------	-------------------------	----------	---------

Verificar o Status da requisição. Caso esteja fechada, o laudo já pode ser visualizado

Aguardando Triagem

Disponível para Encaminhar

Encaminhar para Laboratório de Referência Nacional

Exame Cancelado

Exame em Análise

Exame Encaminhado Lab. Externo

Exame não-realizado

Resultado Cadastrado

Resultado Liberado

O exame foi encaminhado (de forma virtual), mas a amostra não chegou no LACEN-PB

Amostra (de forma virtual) ainda se encontra na unidade de coleta

Exame pendente de encaminhamento para o laboratório de referência

Exame cancelado

Amostra em processo de análise

Exame em análise no laboratório de referência

Exame não realizado (não conformidade, com laudo informando o motivo)

Exame foi realizado e falta a liberação clínica

Processo finalizado. Laudo disponível para impressão

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

CONSULTAS E IMPRESSÃO DE LAUDOS

Verificado o Status, seguir para Impressão, Laudos e Finais

Digita o número da requisição e clica em filtrar

SECRETARIA MUNICIPAL DE

Filtros Iniciais

CPF do Paciente: CNS do Paciente:

Paciente:

Data Início: Data Fim: Município Requirante:

Laboratório Cadastro:

* Data Início e Fim referentes a liberação de exames. Período máximo de 31 dias.

Filtrar Limpar

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA



CONSULTAS E IMPRESSÃO DE LAUDOS

Laboratório

- Alterar Senha
- Biologia Médica
 - Entrada
 - Processo
 - Impressão
 - Mapas e Etiquetas
 - Amostra por Setor
 - Pré-tabelados
 - Laudos
 - Parciais
 - Exames Liberados
 - Finais
 - Correlativos
 - Consultas
 - Relatórios
 - Interfaces
 - Configuração
 - Sequenciamento
- Administração
- Formulários e Manuais
- Notícias
- Sobre

Biologia Médica :: Laudos

Laudos Finais

* Sel. Todos | Imprimir seleção | Cód. barras: Requisição | CNS | Nova Consulta

Requisição	Paciente	CNS	Requisitante	Mun. Requisitante	Dt. Liberação
220510001246	ANA CAROLINE BATISTA DA SILVA	700507738941057	USF 05 JULIO RAIMUND...	MONTEIRO	24/01/2023

Selecione e clique em imprimir seleção.

Confirmar Impressão.

Confirmação

Confirme para imprimir as Requisições selecionadas.

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

CONSULTAS IMPRESSÃO DE LAUDOS



GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
LABORATORIO CENTRAL DE SAUDE PUBLICA DRA TELMA LOBO
Av. Camilo de Holanda, 214 - Centro - João Pessoa/PB - CEP: 58013360
CNPJ: 08.778.268/0045-81
Responsável Técnico: Aldenair Silva Torres - Conselho: CRF/PB 1093 - OBS: EXAME GRATUITO
E-mail: lacenpb@ses.pb.gov.br
Telefone: (83)8662-2445



Requisição 220910001246	Origem SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTEIRO	Data de Cadastro 21/10/2022	Sexo FEMININO
Paciente ANA	Cartão Nacional de Saúde 700	Idade 17 ANO(S)	
Requisitante USF 05 JULIO RADMUNDO ALEXANDRE	Município MONTEIRO	Profissional de Saúde JEANE	

DENGUE - Sorologia

Dengue, IgM

Método: Enzimaimunoensalo

Data da Coleta: 05/10/2022 10:00

Materiais: Soro

Kit: Dengue IgM - Captura ELISA (Panbio)

Resultado: Não Reagente

Valor de referência: Índice < 0,9 = Reação não reagente; Ausência de Anticorpos IgM.
Índice > 1,2 => Reação reagente; Presença de anticorpos IgM.
Índice 0,9 a 1,1 => Reação indeterminada; Sorologia não conclusiva.

Data do Recebimento: 28/10/2022

Início dos Sintomas: 29/09/2022

Amostra Única

Exame conferido e liberado por MAYSA DANTAS DA NOBREGA MACHADO (Farm.Bioquímica CRF 2200), em 31/10/2022.
Executado por: LABORATORIO CENTRAL DE SAUDE PUBLICA DRA TELMA LOBO.



GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
LABORATORIO CENTRAL DE SAUDE PUBLICA DRA TELMA LOBO
Av. Camilo de Holanda, 214 - Centro - João Pessoa/PB - CEP: 58013360
CNPJ: 08.778.268/0045-81
Responsável Técnico: Aldenair Silva Torres - Conselho: CRF/PB 1093 - OBS: EXAME GRATUITO
E-mail: lacenpb@ses.pb.gov.br
Telefone: (83)8662-2445



Requisição 220910001246	Origem SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTEIRO	Data de Cadastro 21/10/2022	Sexo FEMININO
Paciente ANA	Cartão Nacional de Saúde 700	Idade 17 ANO(S)	
Requisitante USF 05 JULIO RADMUNDO ALEXANDRE	Município MONTEIRO	Profissional de Saúde JEANE	

CHIKUNGUNYA IgM

Chikungunya, IgM

Método: Enzimaimunoensalo

Data da Coleta: 05/10/2022 10:00

Materiais: Soro

Kit: CHIKUNGUNYA ELISA IgM (Vireal)

Resultado: Reagente

Data do Recebimento: 28/10/2022

Início dos Sintomas: 29/09/2022

Amostra Única

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

CONSULTAS E IMPRESSÃO DE LAUDOS

Casos Específicos

LABORATORIO CENTRAL DE SAUDE PUBLICA DRA TELMA LOBO

Biologia Médica :: Consultar Paciente

Ver Detalhe Nova Consulta Visualizar Resultados Cód. barras: Requisição [000] CNS [000]

Requisição	Paciente	CNS	CPF	Idade	Tipo Idade	Sexo	DI Cadastro	Mun. Residência	Requisitante	Mun. Requisitante	Status
230156000254	LUCIO EDUARDO SILVA MEIRELES	700008807543405	20507836472	66	Ano(s)	Masculino	15/02/2023	JOAO PESSOA	UNIDADE DE PRONTO A...	JOAO PESSOA	Aberta

Casos em que o Status da requisição ficou em aberto. Seleciona e clica em ver detalhes

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

CONSULTAS E IMPRESSÃO DE LAUDOS

Casos Específicos

Clicar em Exames Solicitados, verifica a existência de restrição.

Código	Exame	Metodologia	Num. Interno	Num. Amostra	Amostra	Restrição	Status
1332642	COVID-19, Biologia...	RT-PCR em tempo ...		250467869	Swab nasal...	Sim	Res

Clicar em Consultar Restrição e Consultar Restrição

GAL - BIOLOGIA MÉDICA HUMANA

CONSULTAS E IMPRESSÃO DE LAUDOS

Casos
Específicos

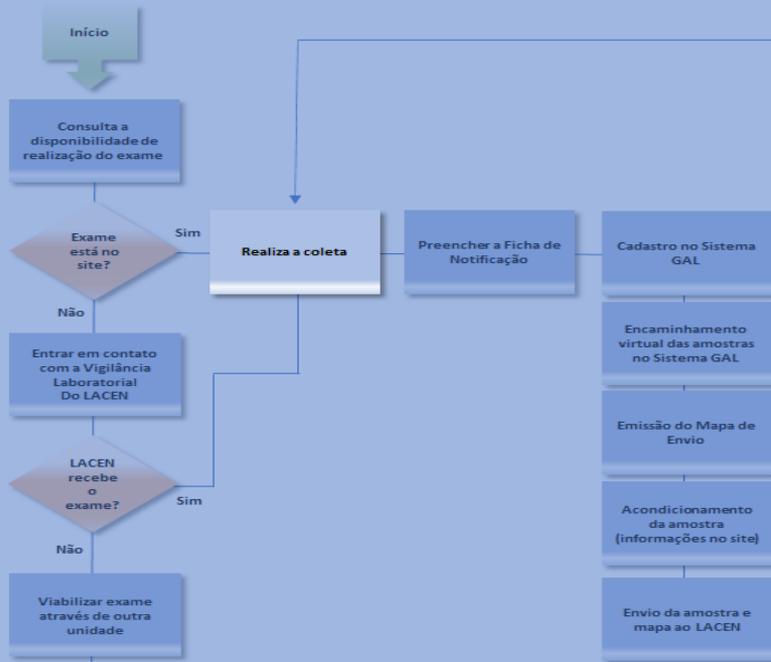
https://lacen.saude.pb.gov.br/gal/bmh/consulta-paciente-laboratorio/consultar-r...
lacen.saude.pb.gov.br/gal/bmh/consulta-paciente-laboratorio/consultar-restricao/?codi...

Consultar Restrição

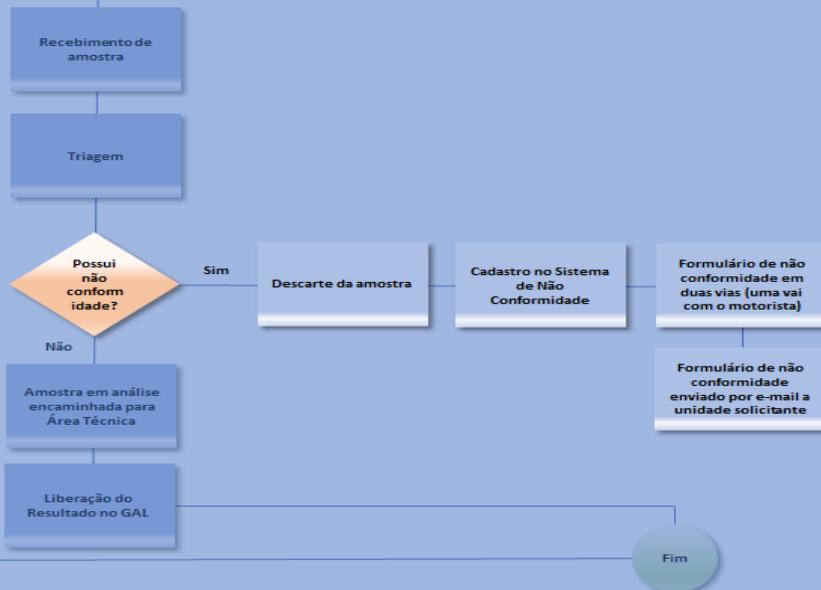
Amostra	Data da Restrição	Usuário da Restrição	Motivo	Data de Retirada da Restrição	Usuário que retirou a Restrição
Swab nasal	16/02/2023	ADELAIDE	Falta notificação nos sistemas eSUS-VE ou SIVEP Gripe - Para resultado, notificar em até 48h.		

NÃO CONFORMIDADE

FLUXOGRAMA UNIDADE DE COLETA



FLUXOGRAMA LACEN



NÃO CONFORMIDADE

CADASTRO DE NÃO CONFORMIDADE FEITO PELO O LACEN



CADASTRO DE NÃO-CONFORMIDADES

Cód. Unid. Saúde: UF: Município: Unidade de Saúde:

Exame: Amostra: Código Paciente: Nome do Paciente: Cód Ñ-Conf.: Não-Conformidade:

Exame	Amostra	Código Paciente	Nome do Paciente	Não-Conformidade

Nome do Portador: Tipo Doc. Portador: Número Documento Portador:

Observações:

NÃO CONFORMIDADE

CADASTRO DE NÃO CONFORMIDADE FEITO PELO O LACEN



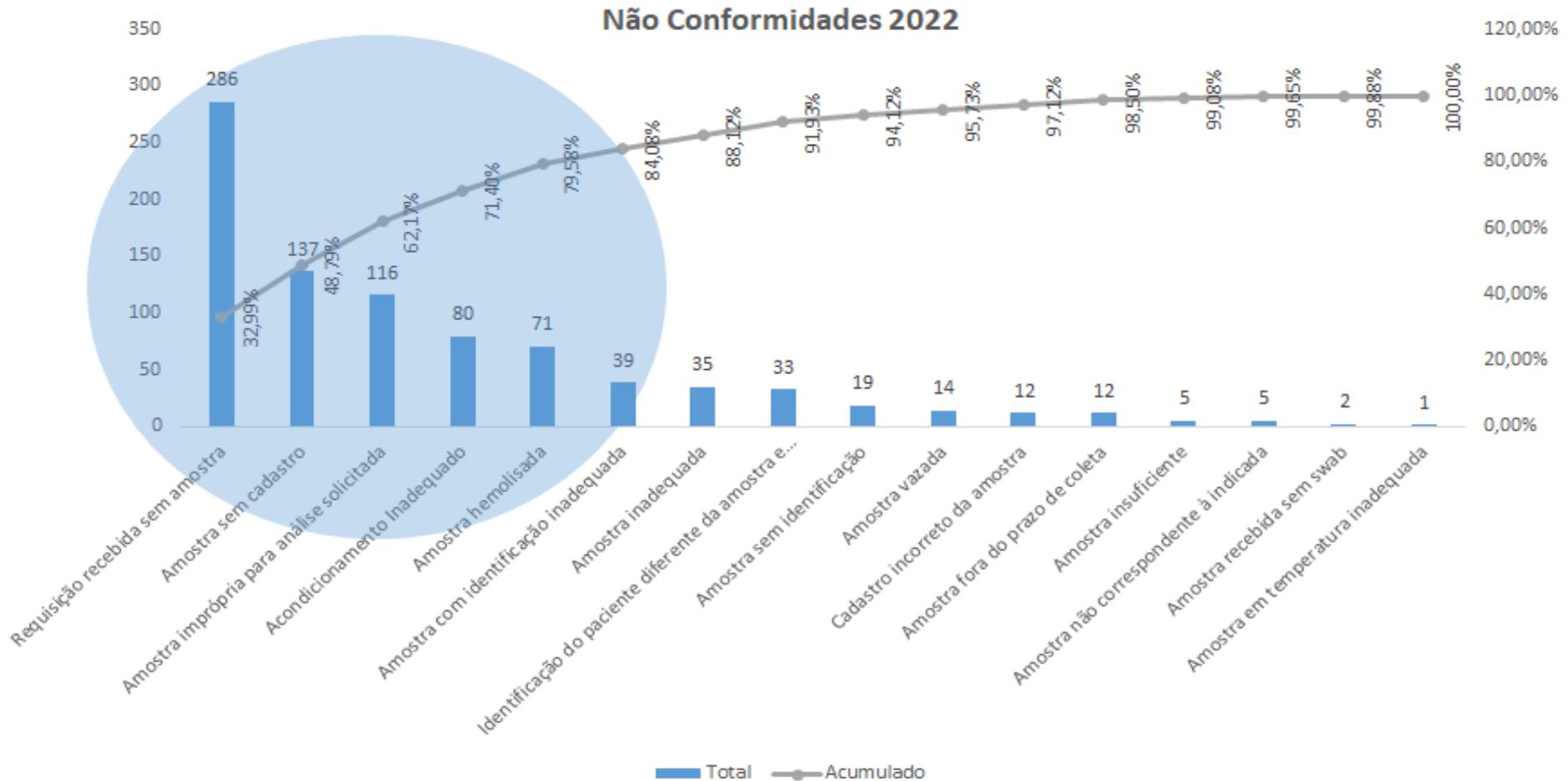
	PROCEDIMENTO PARA IDENTIFICAÇÃO E TRATAMENTO DE NÃO-CONFORMIDADES			
Formulário de Registro de Não-Conformidade Externa (Amostra Biológica)				
FORMULÁRIO DE REGISTRO DE NÃO-CONFORMIDADE EXTERNA - RNC		Nº 2023020123		
UF: PB Município: E [REDACTED] Unidade de Saúde: 0 [REDACTED]				
Exame	Amostra Biológica	Código Paciente	Nome do Paciente	Classificação da Não-Conformidade
DENGUE	SORO	230910000002	JARDIE	06
DENGUE	SORO	230910000003	FERNAI	06
DENGUE	SORO	230910000004	JONNA	06
DENGUE	SORO	230910000005	PATRIC	06
Observações:				
CLASSIFICAÇÃO DAS NÃO-CONFORMIDADES (LEGENDA)				
06	Amostra hemolisada			

Emitente: Cec

Data de Cadastro: 28/02/2023 14:52

Portador: REUD
CPF: 0384

NÃO CONFORMIDADE



Fonte: Sistema de Não Conformidade

CONTATOS

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

RECEPÇÃO DE AMOSTRAS:

(83) 98845-2789 / (83) 98862-2445

triagem.lacenpb@gmail.com

VIGILÂNCIA LABORATORIAL:

(83) 99146-6771

vigilancia.lacenpb@gmail.com

NUCLEO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO:

(83) 99146-6771

ti.lacenpb@gmail.com

LACEN SERTÃO

(83) 98845-2789

lacenpb.sertao@gmail.com

De 2ª a 6ª feira, das 07:30 às 16:30 h

Obrigado!

SECRETARIA DE ESTADO
DA SAÚDE



**GOVERNO
DA PARAÍBA**