

CADASTRO DE MICOBACTÉRIAS







Entrando no Sistema

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

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**.



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:





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.

Requisitante						
Unidade de Saúde:	Q	Cód. CNE	S: Município:	Cod. IBGE:	UF:	_
CNS Prof. de Saúde:	Nome do Profis	sional de Sa	úde:	Reg. Conselho/Matric	:ula:	
Dados da solicitação)					
Data da solicitação:	Finalidade:	De	scrição:			
	Programa	✓ Pr	Programa de Monitoramento Microbiano			~
						SANTA

	CF Tip	PF ou CNS – passou a s oo Paciente: Estrangeiro	er obrigatório, contudo e , Vulnerável para recém	existem as exceções: nascidos e Indígena
Identificação Tipo Paciente: Brasileiro Y	CPF do Paciente:			
CNS do Paciente:	Paciente: Jade: Sexo Etnia:	: Nacionalidade: BRASIL Nome da Mãe:	<i>م</i> ~	
Documento 1 do Pacien	te: Documento 2 do P	Paciente:		
			SUS	SANTA CATARINA SECRETARIA DA SAÚDE

Preenchendo as Informações Clínicas

IMPORTANTE: Preencher os campos conforme exemplo:

De des ell'eters souris		
- Dados clínicos gerais	D + 40 + 1	
Agravo/Doença: 🔍	Data 1°s sintomas:	
TUBERCULOSE	×	
Idade gestacional:	Motivo:	Diagnóstico:
~	*	~
Finalidade do Exame:	Tratamento:	Período Tratamento:
Finalidade do Exame:	Tratamento: Contato TBDR (TB Droga Resistente):	Período Tratamento:
Finalidade do Exame: Diagnóstico Diagnóstico Controle Ignorado	Tratamento: Contato TBDR (TB Droga Resistente):	Período Tratamento:
Finalidade do Exame: Diagnóstico Diagnóstico Controle Ignorado .:	Tratamento: Contato TBDR (TB Droga Resistente):	Período Tratamento:
Finalidade do Exame: Diagnóstico Diagnóstico Controle Ignorado	Tratamento: Contato TBDR (TB Droga Resistente):	Período Tratamento:
Finalidade do Exame: Diagnóstico Diagnóstico Controle Ignorado	Tratamento: Contato TBDR (TB Droga Resistente):	Período Tratamento:

Preenchendo as Informações Clínicas

IMPORTANTE: Preencher os campos conforme exemplo:

Agravo/Doença:	Data 1°s sintomas:		
TUBERCULOSE	×		
Idade gestacional:	Motivo:	Diagnóstico:	
~		~	~
Detalhes do agravo			
Finalidado do Evamo:	Tratamonto	Boríodo Tratamonto:	
Pinandade do Exame.	fracamenco:	Periodo fracamerico:	×
Diagnostico			
População de Risco:	Contato TBDR (TB Droga Resister	nte):	
População prisional	Sim		
População em situação de rua	Não		
Internado / Institucionalizado			
Profissional de Saúde / Sistem	L		
 HIV ou outra imunodepressão 			
Indígena			Salvar Cancel
Imigrante			
Usuário de drogas			
Diabético			
Tabagista			
Ignorado			
		_	GOVERNO
			🗕 🌄 SAN'
		202	P CAT/
			SECRETAR



Material Biológico:

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



Amostras							
Nova amostra:	Escarro	✓ Localizaçã	0	✓ 1	IS - Isolado Bacteriano	~	
Data da Coleta	a 🖪 Hora da Coleta	Medicamento: Medicame	nto? 💌 Qual medica	mento utiliz	ado ?		
Data de Inicio	di 🔝 🔘 Incluir 🛛 🌀	Excluir					
Material 🔺		Localização	Amo	stra	Material Clínico	Data de 0	
Escarro			1ª an	nostra	Isolado Bacteriano	02/08/202	
Exame	Tuberculose - Teste de Sensibilidade		Amo	stra	Status		
Exame	Tuberculose - Teste de Sensibilidade		Amo	stra	Status		
∃ Tuberculos	e - Teste de Sensib	lade: Escarro - 1ª am	ostraIS - Isolado B	acteriand	,		
Tuberculose, T	este de Sensibilidade	Teste de Sensibilidade	Esca	rro - 1ª am	Não salva		
		Selecio Sensibi "Incluir". Rep	nar a pesquisa: " Tul l idade " e a amostra. betir esta etapa para	berculos Em segu cada am	e – Teste de lida, clicar em ostra cadastrada.	alvar) Cancelar)	
				SU		ANTA ATARINA CRETARIA DA SAÚDI	

Observações

No campo "Observações", devem ser informados:

a) Resultado de Teste Rápido Molecular TRM-TB(se aplicável);

b) Resultado de Teste Imunocromatográfico MPT64 (se aplicável);

c) Presença do Fator Corda (se aplicável)

d) Micobactéria Identificada (se aplicável)

e) Data da realização do repique do isolado encaminhado (se aplicável)

f) Nome do profissional para contato, com número de telefone.







Agradecimento



Setor de Tuberculose

