

# PASSO A PASSO EXAMES MÉDICOS PERIÓDICOS

O acesso aos procedimentos para a realização dos Exames Médicos Periódicos ocorre no Sistema de Gestão de Acesso-SIGAC, no endereço: https://sso.gestaodeacesso.planejamento.gov.br/cassso/login.

Ao acessar o Portal, é necessário que o servidor esteja cadastrado previamente no sistema com a respectiva senha de acesso.

Caso seja o primeiro acesso ao SIGEPE ou tenha esquecido a senha, entre em contato com a DIAFI pelo telefone: (61) 2020-4710.

	A TÃO ISSO	
aça login para prosseg	guir pai	ra o Sigepe
		CERTIFICADO DIGITAL
Senha	ou	Se você possul certificado digital, clique no botão abaixo e acesse através de seu código PIN.
Acessar		Cortificado
		Precisa de Ajuda?
		"SELECIONE"

### Clique em Sigepe Servidor e Pensionista.



# ACESSO — EXAMES MÉDICOS PERIÓDICOS (EMP)

1º passo

Na página inicial do SIGEPE, clique em Saúde do Servidor.



No menu Saúde do Servidor, clique na opção **Confirmação de Realização de Exame Periódico** para concordar em realizar o exame.

Área de Trabalho			
Último Contracheque	Dados Cadastrais	Férias	Summer Dados Financeiros
Consignações	Saúde do Servidor	RPC Previdência Complementar	Requerimentos Cerais
Saúde do Servidor			
Perícia Solicitar Reconsideração Solicitar Recurso	Exame Periódico Confirmação de Realização de Exame Periódico Preenchimento do Formulário para Exame Médico Periódico	Promoção à Saúde Solicitar Inecrição er Grupo/Atividade de Promoção à Saúde Reativar Inscrição er Grupo de Programa Promoção à Saúde	m m de
Indenizações	<b>Å</b> Mensageria	Gerenciamento de Dispositivos Móveis	

Para confirmar a realização do Exame Médico Periódico, deve-se clicar nas opções **Concorda em Realizar o Exame, Li e consenti com o Termo de Consentimento** e, em seguida, Salvar. Desse modo, o Termo de Consentimento será registrado automaticamente.

Confirmação de Realização de Exame Periódico
Dados do Servidor
Exames Requisitados
Exames Básicos
Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)
Creatinina - pesquisa e/ou dosagem
Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem
Triglicerídeos - pesquisa e/ou dosagem
Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia)
Transaminase oxalacética (amino transferase aspartato) - pesquisa e/ou dosagem
Glicose - pesquisa e/ou dosagem
Em consultório - Observação: - Avaliação Clínica
Transaminase pirúvica (amino transferase de alanina) - pesquisa e/ou dosagem
Confirmação da participação no exame periódico
Período 28/02/2018 a 28/04/2018
Confirmação *
Concorda em Realizar o Exame Não Concorda em Realizar o Exame
Termo *   Li e consenti com o Termo de Consentimento  Salvar

Na tela seguinte, o servidor deverá clicar em **Emitir Guia**, imprimi-las e, posteriormente, em **Avançar**.

As guias NÃO poderão ser impressas em frente e verso.

frmação de Realização de Exame Periódico			
Dados do Servidor			
Guias de Exames Solicitados			
Data/Hora da Geração	Natureza		Exames Solicitados
		40304361	Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)
		40301630	Creatinina - pesquisa e/ou dosagem
		40301605	Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem
	11000170011	40302547	Triglicerideos - pesquisa e/ou dosagem
1/02/2010 - 14:50	LABORATORIAL	40311210	Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia)
		40302504	Transaminase oxalacética (amino transferase aspartato) - pesquisa e/ou dosagem
		40302040	Glicose - pesquisa e/ou dosagem
		40302512	Transaminase pirúvica (amino transferase de alanina) - pesquisa e/ou dosagem
8/02/2018 - 14:58	CLÍNICO	10101012	Em consultório - Observação: - Avaliação Clínica
2 Realização dos Exames * strito Federal v ricipio * rastila v mprime: Termo de Consentemento Emili	(Gula		
		Servidor, a	pós a emissão das Guias, clicar em avançar para preenchimento do formutário de exame médico periód Avançar



Município:	Drasilia				
UF:	DF				
Exames:	10101012 - Em consult	ono			
Os exames a	cima poderão ser realiza	dos em um dos crede	nciados a seguir:		
Nome		Tipo	Horário	Endereço	Contato
CLINICA DA MAMOGRAF	MAMA - GINECOLOGIA IA	E CLÍNICA	08:00H AS 17:00H	QS 03, LTS 03, 05, 07 e 09, Ljs. 30, 31, 03, ED. PÁTIO CAPITAL - TAGUATINGA	(61) 3213-6625 faturamento@clinicadamama. com.br
CLINICA DA MAMOGRAF	MAMA - GINECOLOGIA IA	E CLÍNICA	08:00H AS 17:00H	SEPUN 516 BLOCO E SALA 101 E 201 EDIFICIO CARLTON CENTER ASA NORTE - ASA NORTE	(61) 3213-6625 faturamento@clinicadamama. com.br
CLINICA DA MAMOGRAF	MAMA - GINECOLOGIA IA	E CLÍNICA	08:00H AS 17:00H	SEPAN 516 BLOCO E SALA 101 E 201 EDIFICIO CARLTON CENTER ASA NORTE, 23009780, E - ASA NORTE	(61) 3213-6639 faturamento@clinicadamama com.br
HOB TAGUA	TINGA - OFTAL MO	CLINICA	08-00H AS 17-00H	QSD 11 LOTE 19 LOJA 01, 23021560 - TAGUATINGA SUL	(61) 3352-1212 faturamento@hobtaguatinga.com.br
HOB-HOSPIT	TAL OFTALMOLOGICO ( OFTALMO	DECLÍNICA	08:00H AS 17:00H	SGAS 607 MÓDULO G, 23013222, AVENIDA L2 SUL - BRASILIA	(61) 3442-4000 faturamento@hobr.com.br
VISAO INSTI OFTALMOLO	TUTOS OGICOS - OFTALMO	CLÍNICA	08:00H AS 17:00H	CNC 01 LOTE 14, 3º ANDAR - TAGUATINGA	(61) 3038-8001 faturamento(වූvisaoinstitutos.c om.br
Exames:	40304361 - Hemogram 40301630 - Creatinina - 40301605 - Colesterol ti 40302547 - Trigliceride 40311210 - Rotins de u 40302504 - Transamins 40302504 - Glicose - pe 40302512 - Transamins	a com contagem de p pesquisa e/ou dosago tal - pesquisa e/ou do s- pesquisa e/ou do rina (caracteres físico use oxalacética (amin rsquisa e/ou dosagem se pirúvica (amino trz	laquetas ou frações (eri em osagem sagem s, elementos anormais ( b transferase aspartato) i insferase de alanina) - p	trograma, leucograma, plaquetas) e sectimentoscopia) - pesquisa elcu dosagem	
Os exames a	cima poderão ser realiza	dos em um dos crede	nciados a seguir:		
Nome		Tipo	Horário	Endereço	Contato
LABORATOR CLINICAS LT	RIO SABIN DE ANALISES 'DA - TODAS AS	LABORATÓRIO	07:00 às 17:00	BLOCO A TORRE SUL SALA 101, 23002255, CENTRO EMPRESARIAL BRASILIA SH - BRASILIA	(61) 3329-8000 faturamento@sabin.com.br

## **ATENÇÃO**

- 1. Os exames são gratuitos, mas só serão realizados mediante a apresentação das guias e um documento de identificação com foto.
- 2. Poderá ocorrer variação do número de guias de acordo com os exames de cada servidor.
- 3. A última página contém a lista de todos os serviços credenciados para execução de exames periódicos.
- 4. NÃO apresente a carteira do plano de saúde, para evitar cobranças indevidas.

O servidor deverá preencher o formulário anamnese composto por 5 abas. Ao final do preenchimento de cada aba, o servidor deverá **Gravar**.

listórico Ocupacional 2. Antecedent	es Pessoais	3. Antecedentes Familiares	4. Hábitos Pessoais	5. Condições Atuais de Trabalho
Histórico Ocupacional				
Outro(s) Emprego(s)				
Teve outro(s) emprego(s)	Sim	Não		
Acidente de Trabalho				
Teve Acidente de trabalho	Sim	○ Não		
Doença de Trabalho				
Teve doença relacionada ao trabalho	🔵 Sim	○ Não		
Outra(s) Atividade(s)				
Exerce outra(s) atividade(s)	) Sim	Não		
Usa Equipamento de Proteção Individual	O Sim	◯ Não		
Quals				
	100 carac	teres restantes de 100		
Lateralidade	ODestro	o 🔵 Canhoto 🔵 Ambidestr	0	
Observação				
	600 carac	teres restantes de 600		

Após o preenchimento da última aba, ao clicar em **Gravar**, aparecerá todo o formulário respondido e a opção de **confirmar ou não os dados**.

Usar regularmente computador en casa       Não         Tabagismo (t/mainte)       Não       Ex-tabagista         Ingeri bebidas alcoólicas?       Sim       Preqüência?       à a 7 doses por sema         Questionário CAGE       As pessoas o abornecem porque enticam o seu modo de beber?       Não       Vada se sente cuipado pela maneira como beber?       Não         Você costuma beber de manhã para diminuir o nervosismo ou a resoura?       Não       Vado se sente cuipado pela maneira como beber?       Não         Você costuma beber de manhã para diminuir o nervosismo ou a resoura?       Não       Não       Let, times e música         Conclusão       Negativo para CAGE       Let, times e música       Let, times e música         Doador sanguineo       Não       Não       Let, times e música         Concluções Atuais de Trabalho       Não       merguiho       Não         Piode subiente de trabalho existem problemas de:       Não       Trabalho de campo / abetró / ambiente externo       Não         Ruido muito elevado       Não       Trabalho de campo / abetró / ambiente externo       Não         Ruido muito elevado       Não       Trabalho de campo / abetró / ambiente externo       Não         Ruido muito elevado       Não       Tabalho de campo / abetró / ambiente externo       Não         Ruido forizante       Não <th></th> <th></th> <th></th> <th></th>				
Tabagismo (tumante)         Não         Ex-basgista           Ingeri bebidas alcoólicas?         Sin         Freqüència?         3 a 7 doses por sema           Questioniario CAGE         Aiguma vez vocè senta que deveria diminuir a quantidade de bebid?         Não         Sin	Usar regularmente computador em casa	Não		
Ingerit bebidas alcoólicas? Sim Preqüència? 3 a 7 doses par sema Questionárito CAGE Aguma vez você sentia que deveria diminuir a quantidade de bebida? A spessoas o aborreem porque criticam o seu modo de beer? Não Você sostma beer de maniña para diminuir o nervosismo o a Você sostma beer de maniña para diminuir o nervosismo o a Não Conclusão Conclusão Nagativo para CAGE Tomar regularmente algum medicamento? Não Ranger ou apertar os dentes (pruxismo) Ranger ou apertar os dentes (pruxismo) Concluções Atuais de Trabalho to seu ambiente de trabalho Ruiso muto eleviado Não Ranger ou apertar os dentes (pruxismo) Não Ranger ou apertar os dentes (pruxismo) Ranger ou apertar os dentes (pruxismo) Ranger ou apertar os dentes (pruxismo) Ranger ou apertar os dentes	Tabagismo (fumante)	Não	Ex-tabagista	
• Questionário CAGE         Aguma vez você sentiu que deveria diminuir a quantidade de bebi?       Não         As pessoas o aborrecem porque criticam o seu modo de beber?       Não         Você cotturna beber de maneira como beber?       Não         Você cotturna beber de maneira como beber?       Não         Conclusão       Negativo para CAGE         Tomar regularmente algum medicamento?       Não         Atividade cultural regular / hobby       Sim       Quai?         Doador sanguineo       Não         Ranger ou apertar os dentes (bruxismo)       Não         o seu ambiente de trabalho          o seu ambiente de trabalho existem problemas de:          Ruido muto élevado       Não       Trabalho em cabines fechadas / subterrâneo / profundidade / mergulho         Iluminação deficiente       Não       Trabalho em cabines fechadas / subterrâneo / profundidade / mergulho         Iluminação deficiente       Não       Trabalho de campo / aberto / ambiente externo       Não         Fio intenso       Não       Trabalho e decimpo / aberto / ambiente externo       Não         Outras radiações       Não       Balho decimpo / aberto / ambiente externo       Não         Outras radiações       Não       Equipamentos em mau estado       Não         Outras radiações       <	Ingerir bebidas alcoólicas?	Sim	Freqüência? 3 a 7 d	oses por sema
Aguma vez você sentiu que deveria diminuir a quantidade de bebig?       Não         As pessos o aborrecem porque críticam o seu modo de beber?       Não         Você costuma beber de maneira como beber?       Não         Você costuma beber de maniña para diminuir o nervosismo ou a resource?       Não         Conclusão       Negativo para CAGE         Tomar regularmente algum medicamento?       Não         Atividade cultural regular / hobby       Sim         Dador sanguineo       Não         Concluções Atuais de Trabalho       Não         o seu ambiente de trabalho existem problemas de:       Não         o seu ambiente de trabalho existem problemas de:       Não         Raigão deficiente       Não       Trabalho en cabines fechadas / subterrâneo / profundidade / Não         Filo intenso       Não       Trabalho en cabines fechadas / subterrâneo / profundidade / Não         Filo intenso       Não       Trabalho de campo / aberto / ambiente externo       Não         Filo intenso       Não       Trabalho notumo       Não         Calor Excessivo       Não       Ritmo acelerado       Não         Outras radiações       Não       Equapamentos em mau estado       Não         Outras radiações       Não       Seu relacionamento com o colegas       Não         Posições	Questionário CAGE			
As pessoas o aborrecem porque criticam o seu modo de beber? Não Você se sente culpado pela maneira como beber? Não Você dostuma beber de manhã para diminuir o nervosismo ou a ressuca? Conclusão Negutivo para CAGE Tomar regularmente algum medicamento? Não Atividade cultural regular / hobby Sim Quar? Lec filmes e música Doador sanguineo Não Ranger ou apertar os dentes (bruxismo) Não Concluções Atuais de Trabalho Concluções Atuais de Trabalho Concluções Atuais de Trabalho Concluções Atuais de Trabalho Não Radiguão muito elevado Não Filo intenso Não Trabalho de campo / aberto / ambiente externo Não Filo intenso Não Ritmo aceierado Não Calor Excessivo Não Ritmo aceierado Não Outras radiações Não Buitario madematos Não Seu relacionamento com os colegas Não Exposição a agentes químicos Não Radiação ionizante Não Não Seu relacionamento com os colegas Não Exposição a agentes químicos Não Radiação a agentes biológicos Não Posições Não Seu relacionamento com os colegas Não Posições yposturs inadeguados Não	Alguma vez você sentiu que deveria diminuir a quantidade de bebida?	Não		
Você se sente culpado pela maneira como bebe?       Não         Você coturna beber de manhã para diminuir o nervosismo ou a resoura?       Não         Conclusão       Negativo para CAGE         Tomar regularmente algum medicamento?       Não         Atividade cultural regular / hobby       Sim       Quar?       Ler, filmes e música         Doador sanguineo       Não       Ler, filmes e música       Não         Ranger ou apertar os dentes (bruxismo)       Não       Ler, filmes e música       Não         Concluções Atuais de Trabalho       Não       respuibo       Não         Ruido muito elevado       Não       Trabalho em cabines fechadas / subterrâneo / profundidade / mérgulho       Não         Ruido muito elevado       Não       Trabalho de campo / aberto / ambiente externo       Não         Filo intenso       Não       Trabalho noturno       Não         Calor Excessivo       Não       Ritmo acelerado       Não         Quiras radiações       Não       Seu relacionamento com os colegas       Não         Exposição a agentes químicos       Não       Seu relacionamento com os colegas       Não         Ruidação konizante       Não       Seu relacionamento com os colegas       Não         Ruidação konizante       Não       Seu relacionamento com os colegas <td>As pessoas o aborrecem porque criticam o seu modo de beber?</td> <td>Não</td> <td></td> <td></td>	As pessoas o aborrecem porque criticam o seu modo de beber?	Não		
Você costuma beber de manihă para diminuir o nervosiismo ou a ressacia?         Não           Conclusão         Negativo para CAGE           Tomar regularmente algum medicamento?         Não           Atividade cultural regular / hobby         Sim         Quai?           Doador sanguineo         Não           Ranger ou apertar os dentes (bruxismo)         Não           Concluções Atuais de Trabalho         -           Condições Atuais de Trabalho         -           Iluminação deficiente         Não           Frio intenso         Não           Radio ressivo         Não           Radio fointerante         Não           Radioções functo         Não           Radioções quiminos         Não           Radioções quiminos         Não           Radioções quiminos         Não           Radioções quiminos         Não           Ra	Você se sente culpado pela maneira como bebe?	Não		
Conclusão         Negativo para CAGE           Tomar regularmente algum medicamento?         Não           Atividade cultural regular / hoboy         Sim         Qual?           Doador sanguineo         Não           Doador sanguineo         Não           Ranger ou apertar os dentes (bruxismo)         Não           Conclições Atuais de Trabalho         -           Ruido muito élevado         Não           Iluminação deficiente         Não           Filo intenso         Não           Radição lonizante         Não           Não         Ritmo acelerado         Não           Carlações         Não         Equipamentos em mau estado         Não           Carlações         Não         Seu relacionamento com os colegas         Não           Posições a gaentes químicos         Não         Seu relacionamento com os colegas         Não           Posições a gaentes biológicos         Não         Seu relacionamento com os colegas         Não	Você costuma beber de manhã para diminuir o nervosismo ou a ressaca?	Não		
Comar regularmente algum medicamento?       Não         Atividade culturai regular / hobby       Sim       Quar?       Ler, filmes e música         Doador sanguinoo       Não       Ranger ou apertar os dentes (bruxismo)       Não         Condições Atuais de Trabalho       -       -       -         o seu ambiente de trabalho existem problemas de:       -       -       Não         Ruido muito élevado       Não       Trabalho en cabines fechadas / subterrâneo / profundidade / Não       Não         Filo intenso       Não       Trabalho de campo / aberto / ambiente externo       Não         Filo intenso       Não       Trabalho noturno       Não         Calor Excessivo       Não       Ritmo acelerado       Não         Quarza radiações       Não       Equamentos em mau estado       Não         Outras radiações       Não       Seu relacionamento com os colegas       Não         Expoição a agentes biológicos       Não       Seu relacionamento com os colegas       Não         Posiçõe a gentes biológicos       Não       Goat do que faz       Sim	Conclusão	Negativo para CAGE		
Athvidade cultural regular / hobby     Sim     Quai?     Ler, filmes e música       Doador sanguineo     Não     Não       Ranger ou apertar os dentes (bruxismo)     Não     Não       Condições Atuais de Trabalho     -     -       o seu ambiente de trabalho existem problemas de:     -     -       Ruido muito elevado     Não     Trabalho em cabines fechadas / subterrâneo / profundidade / Não     Não       Filo intenso     Não     Trabalho de campo / aberto / ambiente externo     Não       Calor Excessivo     Não     Ritmo acelerado     Não       Quars radiações     Não     Equipamentos em mau estado     Não       Outras radiações     Não     Seque relacionamento com os colegas     Não       Exposições a agentes biológicos     Não     Seque relacionamento com os colegas     Não       Posições Aguads     Não     Seque relacionamento com os colegas     Não	Tomar regularmente algum medicamento?	Não		
Doador sanguineo     Não       Ranger ou apertar os dentes (brusismo)     Não       Condições Atuais de Trabalho     -       o seu ambiente de trabalho existem problemas de:     -       Ruido muito elevado     Não       Iluminação deficiente     Não       Filo intenso     Não       Calor Excessivo     Não       Radição ionizante     Não       Outras radiações     Não       Exposição a agentes químicos     Não       Seu ambiente de trabalho existem problemas de:     -	Atividade cultural regular / hobby	Sim	Qual? Ler, film	nes e música
Ranger ou apertar os dentes (bruxismo)       Não         Condições Atuais de Trabalho         o seu ambiente de trabalho existem problemas de:         Ruido muito elevado       Não         Iluminação deficiente       Não         Frio intenso       Não         Calor Excessivo       Não         Radiação ionizante       Não         Outras radiações       Não         Exposição a agentes químicos       Não         Severes biológicos       Não         Posições ypostures inadequadas       Não         Severes posição a gentes biológicos       Não         Severes posições a de químicos       Não         Posições a do que faz       Sim	Doador sanguíneo	Não		
Condições Atuais de Trabalho         o seu ambiente de trabalho existem problemas de:         Ruído muito elevado       Não       Trabalho en cabines fechadas / subterrâneo / profundidade / Não         Iluminação deficiente       Não       Trabalho de campo / aberto / ambiente externo       Não         Frio intenso       Não       Trabalho noturno       Não         Calor Excessivo       Não       Ritmo acelerado       Não         Radiação ionizante       Não       Boujamentos em mau estado       Não         Outras radiações       Não       Seu relacionamento com os colegas       Não         Exposição a agentes biológicos       Não       Seu relacionamento com a colegas       Não         Posições/posturs inadeguadas       Não       Gosta do que faz       Sim	Ranger ou apertar os dentes (bruxismo)	Não		
Interninação deficiente         Não         Trabalho de campo / aberto / ambiente externo         Não           Filo intenso         Não         Trabalho de campo / aberto / ambiente externo         Não           Calor Excessivo         Não         Ritimo acelerado         Não           Radiação ionizante         Não         Mobiliário inadequado         Não           Outras radiações         Não         Equipamentos em mau estado         Não           Exposição a agentes químicos         Não         Seu relacionamento com os colegas         Não           Exposição a agentes biológicos         Não         Seu relacionamento com a chefia         Não           Posições/posturas inadequadas         Não         Sorda do que faz         Sim	o seu ambiente de trabalho existem problemas de: Ruído muito elevado	Não	Trabalho em cabines fechadas / subterrâneo / profundidade	e/ Não
Não         Trabalho de campo / aberto / ambiente externo         Não           Filo intenso         Não         Trabalho de campo / aberto / ambiente externo         Não           Filo intenso         Não         Trabalho noturno         Não           Calor Excessivo         Não         Ritmo acelerado         Não           Radiação ionizante         Não         Mobiliário inadequado         Não           Outras radiações         Não         Equipamentos em mau estado         Não           Exposição a agentes químicos         Não         Seu relacionamento com os colegas         Não           Exposiçãos a agentes biológicos         Não         Seu relacionamento com a chefia         Não           Posições/posturas inadequadas         Não         Sosta do que faz         Sim			mergulho	
Filo Intenso     Não     Trabalho notumo     Não       Calor Excessivo     Não     Ritmo acelerado     Não       Radiação Ionizante     Não     Mobiliário inadequado     Não       Outras radiações     Não     Equipamentos em mau estado     Não       Exposição a agentes químicos     Não     Seu relacionamento com os colegas     Não       Exposição a agentes biológicos     Não     Seu relacionamento com a chefia     Não       Posições/posturas inadequadas     Não     Gosta do que faz     Sim				
Calor Excessivo         Não         Ritmo acelerado         Não           Radiação ionizante         Não         Mobiliário inadequado         Não           Outras radiações         Não         Equipamentos em mau estado         Não           Exposição a agentes químicos         Não         Seu relacionamento com os colegas         Não           Exposição a agentes biológicos         Não         Seu relacionamento com a chefia         Não           Posições/posturas inadequadas         Não         Gosta do que faz         Sim	lluminação deficiente	Não	Trabalho de campo / aberto / ambiente externo	Não
Radiação ionizante         Não         Mobiliário inadequado         Não           Outras radiações         Não         Equipamentos em mau estado         Não           Exposição a agentes químicos         Não         Seu relacionamento com os colegas         Não           Exposição a agentes biológicos         Não         Seu relacionamento com a chefia         Não           Posições/posturas inadequadas         Não         Gosta do que faz         Sim	lluminação deficiente Frio intenso	Não	Trabalho de campo / aberto / ambiente externo Trabalho noturno	Não Não
Outras radiações         Não         Equipamentos em mau estado         Não           Exposição a agentes químicos         Não         Seu relacionamento com os colegas         Não           Exposição a agentes biológicos         Não         Seu relacionamento com a chefia         Não           Posições/posturas inadequadas         Não         Gosta do que faz         Sim	lluminação deficiente Frio intênso Calor Excessivo	Não Não	Trabalho de campo / aberto / ambiente externo Trabalho noturno Ritmo acelerado	Não Não Não
Exposição a agentes químicos Não Seu relacionamento com os colegas Não Exposição a agentes biológicos Não Seu relacionamento com os colegas Não Posições/posturas inadequadas Não Gosta do que faz Sim	lluminação deficiente Frio intênso Calor Excessivo Radiação ionizante	Não Não Não	Trabalho de campo / aberto / ambiente externo Trabalho noturno Ritmo acelerado Mobiliário inadequado	Não Não Não
Exposição a agentes biológicos Não Seu relacionamento com a chefia Não Posições/posturas inadequadas Não Gosta do que faz Sim	lluminação deficiente Frio intenso Calor Excessivo Radiação ionizante Outras radiações	Não Não Não Não	Trabalho de campo / aberto / ambiente externo Trabalho noturno Ritmo acelerado Mobiliário inadequado Equipamentos em mau estado	Não Não Não Não
Posições/posturas inadequadas Não Gosta do que faz Sim	lluminação deficiente Frio intenso Calor Excessivo Radiação ionizante Outras radiações Exposição a agentes químicos	Não Não Não Não	Trabalho de campo / aberto / ambiente externo Trabalho noturno Ritmo acelerado Mobiliário inadequado Equipamentos em mau estado Seu relacionamento com os colegas	Não Não Não Não Não
	Iluminação deficiente Frio intenso Calor Excessivo Radiação ionizante Outras radiações Exposição a agentes químicos Exposição a agentes biológicos	Não Não Não Não Não Não	Trabalho de campo / aberto / ambiente externo Trabalho noturno Ritmo acelerado Mobiliário inadequado Equipamentos em mau estado Seu relacionamento com os colegas Seu relacionamento com a chefia	Não Não Não Não Não Não
	Iluminação deficiente Frio Intenso Calor Excessivo Radiação Ionizante Outras radiações Exposição a agentes químicos Exposição a agentes biológicos Posições/posturas inadequadas	Năo Năo Năo Năo Năo Năo	Trabalho de campo / aberto / ambiente externo Trabalho noturno Rittro acelerado Mobiliário inadeguado Equipamentos em mau estado Seu relacionamento com os colegas Seu relacionamento com o colegas Seu relacionamento com a chefia Costa do que faz	Não Não Não Não Não Sim
Confirma os dados acima?	Iluminação deficiente Frio intenso Calor Excessivo Radiação ionizante Outras radiações Exposição a agentes químicos Exposição a agentes biológicos Posições/posturas inadequadas	Não Não Não Não Não Não	Trabalho de campo / aberto / ambiente externo Trabalho noturno Ritmo acelerado Mobiliário inadequado Equipamentos em mau estado Seu relacionamento com os colegas Seu relacionamento com a chefia Gosta do que faz	N N N N N S

Caso seja necessário realizar alterações no formulário anamnese, clique em **Saúde do Servidor** na Área de Trabalho do SIGEPE e, em seguida, **Preenchimento do Formulário para Exame Médico Periódico.** 

Área de Trabalho			
Liltimo Contracheque	Dados Cadastrais	<b>Eérias</b>	Sume
Consignações	Saúde do Servidor	RPC Previdência complementar	Requerimentos Gerais
Saúde do Servidor Perícia	Exame Periódico	Promoção à Saúde	
Solicitar Reconsideração Solicitar	Confirmação de Realização de Exame Periódico	Solicitar Inscrição em Grupo/Atividade de Promoção à Saúde	
Recurso	Preenchimento do Formulário para Exame Médico Periódico	Reativar Inscrição em Grupo de Programa d Promoção à Saúde	e
		â	
Indenizações	Mensageria	Gerenciamento de Dispositivos Móveis	

Clique no **seu nome** e altere o que desejar. Ao final do procedimento, **grave** e **confirme**.

Preenchimento do Formulário para Exame Médi				
Dados do Servidor				
Nome	Data convocação	Órgão		
LEONARDO GOMES DA SILVA	28/02/2018 11:55	20113 / MINISTERIO DO PLANEJ. DESENV. E GE		







