
SISCEL

Sistema de Controle de Exames Laboratoriais da Rede Nacional de
Contagem de Linfócitos T CD4+ e Carga Viral

Registro de resultado de exame no SISCEL



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



É um **sistema informatizado** disponibilizado para a **Rede de Laboratórios/Serviços de Saúde** que realizam os exames de **Carga Viral do HIV** e **Contagem de Linfócitos T CD4+**, que permite:



- ✓ **Cadastro** das solicitações dos exames;
- ✓ **Registro e liberação** dos resultados dos exames;
- ✓ **Armazenamento do histórico** dos exames realizados.



Cadastro dos profissionais do serviço de saúde no SISCEL

- ❖ O **primeiro acesso** deverá ser solicitado à equipe de diagnóstico do DATHI/SVSA/MS através do e-mail diagnostico@ aids.gov.br.
- ❖ **Novas solicitações** de cadastro deverão ser enviadas pelo laboratório/serviço de saúde executor (por usuário já cadastrado no sistema) através do e-mail siscel@ aids.gov.br.



Cadastro de Instituições Solicitante e Coletora no SISCEL

Para o cadastro no SISCEL de novas unidades solicitantes e/ou coletoras de amostras de CD4 e Carga Viral, a solicitação deverá ser realizada pelo laboratório executor através do e-mail siscel@ aids.gov.br.

Para cadastrar uma instituição, o laboratório deverá solicitar as seguintes informações:

- a) Nome da Instituição (igual ao CNES)
- b) Endereço completo
- c) Telefone
- d) E-mail
- e) CNES
- f) CNPJ
- g) Se é uma Instituição Solicitante e/ou Instituição Coletora (pode ser mais de um tipo)

Obs: Somente deverá ser solicitado o cadastro de instituições caso chegue ao laboratório uma solicitação de exame cuja instituição não esteja cadastrada no sistema.

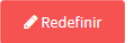


Acesse pelo site
<https://siscel.aids.gov.br>

Primeiro acesso ao SISCEL:
você deve clicar em “Esqueceu sua senha?”

Clique aqui

Usuários já cadastrados: Digite no login o número do CPF e senha

- O sistema apresentará a tela de redefinição de senha.
- Você deve preencher o seu CPF e o e-mail que você enviou quando solicitou o acesso ao SISCEL e clicar no botão 



Preencha seus dados para receber instruções sobre como redefinir sua senha.

CPF *

000.000.000-00 *

Endereço de E-mail *

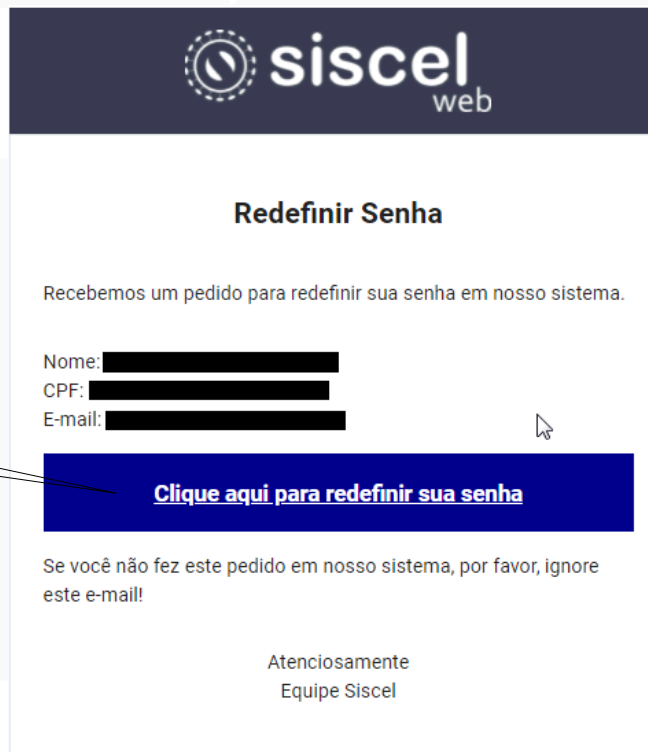
Digite o CPF


Digite o e-mail

Clique no botão

- O sistema encaminhará automaticamente uma mensagem para o e-mail informado, conforme tela abaixo.
- Após ler as informações do e-mail você deve clicar no link [Clique aqui para redefinir sua senha](#)

Clique no link





Redefinir Senha

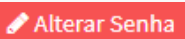
Recebemos um pedido para redefinir sua senha em nosso sistema.

Nome: ██████████
CPF: ██████████
E-mail: ██████████

[Clique aqui para redefinir sua senha](#)

Se você não fez este pedido em nosso sistema, por favor, ignore este e-mail!

Atenciosamente
Equipe Siscel

- O sistema apresentará a tela de redefinição de senha.
- Você deve digitar sua senha e depois deve confirmá-la, digitando-a novamente.
- Depois, clique no botão .
- A senha deve conter no mínimo 8 caracteres com pelo menos: 1 caractere maiúsculo, 1 caractere minúsculo, 1 caractere numérico e 1 caractere especial (mas não necessariamente nessa ordem).



siscel
web

Redefinir senha

Preencha os campos abaixo para alterar sua senha.

Senha * 

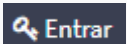
Confirmar senha *

 Alterar Senha

Digite a senha

Confirme a senha

Clique no botão

- O sistema apresentará a tela de login de acesso ao SISCEL informando que a senha foi alterada.
- Você já pode digitar o CPF no campo “Login” e a senha que acabou de redefinir. Em seguida, clique no botão  .



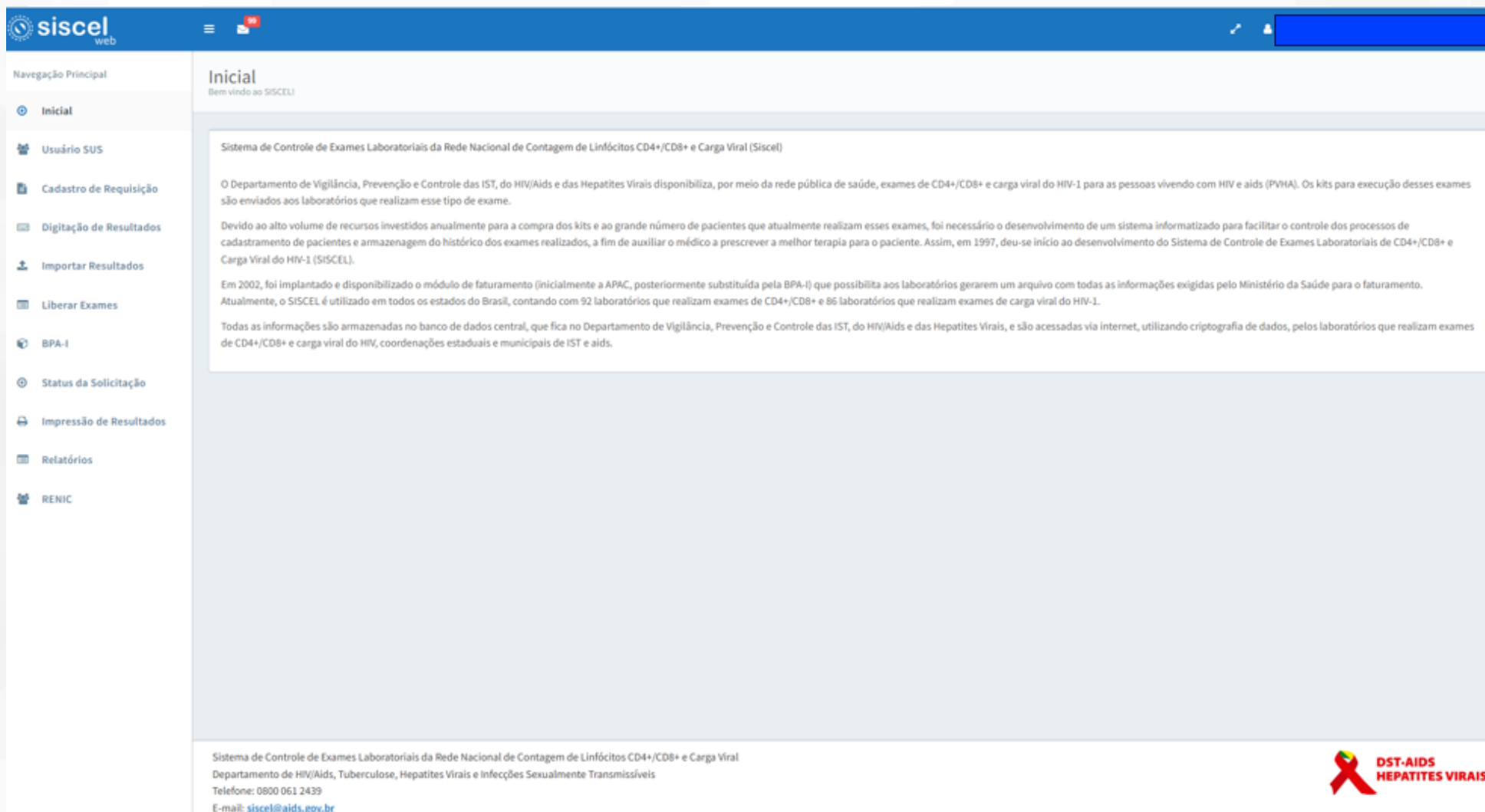
The screenshot shows the SISCEL web login interface. At the top, there is a blue header with the SISCEL logo and the text 'Faça login para continuar.'. Below the header, a green notification bar displays 'Senha alterada com sucesso!'. The main form contains two input fields: 'Login' and 'Senha'. A dark blue button labeled 'Entrar' is positioned below the fields. A link 'Esqueceu sua senha?' is located to the right of the password field. At the bottom of the form, there is a link: 'Precisa de ajuda? Clique aqui para acessar o guia rápido.' Three callout boxes with arrows point to specific elements: 'Digite o CPF' points to the Login field, 'Digite a senha' points to the Senha field, and 'Clique no botão' points to the Entrar button.

Digite o CPF

Digite a senha

Clique no botão

O sistema apresentará a tela inicial do SISCEL, conforme suas permissões



The screenshot shows the SISCEL web application interface. At the top left is the 'siscel web' logo. A navigation menu on the left lists various functions: Inicial, Usuário SUS, Cadastro de Requisição, Digitação de Resultados, Importar Resultados, Liberar Exames, BPA-I, Status da Solicitação, Impressão de Resultados, Relatórios, and RENIC. The main content area is titled 'Inicial' and contains a welcome message and a detailed description of the system's purpose and history. At the bottom, there is contact information for the Department of HIV/AIDS, Tuberculosis, Hepatitis Virals and Sexually Transmissible Infections, including a phone number and an email address.

siscel web

Navegação Principal

- Inicial
- Usuário SUS
- Cadastro de Requisição
- Digitação de Resultados
- Importar Resultados
- Liberar Exames
- BPA-I
- Status da Solicitação
- Impressão de Resultados
- Relatórios
- RENIC

Inicial

Bem vindo ao SISCEL!

Sistema de Controle de Exames Laboratoriais da Rede Nacional de Contagem de Linfócitos CD4+/CD8+ e Carga Viral (Siscel)


O Departamento de Vigilância, Prevenção e Controle das IST, do HIV/Aids e das Hepatites Virais disponibiliza, por meio da rede pública de saúde, exames de CD4+/CD8+ e carga viral do HIV-1 para as pessoas vivendo com HIV e aids (PVHA). Os kits para execução desses exames são enviados aos laboratórios que realizam esse tipo de exame.

Devido ao alto volume de recursos investidos anualmente para a compra dos kits e ao grande número de pacientes que atualmente realizam esses exames, foi necessário o desenvolvimento de um sistema informatizado para facilitar o controle dos processos de cadastramento de pacientes e armazenagem do histórico dos exames realizados, a fim de auxiliar o médico a prescrever a melhor terapia para o paciente. Assim, em 1997, deu-se início ao desenvolvimento do Sistema de Controle de Exames Laboratoriais de CD4+/CD8+ e Carga Viral do HIV-1 (SISCEL).

Em 2002, foi implantado e disponibilizado o módulo de faturamento (inicialmente a APAC, posteriormente substituída pela BPA-I) que possibilita aos laboratórios gerarem um arquivo com todas as informações exigidas pelo Ministério da Saúde para o faturamento. Atualmente, o SISCEL é utilizado em todos os estados do Brasil, contando com 92 laboratórios que realizam exames de CD4+/CD8+ e 86 laboratórios que realizam exames de carga viral do HIV-1.

Todas as informações são armazenadas no banco de dados central, que fica no Departamento de Vigilância, Prevenção e Controle das IST, do HIV/Aids e das Hepatites Virais, e são acessadas via internet, utilizando criptografia de dados, pelos laboratórios que realizam exames de CD4+/CD8+ e carga viral do HIV, coordenações estaduais e municipais de IST e aids.

Sistema de Controle de Exames Laboratoriais da Rede Nacional de Contagem de Linfócitos CD4+/CD8+ e Carga Viral
Departamento de HIV/Aids, Tuberculose, Hepatites Virais e Infecções Sexualmente Transmissíveis
Telefone: 0800 061 2439
E-mail: siscel@aids.gov.br

 **DST-AIDS
HEPATITES VIRAIS**

Layout Página inicial – barra superior



Ocultar os nomes dos menus mantendo somente os ícones



Exibe o sistema em modo de tela cheia



Disponibiliza comunicados antigos e novos

O sistema sinalizará quando houver comunicados novos



Usuário Siscel de Teste (Laboratório Siscel de teste) ▾



Permite editar o cadastro do usuário; alterar a senha de acesso ao sistema; sair do sistema

Editar Cadastro

Alterar Senha

Sair

- ❖ O sistema permite a atualização cadastral



Cadastro
Editar

Dashboard > Editar Cadastro

Informações Básicas | Telefones

Nome *

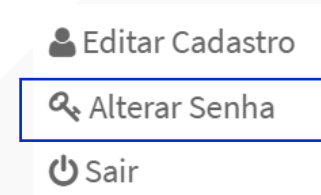
Sexo *

E-mail *

E-mail Secundário

[← Voltar](#) [Salvar Alterações](#)

- ❖ O sistema permite a alteração da senha de acesso ao sistema



Senha
Alterar

Dashboard > Alterar Senha

Alterar Senha

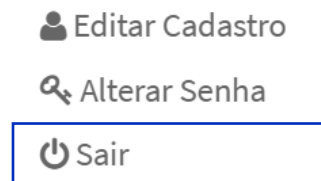
Senha Atual *

Nova Senha *












Confirmar senha *

[← Voltar](#) [Alterar](#)

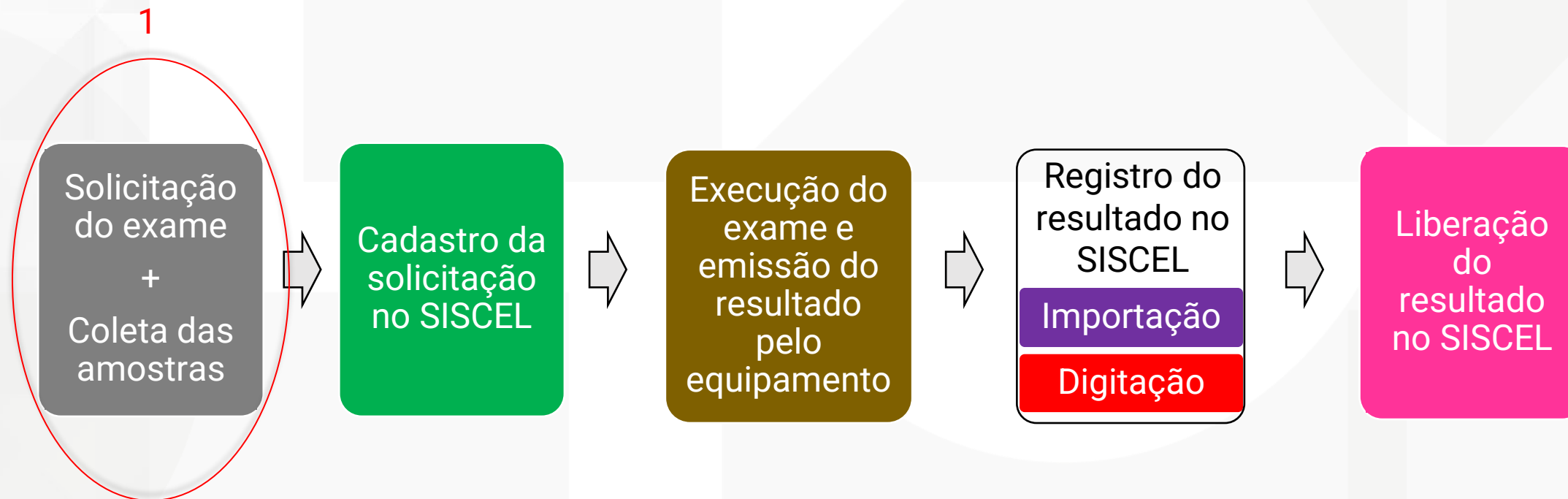
- ❖ O sistema permite a saída de forma segura



Layout Página inicial – Menus disponíveis

-  **Inicial** → Retorna à página inicial do sistema
-  **Usuário SUS** → Pesquisa dos pacientes cadastrados no SISCEL
-  **Cadastro de Requisição** → Cadastro de uma nova requisição de exame
-  **Digitação de Resultados** → Digitação manual de resultado de exame
-  **Importar Resultados** → Importação de resultado de exame
-  **Liberar Exames** → Liberação de resultado de exame
-  **BPA-I** → Faturamento/registro de produção ambulatorial
-  **Status da Solicitação** → Alteração/cancelamento de solicitação
-  **Impressão de Resultados** → Visualização e impressão de resultado de exame
-  **Relatórios** → Obtenção de relatórios gerenciais
-  **RENIC**

Fluxo



1) Receber a requisição do exame e coletar a amostra

SUS+ Laudo Médico para Emissão de BPA-I Quantificação de Ácido Nucleico – Carga Viral do HIV			
1. Instituição solicitante (carimbo padrão)*		2. CNES	
INFORMAÇÕES BÁSICAS			
3. CPF*	Na indisponibilidade do CPF, informar a exceção <input type="checkbox"/> 1- Recém-nascido(a) (até 5 anos) <input type="checkbox"/> 2- Estrangeiro 3- Pessoa em situação de rua <input type="checkbox"/> 4- Pessoa privada de liberdade 5- Indígena		4. CNS – Cartão Nacional de Saúde*
5. Identificação Preferencial do(a) Usuário(a)* <input type="radio"/> Nome Civil <input type="radio"/> Nome Social		6. Nome Completo do(a) Usuário(a) - Civil*	
7. Nome Social			
8. Data de Nascimento*	9. Sexo ao Nascimento* <input type="checkbox"/> 1- Masculino 3- Intersexo <input type="checkbox"/> 2- Feminino	10. País de Nascimento*	11. Município de Nascimento*
12. UF de Nascimento*			
13 - Identidade de Gênero <input type="radio"/> Mulher CIS <input type="radio"/> Homem CIS <input type="radio"/> Mulher trans <input type="radio"/> Homem trans <input type="radio"/> Travesti <input type="radio"/> Não binário		14 - Orientação Sexual <input type="radio"/> Heterossexual <input type="radio"/> Bissexual <input type="radio"/> Homossexual/Gay/Lésbica	
15. Raça/cor* <input type="checkbox"/> 1- Branca 2- Preta 3- Amarela 4- Parda <input type="checkbox"/> 5- Indígena - Etnia	16. Escolaridade <input type="checkbox"/> 1- Nenhuma 2- De 1 a 3 3- De 4 a 7 4- De 8 a 11 <input type="checkbox"/> 5- De 12 e mais 6- Não informado 7- Ignorado	17. Gestante* <input type="checkbox"/> S- Sim/N- Não	18. Idade Gestacional* Semanas
19. Telefone do Usuário SUS		20. Prontuário	
21. Nome do Responsável (se usuário SUS for menor de idade)		22. CPF do Responsável (se usuário SUS for menor de idade)	
23. Nome da mãe*			
24. Endereço do usuário SUS*			
25. Bairro*	26. CEP*	27. Município de residência do usuário SUS*	28. UF de residência*
DADOS DA SOLICITAÇÃO			
JUSTIFICATIVA DO PROCEDIMENTO / SOLICITAÇÃO			
29. Motivo pelo qual o exame está sendo solicitado* <input type="radio"/> 28.1. Investigação de infecção viral aguda pelo HIV <input type="radio"/> 28.2. Diagnóstico <input type="radio"/> 28.3. Monitoramento de pessoas que estão em tratamento antirretroviral <input type="radio"/> 28.4. Avaliação de pessoas em perda de seguimento		30. Solicitação simultânea dos exames de carga viral e genotipagem* Foi solicitado o exame de genotipagem na mesma data? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <small>Em caso de preenchimento da opção "Sim", o laboratório executor deverá priorizar a execução do exame de CV-HIV visto que o resultado será critério de inclusão/exclusão para realização do exame de genotipagem.</small>	
31. CID 10* B24 <input type="radio"/> Outro:			
DADOS DO PROFISSIONAL SOLICITANTE			
32. Nome do Profissional Solicitante*		33. Assinatura e Carimbo*	
34. Registro no Conselho Profissional* Conselho/UF/Nº		35. Data da Solicitação	
LOCAL DE COLETA DA AMOSTRA			
36. Nome de instituição (Carimbo Padrão)*		37. Data da coleta*	
38. Hora da coleta*			
39. Coleta simultânea de amostras de carga viral e genotipagem* Coleta de amostra para o exame de genotipagem na mesma data? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <small>Em caso de preenchimento da opção "Sim", o laboratório executor deverá priorizar a execução do exame de CV-HIV visto que o resultado será critério de inclusão/exclusão para realização do exame de genotipagem.</small>			
LABORATÓRIO EXECUTOR DO TESTE			
40. Código/Nome do Procedimento* <input type="radio"/> 02.02.03.107-1 / Quantificação do RNA HIV-1 <input type="radio"/> 02.13.01.078-0 / DETECÇÃO RÁPIDA DA CARGA VIRAL DO HIV			
41. Nome de instituição (Carimbo Padrão)		42. CNES	43. Data do recebimento
44. Hora do recebimento			
45. Nº Solicitação exame	46. Identificador da amostra	47. Responsável	
48. Data do resultado			
49. Condições de chegada da amostra <input type="checkbox"/> 1- Amostra adequada 2- Amostra hemolisada 3- Amostra em frasco inadequado 4- Amostra mal identificada <input type="checkbox"/> 5- Amostra mal acondicionada 6- Amostra térmica 7- Outros 8- Solicitação de exames fora dos critérios do PCDT <input type="checkbox"/> 9- Ignorado 10- Amostra Coagulada 11- Amostra com volume inadequado			
50. Material Biológico <input type="radio"/> Sangue <input type="radio"/> Plasma		51. Quantidade de cópias/mL	52. Log
53. Volume da amostra		54. Técnica utilizada	

*Preenchimento obrigatório

https://www.gov.br/aids/pt-br (Janeiro/2025)

SUS+ Laudo Médico para Emissão de BPA-I Contagem de Linfócitos T-CD4+			
1. Instituição solicitante (carimbo padrão)*		2. CNES	
INFORMAÇÕES BÁSICAS			
3. CPF*	Na indisponibilidade do CPF, informar a exceção <input type="checkbox"/> 1- Recém-nascido(a) (até 5 anos) <input type="checkbox"/> 2- Estrangeiro 3- Pessoa em situação de rua <input type="checkbox"/> 4- Pessoa privada de liberdade 5- Indígena		4. CNS – Cartão Nacional de Saúde*
5. Identificação Preferencial do(a) Usuário(a)* <input type="radio"/> Nome Civil <input type="radio"/> Nome Social		6. Nome Completo do(a) Usuário(a) - Civil*	
7. Nome Social			
8. Data de Nascimento*	9. Sexo ao Nascimento* <input type="checkbox"/> 1- Masculino 3- Intersexo <input type="checkbox"/> 2- Feminino	10. País de Nascimento*	11. Município de Nascimento*
12. UF de Nascimento*			
13 - Identidade de Gênero <input type="radio"/> Mulher CIS <input type="radio"/> Homem CIS <input type="radio"/> Mulher trans <input type="radio"/> Homem trans <input type="radio"/> Travesti <input type="radio"/> Não binário		14 - Orientação Sexual <input type="radio"/> Heterossexual <input type="radio"/> Bissexual <input type="radio"/> Homossexual/Gay/Lésbica	
15. Raça/cor* <input type="checkbox"/> 1- Branca 2- Preta 3- Amarela 4- Parda <input type="checkbox"/> 5- Indígena - Etnia	16. Escolaridade <input type="checkbox"/> 1- Nenhuma 2- De 1 a 3 3- De 4 a 7 4- De 8 a 11 <input type="checkbox"/> 5- De 12 e mais 6- Não informado 7- Ignorado	17. Gestante* <input type="checkbox"/> S- Sim/N- Não	18. Idade Gestacional* Semanas
19. Telefone do Usuário SUS		20. Prontuário	
21. Nome do Responsável (se usuário SUS for menor de idade)		22. CPF do Responsável (se usuário SUS for menor de idade)	
23. Nome da mãe*			
24. Endereço do usuário SUS*			
25. Bairro*	26. CEP*	27. Município de residência do usuário SUS*	28. UF de residência*
DADOS DA SOLICITAÇÃO			
JUSTIFICATIVA DO PROCEDIMENTO / SOLICITAÇÃO			
29. Motivo pelo qual o exame está sendo solicitado* <input type="checkbox"/> Avaliação inicial <input type="checkbox"/> Monitoramento de pessoas assintomáticas ¹ em seguimento <input type="checkbox"/> Monitoramento de crianças e adolescentes (< 18 anos) ² <input type="checkbox"/> Monitoramento de pessoas em falha virológica		<input type="checkbox"/> Monitoramento de pessoas sintomáticas ou com infecções oportunistas <input type="checkbox"/> Avaliação de imunização <input type="checkbox"/> Avaliação de pessoas em perda de seguimento	
30. CID 10* B24 <input type="radio"/> Outro:			
DADOS DO PROFISSIONAL SOLICITANTE			
31. Nome do Profissional Solicitante*		32. Assinatura e Carimbo*	
33. Registro no Conselho Profissional* Conselho/UF/Nº		34. Data da Solicitação	
LOCAL DE COLETA DA AMOSTRA			
35. Nome de instituição (Carimbo Padrão)*		36. Data da coleta*	
37. Hora da coleta*			
39. Coleta simultânea de amostras de carga viral e genotipagem* Coleta de amostra para o exame de genotipagem na mesma data? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <small>Em caso de preenchimento da opção "Sim", o laboratório executor deverá priorizar a execução do exame de CV-HIV visto que o resultado será critério de inclusão/exclusão para realização do exame de genotipagem.</small>			
LABORATÓRIO EXECUTOR DO TESTE			
38. Código/Nome do Procedimento* <input type="radio"/> 02.02.03.002-4 / Contagem de Linfócitos T CD4+ / CD8+ <input type="radio"/> 02.13.01.081-0 / CONTAGEM RÁPIDA DE LINFÓCITOS CD4			
39. Nome de instituição (Carimbo Padrão)		40. CNES	41. Data do recebimento
42. Hora do recebimento			
43. Nº Solicitação exame	44. Identificador da amostra	45. Responsável	
46. Data do resultado			
47. Condições de chegada da amostra <input type="checkbox"/> 1- Amostra adequada 2- Amostra hemolisada 3- Amostra em frasco inadequado 4- Amostra mal identificada <input type="checkbox"/> 5- Amostra mal acondicionada 6- Amostra térmica 7- Outros 8- Solicitação de exames fora dos critérios do PCDT <input type="checkbox"/> 9- Ignorado 10- Amostra Coagulada 11- Amostra com volume inadequado			
48. Material Biológico SANGUE TOTAL		49. CD4 (valor Absoluto)	50. CD8 (valor Absoluto)
51. Média CD3 (valor absoluto)		52. Técnica utilizada	

*Preenchimento obrigatório

https://www.gov.br/aids/pt-br (Janeiro/2025)



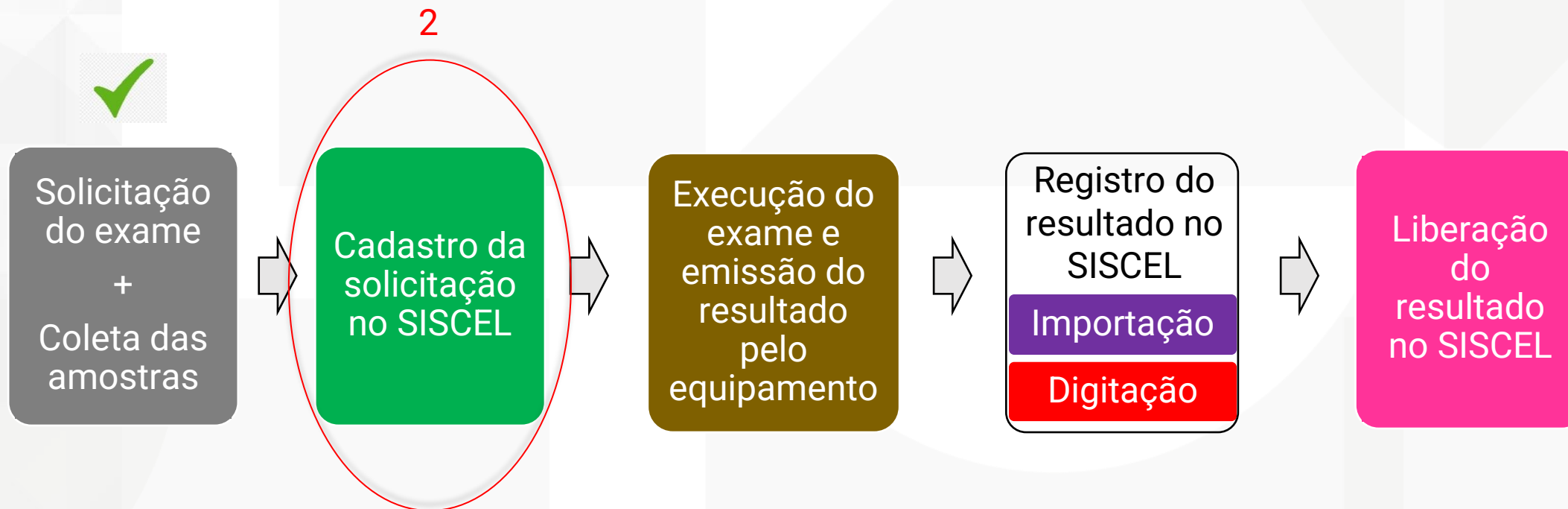
As fichas estão disponíveis para download em:

<https://www.gov.br/aids/pt-br/sistemas-de-informacao/siscel>



dreamstime.com 177295533 © Oshon991

Fluxo



2) Digitar a solicitação no SISCEL

Inicial

Usuário SUS

Cadastro de Requisição

Digitação de Resultados

Importar Resultados

Liberar Exames

BPA-I

Status da Solicitação

Impressão de Resultados

Relatórios

RENIC

Solicitação

lista

Filtro

Nº da Solicitação de Exame

Nº de Identificação da Amostra

Tipo de Exame

CD4 Carga Viral

Data da Digitação da Solicitação

dd/mm/aaaa

Usuário SUS

CPF

000.000.000-00

Cartão SUS

Data de Nascimento

dd/mm/aaaa

✖ Limpar

🔍 Pesquisar

+ Nova Solicitação

Nº Solicitação

Exame

Usuário SUS

Amostra

Data da Coleta

Data de Digitação

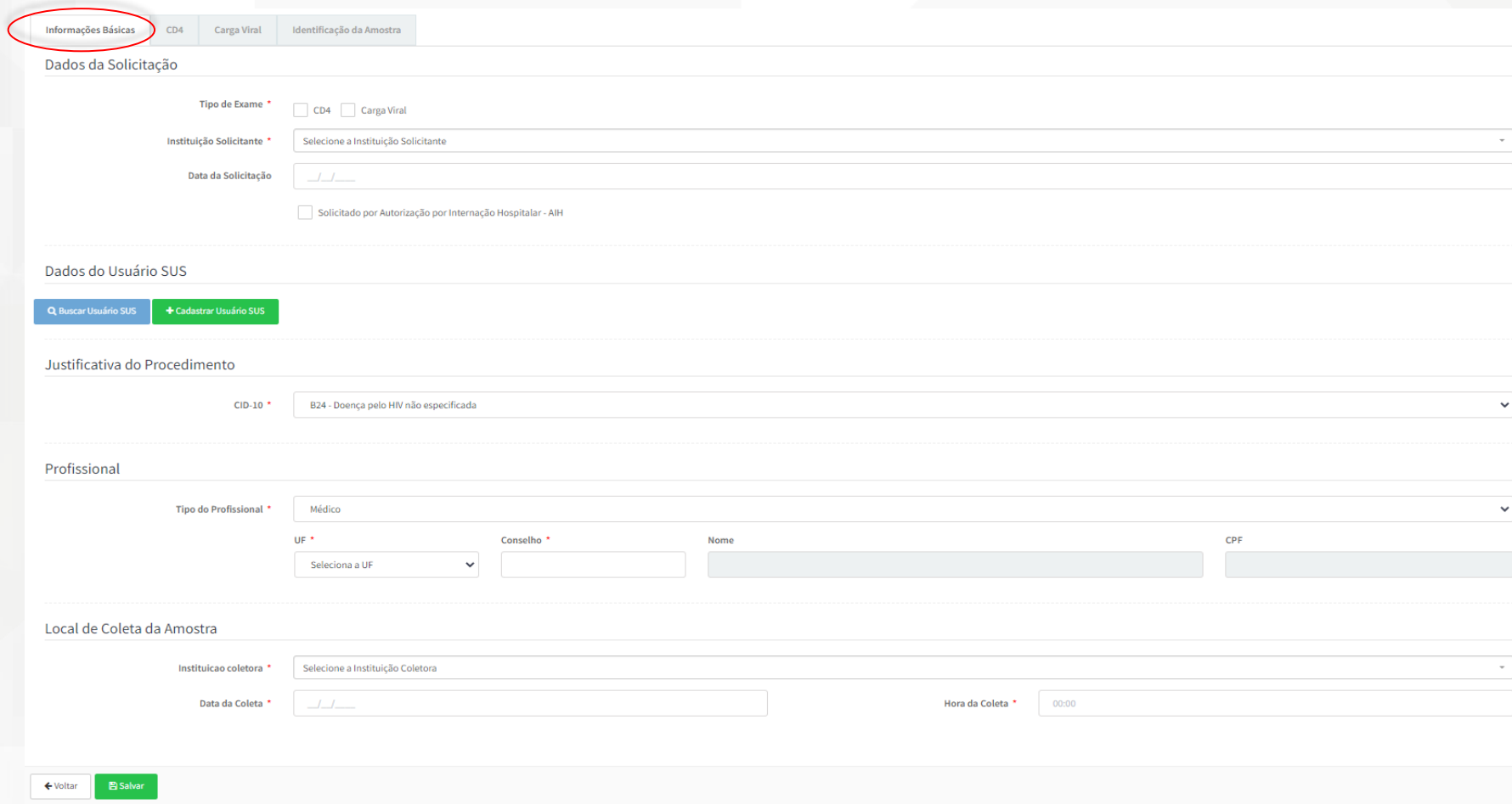
Digitador

Ação

Nenhum registro encontrado!

Clique para incluir uma nova solicitação de exame

- Os dados da solicitação são divididos em abas: Informações Básicas, CD4, Carga Viral e Identificação da Amostra.
- Conforme o tipo de exame selecionado, as abas serão habilitadas para digitação.
- Preencha os dados da solicitação.



Informações Básicas | CD4 | Carga Viral | Identificação da Amostra

Dados da Solicitação

Tipo de Exame * CD4 Carga Viral

Instituição Solicitante *

Data da Solicitação

Solicitado por Autorização por Internação Hospitalar - AIH

Dados do Usuário SUS

Justificativa do Procedimento

CID-10 *

Profissional

Tipo do Profissional *

UF *

Conselho *

Nome

CPF

Local de Coleta da Amostra

Instituição coletora *

Data da Coleta *

Hora da Coleta *

↑
Lembre-se de salvar os dados após a digitação

Observação: Ao selecionar o exame “Carga Viral”, aparecerá o questionamento “Coleta de amostra para o exame de genotipagem na mesma data?” Essa informação deve estar na ficha de solicitação do exame, caso contrário indicar como “não informado”

Dados da Solicitação

Tipo de Exame: CD4 Carga Viral

Instituição Solicitante:

Data da Solicitação:

Solicitado por Autorização por Internação Hospitalar - AIH

Dados do Usuário SUS

Justificativa do Procedimento

CID-10:

Profissional

Tipo do Profissional:

UF:

Conselho:

Nome:

CPF:

Local de Coleta da Amostra

Instituição coletora:

Data da Coleta:

Hora da Coleta:

Coleta de amostra para o exame de genotipagem na mesma data?

Em caso de preenchimento da opção "Sim", o laboratório executor deverá priorizar a execução do exame de CV- HIV visto que o resultado será critério de inclusão/exclusão para realização do exame de genotipagem.

Em caso de preenchimento da opção “Sim”, o laboratório executor deverá priorizar a execução do exame de CV-HIV visto que o resultado será critério de inclusão/exclusão para realização do exame de genotipagem.

SUS+ Laudo Médico para Emissão de BPA-I
Quantificação de Ácido Nucleico – Carga Viral do HIV

1. Instituição solicitante (carimbo padrão): 2. CNES:

INFORMAÇÕES BÁSICAS

3. CPF: 4. CNS – Cartão Nacional de Saúde: 5. Identificação Preferencial do(a) Usuário(a):

6. Nome Completo do(a) Usuário(a) - Civil:

7. Nome Social:

8. Data de Nascimento: 9. Sexo ao Nascimento: 10. País de Nascimento: 11. Município de Nascimento: 12. UF de Nascimento:

13. Identidade de Gênero: 14. Orientação Sexual:

15. Raça/cor: 16. Escolaridade: 17. Gestante: 18. Idade:

19. Telefone de Usuário SUS:

20. Prontuário: 21. Nome do Responsável (se usuário SUS for menor de idade):

22. CPF do Responsável: 23. Nome da mãe:

24. Endereço do usuário SUS:

25. Bairro: 26. CEP: 27. Município de residência do usuário SUS: 28. UF de residência:

DADOS DA SOLICITAÇÃO

29. Motivo pelo qual o exame está sendo solicitado:
 28.1. Investigação de infecção viral aguda pelo HIV
 28.2. Diagnóstico
 28.3. Monitoramento de pessoas que estão em tratamento antiretroviral
 28.4. Avaliação de pessoas em período de seguimento

30. Solicitação simultânea dos exames de carga viral e genotipagem? Foi solicitado o exame de genotipagem na mesma data?
 Sim Não

31. CID 10: Outro:

DADOS DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

32. Nome do Profissional Solicitante: 33. Assinatura e Carimbo:

34. Registro no Conselho Profissional: 35. Data da Solicitação:

LOCAL DE COLETA DA AMOSTRA

36. Nome de instituição (Carimbo Padrão): 37. Data da coleta: 38. Hora da coleta:

39. Coleta simultânea de amostras de carga viral e genotipagem? Coleta de amostra para o exame de genotipagem na mesma data?
 Sim Não

LABORATÓRIO EXECUTOR DO TESTE

40. Código/Nome do Procedimento:

41. Nome de instituição (Carimbo Padrão): 42. CNES: 43. Data do recebimento: 44. Hora do recebimento:

45. Nº Solicitação exame: 46. Identificador da amostra: 47. Responsável:

48. Data do resultado:

49. Condições de chegada da amostra:
 1. Amostra adequada
 2. Amostra inadequada
 3. Amostra em frasco inadequado
 4. Amostra mal identificada
 5. Amostra congelada
 6. Amostra congelada
 7. Amostra congelada
 8. Amostra congelada
 9. Amostra congelada
 10. Amostra congelada
 11. Amostra com volume inadequado
 12. Amostra com volume inadequado
 13. Amostra com volume inadequado
 14. Amostra com volume inadequado
 15. Amostra com volume inadequado
 16. Amostra com volume inadequado
 17. Amostra com volume inadequado
 18. Amostra com volume inadequado
 19. Amostra com volume inadequado
 20. Amostra com volume inadequado

50. Material Biológico: O Sangue O Plasma

51. Quantidade de cópias/mL: 52. Log: 53. Volume da amostra: 54. Técnica utilizada:

*Preenchimento obrigatório

https://www.gov.br/ia/di/gj-br (Janeiro/2025)

- Preencha os dados da solicitação e faça a busca do usuário SUS para verificar se o paciente já é cadastrado.

Informações Básicas | CD4 | Carga Viral | Identificação da Amostra

Dados da Solicitação

Tipo de Exame * CD4 Carga Viral

Instituição Solicitante *

Data da Solicitação

Solicitado por Autorização por Internação Hospitalar - AIH

Dados do Usuário SUS

Justificativa do Procedimento

CID-10 *

Profissional

Tipo do Profissional *

UF *

Conselho *

Nome

CPF

Local de Coleta da Amostra

Instituição coletora *

Data da Coleta *

Hora da Coleta *

↑
Lembre-se de salvar os dados após a digitação

🔍 Buscar Usuário SUS

- Dê preferência pela pesquisa por número do CPF ou Cartão SUS – evitando a possibilidade de erro em decorrência de pacientes homônimos
- Ao pesquisar pelo nome, certifique-se de informar o primeiro nome e pelo menos um sobrenome.
- Caso preencha mais de um campo, o sistema faz a pesquisa juntando os campos informados.

Pesquisa de Usuário SUS

Nome	Nº CPF	Cartão SUS
<input type="text"/>	<input type="text" value="000.000.000-00"/>	<input type="text"/>
Nome da Mãe	Data de Nascimento	Cidade de Nascimento
<input type="text"/>	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>	<input type="text"/>
Sexo		
<input type="text"/>		

✖ Limpar 🔍 Pesquisar

Obs: A pesquisa pelo campo "Nome" inclui a pesquisa pelo nome social e civil.

Clique para incluir o Usuário SUS na solicitação

Nome	Nome da Mãe	Data de Nascimento	Sexo	Nº CPF	Status	Data da Última Coleta	Ação
							✎ Editar ✔ Selecionar
							✎ Editar ✔ Selecionar

- Atenção: Realize a pesquisa do paciente por diversos campos antes de fazer um novo cadastro, para evitar cadastro duplicado do paciente.
- Caso não encontre, será necessário **cadastrar** o Usuário

Informações Básicas | CD4 | Carga Viral | Identificação da Amostra

Dados da Solicitação

Tipo de Exame * CD4 Carga Viral

Instituição Solicitante *

Data da Solicitação

Solicitado por Autorização por Internação Hospitalar - AIH

Dados do Usuário SUS

Justificativa do Procedimento

CID-10 *

Profissional

Tipo do Profissional *

UF *

Conselho *

Nome

CPF

Local de Coleta da Amostra

Instituição coletora *

Data da Coleta *

Hora da Coleta *

Ao clicar em [+ Cadastrar Usuário SUS](#), uma nova janela será aberta

- O cadastro do Usuário SUS é dividido em abas: Informações Básicas, Filiação, Responsável, Endereço, Telefone, Cartão SUS.
- Após cadastrar o Usuário SUS, o sistema incluirá na solicitação.

Cadastro de Usuário SUS

Informações Básicas | Filiação | Responsável | Endereço | Telefone | Cartão SUS

Nome *

Nome Social

Usar nos Relatórios *

Data de Nascimento

Sexo ao nascimento

Identidade de Gênero

Orientação sexual

Nº RG Órgão Expedidor

Nº CPF

País

Cidade de Nascimento

Escolaridade

Raça/cor *

Pessoa em situação de rua no momento

Pessoa privada de liberdade no momento

Lembre-se de salvar os dados após a alteração



Obrigatoriedade do CPF

GOV.BR/SAUDE

f @ t v minsaude



Ministério da Saúde
Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente
Departamento de HIV/AIDS, Tuberculose, Hepatites Virais e Infecções Sexualmente Transmissíveis
Coordenação-Geral de Vigilância do HIV/AIDS e das Hepatites Virais

OFÍCIO Nº 795/2024/CGAHV/.DATHI/SVSA/MS

Brasília, 22 de abril de 2024.

Às Coordenações Estaduais de HIV/Aids
Às Coordenações Municipais de HIV/Aids
Às Unidades Dispensadoras de Medicamentos
À Rede de Laboratórios Executores

Assunto: Cadastro de Pessoas Físicas nos sistemas de informação do Ministério da Saúde.

Considerando a importância de garantir o acesso, a inclusão do CPF no Siclom e Siscel **não será obrigatória para recém-nascidos e crianças com até 5 anos de idade, pessoas privadas de liberdade, pessoas em situação de rua, indígenas e estrangeiros**. Ressalta-se que, nesses casos, o serviço deverá informar em qual situação o usuário está incluído e o campo CPF deverá ser atualizado no Siclom ou Siscel, assim que o documento estiver disponível.

A obrigatoriedade do CPF é uma medida para aprimorar a assistência e que não deve ser, sob nenhuma hipótese, uma barreira de acesso dos usuários aos serviços necessários.

SUS

MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

Na aba do exame de CD4 deve ser indicado o motivo pelo qual o exame está sendo solicitado.

Informações Básicas **CD4** Carga Viral Identificação da Amostra

Dados Laboratoriais e Clínicos

Motivo pelo qual o Exame está sendo Solicitado? *

- Avaliação inicial
- Monitoramento de pessoas assintomáticas em seguimento (Resultados de CD4 < 350 células/mm³: repetir a cada 6 meses; resultados entre 350 e 500 células/mm³: repetir a cada 12 meses; dois resultados de CD4 > 500 células/mm³: não solicitar)
- Motivo do exame criança <18 anos (No momento do diagnóstico/antes do início da TARV; A cada 3 a 4 meses (com adesão ao seguimento e à TARV, com supressão viral nos últimos 2 anos, podem realizar coletas de CD4 a cada 6 meses); 6 semanas após troca da TARV)
- Monitoramento de pessoas em falha virológica
- Monitoramento de pessoas sintomáticas ou com infecções oportunistas
- Avaliação de imunização
- Avaliação de pessoas em perda de seguimento
- Não informado
- Solicitação de exames fora dos critérios do PCDT

[← Voltar](#) [Salvar](#)

Laudo Médico para Emissão de BPA-1 Contagem de Linfócitos T-CD4+

1. Instituição solicitante (carimbo padrão)* 2. CNES

INFORMAÇÕES BÁSICAS

3. CPF* 4. CNS - Cartão Nacional de Saúde* 5. Identificação Preferencial do(a) Usuário(a)*
6. Nome Completo do(a) Usuário(a) - Civil* 7. Nome Social
8. Data de Nascimento* 9. Sexo ao Nascimento* 10. País de Nascimento* 11. Município de Nascimento* 12. UF de Nascimento*
13 - Identidade de Gênero 14 - Orientação Sexual
15. Raça/cor* 16. Escolaridade 17. Gestante* 18. Idade Gestacional* 19. Telefone do usuário SUS
20. Prontuário 21. Nome do Responsável (se usuário SUS for menor de idade)
22. CPF do Responsável (se usuário SUS for menor de idade) 23. Nome da mãe*
24. Endereço do usuário SUS*
25. Bairro* 26. CEP* 27. Município de residência do usuário SUS* 28. UF de residência*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

29. Motivo pelo qual o exame está sendo solicitado?
 Avaliação inicial
 Monitoramento de pessoas assintomáticas¹ em seguimento
 Monitoramento de crianças e adolescentes (< 18 anos)²
 Monitoramento de pessoas em falha virológica
 Monitoramento de pessoas sintomáticas ou com infecções oportunistas
 Avaliação de imunização
 Avaliação de pessoas em perda de seguimento

30. CID 10* B24 Outro:

DADOS DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

31. Nome do Profissional Solicitante* 32. Assinatura e Carimbo*
33. Registro no Conselho Profissional* 34. Data da Solicitação

LOCAL DE COLETA DA AMOSTRA

35. Nome de instituição (Carimbo Padrão)* 36. Data da coleta* 37. Hora da coleta*

LABORATÓRIO EXECUTOR DO TESTE

38. Código/Nome do Procedimento* 02.02.03.002-4 / Contagem de Linfócitos T CD4+ / CD8+
02.13.01.081-0 / CONTAGEM RÁPIDA DE LINFÓCITOS CD4
39. Nome de instituição (Carimbo Padrão) 40. CNES 41. Data do recebimento 42. Hora do recebimento
43. Nº Solicitação exame 44. Identificador da amostra 45. Responsável
46. Data do resultado 47. Condições de chegada da amostra
48. Material Biológico SANGUE TOTAL 49. CD4 (valor Absoluto) 50. CD8 (valor Absoluto) 51. Média CD3 (valor absoluto) 52. Técnica utilizada

*Preenchimento obrigatório <https://www.gov.br/aidas/pt-br> (Janeiro2025)

- O Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) para o Manejo da Infecção pelo HIV em Adultos preconiza a periodicidade com que devem ser realizados os exames de Contagem de Linfócitos T CD4+ e de Quantificação do RNA do HIV-1.
- Os laboratórios seguirão o PCDT e deverão recusar as amostras que não estiverem de acordo com os critérios estabelecidos, clicando em “Solicitação de exames fora dos critérios do PCDT”.

Solicitação de exame

- Na aba do exame de carga viral deve ser indicado o “Motivo pelo qual o exame está sendo solicitado” e “Foi solicitado o exame de genotipagem na mesma data?”;
- Essas informações devem estar na ficha de solicitação do exame, caso contrário indicar como “não informado”

Informações Básicas CD4 **Carga Viral** Identificação da Amostra

Dados Laboratoriais e Clínicos

Motivo pelo qual o Exame está sendo Solicitado? * Seleccione o Motivo

Foi solicitado o exame de genotipagem na mesma data? Seleccione...

Em caso de preenchimento da opção "Sim", o laboratório executor deverá priorizar a execução do exame de CV- HIV visto que o resultado será critério de inclusão/exclusão para realização do exame de genotipagem.

Seleccione o Motivo

- Seleccione o Motivo
- Investigação de infecção viral aguda pelo HIV
- Diagnóstico
- Monitoramento de pessoas que ESTÃO em tratamento antirretroviral
- Avaliação de pessoas em perda de seguimento
- Não informado

SUS+ Laudo Médico para Emissão de BPA-I
Quantificação de Ácido Nucleico – Carga Viral do HIV

1. Instituição solicitante (carimbo padrão) 2. CNES

INFORMAÇÕES BÁSICAS

3. CPF* 4. CNES – Cartão Nacional de Saúde* 5. Identificação Preferencial do(a) Usuário(a) 6. Nome Completo do(a) Usuário(a) - Civil* 7. Nome Social

8. Data de Nascimento* 9. Sexo ao Nascimento* 10. País de Nascimento* 11. Município de Nascimento* 12. UF de Nascimento*

13 - Identidade de Gênero 14 - Orientação Sexual

15. Rápidos 16. Escolaridade 17. Gestante 18. Idade Gestacional 19. Telefone do Usuário SUS

20. Prontuário 21. Nome do Responsável (se usuário SUS for menor de idade)

22. CPF do Responsável (se usuário SUS for menor de idade) 23. Nome da mãe*

24. Endereço do usuário SUS*

25. Bairro* 26. CEP* 27. Município de residência do usuário SUS* 28. UF de residência*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

29. Motivo pelo qual o exame está sendo solicitado*
O 29.1. Investigação de infecção viral aguda pelo HIV
O 29.2. Diagnóstico
O 29.3. Monitoramento de pessoas que estão em tratamento antirretroviral
O 29.4. Avaliação de pessoas em perda de seguimento

30. Solicitação simultânea dos exames de carga viral e genotipagem*
Foi solicitado o exame de genotipagem na mesma data?
O Sim O Não

31. CID 10* B24 O Outro: _____

DADOS DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

32. Nome do Profissional Solicitante* 33. Assinatura e Carimbo*

34. Registro no Conselho Profissional* 35. Data da Solicitação

LOCAL DE COLETA DA AMOSTRA

36. Nome de instituição (Carimbo Padrão)* 37. Data da coleta* 38. Hora da coleta*

39. Coleta simultânea de amostras de carga viral e genotipagem*
Coleta de amostra para o exame de genotipagem na mesma data? O Sim O Não

LABORATÓRIO EXECUTOR DO TESTE

40. Código/Nome do Procedimento* O 02.02.03.107-1 / Quantificação do RNA HIV-1
O 02.13.01.078-0 / DETECÇÃO RÁPIDA DA CARGA VIRAL DO HIV

41. Nome de instituição (Carimbo Padrão) 42. CNES 43. Data do recebimento 44. Hora do recebimento

45. Nº Solicitação exame 46. Identificador da amostra 47. Responsável

48. Data do resultado 49. Condições de chegada da amostra

50. Material Biológico
O Sangue O Plasma

51. Quantidade de cópias/mL 52. Log 53. Volume da amostra 54. Técnica utilizada

*Preenchimento obrigatório https://www.gov.br/aida/pt-br (Janeiro/2025)

- O Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) para o Manejo da Infecção pelo HIV em Adultos preconiza a periodicidade com que devem ser realizados os exames de Contagem de Linfócitos T CD4+ e de Quantificação do RNA do HIV-1.
- Os laboratórios seguirão o PCDT e deverão recusar as amostras que não estiverem de acordo com os critérios estabelecidos.

- A aba “Identificação da Amostra” apresentará o exame (CD4 e/ou carga viral) que foi indicado na aba “Informações Básicas”.
- Identifique as amostras, indique a condição de chegada das amostras, e indique a data e hora de recebimento das amostras.

Obs: O identificador da amostra deve ser o mesmo no SISCEL e no equipamento que realiza o exame para que seja possível realizar a importação dos resultados.

Observadas as especificidades de cada fornecedor:

- **CV Convencional/Cobas-Roche:** o identificador da amostra deve conter no **máximo 23 caracteres**
- **CD4 Convencional (FACSLytic, FACSVia e FACSCalibur/BD):** o identificador da amostra deve conter no **máximo 25 caracteres**.
- **CV Rápida (Genexpert/Cepheid):** o identificador da amostra deve conter no **máximo 15 caracteres e não deve conter espaço**.
- **CD4 Rápido (Pima/Abbott):** o identificador da amostra deve conter no **máximo 20 caracteres**.

Informações Básicas | CD4 | Carga Viral | **Identificação da Amostra**

Carga Viral

Identificador da Amostra *

Condição de Chegada *

Data do recebimento da amostra * Hora do recebimento da amostra *

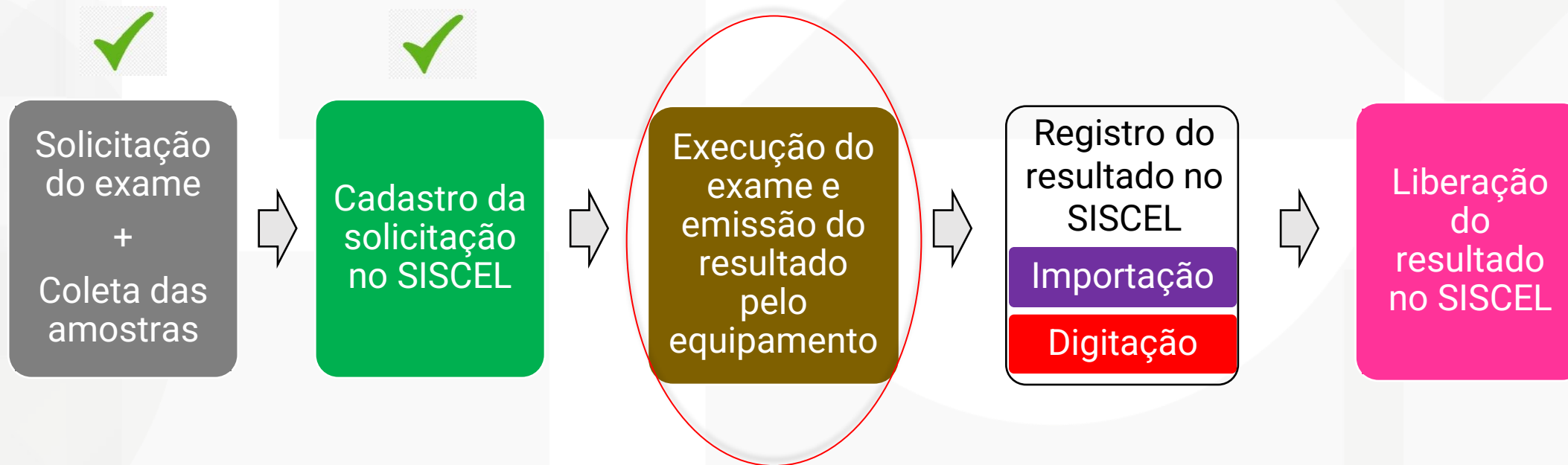
- Selecione a condição
- Selecione a condição**
- Amostra Adequada
- Amostra Hemolisada
- Amostra em Frasco Inadequado
- Amostra Mal Identificada
- Amostra Mal Acondicionada
- Amostra Lipêmica
- Outros
- Solicitação de exames fora dos critérios do PCDT
- Ignorado
- Amostra Coagulada
- Amostra com Volume Inadequado

Clique em e a seguinte mensagem irá aparecer:

Solicitação de Carga Viral cadastrada com sucesso, Nº 35435264!

Fluxo

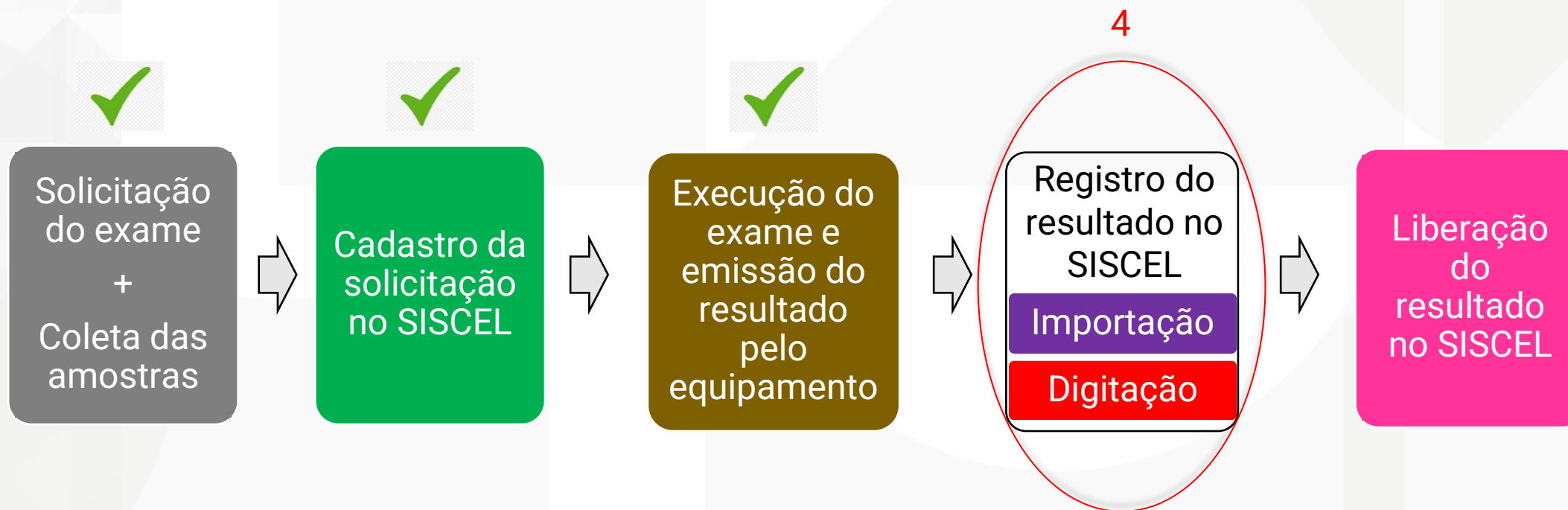
3



3) Executar o teste e Visualizar o resultado emitido pelo equipamento

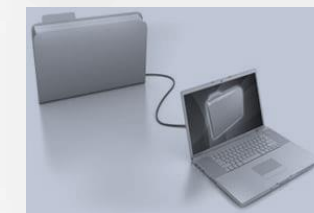
The illustration shows a test tube with red liquid next to a clipboard with a checklist and a plus sign, symbolizing the execution and visualization of test results.

Fluxo



O registro de resultados no sistema é imprescindível para auxiliar o médico na tomada de decisões, bem como no acompanhamento da evolução clínica do paciente através do histórico dos resultados armazenados.

- A importação dos resultados consiste na leitura do arquivo gerado pelo equipamento;
- **Sempre priorize importar os resultados!**

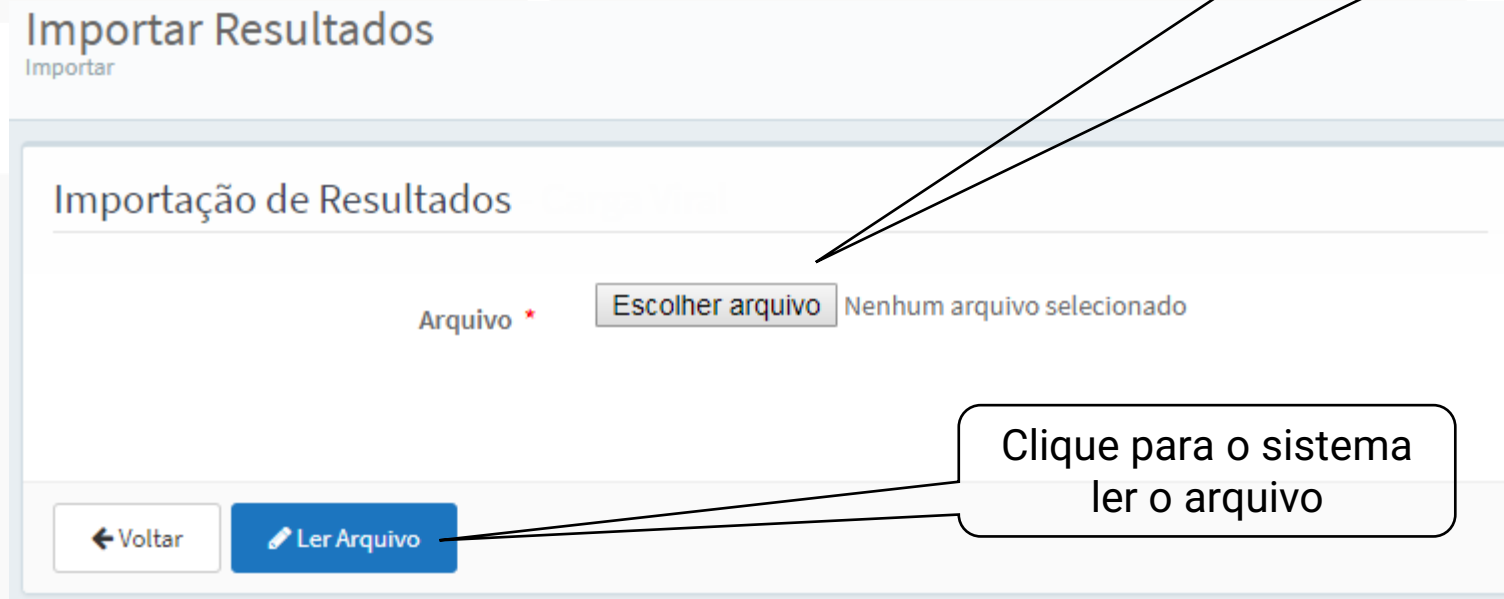


Vantagens da importação

- ✓ **Redução dos riscos de digitação incorreta de resultados;**
- ✓ **Maior aproveitamento do tempo** do profissional executor, devido a redução do tempo gasto na digitação dos resultados;
- ✓ **Redirecionamento do fluxo de trabalho** do profissional executor para outras atividades;
- ✓ **Menor tempo de retorno ao usuário do SUS**, visto que a utilização da automatização para liberação dos resultados proporciona maior rapidez e objetividade;
- ✓ Melhora do fluxo de produção do laboratório;
- ✓ Otimização da utilização dos equipamentos.

4.1) Importação do resultado para o SISCEL

- Com o arquivo exportado do equipamento que realiza o exame, clique na aba <Importar Resultados>.
- Em seguida, clique no exame de interesse.
- Selecione o arquivo exportado pelo equipamento.



Clique para selecionar o arquivo de importação de resultado

Clique para o sistema ler o arquivo

Para importar resultados de **Carga Viral**, selecione o arquivo:

- com extensão .CSV exportado pelo equipamento Roche / Cobas 4800 HIV-1,
- com extensão .CSV exportado pelo equipamento Cepheid / GeneXpert HIV-1 Viral Load,
- com extensão .CSV exportado pelo equipamento Roche / Cobas 5800 HIV 1

Para importar resultados de **CD4**, selecione o arquivo:

- com extensão EXP exportado pelo equipamento BD Multitest / FACSCalibur
- com extensão .CSV exportado pelo equipamento BD Multitest / FACSVia
- com extensão .CSV exportado pelo equipamento Abbott / PIMA Analyser


O sistema realizará a leitura do arquivo e importará os resultados, que serão apresentados na tela

- Na coluna **Dados do Arquivo de Importação** serão apresentados os dados que estão no arquivo selecionado para importação.
- Na coluna **Dados do SISCEL** serão apresentados as solicitações correspondentes aos dados do arquivo selecionado para importação.



Dados do Arquivo de Importação						Dados do SISCEL					
<input type="checkbox"/>	Amostra	Cópias	Volume	Método	Data e Hora da Execução	Solicitação	Usuário SUS	Data e Hora da Coleta	Data e Hora de Recebimento	Condição de Chegada	Material Biológico
<input checked="" type="checkbox"/>	██████████	< L. Mín.	600	Quantificação do RNA	10/08/2018 12:30:00	██████████	██████████	03/02/2017 03:00:00	03/02/2017 03:00:00	Amostra Adequada	Plasma
<input checked="" type="checkbox"/>	██████████	Não Detectado	600	Quantificação do RNA	10/08/2018 12:30:00	██████████	██████████	11/02/2016 08:15:00	11/02/2016 08:15:00	Amostra Adequada	Plasma
<input type="checkbox"/>	██████████	< L. Mín.	600	Quantificação do RNA	10/08/2018 12:30:00						

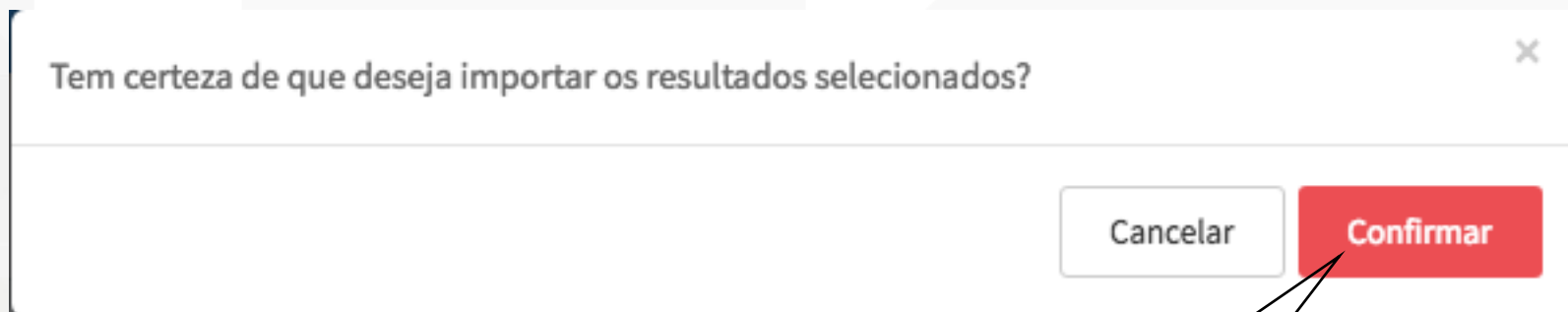
X Cancelar Importar Dados

Clique para importar os resultados

- Os resultados aptos a serem importados, aparecerão destacados em verde. Selecione-os.
- Os resultados impossibilitados de importação, aparecerão destacados em vermelho. Para verificar o problema e corrigi-los, clique duas vezes sobre o ícone  . Após a correção, o arquivo pode ser selecionado novamente, para que esses resultados sejam importados.

Obs: Os resultados aptos a serem importados (em verde), podem ser importados e liberados, mesmo tendo resultados impossibilitados de importação, em vermelho.

Ao clicar em , uma nova janela será aberta, questionando se deseja mesmo importar os resultados selecionados. Caso tenha certeza, clique em .



Clique para importar os resultados

O sistema importa os resultados válidos e apresenta a seguinte mensagem

Importação realizada com sucesso!

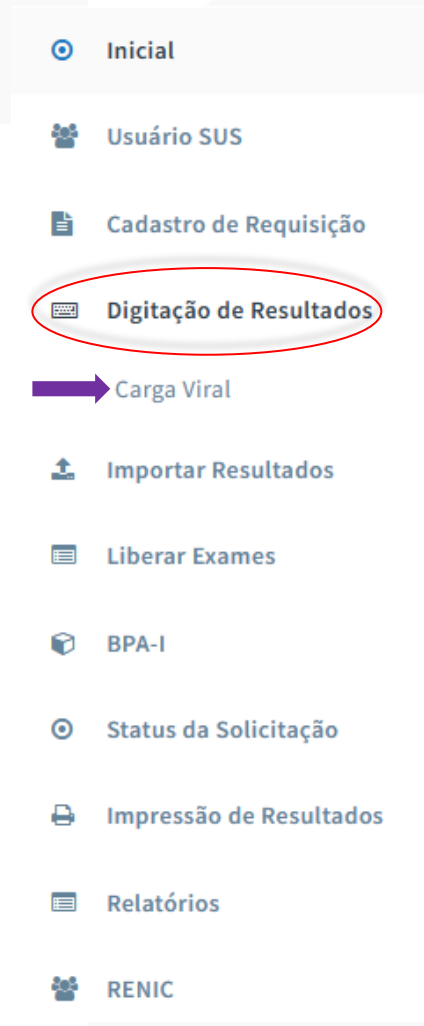
4.2) Digitação dos resultados

Em alternativa à importação, os resultados podem ser digitados individualmente.

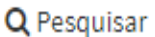
Atenção: a digitação contribui para maior chance de erro, devendo sempre dar preferência a importação dos resultados.

Clique na aba <Digitação de Resultados>.

Clique no exame de interesse.



Informe pelo menos um campo para a pesquisa (recomenda-se a pesquisa pelo nº da solicitação do exame).

Em seguida, clique no botão  .

Digitação de Resultados de Carga Viral

lista

[Inicial](#) > [Digitação de Resultado](#) > [Carga Viral](#) > [Listagem](#)

Filtro

Nº da Solicitação de Exame

Nº da Amostra

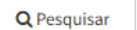
Usuário SUS

CPF

000.000.000-00

Cartão SUS





Obs: A pesquisa pelo campo “Usuário SUS” inclui a pesquisa pelo nome social e civil.

Na parte inferior da tela, aparecerá o resultado da pesquisa.



Nº Solicitação Exame	Usuário SUS	Identificador da Amostra	Data de Digitação	Ação
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	<input type="button" value="Visualizar"/> <input type="button" value="Digitar"/> <input type="button" value="Editar"/>
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	<input type="button" value="Visualizar"/> <input type="button" value="Digitar"/> <input type="button" value="Editar"/>

Visualizando de 1 até 2 de 2 registros

Obs: Os ícones <Visualizar> e <Editar> ficam inabilitados até que o resultado seja digitado.

Identifique o paciente correto e clique em Digitar

Ao clicar em , uma nova janela será aberta, contendo os dados do paciente e do exame:

Digitar Resultado

Nome		Nome Social	
Nome da Mãe		Cartão SUS	
Data de Nascimento		Cidade de Nascimento	
Número da Solicitação		Instituição Solicitante	
Amostra		Data de Coleta	

Clique para ver o histórico

Visualizar Histórico de Exames

Resultado * Seleccione

Cópias * Não Detectado < L. Mín. > L. Máx.

Log

Volume(µl) *

Data de Execução * Hora de Execução * 00:00

Método * Seleccione o Método Material Biológico * Seleccione o Material Biológico

Observações

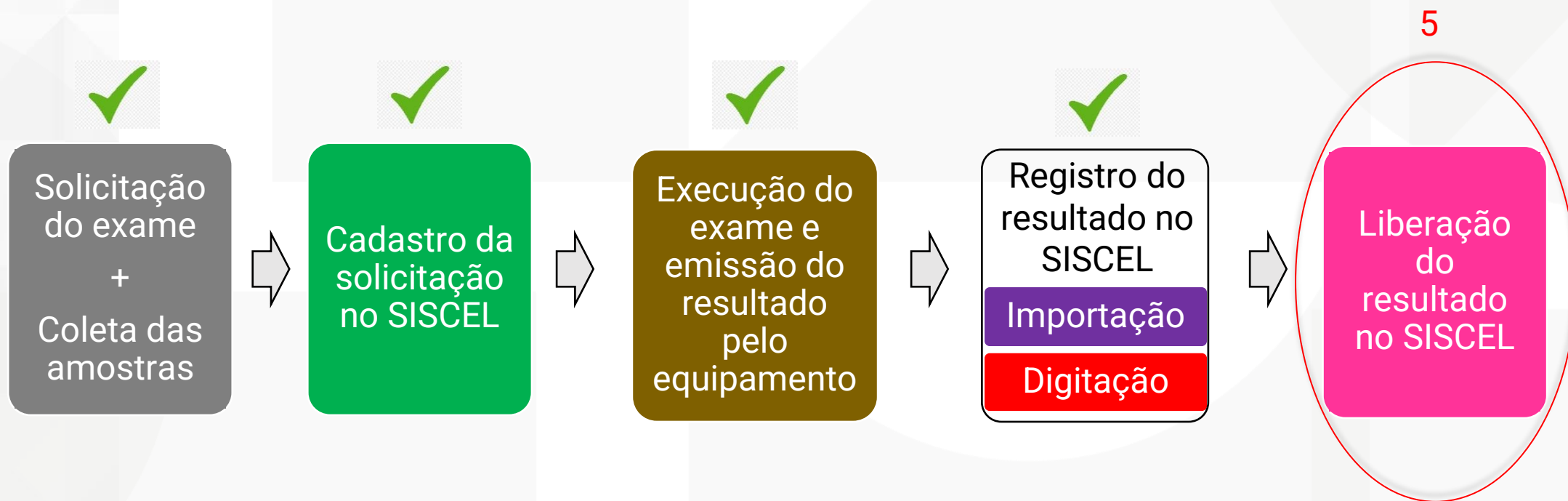
Voltar

Salvar

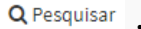
Preencha os dados e clique para gravar

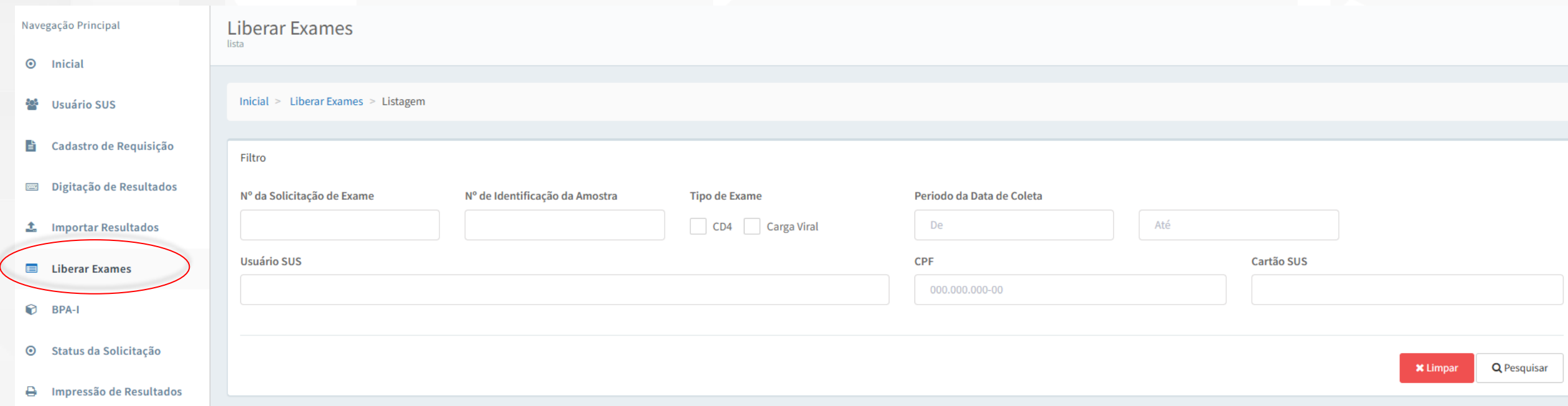
- **Resultado:** Indicar se foi válido ou inválido.
- **Cópias:** Digitar o número de cópias/mL (arredondado) ou indicar se o resultado foi “Não detectado”, “< L. Mín (abaixo do limite de quantificação)”, “> L. Máx (acima do limite de quantificação)”. Ao digitar o número de cópias/mL, o sistema calculará o Log
- **Volume (µl):** Conforme instruções do fabricante
- **Data da execução:** Indicar a data e o horário da execução do exame
- **Método:** Indicar o método utilizado para execução do exame
- **Material biológico:** Indicar o material biológico utilizado na execução do exame

Fluxo



ATENÇÃO: SOMENTE PARA PROFISSIONAIS HABILITADOS NO SISTEMA E QUE POSSUEM CBO COMPATÍVEL PARA LIBERAÇÃO/ASSINATURA DE LAUDOS (BIÓLOGO, BIOMÉDICO, FARMACÊUTICO ANALISTA CLÍNICO, FARMACÊUTICO OU MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO/MEDICINA LABORATORIAL)

- Informe pelo menos um campo para pesquisa.
- Clique no botão  .



Navegação Principal

- Inicial
- Usuário SUS
- Cadastro de Requisição
- Digitação de Resultados
- Importar Resultados
- Liberar Exames**
- BPA-I
- Status da Solicitação
- Impressão de Resultados

Liberar Exames
lista

Inicial > Liberar Exames > Listagem

Filtro

Nº da Solicitação de Exame

Nº de Identificação da Amostra

Tipo de Exame

Período da Data de Coleta

De

Até

Usuário SUS

CPF

Cartão SUS

000.000.000-00

Limpar

Pesquisar

- a. Se não informar nenhum campo para pesquisa, o sistema apresenta todos os exames disponíveis para liberação.
- b. A pesquisa pelo campo "Usuário SUS" inclui a pesquisa pelo nome social e civil.

Na parte de baixo da tela, aparecerá o resultado da pesquisa:

Filtro

Nº da Solicitação de Exame

Nº de Identificação da Amostra

Tipo de Exame CD4 Carga Viral

Período da Data de Coleta De Até

Usuário SUS

CPF

Cartão SUS

[✖ Limpar](#) [🔍 Pesquisar](#)

Tipo de Exame ↕	Identificador da Amostra ↕	Nome ↕	Nome Social ↕	Data da Coleta ^	Nº Solicitação ↕	Ação
CV	123456	<div style="background-color: blue; width: 100px; height: 20px;"></div>		26/07/2022	42033962	👁 Visualizar



Clique para visualizar o resultado

O resultado é liberado individualmente, exame por exame.

Solicitação

Nome	[Redacted]	Nome Social	[Redacted]
Nome da Mãe	[Redacted]	Cartão SUS	[Redacted]
Data de Nascimento	[Redacted]	Cidade de Nascimento	[Redacted]
Número da Solicitação	[Redacted]	Instituição Solicitante	[Redacted]
Amostra	[Redacted]	Data de Coleta	[Redacted]

[Visualizar Histórico de Exames](#)

Resultado do Exame de Carga Viral

Resultado: Válido
Cópias: 3000
Log: 3,477
Volume(µl): 1000
Método: PCR em Tempo Real / Cepheid Xpert HIV-1 Viral Load
Data da Execução: 28/07/2022 12:00:00
Material Biológico: Plasma
Observação:

[← Voltar](#)

[✖ Cancelar Exame](#)

[✔ Liberar Exame](#)

Clique para cancelar o exame

Cancelar Exame

Ao cancelar este exame, você atesta que não é possível executá-lo, e portanto, será necessário solicitar uma nova amostra para a sua realização.

Após cancelar o exame, não é possível alterar nenhuma das informações que foram digitadas.

Caso deseje continuar com o cancelamento, insira o motivo e clique em confirmar.

Motivo do cancelamento:

[Cancelar](#) [Confirmar Cancelamento](#)

Informe o motivo do cancelamento

Clique para confirmar o cancelamento

O exame foi cancelado com sucesso!


Solicitação

Nome
Nome da Mãe
Data de Nascimento
Número da Solicitação
Amostra



Nome Social
Cartão SUS
Cidade de Nascimento
Instituição Solicitante
Data de Coleta



 [Visualizar Histórico de Exames](#)

Resultado do Exame de Carga Viral

Resultado: Válido
Cópias: 3000
Log: 3,477
Volume(μl): 1000
Método: PCR em Tempo Real / Cepheid Xpert HIV-1 Viral Load
Data da Execução: 28/07/2022 12:00:00
Material Biológico: Plasma
Observação:

[← Voltar](#)

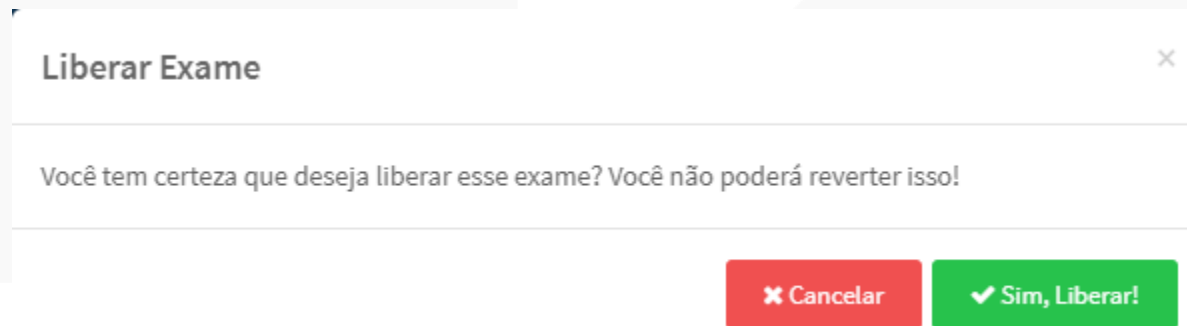
[✖ Cancelar Exame](#)

[✔ Liberar Exame](#)

Após a conferência, clique para liberar o exame

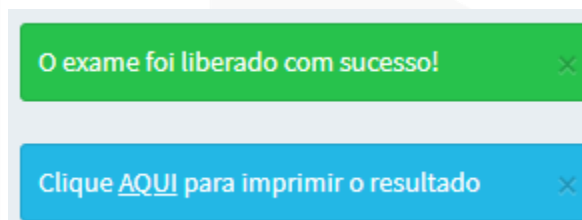
"Visualizar histórico de exames" pode ser útil para averiguar alguma divergência com resultados anteriores ou mesmo identificar que a solicitação cadastrada erroneamente.

O sistema apresenta a janela para a confirmação da liberação.



The screenshot shows a modal dialog box titled "Liberar Exame" with a close button (X) in the top right corner. Below the title, there is a question: "Você tem certeza que deseja liberar esse exame? Você não poderá reverter isso!". At the bottom of the dialog, there are two buttons: a red button labeled "Cancelar" with a close icon (X) and a green button labeled "Sim, Liberar!" with a checkmark icon.

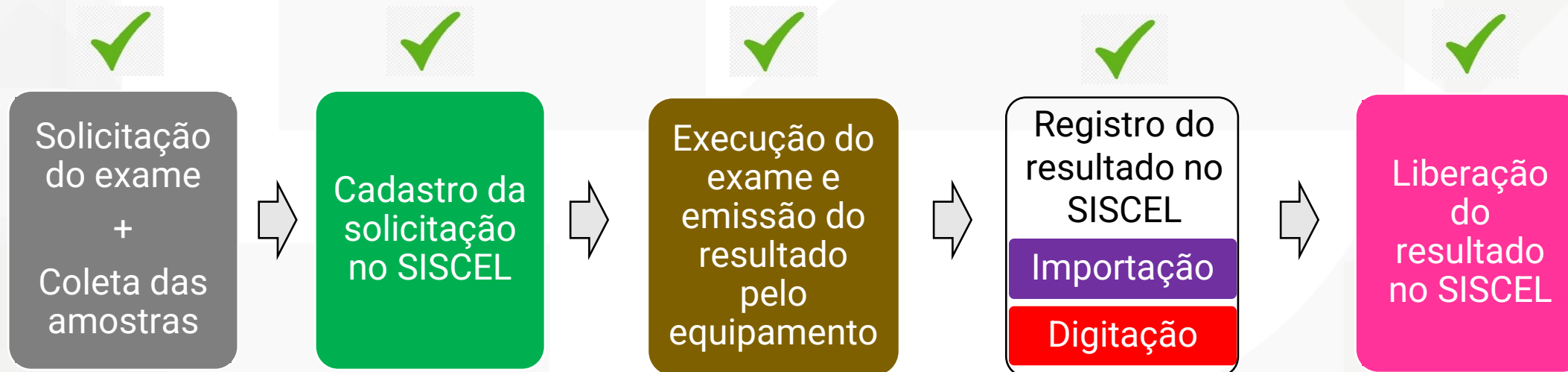
Após a confirmação da liberação do exame, o sistema apresentará as seguintes mensagens:



The screenshot shows two stacked system messages. The top message is green and says "O exame foi liberado com sucesso!" with a close button (X) on the right. The bottom message is blue and says "Clique [AQUI](#) para imprimir o resultado" with a close button (X) on the right.

Ao liberar o exame, ele ficará disponível para consulta, pelos profissionais autorizados da unidade solicitante, no sistema LAUDO (<https://laudo.aids.gov.br>).

Fluxo



Para demais situações não contempladas neste material, favor consultar os seguintes materiais complementares:

❖ SISCEL – situações especiais:

Material apresentando situações adicionais, que normalmente são realizadas fora de um fluxo de trabalho padrão. Essas atividades incluem:

- Consulta e alteração de cadastro do usuário SUS
- Pesquisa de solicitações de exames já cadastradas
- Alteração de informações para exames liberados e cancelamento de solicitações
- Impressão de resultados

❖ SISCEL – relatórios:

Material apresentando os relatórios que podem ser exportados do sistema, com a finalidade de acompanhar e gerir as informações relativas aos exames. Os relatórios disponíveis incluem:

- Resultados de exames
- Analítico de exames
- Exames realizados
- Exames não realizados
- Histórico de exames
- Autorizados ativos

OBRIGADA

Contato

Dúvidas ou problemas com o sistema

E-mail: siscel@ aids.gov.br

Telefones:

- 0800 061 2439 (ligação gratuita – telefone fixo e celular)
- (61) 3315-7611 ou (61) 3315-7695

Dúvidas sobre critérios de solicitação dos exames

tratamento@ aids.gov.br

Dúvidas sobre fluxogramas diagnóstico e questões técnicas

diagnostico@ aids.gov.br



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

