



CADASTRO DE FUNGOS



Entrando no Sistema

Acessar o link do sistema (utilizar preferencialmente o navegador Mozilla Firefox):
<https://gal.saude.sc.gov.br>

Para fazer o login:

- Digite o **Usuário** e **Senha**;
- Selecione o **Módulo** “BIOLOGIA MÉDICA”;
- Selecione o **Laboratório** ao qual pertence;
- Clique no botão **Entrar**.

Em seguida, digite o código alfanumérico da imagem **captcha**.

Área Restrita

GAL
Gerenciador de Ambiente Laboratorial

Servidor: gal.saude.sc.gov.br
Versão: 2.17.3
Reg. INPI: 09.382-1
Cliente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/115.0.0.0 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:
Senha:
Módulo: BIOLOGIA MEDICA
Laboratório:

Entrar Limpar

Administrador

Usuário:
Senha:

Entrar Limpar

Área Restrita

GAL
Gerenciador de Ambiente Laboratorial

Servidor: gal.saude.sc.gov.br
Versão: 2.17.3
Reg. INPI: 09.382-1
Cliente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/115.0.0.0 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

Captcha

Informe o código:

5Y4Q1

Confirmar Cancelar

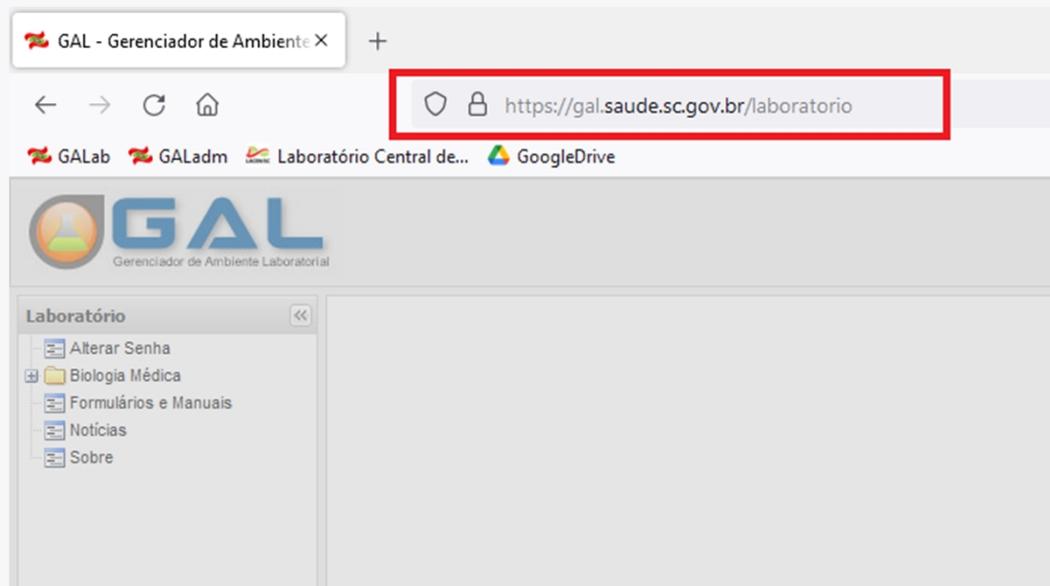
Administrador

Usuário:
Senha:

Entrar Limpar

Erro ao preencher o Captcha

Caso mesmo preenchendo o Captcha, o sistema volte para a tela de Login, complete com **'/laboratorio'** lá na barra de endereço (onde está escrito o site) e pressione a tecla **ENTER**. Deve ficar assim após digitar a senha:



Incluindo uma nova Requisição

Biologia Médica > Entrada > Requisição

Incluir – Cadastrar uma nova requisição

Alterar – Alterar a requisição (se necessário)

Imprimir a requisição

Imprimir as etiquetas

| Requisição | Paciente | CNS | CPF | Dt. Cadastro | Mun. Residência | Dt. Soli |
|------------|----------|-----|-----|--------------|-----------------|----------|
|------------|----------|-----|-----|--------------|-----------------|----------|

Preenchendo a Requisição



Na unidade requisitante, usar a CNES do Hospital que solicita o exame.



Preferencialmente nome do médico solicitante. Caso não seja possível, informar quem coletou amostra; em último caso, a pessoa que fez o cadastro.

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:

Preenchendo a Requisição

CPF ou CNS – passou a ser obrigatório, contudo existem as exceções:
Tipo Paciente: Estrangeiro, Vulnerável para recém nascidos e Indígena

Paciente

Identificação

Tipo Paciente: CPF do Paciente:

CNS do Paciente: Paciente:

Data de nasc.: Idade: Sexo: Nacionalidade:

Raça/Cor: Etnia: Nome da Mãe:

Documento 1 do Paciente: Documento 2 do Paciente:



Preenchendo as Informações Clínicas

Informações Clínicas

Dados clínicos gerais

Agravo/Doença: 

Idade gestacional: 

Data 1ºs sintomas: 

Motivo: 

Diagnóstico: 



Preenchendo Detalhes do Agravo

IMPORTANTE: Preencher os campos conforme exemplo:

Detalhes do agravo

| | | |
|--|---|------------------------------------|
| Caso: Vigilância | Descrição: | |
| Paciente foi a Obito?: Não | Tratamento: | Etapa: Avaliação de Resistência |
| O paciente tomou vacina?: Sim | Vacina?: | |
| Origem da Infecção: IRAS (Infecção Hospitalar/Serviços de Saúde) | Paciente Internado: Sim | |
| Unidade de Internação: Unidade de Terapia Intensiva - Adulto | | |
| Pacientes com suspeita de infecção/colonização por microrganismo multirresistente?: Sim | Tipo de ocorrência do agravo doença: Colonização | |
| Principal sítio de localização da infecção: | | |
| Paciente em uso de antibióticos/antifúngicos: Antibiótico: Sim | Antifúngico: | |

Informar as vacinas bacterianas
Exemplos:
pneumocócica,
meningocócica,
vacina tríplice bacteriana (DTP).

Informar quais antibióticos e/ ou antifúngicos o paciente está utilizando.

Preenchendo a Requisição

Notificação SINAN

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Agravo: | CID: | Núm. Notificação: | Data da Notificação: | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Notificante: | Cód. CNES: | Município: | Cod. IBGE: | UF: |
| <input type="text"/> |



Não é necessário preencher a
Notificação SINAN

Preenchendo a Requisição

Material Biológico:

Ao cadastrar o exame para Identificação Fúngica, verificar qual tipo de material biológico corresponde ao exame solicitado.

Exemplo:
1 – Material: Sangue
2 – Amostra
3 – Material clínico: IF – Isolado Fúngico
4 – Data da coleta e **incluir**

The screenshot shows the 'Incluir Requisição' form with the following annotations:

- 1**: Points to the 'Nova amostra:' dropdown menu.
- 2**: Points to the 'Amostra' field.
- 3**: Points to the 'Material clínico:' dropdown menu.
- 4**: Points to the 'Data da Coleta' field.

Callout boxes provide additional instructions:

- Top right: "Selecionar sempre 'Isolado Fúngico'" (with an arrow pointing to the 'Material clínico:' dropdown).
- Middle right: "Digitar o número da amostra (1, 2, 3...) ou U para amostra única." (with an arrow pointing to the 'Amostra' field).
- Bottom center: "Informar a data da coleta e clicar em incluir. Repetir esses passos para cada amostra encaminhada." (with an arrow pointing to the 'Data da Coleta' field).

The form includes fields for 'Localização', 'Medicamento?', and 'Qual medicamento utilizado?'. A table at the bottom shows columns for 'Amostra' and 'Status'. Buttons for 'Salvar' and 'Cancelar' are at the bottom right.

Preenchendo a Requisição

Amostras

Nova amostra: Localização: IF - Isolado Fúngico

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

Data de Início de

| Material | Localização | Amostra | Material Clínico | Data de C |
|----------|-------------|------------|------------------|-----------|
| Sangue | | 1ª amostra | Isolado Fúngico | 02/08/202 |

Pesquisas/Exames

Nova pesquisa:

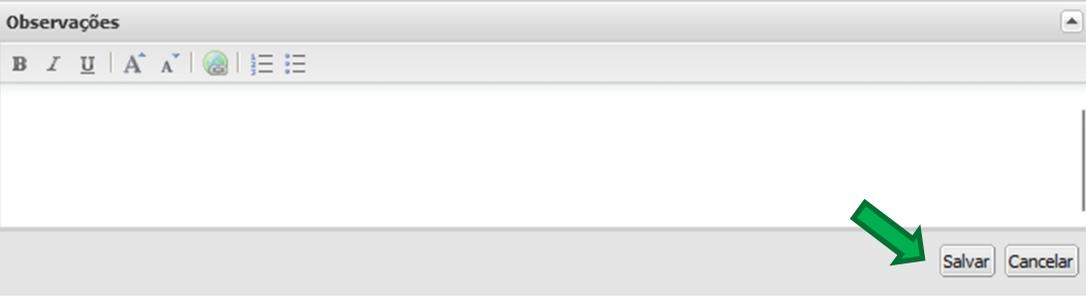
| Exame | Amostra | Status |
|---|-------------------|-----------|
| Identificação Fúngica: Sangue - 1ª amostra--IF - Isolado Fúngico | | |
| Cultura para Fungos | Sangue - 1ª am... | Não salva |
| Fungos, Teste de Sensibilidade | Sangue - 1ª am... | Não salva |

Selecione a pesquisa: "Identificação Fúngica" e a amostra. Em seguida, clique em "Incluir". Repetir esta etapa para cada amostra cadastrada.

Observações

No campo “Observações”, devem ser informados:

- a)** o microrganismo identificado (se aplicável);
- b)** o perfil de sensibilidade aos antifúngicos (se aplicável);
- c)** a data da realização do repique do isolado fúngico encaminhado;
- d)** o nome do profissional para contato, com o número de telefone.



The image shows a screenshot of a web form titled "Observações". The form has a title bar with the text "Observações" and a close button. Below the title bar is a toolbar with icons for bold (B), italic (I), underline (U), text color (A), background color (A), and a list icon. The main area of the form is a large, empty text input field. At the bottom right of the form, there are two buttons: "Salvar" and "Cancelar". A green arrow points to the text input field, and another green arrow points to the "Salvar" button.

Encaminhar para Rede

Após o cadastro, o município deve ir em **Triagem**, selecionar o seu paciente.

Fazer o Encaminhamento da Requisição para Rede (LACEN/SC).

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

| Requisição | Cód. Amostra | Paciente | CNS | Exame | Metodologia | Material | Amostra | Dt. Coleta | R |
|------------|--------------|----------|-----|-------|-------------|----------|---------|------------|---|
|------------|--------------|----------|-----|-------|-------------|----------|---------|------------|---|



Agradecimento



Setor de Micologia

 (48) 3664-7736



 saude.sc

 saudepublicasc

 saudepublicasc