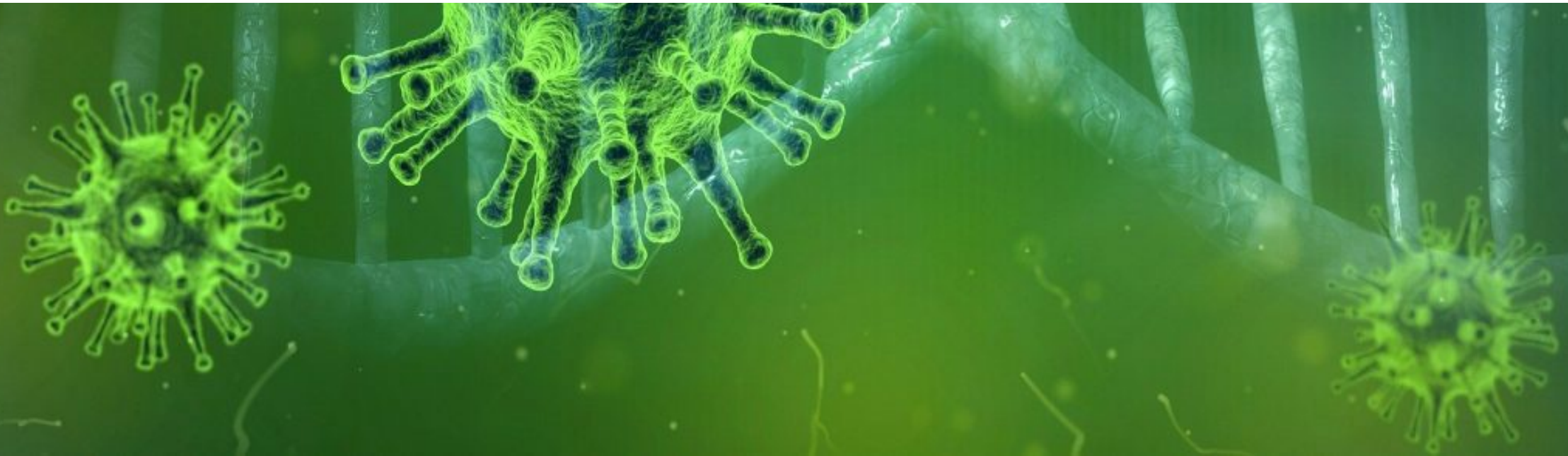




**GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
LABORATÓRIO CENTRAL DE SAÚDE PÚBLICA
Dr. COSTA ALVARENGA - LACEN**



**ORIENTAÇÕES PARA CADASTRO E ENVIO DE AMOSTRAS - COVID-19
BIOLOGIA MÉDICA**



ACESSANDO O SISTEMA GAL

Para acessar o sistema, o usuário poderá utilizar o link <http://gal.lacen.pi.gov.br/gal/> no navegador Mozilla Firefox e ter em mãos o usuário e a senha, selecionar o Módulo Biologia Médica e a unidade a qual tem permissão de acesso.

Área Restrita



GAL
Gerenciador de Ambiente Laboratorial

Servidor: gal.lacen.pi.gov.br
Versão: 2.7.25
Reg. INPI: 09.382-1
Cliente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:76.0) Gecko/20100101 Firefox/76.0

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

SUS + | MINISTÉRIO DA SAÚDE | PÁTRIA AMADA BRASIL GOVERNO FEDERAL

Laboratório

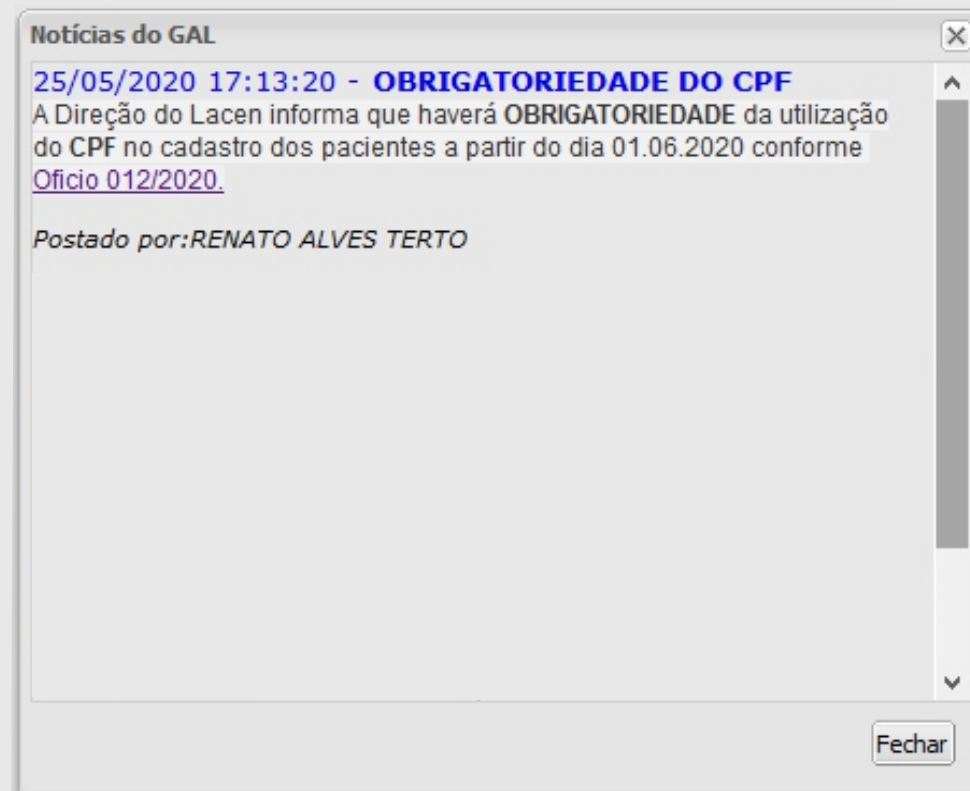
Usuário: usuario
Senha:
Módulo: BIOLOGIA MEDICA
Laboratório: 4ª REGIONAL

Administrador

Usuário:
Senha:

NOTÍCIAS DO GAL

Ao acessar o sistema, a página “**Notícias do GAL**” irá aparecer, informando aos usuários sobre suspensão de orientações de cadastro, recebimento de amostras, etc. A leitura das orientações é de fundamental importância.



ALTERAR SENHA E INICIAR O CADASTRO DA REQUISIÇÃO

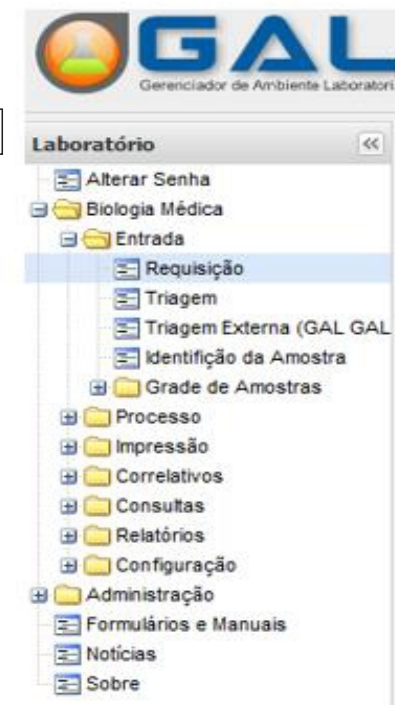


O usuário pode a qualquer momento trocar sua senha. É só clicar em **Alterar Senha**. A nova deverá ter no mínimo 6 caracteres (letras (minúsculas) e/ou números). Seu login é **PESSOAL** e intransferível. Se o usuário sair da unidade o LACEN deverá ser informado para inativar o acesso

Clique em + Biologia Médica → em + Entrada → Requisição



Para cadastrar uma requisição, siga os passos acima.



INCLUIR NOVA REQUISIÇÃO

Abrirá uma janela com várias opções, clique em INCLUIR

GAL
Gerenciador de Ambiente Laboratorial

Laboratório

- Abrir Senha
- Biologia Médica
 - Entrada
 - Requisição
 - Triagem
 - Triagem Externa (GAL GAL
 - Identificação da Amostra
 - Grade de Amostras
- Processo
- Impressão
- Correlativos
- Consultas
- Relatórios
- Configuração
- Administração
- Formulários e Manuais
- Notícias
- Sobre

Biologia Médica - Requisição

✱ Sel. Todos | **Incluir** | ✎ Alterar | ✖ Excluir | 🖨️ Imprimir | 🖨️ Imprimir Et

Requisi...	Paciente	CNS	Dt. Cadastro	Mun. Res
20071...	JAMSON C...	1607738...	28/05/2020	NOSSA S
20071...	GILDO CA...	1621760...	27/05/2020	NOSSA S
20071...	LYRA PRIS...	2061346...	27/05/2020	SAO CRE
20071...	LUIZ ABEL...	1274655...	27/05/2020	NOSSA S
20071...	JOSE REIN...	2096595...	27/05/2020	GRACHO
20071...	LORENA V...	7005089...	26/05/2020	NOSSA S
20071...	MARTA CE...		26/05/2020	NOSSA S
20071...	JOSE LEA...		26/05/2020	NOSSA S
20071...	EDJELVAN...		26/05/2020	POCO RE
20071...	MARIA JÜ...		26/05/2020	POCO RE
20071...	RODRIGO ...		26/05/2020	NOSSA S
20071...	JOSÉ DEM...		24/05/2020	NOSSA S
20071...	DIONÍZIO B...		23/05/2020	ARACAJ
20071...	SÔNIA RO...		23/05/2020	NOSSA S

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

Não utilize acentos e nem cedilhas.

O CPF do paciente é obrigatório.

A opção ignorado deve ser evitada o máximo possível.

Para avançar sem o uso do mouse, pressione a tecla TAB no teclado.

Os campos que tiverem uma seta ao lado, indica a opções de preenchimento.

Os campos que tiverem uma lupa ao lado, indica que pode ser feito a pesquisa em um banco de dados pré-estabelecidos. Basta digitar uma parte do nome a ser pesquisado e clicar na lupa e será aberto uma nova tela com os dados a serem selecionados e para selecionar basta dar 2 cliques e o campo será preenchido.

CPF do Paciente:



INCLUIR DADOS DA REQUISIÇÃO

CNES: basta inserir o código CNES que os demais campos da unidade serão preenchidos.

Requisitante

Unidade de Saúde:	Cód. CNES:	Município:	Cod. IBGE:	UF:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CNS Prof. de Saúde:	Nome do Profissional de Saúde:	Reg. Conselho/Matrícula:		
<input type="text"/>	JOANA DOS SANTOS	CRM 1111		

O nome do profissional de saúde e o Reg. Conselho/Matrícula, são campos obrigatórios

Data da solicitação : (OBRIGATÓRIO).

Finalidade: Investigação.

Descrição: COVID - 19

Dados da solicitação

Data da solicitação:	Finalidade:	Descrição:
29/05/2020	Investigação	COVID-19

INCLUIR DADOS DA REQUISIÇÃO

O CPF do paciente é um campo obrigatório. Basta inseri-lo e teclar TAB (ou clicar em qualquer lugar fora do campo) que os demais dados do paciente serão preenchidos automaticamente. Importante dado para gerar o histórico do paciente.

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: ▼

INCLUIR DADOS DA REQUISIÇÃO

Telefone: Fundamental para contato do paciente. Exemplo: nova coleta, busca do paciente.

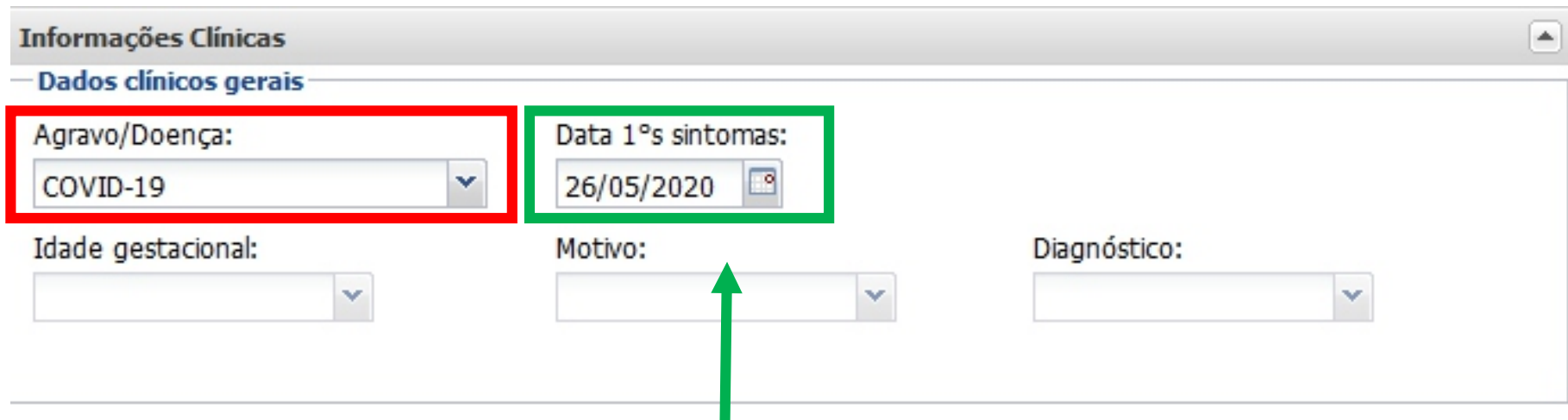
Endereço: De preferencia, o mais completo possível

Endereço

Logradouro:	Número:	Complemento:	Ponto de referência:	Bairro:	
<input type="text" value="RUA XXXXX"/>	<input type="text" value="1111"/>	<input type="text" value="CONDOMINIO"/>	<input type="text" value="PROXIMO A"/>	<input type="text" value="XXXXXXXX"/>	
Município:	Cód. IBGE:	UF:	CEP:	Telefone:	Zona:
<input type="text" value="TERESINA"/> 	<input type="text" value="221100"/>	<input type="text" value="PI"/>	<input type="text" value="64.000-000"/>	<input type="text" value="(86)0000-0000"/>	<input type="text" value="URBANA"/> 
País:					
<input type="text" value="BRASIL"/> 					

INCLUIR DADOS DA REQUISIÇÃO

Agravo/Doença: deve coincidir com pelo menos 1 exame ser solicitado, uma vez que só podemos selecionar um agravo. Caso seja importante informar outro agravo, pode ser inserido no campo “Observações”.



The image shows a screenshot of a software interface for clinical information. The window title is "Informações Clínicas". Under the sub-header "Dados clínicos gerais", there are several input fields. The "Agravo/Doença:" field is highlighted with a red border and contains the text "COVID-19". The "Data 1ºs sintomas:" field is highlighted with a green border and contains the date "26/05/2020". A red arrow points from the text above to the "Agravo/Doença:" field. A green arrow points from the text below to the "Data 1ºs sintomas:" field. Other fields include "Idade gestacional:", "Motivo:", and "Diagnóstico:", all of which are currently empty.

Data 1º sintomas: Fundamental importância para solicitar corretamente o tipo de exame. É Obrigatório.

INCLUIR DADOS DA REQUISIÇÃO

Notificação SINAN: Deve coincidir com o agravo informado anteriormente ou com o exame a ser solicitado, se tiver a notificação para informar os campos; caso contrário, não é um campo obrigatório. O número é o mesmo da notificação.

Notificante: Unidade que realizou a notificação do agravo, só é preenchido se a notificação tiver sido feita.

Notificação SINAN					
Agravo:	CID:	Núm. Notificação:	Data da Notificação:		
COVID-19	B97.2	000000	29/05/2020		
Notificante:	Cód. CNES:	Município:	Cod. IBGE:	UF:	

INCLUIR DADOS DA REQUISIÇÃO

1

Atenção no cadastro do material biológico, pois ele deve ser informado corretamente para evitar o descarte da amostra. A amostra para o diagnóstico de COVID-19 é **Swab Nasofaringeo** em **Meio de transporte Viral (MTV)*** ou **In Natura**. Pode ser incluído mais de um exame, assim como mais de um material para uma mesma requisição.

2

Informe a data da coleta

Incluir Requisição

Amostras

Nova amostra: Swab Nasofaringe

Localização

U

IN - Amostra "in natura"

01/06/2020

08:00

Medicamento: Medicamento?

Qual medicamento utilizado

IN - Amostra "in natura"

OU

MTV - Em Meio de Tran...

Data de Início de

Incluir

Excluir

Material

Localização

Amostra

Data c

3

Clique em incluir para cadastrar a amostra.

* MTV - Meio de Transporte
fornecido pelo LACEN

INCLUIR DADOS DA REQUISIÇÃO

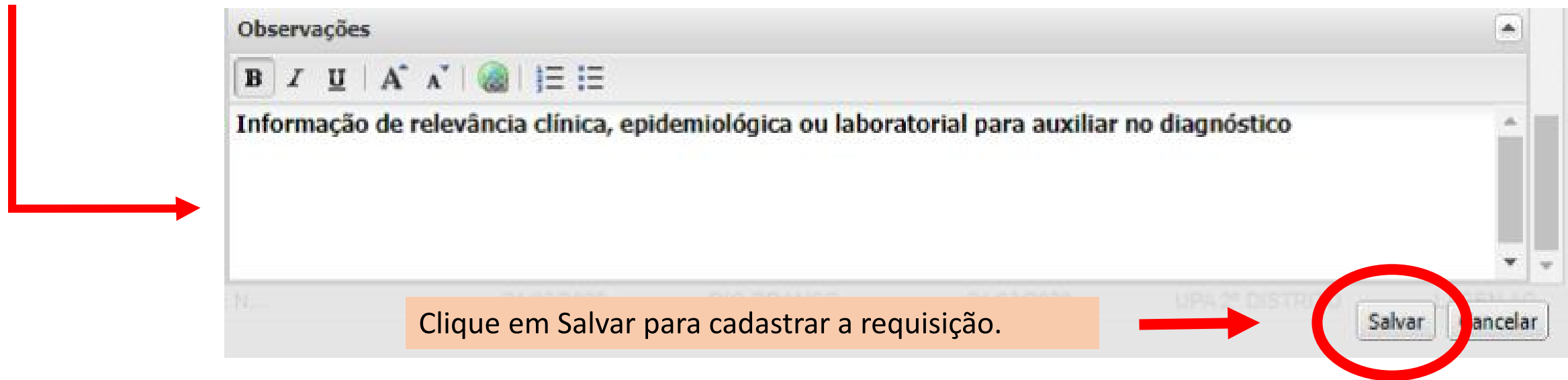
Em [Nova Pesquisa](#), [selecione o exame Pesquisa para Covid-19](#) e em amostra [Swab Nasofaringe](#) (que foi cadastrado anteriormente). OBS: Este campo ficará em branco se você não cadastrou a amostra, conforme indica o passo anterior

The screenshot shows a software interface titled "Pesquisas/Exames". At the top, there is a search bar with the text "Nova pesquisa: PESQUISA PARA COVID-1" and a dropdown arrow. Below this, there is a table with columns "Exame", "Método", "Amostra", and "Status". A dropdown menu is open over the "Método" column, showing "Swab Nasofaringe" and "IN - Amostra 'in natura'". To the right of the table, there are four buttons: a green "+ Incluir" button, a red "- Excluir" button, a green "+ Incluir exame" button, and a red "- Excluir exame" button. A blue arrow points from the text below to the "+ Incluir" button.

Clique em incluir para cadastrar o exame.

INCLUIR DADOS DA REQUISIÇÃO

Atenção no cadastro das observações. Este campo deve conter informações de relevância clínica, epidemiológica ou laboratorial para auxiliar no diagnóstico. Não é um campo obrigatório.



Observações

B *I* U | A⁺ A⁻ | 🌐 | ☰ ☷

Informação de relevância clínica, epidemiológica ou laboratorial para auxiliar no diagnóstico

N...

Clique em Salvar para cadastrar a requisição.

UPA DE DISTR. **Salvar** Cancelar

Se o cadastro tiver ok, vai aparecer a mensagem de requisição cadastrada com sucesso e aparecerá o número do GAL referente a requisição cadastrada

Orienta-se que na amostra seja informado o número do GAL (requisição) e o nome completo do paciente.

IMPRIMIR A REQUISIÇÃO

1 Para imprimir a requisição, busque o número da requisição aqui:

GAL
Gerenciador de Ambiente Laboratorial

Laboratório <<

- Alterar Senha
- Biologia Médica
 - Entrada
 - Requisição
 - Triagem
 - Triagem Externa (GAL G)
 - Identificação da Amostra
 - Grade de Amostras
 - Processo
 - Impressão
 - Correlativos
 - Consultas
 - Relatórios
 - Configuração
 - Administração
 - Formulários e Manuais
 - Notícias
 - Sobre

Biologia Médica :: Requisição

Sel. Todos | Incluir | Alterar | Excluir | Imprimir | Imprimir Etiquetas | **Cód. barras: Requisição** | **CNS: CNS**

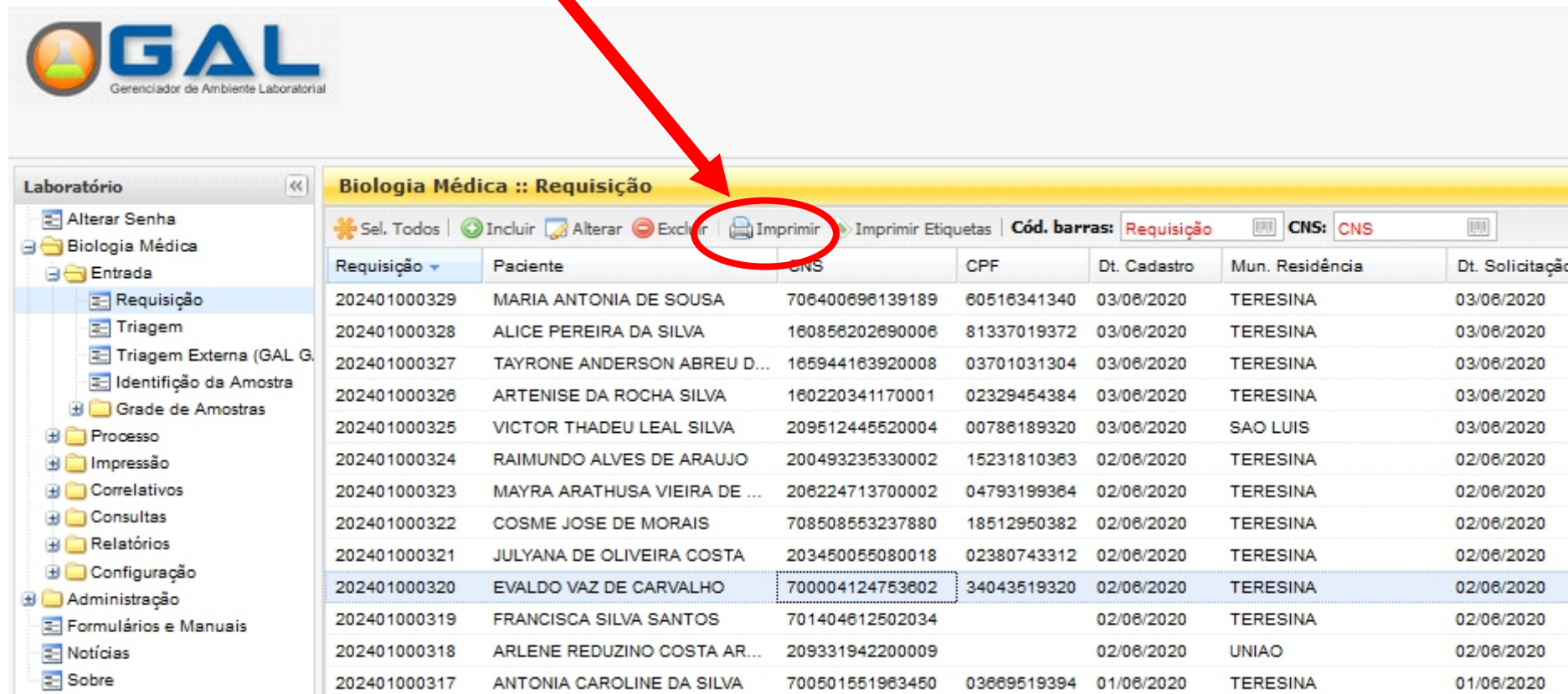
Requisição	Paciente	CNS	CPF	Dt. Cadastro	Mun. Residência	Dt. Solicitação
202401000329	Ordem Ascendente	706400696139189	60516341340	03/06/2020	TERESINA	03/06/2020
202401000328	Ordem Descendente	160856202690006	81337019372	03/06/2020	TERESINA	03/06/2020
202401000327	Colunas	165944163920008	03701031304	03/06/2020	TERESINA	03/06/2020
202401000326	Filtros	160220341170001	02329454384	03/06/2020	TERESINA	03/06/2020
202401000325			786189320	03/06/2020	SAO LUIS	03/06/2020
202401000324			231810363	02/06/2020	TERESINA	02/06/2020
202401000323	MAYRA APATHUSA VIEIRA DE ...	206224713700002	04793199364	02/06/2020	TERESINA	02/06/2020
202401000322	COSME JOSE DE MORAIS	708508553237880	18512950382	02/06/2020	TERESINA	02/06/2020
202401000321	JULYANA DE OLIVEIRA COSTA	203450055080018	02380743312	02/06/2020	TERESINA	02/06/2020
202401000320	IVALDO VAZ DE CARVALHO	700004124753602	34043519320	02/06/2020	TERESINA	02/06/2020
202401000319	FRANCISCA SILVA SANTOS	701404612502034		02/06/2020	TERESINA	02/06/2020
202401000318	ARLENE REDUZINO COSTA AR...	209331942200009		02/06/2020	UNIAO	02/06/2020
202401000317	ANTONIA CAROLINE DA SILVA	700501551963450	03669519394	01/06/2020	TERESINA	01/06/2020

2

Ou faça um filtro escrevendo o número da requisição aqui:

IMPRIMIR A REQUISIÇÃO

Selecione a requisição e clique em Imprimir. A requisição irá abrir e então é só imprimir.



GAL
Gerenciador de Ambiente Laboratorial

Laboratório

- Alterar Senha
- Biologia Médica
 - Entrada
 - Requisição
 - Triagem
 - Triagem Externa (GAL G)
 - Identificação da Amostra
 - Grade de Amostras
- Processo
- Impressão
- Correlativos
- Consultas
- Relatórios
- Configuração
- Administração
- Formulários e Manuais
- Notícias
- Sobre

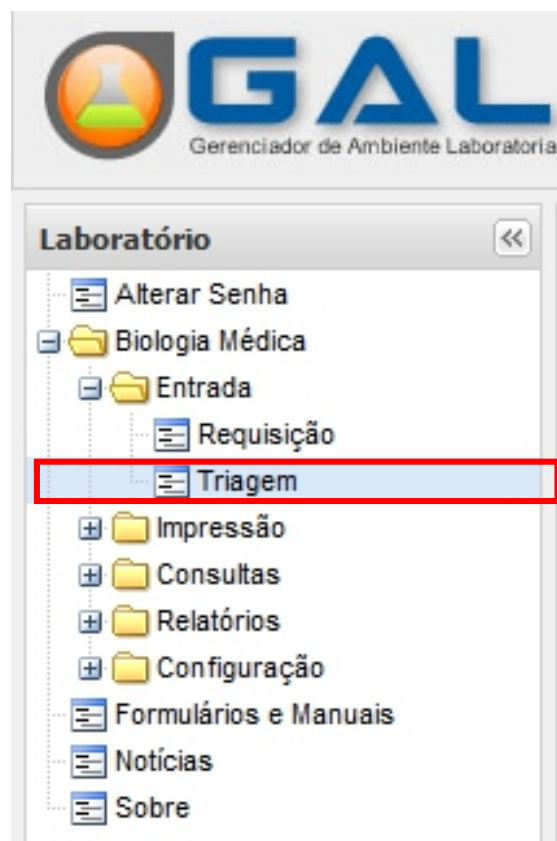
Biologia Médica :: Requisição

Sel. Todos | Incluir | Alterar | Excluir | **Imprimir** | Imprimir Etiquetas | Cód. barras: Requisição | CNS: CNS

Requisição	Paciente	CNS	CPF	Dt. Cadastro	Mun. Residência	Dt. Solicitação
202401000329	MARIA ANTONIA DE SOUSA	706400696139189	60516341340	03/06/2020	TERESINA	03/06/2020
202401000328	ALICE PEREIRA DA SILVA	160856202690006	81337019372	03/06/2020	TERESINA	03/06/2020
202401000327	TAYRONE ANDERSON ABREU D...	165944163920008	03701031304	03/06/2020	TERESINA	03/06/2020
202401000326	ARTENISE DA ROCHA SILVA	160220341170001	02329454384	03/06/2020	TERESINA	03/06/2020
202401000325	VICTOR THADEU LEAL SILVA	209512445520004	00786189320	03/06/2020	SAO LUIS	03/06/2020
202401000324	RAIMUNDO ALVES DE ARAUJO	200493235330002	15231810363	02/06/2020	TERESINA	02/06/2020
202401000323	MAYRA ARATHUSA VIEIRA DE ...	206224713700002	04793199364	02/06/2020	TERESINA	02/06/2020
202401000322	COSME JOSE DE MORAIS	708508553237880	18512950382	02/06/2020	TERESINA	02/06/2020
202401000321	JULYANA DE OLIVEIRA COSTA	203450055080018	02380743312	02/06/2020	TERESINA	02/06/2020
202401000320	EVALDO VAZ DE CARVALHO	700004124753602	34043519320	02/06/2020	TERESINA	02/06/2020
202401000319	FRANCISCA SILVA SANTOS	701404612502034		02/06/2020	TERESINA	02/06/2020
202401000318	ARLENE REDUZINO COSTA AR...	209331942200009		02/06/2020	UNIAO	02/06/2020
202401000317	ANTONIA CAROLINE DA SILVA	700501551963450	03669519394	01/06/2020	TERESINA	01/06/2020

Encaminhar exames para a Rede (enviar o cadastro para o banco de dados do LACEN)

Para prosseguir com o processo é necessário que os exames sejam encaminhados virtualmente para o LACEN.



Clique em Triagem

Encaminhar exames para a Rede (enviar o cadastro para o banco de dados do LACEN)

1 Busque o exame inserindo o número do GAL (da requisição) aqui:

2 Selecione os exames e clique em Enc. Rede

LABORATORIO JOSE DO PRA

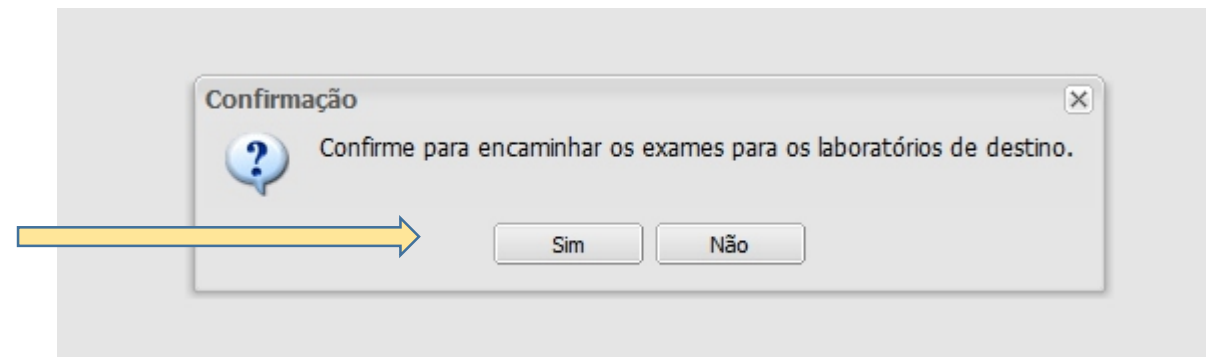
Biologia Médica Humana - Triagem

Sel. Todos | Desart. | **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	Restrição	Lab
200403000002	2019	JOANA DOS SANTOS		COVID-19, B...	RT-PCR em t...	Swab Nasof...	Unica	2020-05-29	Não	AR

3 Confirme o encaminhamento clicando em SIM.



Consultar Encaminhados

Ainda na TRIAGEM, clique em consultar encaminhados e siga os passos abaixo:


































The image shows a software interface for a laboratory. On the left, a sidebar menu under 'Laboratório' has 'Triagem' highlighted with a red box. A blue arrow points from this menu to the main window. The main window has a toolbar with 'Consultar Encaminhados' circled in red. A red arrow points from this button to a configuration dialog box. The dialog box has fields for 'De:' (31/10/2017), 'Às:' (00:00:00), 'Até:' (31/10/2017), and 'Às:' (23:59:59). It also has dropdowns for 'Laboratório de Destino:', 'Município do Requirante:', and 'Usuário:'. There are radio buttons for 'Imprimir como:' (Exam/Metodologia selected) and 'Pesquisa', and 'Ordenar por:' (Requisição selected) and 'Paciente'. A red arrow points from the dialog to the 'Imprimir' button at the bottom right, which is also highlighted with a red box.

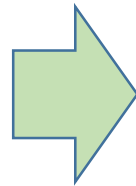
1. Período: informe o período que os exames foram encaminhados para a rede.
2. Selecione o Laboratório de Destino: Laboratório Central de Saúde Pública – LACEN.
3. Imprimir duas vias, uma ficará no LACEN e a outra voltará para você, depois que os exames forem entregues.

Lista de Encaminhados

GAL - Exames Encaminhados para a Rede de Laboratórios

Origem: HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO
 Destino: LACEN LABORATORIO CENTRAL DE SAUDE PUBLICA
 Período: 01/05/2020 às 00:00:00 até 02/06/2020 às 23:59:59

Requisição de origem	Requisição de destino	Paciente	Exame	Metodologia	Material	Amostra de origem		Amostra de destino	Usuario	Data
 180402000003		MARIA 1	COVID-19, Biologia Molecular	RT-PCR em tempo real	Swab Nasofaringe	1ª amostra	 000000000000	 000000000000	LABORATORIO	08/05/2020 10:33:18
 180402000004		MARIA 2	COVID-19, Biologia Molecular	RT-PCR em tempo real	Swab Nasofaringe	1ª amostra	 000000000000	 000000000000	LABORATORIO	08/05/2020 10:33:18
 180402000005		MARIA 3	COVID-19, Biologia Molecular	RT-PCR em tempo real	Swab Nasofaringe	1ª amostra	 000000000000	 000000000000	LABORATORIO	08/05/2020 10:33:18
 180402000006		MARIA 4	COVID-19, Biologia Molecular	RT-PCR em tempo real	Swab Nasofaringe	1ª amostra	 000000000000	 000000000000	LABORATORIO	08/05/2020 10:33:18
 180402000007		MARIA 5	COVID-19, Biologia Molecular	RT-PCR em tempo real	Swab Nasofaringe	1ª amostra	 000000000000	 000000000000	LABORATORIO	08/05/2020 10:33:18
 180402000008		MARIA 6	COVID-19, Biologia Molecular	RT-PCR em tempo real	Swab Nasofaringe	1ª amostra	 000000000000	 000000000000	LABORATORIO	08/05/2020 10:33:18
 180402000009		MARIA 7	COVID-19, Biologia Molecular	RT-PCR em tempo real	Swab Nasofaringe	1ª amostra	 000000000000	 000000000000	LABORATORIO	08/05/2020 10:33:18
 180402000010		MARIA 8	COVID-19, Biologia Molecular	RT-PCR em tempo real	Swab Nasofaringe	1ª amostra	 000000000000	 000000000000	LABORATORIO	08/05/2020 10:33:18
 180402000011		MARIA 9	COVID-19, Biologia Molecular	RT-PCR em tempo real	Swab Nasofaringe	1ª amostra	 000000000000	 000000000000	LABORATORIO	08/05/2020 10:33:18
 200402000006		JOSE SANTANA DE OLIVEIRA	COVID-19, Biologia Molecular	RT-PCR em tempo real	Swab Nasofaringe	Unica	 000000000000	 000000000000	LABORATORIO	31/05/2020 15:20:24
 200402000007		JOSE SANTANA DE OLIVEIRA	COVID-19, Biologia Molecular	RT-PCR em tempo real	Swab Nasofaringe	Unica	 000000000000	 000000000000	LABORATORIO	31/05/2020 15:20:12



Lembre-se: imprimir duas vias, uma ficará no LACEN e a outra voltará para você, depois que os exames forem entregues.

Recebido por: _____ em ____/____/____ às ____h ____m.

COLETA DA AMOSTRA

As amostras clínicas deverão ser coletadas preferencialmente a partir do 3º dia após o início dos sintomas e, no máximo, até 7 dias após o início dos sintomas.

Coleta de Swab de Nasofaringe (SNF):

- Deverá ser coletado apenas **UM SWAB** de nasofaringe para as duas narinas.
- Swab de nasofaringe – A coleta deve ser realizada com a fricção do swab na região posterior do meato nasal tentando obter um pouco das células da mucosa (Figura 2A). Coletar swab nas duas narinas (o mesmo swab para as duas narinas).

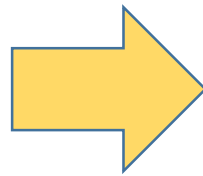


Fig. 2A: Swab Nasal

COLETA DA AMOSTRA

- Após a coleta, inserir o swab em um tubo de polipropileno, contendo 3 mL de meio de transporte viral (ambos são fornecidos pelo LACEN) e cortar com tesoura o excesso da haste do swab (nunca deixar a haste por fora do tubo).
- Lacrar e identificar adequadamente o frasco com as seguintes informações:

NOME COMPLETO DO PACIENTE
DATA DE NASCIMENTO
DATA DA COLETA.



COLETA DA AMOSTRA

Manter refrigerado de 4° a 8°C. Excepcionalmente, poderão ser estocados e preservados de 4° a 8°C, por um período não superior a 48h. Obs.: O Swab a ser utilizado para a coleta, deve ser estéril e possuir haste plástica, tipo Rayon. Não deverão ser utilizados swabs com haste de madeira e ou com alginato de cálcio, pois os mesmo interferem nas reações utilizadas para diagnóstico molecular e isolamento viral.



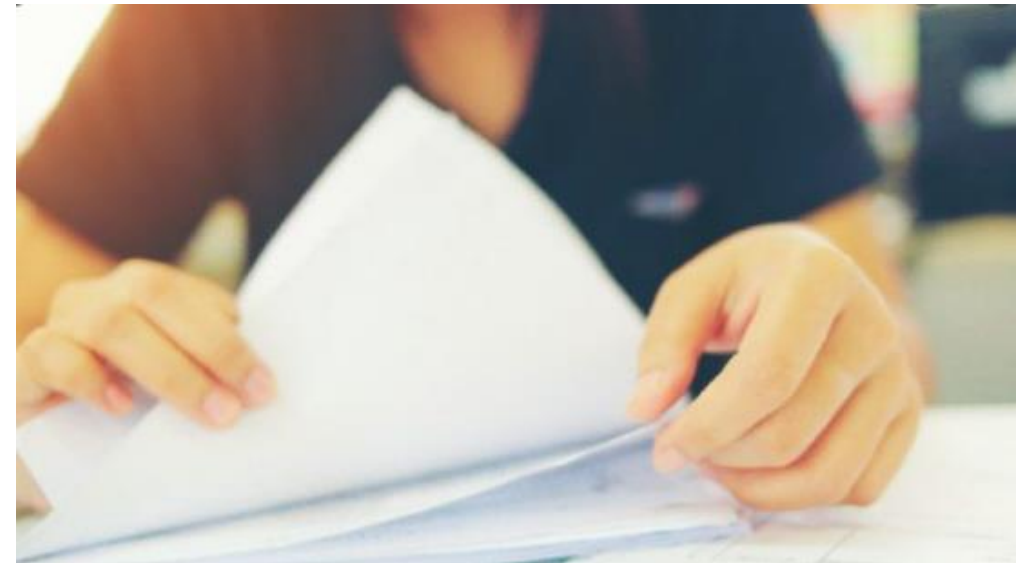
ENVIO DAS AMOSTRAS

As amostras devem ser encaminhadas ao LACEN, acompanhadas de:

- REQUISIÇÃO DO GAL.
- LISTA DE ENCAMINHADOS (2 VIAS).
- FICHA DE NOTIFICAÇÃO REDCAP devidamente preenchida.

ATENÇÃO

As amostras somente serão recebidas pelo Setor de Gerenciamento de Amostras do LACEN se estiverem cadastradas no Sistema Gal, encaminhadas para a Rede e acompanhadas da ficha de notificação devidamente preenchida.



ACONDICIONAMENTO

- As amostras não poderão ser congeladas.
- As amostras de secreção respiratória devem ser mantidas em temperatura adequada de refrigeração (4° a 8°C) e encaminhadas ao LACEN, preferencialmente no mesmo dia da coleta (no máximo até 48h).
- As amostras deverão ser colocadas em caixas (térmicas) de paredes rígidas, que mantenham a temperatura adequada de refrigeração (4°C a 8°C) até a chegada ao LACEN contendo somente as amostras para pesquisa de **Coronavírus (COVID-19)**. Identificar a caixa como **Coronavírus (COVID-19)**; as fichas devem ficar por fora da caixa térmica.

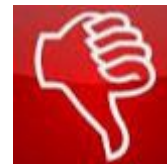


TRANSPORTE DAS AMOSTRAS

- 1) As amostras de Coronavírus não devem ser transportada misturadas com amostras para outros agravos.
- 2) É importante que as amostras sejam arrumadas em uma galeria, o que impedirá que os tubos caiam na caixa e se misturem, ficando na posição horizontal (deixando o swab seco e sem contato com meio de transporte viral)



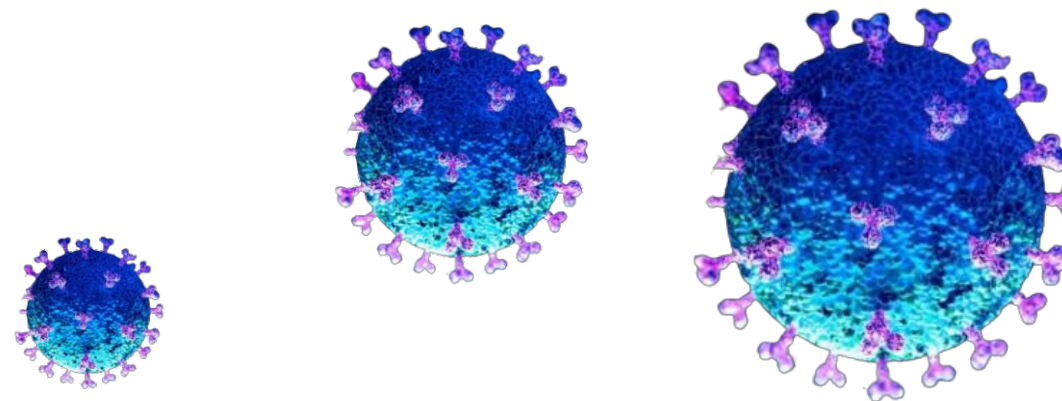
CERTO



ERRADO

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- Nunca colocar documentos (fichas, etc...) dentro da caixa com as amostras.
- O ministério da saúde não recomenda o uso de kits comerciais para diagnóstico do COVID-19 pois, neste momento, não está validado pelo Laboratório de Referência Nacional.
- As amostras somente serão recebidas pelo setor de gerenciamento de amostras do LACEN se estiverem cadastradas no Sistema Gal, encaminhadas para a Rede e acompanhadas da ficha de notificação devidamente preenchida.





Para maiores esclarecimentos, estamos a disposição.

Recepção Geral (86) 3216-3657

Recepção de Amostras (86) 99497-7433

Gerencia Técnica - getec@lacen.pi.gov.br

Coord de Patologia - patologia@lacen.pi.gov.br

Coord de Rede de Laboratórios - redelab@lacen.pi.gov.br

Diretora do lacen: Walterlene de Carvalho Gonçalves



GAL

Gerenciador de Ambiente Laboratorial

Nucleo de processamento de Dados
ati@lacen.pi.gov.br