



PARANÁ

GOVERNO
DO ESTADO

SECRETARIA
DA SAÚDE

Laboratório Central do Estado do Paraná

COVID 19 e Vírus Respiratório Para Hospitais e Municípios

<https://www.gal.sesa.pr.gov.br/gal/>

Área Restrita



GAL

Gerenciador de Ambiente Laboratorial

Servidor: www.gal.sesa.pr.gov.br
Versão: 2.7.26.1
Reg. INPI: 09.382-1
Cliente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:75.0) Gecko/20100101 Firefox/75.0

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

 |  |  **PÁTRIA AMADA BRASIL**
GOVERNO FEDERAL

Laboratório

Usuário:

Senha:

Módulo: ▼

Laboratório: ▼


Administrador

Usuário:

Senha:

Notícias do Gal:

Onde é informado de forma Geral, questões de exames, atualizações que ocorrem no sistema, importante sempre dar uma olhada no que é publicado.



Notícias do GAL

26/05/2020 11:07:59 - **CADASTROS**
Ao realizar os cadastro de COVID e Pesquisa de Vírus Respiratórios, está havendo muitos erros, favor atender as seguintes orientações:

COVID 19 - Esta pesquisa/exame é para Profissionais de Saúde, Segurança Pública, Pacientes Ambulatoriais (não internados), sendo que sua execução é feita pelos Laboratórios Credenciados pelo LACEN Ex: IBMP, UEL, COSTA CAVALCANTI, e rede particular.

Pesquisa de Vírus Respiratórios: é destinada exclusivamente para os seguintes casos: Óbitos, Gestantes, Pacientes Graves Internados e as Unidades Sentinelas (5 amostras por semana), e é encaminhada para o LACEN.

Postado por: GEAN CARLOS GODOY DE OLIVEIRA

27/04/2020 16:39:51 - **Exames COVID-19 realizados pelo IBMP**
Para esclarecimento de dúvidas relacionadas aos exames de COVID-19 realizados pelo IBMP.
Por favor, entrar em contato com Tabiana

Fechar

Biologia Médica – Entrada Selecionar - Requisição

Incluir - Cria-se uma nova requisição

Alterar – Altera-se dados básicos da requisição

Imprimir a requisição

Imprimir as etiquetas

The screenshot shows a web application interface for a laboratory. On the left is a navigation menu with options like 'Alterar Sen', 'Biologia Méd', 'Entrada', 'Requisição', 'Triagem', 'Impressão', 'Consultas', 'Relatórios', 'Configuração', 'Formulários e Manuais', 'Notícias', and 'Sobre'. The main area displays a table of requisitions for 'Biologia Médica'. Above the table is a toolbar with icons for 'Sel. Todos', 'Incluir', 'Alterar', 'Excluir', 'Imprimir', and 'Imprimir Etiquetas'. There are also input fields for 'Cód. barras: Requisição' and 'CNS: CNS'. The table has columns for 'Requisição', 'Paciente', 'CNS', 'CPF', 'Dt. Cadastro', and 'Mun. Residência'. Below the table, there are blue and green decorative bars.

| Requisição | Paciente | CNS | CPF | Dt. Cadastro | Mun. Residência |
|--------------|-----------------------------------|-----------------|-----|--------------|--------------------------|
| 191901003207 | CARLOS FELIPE FONSECA | | | 29/07/2019 | CAMBARA |
| 191901003183 | ALINE MARTINS DA SILVA | | | 24/07/2019 | CAMBARA |
| 191901003206 | MARIANE APARECIDA DE LIMA | | | 29/07/2019 | CAMBARA |
| 191901003238 | ANA BEATRIZ ALVES | 704206227979088 | | 02/08/2019 | JACAREZINHO |
| 191901003715 | KARINE PAULA DE OLIVEIRA | | | 24/10/2019 | RIBEIRAO CLARO |
| 191901003718 | JOSE AMARILDO DE FREITAS AGUIAR | | | 25/10/2019 | BARRA DO JACARE |
| 191901000503 | NELSON JUNIOR BONIFACIO DE ARAUJO | | | 28/03/2019 | JACAREZINHO |
| 191901003714 | TALISON ROSA DE BRITO | | | 24/10/2019 | CAMBARA |
| 191901003728 | MARCIA LEMES DE TOLEDO BENTO | 702008892418883 | | 28/10/2019 | SANTO ANTONIO DA PLATINA |

Cadastro de Requisição – Unidade Solicitante

Dados da Unidade Solicitante

No nome profissional, se for possível colocar o nome do médico solicitante, caso não seja possível, que fez a coleta da amostra.

Incluir Requisição

Requisitante

| | | | | |
|------------------------------|--------------------------------|--------------------------|------------|--------|
| Unidade de Saúde: | Cód. CNES: | Município: | Cod. IBGE: | UF: |
| LABORATORIO CENTRAL DO ESTAI | 2795965 | CURITIBA | 410690 | PARANA |
| CNS Prof. de Saúde: | Nome do Profissional de Saúde: | Reg. Conselho/Matrícula: | | |
| | MEDICO SOLICITANTE | 00000 | | |

Dados da solicitação

| | | |
|----------------------|--------------|------------|
| Data da solicitação: | Finalidade: | Descrição: |
| 26/07/2020 | Investigação | COVID-19 |

Cadastro de Requisição – Paciente e Endereço



CPF ou CNS – passou a ser obrigatório, contudo existem as exceções:

Tipo Paciente:

Estrangeiro

Vulnerável para recém nascidos

Indígena

Paciente

Identificação

Tipo Paciente: Brasileiro
CPF do Paciente: 00369380924
CNS do Paciente: 708600096950980
Paciente: GEAN CARLOS GODOY DE OLIVEIRA
Data de nasc.: 04/09/1978
Idade: 41 Ano(s)
Sexo: Masculino
Nacionalidade: BRASIL
Raça/Cor: Branca
Etnia:
Nome da Mãe: ANA MARIA GODOY DE OLIVEIRA
Documento 1 do Paciente:
Documento 2 do Paciente: RG 64573063

Endereço

Logradouro: Número: Complemento: Ponto de referência: Bairro:
Município: Cód. IBGE: UF: CEP: Telefone: Zona:
CASCATEL 410480 PR
País: BRASIL

Cadastro de Requisição – Amostra e Pesquisa

Amostras

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

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

Data de Início di Incluir Excluir

| Material | Localização | Amostra | Material Clínico | Data d |
|-----------------------|-------------|------------|-----------------------------|--------|
| Swab naso-orofaríngeo | | 1ª amostra | Em Meio de Transporte Viral | 26/07/ |

Pesquisas/Exames

Nova pesquisa: Pesquisa Amostra Incluir Excluir Incluir exame Excluir exame

| Exame | Metodologia | Amostra | Status |
|---|----------------------|------------------|-----------|
| COVID-19 Profissionais da Saúde e Ambulatorial não internado: Swab naso-orofaríngeo - 1ª amostra-- MTV - Em Meio de Transporte Viral | | | |
| COVID-19, Biologia Molecular | RT-PCR em tempo real | Swab naso-oro... | Não salva |

No campo OBSERVAÇÕES:
Indicar se o paciente está internado.

IMPORTANTE

Ao realizar os cadastro de COVID ou Pesquisa de Vírus Respiratórios, favor atentar as seguintes orientações:

COVID 19 - Esta pesquisa/exame é para Profissionais de Saúde, Segurança Pública, Pacientes Ambulatoriais (não internados), sendo que sua execução é feita pelos Laboratórios Credenciados pelo LACEN Ex: IBMP, UEL, COSTA CAVALCANTI, e rede particular.

Pesquisa de Vírus Respiratórios: é destinada exclusivamente para os seguintes casos: Óbitos, Gestantes, Pacientes Graves Internados e as Unidades Sentinelas (5 amostras por semana), e é encaminhada para o LACEN.

IMPORTANTE

| Informações sobre cadastro no GAL de amostra respiratória para pesquisa da COVID-19 por PCR | | | | | | | |
|--|-----------------|---|---------------|-------------|--|--|------------------------|
| Critério de coleta de amostra (PCR) | Cadastro no GAL | | | | | | Laboratório de Análise |
| | Finalidade | Descrição | Agravo/Doença | Caso | Pesquisa/exame | Atenção | |
| SRAG internado | Programa | Unidade Sentinela de Influenza - SRAG (HRS e HSF) | COVID-19 | Suspeito | Pesquisa de Vírus Respiratórios | | LACEN/PR |
| | | SRAG Universal (demais hospitais) | | | | | |
| Óbito por SRAG | Programa | SRAG Universal | COVID-19 | Óbito | | | |
| SG em unidade sentinela (somente UPA 24h FB) | Programa | Unidade Sentinela de Influenza - Síndrome Gripal | COVID-19 | Suspeito | | | IBMP |
| Gestante com SG | Investigação | COVID-19 | COVID-19 | Suspeito | | Informar trimestre da gestação no campo "Idade gestacional" | |
| Contato sintomático de caso confirmado de COVID-19 | Investigação | COVID-19 | COVID-19 | Comunicante | COVID-19 - Profissionais da Saúde e ambulatorial não internado | Informar no campo "Observações" que se trata de contato sintomático de caso confirmado | |
| Profissionais de saúde com SG que tiveram contato com caso confirmado de COVID-19 ou que manipulem amostras de pacientes | | | | | | Informar no campo "Observações" que se trata de profissional de saúde. | |
| Profissionais de segurança pública com SG que tiveram contato com caso confirmado de COVID-19 | | | | | | Informar no campo "Observações" que se trata de profissional de segurança pública. | |

Requisição

Governo do Estado do Paraná
Secretaria Estadual da Saúde
10ª R.S. - Cascavel
Avenida Tancredo Neves, 1453 - Alto Alegre - CEP: 85816290
CNPJ:
E-mail: dir10rs@sesa.pr.gov.br
Telefone: (45)3321-5501 - Fax: (45)3321-5559



| Paciente | | | |
|--------------------------|--------------------|------------|-----------|
| Cartão SUS | CPF | Idade | Sexo |
| Nome | Data de Nascimento | 0 ANO(S) | MASCULINO |
| Beazley and Jones | 11/01/1971 | Etnia | |
| Nacionalidade | Raça | Logradouro | N. |
| BRASIL | | Bairro | |
| Documentos do Paciente | Nome da Mãe | Telefone | Zona |
| Complemento | N.I. | | URBANA |
| | Referência | | |
| Município | Cod. IBGE | UF | CEP |
| CURITIBA | 410690 | PR | |

| Requisitante | | | |
|------------------------------|-----------------------|-----------|---------------------------------|
| Unidade de Saúde | Cód. CNES | Município | Cod. Município |
| UPA BRASLIA | 3293262 | CASCADEL | 410480 |
| Cartão Profissional de Saúde | Profissional de Saúde | | N. Registro/Classe Profissional |
| | NI | | NI |

| Dados da Solicitação | |
|----------------------|--------------|
| Data da Solicitação | Finalidade |
| 06/07/2020 | Investigação |
| | Descrição |
| | COVID-19 |

| Informações Clínicas | |
|----------------------|-----------------------------|
| Agravo | Data dos primeiros sintomas |
| COVID-19 | |
| Motivo | Idade Gestacional |
| Dados do Agravo | Diagnóstico |

| Notificação SINAN | | | |
|------------------------------|--------|-----------------|---------------------|
| Agravo/Doença | CID 10 | N.º Notificação | Data da Notificação |
| Unidade de Saúde Notificante | | | CNES |
| Município | | Cód. IBGE | UF |

| Amostra/Exame | | | | | | | Medicamento | | | |
|--|----------------------|-----------------------|-------------|---------|-----------------------------|----------------|----------------|-------|------|-----------------------|
| COVID-19 Profissionais da Saúde e Ambulatorial não internado - Swab naso-orofaríngeo - Amostra Única - | | | | | | | | | | |
| Exame | Metodologia | Material | Localização | Amostra | Material Clínico | Data da Coleta | Hora da Coleta | Usou? | Nome | Data de Início do Uso |
| COVID-19, Biologia Molecular | RT-PCR em tempo real | Swab naso-orofaríngeo | | Única | Em Meio de Transporte Viral | 06/07/2020 | | | | |

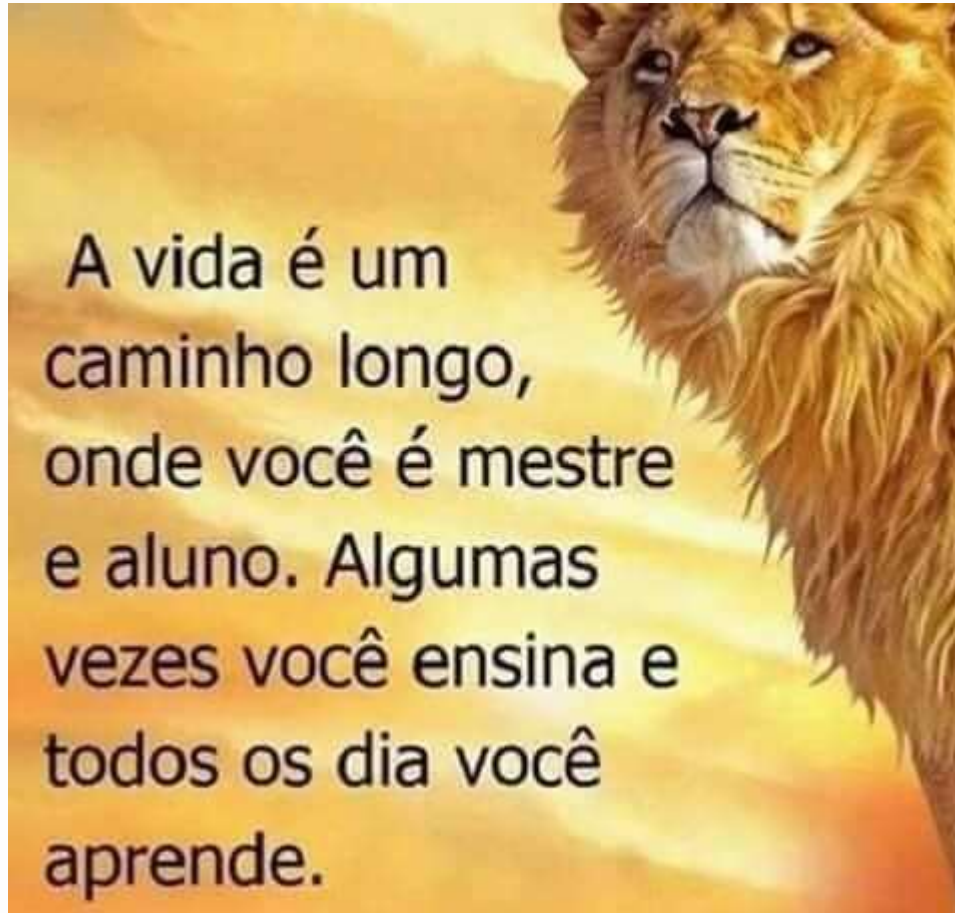
Triagem da Requisição On line

Após o cadastro do Município deve ir em TRIAGEM, selecionar o seu paciente.

E fazer o Encaminhamento da Requisição ON LINE para Rede

The screenshot displays a web-based interface for a laboratory. On the left, there is a navigation menu with options like 'Alterar Senha', 'Biologia Médica', 'Entrada', 'Requisição', 'Triagem', 'Impressão', 'Consultas', 'Relatórios', and 'Configuração'. The main area shows a table of requisitions under the heading 'Biologia Médica Humana :: em'. Above the table, there are various action buttons such as 'Sel. Todos', 'Descartar', 'Enc. Rede', 'Restrição', 'Imprimir Requisição', 'Imprimir Etiquetas', 'Consultar Encaminhados', 'Ver Detalhe', and 'Nova Consulta'. Below these are filters for 'Cód. Barras', 'Requisição', 'Amostra', 'Exame', 'Pesquisa', and 'CNS', along with checkboxes for 'Impressão de Etiqueta' and 'Impressão da Requisição', and an 'Ação: Localizar' dropdown. The table itself has columns for 'Requisição', 'Cód. Amostra', 'Paciente', 'CNS', 'Exame', 'Metodologia', 'Material', and 'Amostra'. It contains four rows of data.

| Requisição | Cód. Amostra | Paciente | CNS | Exame | Metodologia | Material | Amostra |
|--------------|--------------|----------------------|-----|---------------------|----------------------|------------------------|------------|
| 200207002218 | 1657734 | THIAGO FAGOTH | | Influenza | RT-PCR em tempo real | Swab naso-oro-farin... | Unica |
| 200207002218 | 1657734 | THIAGO FAGOTH | | Vírus Respiratórios | RT-PCR em tempo real | Swab naso-oro-farin... | Unica |
| 200207002217 | 1657730 | VERA LUCIA GONÇALVES | | Influenza | RT-PCR em tempo real | Swab naso-oro-farin... | 1ª amostra |
| 200207002217 | 1657730 | VERA LUCIA GONÇALVES | | Vírus Respiratórios | RT-PCR em tempo real | Swab naso-oro-farin... | 1ª amostra |



A vida é um
caminho longo,
onde você é mestre
e aluno. Algumas
vezes você ensina e
todos os dia você
aprende.

Gean Carlos Godoy de Oliveira
[Gerente do Gal – LACEN UG](#)
geangodoy@sesa.pr.gov.br
41 3299 3201