GUIA PARA

CADASTRO

NO SISTEMA VIGILÂNCIA DF

2024 2ª EDIÇÃO

Brasília, Distrito Federal



Secretaria de Estado de Saúde Subsecretaria de Vigilância em Saúde Diretoria de Vigilância Epidemiológica Gerência de Informação e Análise de Situação em Saúde

Elaboração (2ª edição)

Residente Luana Santos Silva

Servidores

Ana Claudia Morais Godoy Figueiredo Claudio José Ferreira Lima Júnior Delmason Soares Barbosa de Carvalho Diones Araújo da Guarda Elaine Ramos de Morais Rego **Giselle Hentzy Moraes** Jorge Luiz Nascimento Ramos Luciane Santos Batista Carvalho Luciene da Silva Guedes Marcia da Silva Noqueira Paloma Regina Dias Santos Rosana Maria da Costa Otaviano Rosangela Silva Rui Medeiros de Araújo Samantha Andrea Peres Valbuena Vanessa Cavalcante de Sena







Sumário

Passo a passo para	
solicitação de cadastro	 4

Dúvidas?	7
Duvidas:	



Para registrar Declarações de Óbito e solicitar a Declaração de Óbito (DO), o profissional de saúde deve fazer o cadastro no sistema Vigilância DF. A seguir, apresentamos um passo a passo detalhado para realizar essa solicitação de cadastro.







Na tela inicial, clique em "primeiro acesso"







3

Preencha o formulário com suas informações.

No campo "nome do usuário", sugere-se preencher com a matrícula da SES (caso servidor) ou com CPF (caso não servidor).

	Matric	ula SES ou CPF	
	Nome Completo		
	Confirmar E-mail		
	CPF (somente números)		
Tipo do conselho		Matricula SES	
arteira do conselho de classe (ou RG,	quando não possuir registro)		0
A PROFISSIONAL)			0
	Tipo do conselho arteira do conselho de classe (ou RG,	Nome Completo Nome Completo Confirmar E-mail CPF (somente números) Tipo do conselho arteira do conselho de classe (ou RG, quando não possuir registro)	Nome Completo Confirmar E-mail CPF (somente números) Tipo do conselho Matrícula SES arteira do conselho de classe (ou RG, quando não possuir registro) A PROFISSIONAL)

- Os documentos devem ser anexados em formato PDF
- Modelo de foto





4	Ir fii

Insira no campo "*Observações*" qual é a finalidade do acesso ao sistema.

Por exemplo:

"Sou enfermeira vinculada a empresa Arcanjo e irei notificar ocorrências no evento Suvaco da Asa"

"Sou enfermeira vinculada ao home care Anjos e irei notificar casos de óbitos"

"Sou médica particular e irei notificar casos de óbitos"

U SUA FOTO - tipo selfie - segurando a sua carteira do conselho de classe (ou RG, quando não possuir registro) Anexar uma foto do seu rosto sem máscara.

Anexar Documento Profissional (CARTEIRA PROFISSIONAL)

Anexar a carteira do conselho profissional (frente e verso).

Observações

"Sou [categoria profissional] vinculado a [unidade de saúde* ou serviço] e irei notificar [especificar].

*Especificar tipo (UPA, Hospital, Home Care) e nome (UPA do Recanto das Emas, Hospital Regional de Taguatinga, Home Care Anjos)



A solicitação de cadastro será enviada à equipe da GIASS. Após a aprovação, será enviado um e-mail com login e senha.

Lembre-se de verificar a caixa de spam.

E	I
"Vigilância DF" - Nova con	ta para o usuário Externa Caixa de entrada ×
mailgun@eliveltonrangel.com.br para mim	
	"Vigilância DF" - Nova Conta
	Você tem uma nova conta:
	Username:
	Senha:
	Ir para o Dashboard



5







(61) 3449-4440



(61) 9 9552-4215



SEPS Q 712/912 - Asa Sul, Brasília - DF, 70390-125 Horário de atendimento: segunda à sexta de 8 às 18 horas











