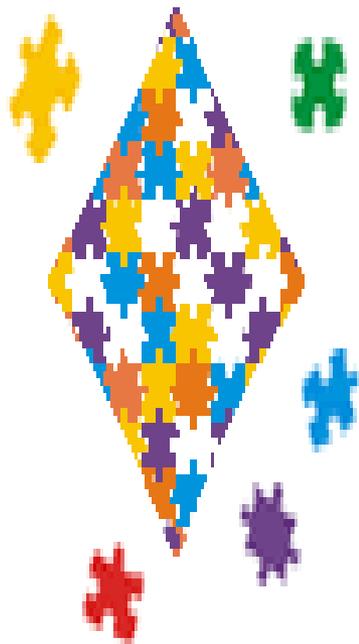


Ministério da Saúde
Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Gerência-Geral de Monitoramento de Produtos Sujeitos a Vigilância Sanitária



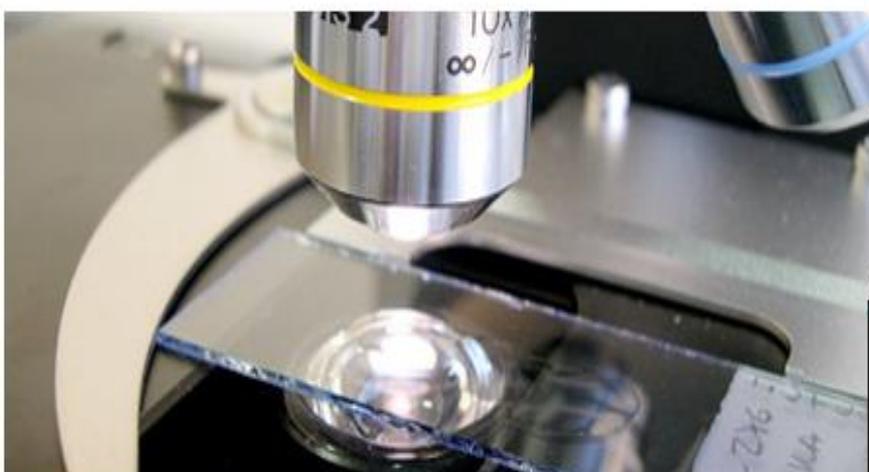
NOTIVISA

Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária

Curitiba, 02 de setembro de 2015

Proteção à Saúde

- [Agrotóxicos e Toxicologia](#)
- [Alimentos](#)
- [Cosméticos](#)
- [Derivados do Tabaco](#)
- [Insumos Farmacêuticos](#)
- [Laboratórios](#)
- [Medicamentos](#)
- [Portos, Aeroportos e Fronteiras](#)
- [Produtos para Saúde](#)
- [Saneantes](#)
- [Sangue, Tecidos e Órgãos](#)
- [Serviços de Saúde](#)



Anvisa inaugura Laboratório de Tabaco

A Agência Nacional de Vigilância (Anvisa) e o Instituto Nacional de Tecnologia (INT) inauguram no dia 13 de agosto, às 16h, no próprio INT, o Laboratório de Tabaco e Derivados (LATAB), na Avenida Venezuela, 82, bairro Saúde, Rio de Janeiro. O LATAB é fruto de parceria entre a Agência e o Instituto, iniciada em 2008.

[+ VER MAIS](#)

Consulta Produtos



Tire suas dúvidas sobre produtos e empresas.

[ACESSO AQUI](#)



[Acesso à Informação](#)



[Processos de Contas Anuais](#)

Notificação - Notivisa



Relate aqui problemas encontrados no uso dos produtos sob vigilância sanitária.

[ACESSO AQUI](#)



[DESCARTE](#)



[ACESSO O HOTSITE](#)

[Pós - Comercialização / Pós - Uso](#)





Minis

Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária - NOTIVISA
<http://www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm>



NOTIVISA

Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária

[Acesso ao Sistema](#)

[apresentação](#) [manual](#) [cadastro](#) [esquemas XML](#) [alertas](#) [legislação](#) [relatórios](#) [links de interesse](#) [fale conosco](#)

destaques

[Recolhimento do produto Everolimus Eluting Coronary Stent](#)

[Carta do Laboratório Roche com informações sobre a segurança do medicamento Tarceva® \(erlotinibe\)](#)

[Atualização de software do equipamento para angiografia Axiom Artis](#)

[Atualização de Software do Insuflador de Alto Fluxo PNEUMOSURE, da Stryker Ltda](#)

[Desalinhamento de imagem em Acelerador Linear ocasionado por software COHERENCE ONCOLOGIST, da Siemens.](#)

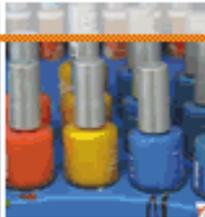
[Desalinhamento do *display* do Acelerador Linear ONCOR IMPRESSION, da Siemens](#)

[Mais destaques](#)

sistema

[Requisitos](#)

[Dificuldade no acesso](#)



Agência Nacional
de Vigilância Sanitária



Agência Nacional
de Vigilância Sanitária

www.anvisa.gov.br

Funcionalidades do Notivisa

Notificante:

- **Notificar**
- **Verificar notificações pendentes**
- **Acompanhar notificações**
- **Retificação/complementação de notificações**

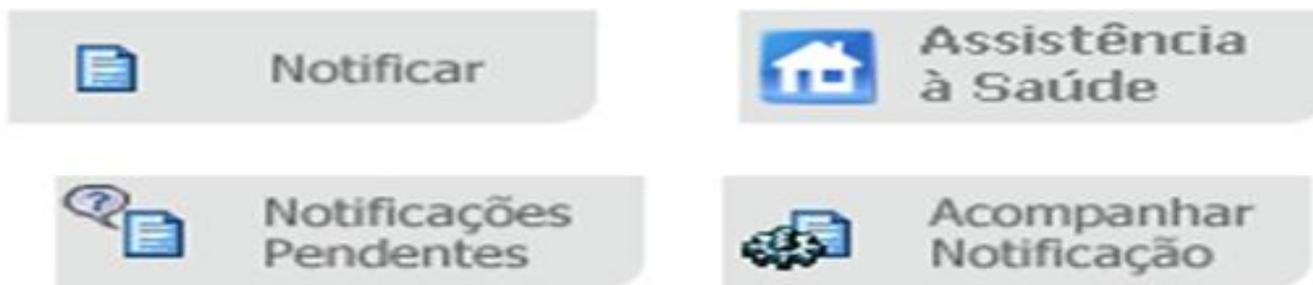
Técnico SNVS (Anvisa e Visas)

- **Gerenciamento das notificações**
- **Exportação das notificações**



Funcionalidades do Notivisa para quem notifica

- **Notificar**
- **Verificar notificações pendentes**
- **Acompanhar as notificações realizadas**
- **Retificação/complementação de notificações (dentro do menu acompanhar)**



Notificar

- **Identificação do notificador (automático)**
- **Escolha do que vai ser notificado (produto motivo)**
- **Se evento adverso ou queixa técnica**
- **Formulário dividido em abas**
- **Campos obrigatórios (*)**

Notificar

- Eventos adversos associados ao uso de tecnologia em saúde
- Eventos adversos **NÃO** associados ao uso de tecnologia em saúde (Assistência à Saúde)
- Queixas técnicas



NOTIFICAR

Formulário para notificação de queixa técnica ou evento adverso

-  Notificar
-  Assistência à Saúde
-  Notificações Pendentes
-  Acompanhar Notificação
-  Importar Notificação
-  Sair

Identificação

1 - Identificação do Notificador

1.1. Nome completo:

Gestor teste núcleo

1.2. e-Mail:

gestortestenucleo@anvisa.gov.br

1.3. Telefone:

1.4. Celular:

1.5. Categoria do notificador:

Núcleo de Segurança do Paciente

2 - Produto Motivo da Notificação

2.1. Medicamento

2.2. Vacina e Imunoglobulina

2.3. Pesquisa Clínica

2.4. Artigo Médico-Hospitalar (Implante Ortopédico, DIU, Válvula Cardíaca, Seringa, Catéter, Equipo, etc.)

2.5. Equipamento Médico-Hospitalar (Marcapasso, Ventilador Pulmonar, Bomba de Infusão, etc.)

2.6. Kit Reagente para Diagnóstico *in vitro*

2.7. Cosmético, Produto de Higiene Pessoal ou Perfume

2.8. Uso de Sangue ou Componente

[Manual](#)

[Versão](#)

[Dicionário de exportação](#)

[Alterar senha de acesso](#)



Agência Nacional
de Vigilância Sanitária

www.anvisa.gov.br

Reação adversa a medicamento

Formulário para notificação de queixa técnica ou evento adverso

- Notificar
- Assistência à Saúde
- Notificações Pendentes
- Acompanhar Notificação
- Importar Notificação
- Sair

[Manual](#)
[Versão](#)
[Dicionário de exportação](#)
[Alterar senha de acesso](#)

Identificação

1 - Identificação do Notificador

1.1. Nome completo:

Gestor teste núcleo

1.2. e-Mail:

gestortestenucleo@anvisa.gov.br

1.3. Telefone:

1.4. Celular:

1.5. Categoria do notificador:

Núcleo de Segurança do Paciente

2 - Produto Motivo da Notificação

2.1. Medicamento

2.2. Vacina e Imunoglobulina

2.3. Pesquisa Clínica

2.4. Artigo Médico-Hospitalar (Implante Ortopédico, DIU, Válvula Cardíaca, Seringa, Catéter, Equipos, etc.)

2.5. Equipamento Médico-Hospitalar (Marcapasso, Ventilador Pulmonar, Bomba de Infusão, etc.)

2.6. Kit Reagente para Diagnóstico *in vitro*

2.7. Cosmético, Produto de Higiene Pessoal ou Perfume

2.8. Uso de Sangue ou Componente

2.9. Saneantes

2.10. Agrotóxico

Houve dano à saúde? Sim Não

Para realizar a notificação de reação adversa a medicamento é necessário utilizar o navegador INTERNET EXPLORER.

Aba – Evento adverso

1. Evento Adverso

2. Medicamentos/Empresa 3. Paciente ou Usuário 4. Outras Informações 5. Pendências

Identificação da notificação

Data de inclusão do evento adverso no NOTIVISA : 20/8/2014

Número Notivisa atual: 201408003289

Data em que a notificação foi recebida: / / (dd/mm/aaaa)

Nome do notificador : Gestor teste núcleo

E-mail do notificador** :

Telefone do notificador** :

Seqüência da notificação : Primeira notificação

Descreva detalhadamente o Evento Adverso

Forneça uma narrativa clara, descrevendo a seqüência de eventos, diagnóstico ou qualquer outro detalhe relevante *:

Dados do Evento Adverso

Clique em "Adicionar" para inserir o evento adverso.

Aba – Medicamentos

1. Evento Adverso

2. Medicamentos/Empresa

3. Paciente ou Usuário

4. Outras Informações

5. Pendências

Medicamentos Suspeitos

Clique em "Adicionar" para inserir o medicamento suspeito.

Adicionar Corrigir Excluir

Há medicamentos concomitantes?

Não Sim Ignorado

Lista de ações adotadas

Esse campo só permite a inclusão de dados se houver o cadastro anterior de pelo menos um medicamento suspeito e uma reação adversa. Para informar as ações adotadas, selecione a suspeita de evento adverso e clique em "Ações Adotadas"

Ações Adotadas

Excluir Sair Salvar Salvar e Sair Enviar

Aba – Paciente

1. Evento Adverso

2. Medicamentos/Empresa

3. Paciente ou Usuário

4. Outras Informações

5. Pendências

Dados do Paciente

Nome e iniciais ignorados

Nome:

Iniciais *:

Sexo *: Feminino Masculino Ignorado

Data de nascimento **: / / (dd/mm/aaaa)

Idade no momento do Evento Adverso **: Dia(s) Mês(es) Ano(s)

Grupo de idosa **:

Peso no momento do Evento Adverso (Kg): Kg

Altura no momento do Evento Adverso (Cm):

Raça/Cor : Branca Amarela Parda Preta Indígena Ignorado

Nº do prontuário médico relacionado a este caso (se houver internação):

Data do óbito: / / (dd/mm/aaaa)

Citar causa mortis:

Há conhecimento de história clínica do paciente?

Não Sim Ignorado

Há resultados de exames complementares?

No formulário de queixa técnica não tem esta aba do Paciente, pois não Houve dano a Saúde

Aba – Outras informações

1. Evento Adverso

2. Medicamentos/Empresa

3. Paciente ou Usuário

4. Outras Informações

5. Pendências

Outras Informações

Forma de orientação para aquisição do medicamento :

Possui nota fiscal da compra do produto? Sim Não Ignorado

Houve comunicação à indústria/distribuidor? * Sim Não Ignorado

O produto apresenta alterações? * (suspeita de desvio da qualidade) Sim Não Ignorado

Foram adotadas outras providências após a identificação do problema? Sim Não Ignorado

Existem amostras íntegras para a coleta? Sim Não Ignorado

Existem rótulos do produto para coleta? Sim Não Ignorado

Excluir Sair Salvar Salvar e Sair Enviar

Queixa técnica de medicamento

Formulário para notificação de queixa técnica ou evento adverso

Identificação

1 - Identificação do Notificador

1.1. Nome completo:

Gestor teste núcleo

1.2. e-Mail:

gestortestenucleo@anvisa.gov.br

1.3. Telefone:

1.4. Celular:

1.5. Categoria do notificador:

Núcleo de Segurança do Paciente

2 - Produto Motivo da Notificação

2.1. Medicamento

2.2. Vacina e Imunoglobulina

2.3. Pesquisa Clínica

2.4. Artigo Médico-Hospitalar (Implante Ortopédico, DIU, Válvula Cardíaca, Seringa, Catéter, Equipo, etc.)

2.5. Equipamento Médico-Hospitalar (Marcapasso, Ventilador Pulmonar, Bomba de Infusão, etc.)

2.6. Kit Reagente para Diagnóstico *in vitro*

2.7. Cosmético, Produto de Higiene Pessoal ou Perfume

2.8. Uso de Sangue ou Componente

2.9. Saneantes

2.10. Agrotóxico

Houve dano à saúde? Sim Não

Caso queira notificar uma suspeita de inefetividade terapêutica, responda "Sim" à pergunta "Houve dano a saúde?"

Notificar

Assistência à Saúde

Notificações Pendentes

Acompanhar Notificação

Importar Notificação

Sair

[Manual](#)

[Versão](#)

[Dicionário de exportação](#)

[Alterar senha de acesso](#)

Queixa técnica de medicamento

Formulário para notificação de Queixa Técnica de Medicamento
Número da Notificação: 2014.08.003290



Motivo

Produto e Empresa

Outras Informações

Pendências

3 - Tipo de Queixa Técnica

3.1. Selecione uma das opções: (*)

...: Selecione ...

4 - Queixa Técnica

4.1. Descreva detalhadamente a Queixa Técnica : (*)

Não tem dados do Paciente, pois é um problema relacionado ao medicamento

4.2. Data da identificação do problema: (*)

Dia Mês Ano

4.3. Local da identificação do problema:

Estabelecimento de saúde

4.3.1. Nome do estabelecimento de saúde:

Teste Núcleo

4.3.2. CNPJ do estabelecimento de saúde:

4.4. Endereço do local da identificação do problema:

A

4.5. País: (*)

BRASIL

4.6. UF: (*)

Distrito Federal - D

4.7. Município: (*)

BRASÍLIA

(*) Campo obrigatório



Agência Nacional
de Vigilância Sanitária

www.anvisa.gov.br

Evento adverso NÃO associado ao uso de tecnologia

Formulário para notificação de queixa técnica ou evento adverso

Notificar

Assistência à Saúde

Notificações Pendentes

Acompanhar Notificação

Importar Notificação

Sair

Identificação

1 - Identificação do Notificador

1.1. Nome completo:

Gestor teste núcleo

1.2. e-Mail:

gestortestenucleo@anvisa.gov.br

1.3. Telefone:

1.4. Celular:

1.5. Categoria do notificador:

Núcleo de Segurança do Paciente

2 - Produto Motivo da Notificação

- 2.1. Medicamento
- 2.2. Vacina e Imunoglobulina
- 2.3. Pesquisa Clínica
- 2.4. Artigo Médico-Hospitalar (Implante Ortopédico, DIU, Válvula Cardíaca, Seringa, Catéter, Equipo, etc.)
- 2.5. Equipamento Médico-Hospitalar (Marcapasso, Ventilador Pulmonar, Bomba de Infusão, etc.)
- 2.6. Kit Reagente para Diagnóstico *in vitro*
- 2.7. Cosmético, Produto de Higiene Pessoal ou Perfume
- 2.8. Uso de Sangue ou Componente
- 2.9. Saneantes
- 2.10. Agrotóxico

Notificações pendentes

Notificações pendentes

 Notificar

 **Notificações Pendentes**

 Acompanhar Notificação

 Gerenciar Notificações

 Exportações Específicas

 Importar Notificação

 Sair

[Manual](#)

[Versão](#)

Notificações Pendentes de Aprovação:

Nenhuma notificação pendente encontrada

Notificações Pendentes de Conclusão:

| Data | Notificação | Produto Motivo | Tipo |
|------------|--------------------------------|-----------------------------|----------------|
| 24/04/2009 | 2009.04.000037 | Medicamento | Evento Adverso |
| 24/04/2009 | 2009.04.000038 | Medicamento | Queixa Técnica |
| 24/04/2009 | 2009.04.000039 | Medicamento | Evento Adverso |
| 24/04/2009 | 2009.04.000040 | Artigo Médico-Hospitalar | Evento Adverso |
| 27/04/2009 | 2009.04.000049 | Uso de sangue ou componente | Evento Adverso |
| 28/04/2009 | 2009.04.000051 | Uso de sangue ou componente | Evento Adverso |
| 01/06/2009 | 2009.06.000004 | Medicamento | Evento Adverso |
| 01/06/2009 | 2009.06.000005 | Medicamento | Queixa Técnica |
| 02/06/2009 | 2009.06.000007 | Uso de sangue ou componente | Evento Adverso |
| 09/06/2009 | 2009.06.000083 | Uso de sangue ou componente | Evento Adverso |

Notificações pendentes

- **Notificações pendentes de envio**

- Notificações pendentes de aprovação -
enviadas por técnicos **SEM PERMISSÃO DE ENVIO** pendentes de aprovação pelo **GESTOR NOTIVISA** da instituição (não ocorre com **TÉCNICOS DE VISA**)

- **Ainda não estão no banco de dados do NOTIVISA.**



Acompanhamento de notificações

- Notificar
- Notificações Pendentes
- Acompanhar Notificação**
- Gerenciar Notificações
- Exportações Específicas
- Importar Notificação
- Sair

[Manual](#)

[Versão](#)

Acompanhamento de Notificações

| Filtros | | | | | |
|--|---|--|---------|-------|----------|
| Número da notificação: <input type="text"/> | | | | | |
| Data inicial: 01 ▾ 01 ▾ 2009 ▾ | Data final: 06 ▾ 07 ▾ 2009 ▾ | | | | |
| Produto Motivo da Notificação: <input checked="" type="checkbox"/> Medicamento <input type="checkbox"/> Vacina e Imunoglobulina <input type="checkbox"/> Pesquisa Clínica <input type="checkbox"/> Artigo Médico-Hospitalar <input type="checkbox"/> Equipamento Médico-Hospitalar <input type="checkbox"/> Kit para Diagnóstico in vitro <input type="checkbox"/> Cosmético, Produto de Higiene Pessoal ou Perfume <input type="checkbox"/> Uso de sangue ou componente <input type="checkbox"/> Saneantes <input type="checkbox"/> Agrotóxico | Tipo: <input type="checkbox"/> Queixa Técnica <input checked="" type="checkbox"/> Evento Adverso | Selecione o evento adverso (WHO-ART): <input type="text"/> <input type="button" value="Pesquisar"/> | | | |
| Empresa: <input type="text"/> | CNPJ: <input type="text"/> | <table border="1"><thead><tr><th>Código:</th><th>Nome:</th><th>Excluir:</th></tr></thead><tbody></tbody></table> | Código: | Nome: | Excluir: |
| Código: | Nome: | Excluir: | | | |
| Nome comercial do produto: <input type="text"/> | Número de Registro do produto: <input type="text"/> | | | | |
| Situação: <input checked="" type="checkbox"/> Enviada <input checked="" type="checkbox"/> Em análise <input checked="" type="checkbox"/> Concluída <input checked="" type="checkbox"/> Em investigação <input checked="" type="checkbox"/> Em agrupamento | | | | | |
| <input type="button" value="Pesquisar"/> | | | | | |
| Acompanhar notificações | | | | | |

Acompanhamento de notificações

- **Notificador pesquisa suas notificações enviadas através de filtros: produto motivo, tipo (EA ou QT), número da notificação, data da notificação**
- **Retificação/complementação de dados de notificações**

Retificação de notificações

Acompanhar notificações

Total de Itens Recuperados: 156

| Item | Notificação | Data | Tipo | Nome do Produto/ Reação | Empresa/ Instituição | Notificador | Situação | Retificar |
|------|--------------------------------|------------|------|-------------------------|----------------------|---------------|----------|---|
| 001 | 2009.07.000184 | 13/02/2012 | EA | VITASPIRIN - DES, | | LEANDRO ROBER | Enviada |  |
| 002 | 2009.07.000196 | 31/05/2011 | EA | ABBO-TRAY EPIDU | | LEANDRO ROBER | Enviada |  |
| 003 | 2009.07.000201 | 31/05/2011 | QT | ABBO-TRAY EPIDU | | LEANDRO ROBER | Enviada |  |
| 004 | 2009.11.000001 | 07/11/2009 | EA | VOLTAREN - diclofi | NOVARTIS BIOCIE | LEANDRO ROBER | Enviada |  |

Ao realizar a retificação de uma notificação o sistema gera um novo número. **Esse novo número que deverá ser levado em consideração**

Formulário para notificação de Queixa Técnica de Equipamento Médico-Hospitalar

Número da Notificação: 2012.08.000022

Notificação original: [2009.07.000201](#)



Funcionalidades do Notivisa para quem monitora as notificações

- **Gerenciamento das notificações**
- **Registro de observações no histórico das notificações**
- **Alteração da situação das notificações**
- **Exportação do banco de dados**



Gerenciamento de notificações

Gerenciamento de Notificações

- Notificar
- Notificações Pendentes
- Acompanhar Notificação
- Gerenciar Notificações**
- Exportações Específicas
- Importar Notificação
- Sair

[Manual](#)

[Versão](#)

| Filtros | | | | | | | | |
|---|--|---|---------|-------|----------|--|--|--|
| Número da notificação: <input type="text"/> | | | | | | | | |
| Data inicial: Dia <input type="text"/> Mês <input type="text"/> Ano <input type="text"/> | Data final: Dia <input type="text"/> Mês <input type="text"/> Ano <input type="text"/> | | | | | | | |
| Produto Motivo da Notificação: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Medicamento<input type="checkbox"/> Vacina e Imunoglobulina<input type="checkbox"/> Pesquisa Clínica<input type="checkbox"/> Artigo Médico-Hospitalar<input type="checkbox"/> Equipamento Médico-Hospitalar<input type="checkbox"/> Kit para Diagnóstico in vitro<input type="checkbox"/> Cosmético, Produto de Higiene Pessoal ou Perfume<input type="checkbox"/> Uso de sangue ou componente<input type="checkbox"/> Saneantes<input type="checkbox"/> Agrotóxico<input type="checkbox"/> CIAT - Intoxicação Humana<input type="checkbox"/> CIAT - Intoxicação Animal<input type="checkbox"/> CIAT - Informação Toxicológica | Tipo: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Queixa Técnica<input type="checkbox"/> Evento Adverso | Selecione o evento adverso (WHO-ART): <input type="text"/> <input type="button" value="Pesquisar"/> | | | | | | |
| Empresa: <input type="text"/> | CNPJ: <input type="text"/> | | | | | | | |
| Nome comercial do produto: <input type="text"/> | Número de Registro do produto: <input type="text"/> | | | | | | | |
| <table border="1"><thead><tr><th>Código:</th><th>Nome:</th><th>Excluir:</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table> | | | Código: | Nome: | Excluir: | | | |
| Código: | Nome: | Excluir: | | | | | | |
| | | | | | | | | |



Gerenciamento de notificações

- Destinado ao monitoramento das notificações pela Anvisa e Visas (apenas Técnicos SNVS têm acesso)
- Técnico SNVS pesquisa as notificações por meio de filtros: produto motivo, tipo (EA ou QT), número da notificação, data da notificação, nome do produto, nome da empresa, UF, Município,...

Gerenciamento de notificações

- Técnico SNVS analisa as notificações pesquisadas e registra as ações no histórico
- Técnico SNVS altera a situação da notificação

Gerenciar notificações

Total de Itens Recuperados: 8

| Item | Notificação | Data | Tipo | Nome do Produto/ Reação | Empresa/ Instituição | Notificador | Situação | Hist. | Exc/Rec |
|--------------------------|--------------------------------|-----------|------|-------------------------|----------------------|-------------|-------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | 2007.02.000108 | 14/2/2007 | QT | MIDAZOLAM (POI | União Química f | | Em investigação |  | |
| <input type="checkbox"/> | 2007.02.000122 | 14/2/2007 | QT | MIDAZOLAM (POI | União Química f | | Em análise |  | |
| <input type="checkbox"/> | 2011.05.000152 | 31/5/2011 | QT | ISOMETEPTENO | LABORATORIO | | Retificada | | |
| <input type="checkbox"/> | 2011.05.000154 | 31/5/2011 | QT | CAMBENDAZOL + | UCI FARMA IND | | Retificada | | |
| <input type="checkbox"/> | 2011.05.000155 | 31/5/2011 | QT | ISOMETEPTENO | LABORATORIO | | Enviada |  |  |
| <input type="checkbox"/> | 2011.05.000156 | 31/5/2011 | QT | CAMBENDAZOL + | UCI FARMA IND | | Enviada |  |  |
| <input type="checkbox"/> | 2011.06.000031 | 6/6/2011 | QT | dipirona sodica | Prati.donaduzzi | | Enviada |  |  |
| <input type="checkbox"/> | 2012.03.000009 | 8/3/2012 | EA | EXTRATO SECO | Sem empresa e C | José Teste | Enviada |  |  |

Formulário para notificação de Queixa Técnica de Medicamento
Número da Notificação: 2011.06.000031

1 - Identificação do Notificador:

1.1. Nome completo:

1.2. e-Mail:

1.3. Telefone:

1.4. Celular:

1.5. Categoria do notificador:

Instituicao : Hospital Sentinela

2 - Identificação da Notificação

Produto motivo da notificação

Medicamento

Queixa Técnica/Evento Adverso:

Queixa Técnica

3 - Queixa Técnica

3.1. Tipo de Queixa Técnica:

Produto com suspeita de desvio da qualidade

4 - Queixa Técnica/Evento Adverso

4.1 Descrição detalhada da Queixa Técnica

Produto apresentando alteração da coloração

4.2. Data da identificação do problema

06/06/2011

4.3. Local da identificação do problema

Estabelecimento de saúde

4.3.1. Nome do estabelecimento de saúde:

4.4. Endereço do local da identificação do problema:

SIA Trecho 5 Área Especial 57



Histórico da Notificação 2010.05.000024

Nenhum registro encontrado

Novo histórico

Situação:

...Selecione:...

...Selecione:...

Em análise

Análise concluída

Em investigação

Em agrupamento



Exportação de notificações

Exportação de Notificações

- Notificar
- Notificações Pendentes
- Acompanhar Notificação
- Gerenciar Notificações
- Exportações Específicas**
- Importar Notificação
- Sair

[Manual](#)
[Versão](#)

| Filtros | | | | | | | | |
|---|--|---|---------|-------|----------|--|--|--|
| Código da notificação: <input type="text"/> | | | | | | | | |
| Data inicial: Dia <input type="text"/> Mês <input type="text"/> Ano <input type="text"/> | Data final: Dia <input type="text"/> Mês <input type="text"/> Ano <input type="text"/> | | | | | | | |
| Motivo: (*) <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Medicamento<input type="radio"/> Vacina e Imunoglobulina<input type="radio"/> Artigo Médico-Hospitalar<input type="radio"/> Equipamento Médico-Hospitalar<input type="radio"/> Kit para Diagnóstico <i>in vitro</i><input type="radio"/> Cosmético, Produto de Higiene Pessoal ou Perfume<input type="radio"/> Uso de Sangue ou Componente<input type="radio"/> Saneantes<input type="radio"/> Agrotóxico<input type="radio"/> CIAT | Tipo: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Queixa Técnica<input type="checkbox"/> Evento Adverso | Selecione o evento adverso (WHO-ART): <input type="text"/> <input type="button" value="Pesquisar"/> | | | | | | |
| Empresa: <input type="text"/> | Nome comercial do produto ou medicamento: <input type="text"/> | <table border="1"><thead><tr><th>Código:</th><th>Nome:</th><th>Excluir:</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table> | Código: | Nome: | Excluir: | | | |
| Código: | Nome: | Excluir: | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| UF da Identificação ou Ocorrência: ...: Selecione ... <input type="text"/> | Município da Identificação ou Ocorrência: ...: Selecione ... <input type="text"/> | | | | | | | |
| Categoria do notificador: Banco de células e Tecidos Germinativos CIAT Empresa Privada Estabelecimento de Saúde Hospital Sentinela | Evolução: ...: Selecione ... <input type="text"/> | | | | | | | |



Exportação de notificações

- **Permite a exportação de todos os dados de determinado produto motivo (apenas Técnicos SNVS têm acesso)**

Exemplo: Artigo médico-hospitalar

- **Técnico SNVS define os filtros para a exportação das notificações e escolhe o software para trabalhar com os dados gerados.**

Ambiente de teste do Notivisa

homologacao.anvisa.gov.br/notivisa

Login de Serviço de Saúde:

jose.teste@hotmail.com

SENHA: 12345678



Ambiente de teste do Notivisa

homologacao.anvisa.gov.br/notivisa

Login de Vigilância Sanitária:

joao.teste@anvisa.gov.br

SENHA: 12345678



Dúvidas podem ser esclarecidas:

- 1. Consultando os manuais que estão no site do Notivisa;**
- 2. Consultando o FAQ (Perguntas e respostas frequentes);**
- 3. Enviando as dúvidas para os e-mails:**

cadastro.sistemas@anvisa.gov.br

notivisa@anvisa.gov.br

- 4. Central de Atendimento da Anvisa**

0800 642 9782 - De segunda a sexta, das 07:30 às 19:30hs

OBRIGADO!



Agência Nacional
de Vigilância Sanitária

www.anvisa.gov.br