Operador

MANUAL SISTEMA ESISLA WEB

Versão: 1.0 - 16 / 09 / 2010.



Controle de Revisão

| VERSÃO | DATA | DESCRIÇÃO | AUTOR | REVISOR |
|--------|------------|-----------|-------|---------|
| 1.0 | 16/09/2010 | Manual | | |
| 1.0 | 10/09/2010 | Operador | | |



ÍNDICE

| 2 |
|----|
| 4 |
| 6 |
| 7 |
| 8 |
| 8 |
| 11 |
| 11 |
| 12 |
| 20 |
| 20 |
| 22 |
| 25 |
| 26 |
| 30 |
| 32 |
| 32 |
| |



Sistema eSisla Web



Perfis de usuários do sistema eSisla Web



Perfil Operador do sistema eSisla Web

Manual do Usuário

Neste manual será apresentado ao usuário como acessar o Sistema eSisla Web.

O usuário **Operador** somente pode executar as funcionalidades referentes as permissões de seu perfil, conforme abaixo:

> Agendamento

Agendar Perícia

- > Consulta
 - Protocolo de Perícia Agendada
 - Perícia Agendada
 - Histórico
 - Documento de Perícia
- Configuração
 - Alterar Senha



Como acessar o Sistema eSisla Web

No sítio da **Secretaria de Gestão Pública,** no endereço eletrônico <u>www.gestaopublica.sp.gov.br</u>

Clicar no link "DPME" para acessar o sistema:

DPME Departamento de Perícias Médicas do Estado. Acompanhamento de licençassaúde e acesso ao sistema SislaWeb.

Ou pelo endereço eletrônico: http://períciasmedicas.gestaopublica.sp.gov.br/

| | do Estado de São Paulo |
|---|---|
| Consulta - Servidor | Área Restrita |
| | CPF: |
| Data Nasc.: | Senha: |
| Buscar | Criar Senha |
| Legislação | Outros Documentos |
| Legislação | Outros Documentos |
| Legislação Decreto nº 29.180, de 11 de novembro de 1988 Decreto nº 30.559, de 3 de outubro de 1989 | Outros Documentos |
| Legislação Decreto nº 29.180, de 11 de novembro de 1988 Decreto nº 30.559, de 3 de outubro de 1989 Decreto nº 44.856, de 26 de abril de 2000 | Outros Documentos Boletim Informativo DPME 002/2005 Comunicado UCRH/CAF N.º 002/2007 Comunicado UCRH/CAF N.º 001/2008 |
| Legislação Decreto nº 29.180, de 11 de novembro de 1988 Decreto nº 30.559, de 3 de outubro de 1989 Decreto nº 44.856, de 26 de abril de 2000 Decreto nº 52.088, de 23 de agosto de 2007 | Outros Documentos Boletim Informativo DPME 002/2005 Comunicado UCRH/CAF N.º 002/2007 Comunicado UCRH/CAF N.º 001/2008 Comunicado UCRH N.º 30/2008 |

Tela Principal do sistema eSisla Web

O Servidor só terá acesso à opção Consulta - Servidor, onde poderá consultar:

- Histórico de licenças,
- Agenda de perícias

Os usuários com senha de acesso para o perfil Operador devem acessar o sistema através da Área Restrita.



1. Acesso Área Restrita

1.1. Perfil Operador sem Senha de Acesso

O **Operador** para efetuar o primeiro acesso ao Sistema eSisla Web deverá digitar o seu CPF na tela e clicar em **Criar Senha** conforme abaixo:

| Área Re | strita | | | |
|---------|-----------------------|---|----|--|
| CPF: | 999999999 | - | 99 | |
| Senha: | | | | |
| | Entrar Criar Senha | | | |

Será apresentada a tela:

| 9Sisla / 7 | | 🛢 Fale Conosco | 🖨 Dúvidas Frequentes | |
|--|---|----------------|----------------------|--|
| | Criar Senha | | | |
| CPF: 010500008 | - 80 | | | |
| RS/RE/Matrícula: | sem dígito e sem PV | | | |
| Digite as letras que aparecem abaixo: | | | | |
| a dcked | Figura | | | |
| | Enviar | | | |
| Voltar | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | Serretaria de Gestão Dública - Vercão | 2112 | | |
| adcked Trocar Voltar | Figura Enviar Secretaria de Gestão Pública - Versão | o 2.1.12 | | |

Nos campos indicados digitar:

- **RS/RE/Matrícula:** número do registro ou matrícula de identificação na folha de pagamento, sem dígito e sem PV;
- **Digite as letras que aparecem abaixo:** letras que aparecem na tela, utilizando-se dos caracteres de "a" a "z" e sempre grafados em minúsculo. Caso a figura esteja ilegível clicar no botão "**Trocar Figura**" para visualizar novo conjunto de letras para digitação.



Clicar no botão "**Enviar**". Se os dados forem identificados pelo sistema como válidos, é exibida a tela com Termo de Responsabilidade.

O **Operador**, após tomar ciência do "Termo de Responsabilidade", responde a pergunta "Aceita o Termo?" assinalando "Sim", para aceitar, ou "Não" para recusar.

Se a opção assinalada for "Não", ao clicar no botão "Enviar" o sistema retorna à tela principal e a senha não é criada.

Se a opção assinalada no Termo de Responsabilidade for "Sim", preencher os campos:

| @SISI 3 | ites |
|---|------|
| Criar Senha | |
| Nome: Nome do Usuário | |
| CPF: '99999999-99 | |
| Tarmo da Barnonsabilidado | |
| Antes de cadastrar sua senha de acesso ao eSisla, você deve ler e concordar com os seguintes termos | |
| e condições: | |
| Você declara sob as penas da lei que observará as seguintes normas abaixo: A senha de acesso aos dados é individual e intransferível; | |
| Impedir o acesso de terceiros por meio de sua senha; Manter o sigilo de sua senha, não dando conhecimento a nenhuma outra pessoa; | |
| Sair de seu acesso e/ou identificação ao final de cada sessão de consulta/inclusão/alteração; | |
| Notificar imediatamente ao Orgão Setorial/Subsetorial de Recursos Humanos, quando tomar conhecimento da ocorrência de uso não autorizado de sua senha ou de circunstâncias que | |
| apontem para a possibilidade de quebra da segurança de sua senha; Responsabilizar-se por todas as ações que ocorrerem mediante o uso de sua senha | |
| | |
| 2. Voce e responsaver pelo uso adequado, dentro dos para os apropriados para o sistema, estando ciente que através de seu CPF e a SENHA haverá o registro de todo acesso ao sistema eSisla, bem como, a identificação, a qualquer tempo, de todas as operações efetuadas. | |
| Aceita o Termo? 🔘 Sim 🔘 Não | |
| | |
| Senha: 12 | |
| Confirma Senha: | |
| Commina Senia. | |
| Atenção: O Caps Lock está ativado! | |
| | |
| Enviar | |
| ← Voltar | _ |

Importante

•

Para facilitar a memorização, as senhas devem der digitadas com a tecla **Caps Lock** desativada, o sistema diferencia senhas com letras maiúsculas e minúsculas.

Ao posicionar o cursor sobre o ícone "ajuda" 🕐 é apresentada mensagem de orientação.

Senha: senha de sua livre escolha, contendo de 6 a 12 caracteres, combinando letras e números.



 Confirma Senha: mesma senha digitada no campo Senha, para confirmação pelo sistema.

Clicar no botão "Enviar", será apresentada tela contendo mensagem de sucesso:



O **Operador** poderá imprimir a tela com sua identificação de Usuário do sistema a partir do botão "**Imprimir**"

Ao clicar no botão "**OK**", o sistema encerra a fase de criação de senha e retorna a tela principal para permitir o acesso ao sistema.



1.2. Perfil Operador com Senha de Acesso

Na **Tela Principal**, Área Restrita

| Área Re | strita | | |
|---------|------------------------------|---|--|
| CPF: | | - | |
| Senha: | | | |
| | Entrar <u>Criar Senha</u> | | |

O **Operador** preenche sua identificação, informando:

- > CPF
- > Senha

A seguir clica no botão "Entrar", para que o sistema prossiga mostrando a tela inicial deste módulo.

Se houver erro nas informações digitadas, o sistema enviará mensagem de alerta. O **Operador** deve informar novamente os dados solicitados e clicar no botão "**Entrar**".

1.3. Atribuições do Perfil Operador

O **Operador** terá permissão para efetuar agendamento de perícias e realizar consultas somente para servidores pertencentes as UA's vinculadas a seu acesso,

Tela de operação do usuário Operador: DPME - Departamento de Perícias Médicas do Estado de São Paulo 🛛 🛱 Dúvidas Frequentes Usuário: OPERADOR Agendamento Perícia Médica Agendar Perícia Consulta Protocolo de Perícia Agendada Perícia agendada Histórico Documento de Perícia Configuração 🕑 Alterar Senha 🖻 🚺 Sair



1.3.1. Agendamento de Perícia

No menu Agendamento, clicar em Agendar Perícia:

O sistema permite Agendamento de Perícia para Licença Saúde, Gestante, Licença para tratamento de Pessoa da Família e Ex-Ofício.

| DPME - Departa | amento de Perícias Médicas do Estado de São Paulo | 🛱 Dúvidas Frequentes |
|----------------------------------|---|----------------------|
| Usuário: OPERADOR | | |
| Agendamento | Agendar Perícia | |
| Agendar Perícia | CPF: Buscar Limpar | |
| Consulta | | |
| Protocolo de Perícia Agendada | | |
| Perícia agendada | | |
| Histórico | | |
| Documento de Perícia | | |
| Configuração | | |
| Alterar Senha | | |
| 🖲 📶 Sair | | |

Para agendar perícias o **Operador** deverá informar o número do CPF do servidor.

hífen.

CPF: Digitar sem pontos, espaços ou

Clicar no botão "**Buscar**".



Poderão ocorrer situações que não permitirão que o **Operador** efetue o agendamento, o sistema retorna mensagens indicativas, conforme abaixo.

Mensagens de alerta:

"CPF inválido"

Número do CPF digitado não é válido para a consistência do digito. Conferir o número digitado.

"CPF não localizado na base!"

O CPF digitado é válido, mas não existe na base do Cadastro Unificado de Folhas de Pagamento.

Será necessário a emissão da GPM em papel, documento disponível na tela principal do site.

"CPF não pertence ao Órgão do Operador."

O servidor pertence a um órgão para o qual o Operador não tem permissão para realizar agendamento de perícia.

"Agendamento não permitido por ser o Servidor vinculado ao Regime Geral da Previdência Social."

O vinculo do servidor não permite agendamento.

"CPF não se encontra no conjunto de UA do Operador"

O servidor pertence a uma UA ou uma região para o qual o **Operador** não tem permissão para realizar agendamento de perícia.

"Já existe agendamento efetuado hoje – protocolo nº 999999999."

O servidor já tem um agendamento incluído com data atual (hoje) no sistema.



> Ao clicar no botão "**Buscar**", será apresentada a tela:

| DPME - Departa | amento de Perícias Médicas do Estado de São Paulo 🛛 🋱 Dúvidas Frequentes |
|----------------------------------|--|
| Usuário: OPERADOR | |
| Agendamento | Agendar Perícia |
| Agendar Perícia | |
| Consulta | Dados Pessoais |
| Protocolo de Perícia Agendada | CPF: 999999999 - 99 Nome Completo: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| Perícia agendada | Data de Nascimento: 13/05/1969 (dd/mm/aaaa) NI: 9999999 |
| ∃ Histórico | Sexo: Femining Masculing RG: 9999999999 - |
| Documento de Perícia | |
| Configuração | Dados Funcionais |
| Alterar Senha | Selecionar esse Provimento |
| 🖲 🛃 Sair | Orgão: SAUDE |
| | UA: 0081606 SETOR CADASTRO FREQUENCIA-DPME |
| | Município: SAO PAULO Regime Jurídico: FFETIVO |
| | |
| | Situação: ATIVO EM EXERCICIO NORMAL DE TRABALHO |
| | Readaptação: Sim 💿 Não CID da Readaptação: |
| | |
| | Sobre a Perícia |
| | Tipo: Selecione |
| | Motivo: Selecione |
| | |
| | Nome: |
| | Parecer do Médico Assistente |
| | CRM Médico: |
| | Nome do Médico: |
| | |
| | Nº Dias: Data da emissão do atestado: (dd/mm/anna) |
| | |
| | |
| | Pesquisar ¥aga |
| | ← Voltar |

O sistema recupera informações existentes no Cadastro Unificado de Folhas de Pagamento, referentes ao CPF do servidor pesquisado:

- Dados Pessoais
- > Dados Funcionais (o sistema mostra todos os vínculos do servidor).



O usuário é obrigado preencher os campos referentes aos itens:

- Sobre a Perícia
- Relatório de perícia para tipo ex-ofício
- E opcional Parecer do Médico Assistente

Sobre a Perícia, selecionar

- Tipo de Perícia ("A PEDIDO" ou "EX-OFÍCIO")
- Motivo (Licença para TRATAMENTO DE SAÚDE ou GESTANTE)
- Pessoa a ser periciada (O PRÓPRIO ou se for para pessoa da família selecionar
- o grau de parentesco)

- Nome (preencher somente se a pessoa a ser periciada for diferente de "O PRÓPRIO")

Para o tipo da perícia "EX-OFÍCIO" será apresentado o box:

Relatório de perícia para tipo ex-ofício, relatar a solicitação (preenchimento obrigatório)

Para o tipo da perícia "A PEDIDO" será apresentado o box:

Parecer do Médico Assistente, informar dados do Atestado Médico, caso seja apresentado.

- 1. CRM do Médico Assistente
- 2. Nome do Médico Assistente
- 3. CID informado pelo Médico Assistente
- 4. Nº Dias (quantidade de dias informada pelo Médico Assistente)
- 5. Data da emissão do atestado (dd/mm/aaaa)

Após a inclusão das informações clicar no botão "**Pesquisar Vaga**", será apresentada na tela as agendas disponíveis para realização da perícia.

| | Data | Dia | Hora | Local | Cidade | Endereço | |
|-----------|---------------------|--------|-------|-------|-----------|------------------------|--|
| • | 07/10/2009 | Quarta | 07:30 | DPME | SÂO PAULO | AV PREFEITO PASSOS S/N | |
| 0 | 07/10/2009 | Quarta | 13:00 | DPME | SÂO PAULO | AV PREFEITO PASSOS S/N | |
| Agendar a | | | | | | | |
| ome | Nome da US : Buscar | | | | | | |

O sistema permite que o operador escolha entre duas opções:



<u>Opção 1</u>

Se o operador selecionar uma data e hora para agendamento, será reservada uma vaga para perícia médica na agenda apresentada.

Clicar no botão "Agendar", será apresentada tela com o Comprovante de Agendamento:

| DPME - Departa | amento de Perícias | Médica | as do Estado | de São Paulo | 🛱 Dúvidas Frequentes |
|----------------------------------|--------------------|-----------------------|--|--|----------------------------|
| Usuário: OPERADOR | | | | | |
| Agendamento | | Comp | orovante de l | Agendamento | |
| Agendar Perícia | | | | 2 | |
| Consulta | Protocolo: | 95041088 | 7 | | |
| | Nome do Servidor: | XXXXXXXXXX | XXX XXXXXXXXX XX | κ. | |
| Protocolo de Pericia Agendada | CPF: | 9999999999 | -99 | | |
| Derícia agendada | Data da Perícia: | 08/06/201 | 10 | | |
| | Horário: | 07:00 | | | |
| Histórico | Tipo: | PERICIA I | MEDICA | | |
| Documento de | Local: | DPME - D | EPTO PERICIAS ME | DICAS DO ESTADO | DE SAO PAULO |
| Pericia | Endereço: | AV PREFE | ITO PASSOS S/N - | GLICERIO - VARZEA | DO CARMO |
| Configuração | Telefone: | (011)3386 | 5-5000 | | |
| Alterar Senha | Observação: | Compared atestados | cer munido de docu que fudamentam o | mento pessoal, com pedido de Licença. | foto, e de exames médicos/ |
| 🗈 🛃 Sair | | | | | |
| | Solicitação efetu | ıada por | OPERADOR | em 07/06/2 | 010 as 15:53:14 |
| | | | 📄 Imprimir Con | nprovante | |
| | ← Voltar | | | | |

O sistema disponibiliza a impressão da tela "Comprovante de Agendamento".

Clicar no botão "Imprimir Comprovante", será impresso o conteúdo da tela.

<u>Opção 2</u>

Se o operador preferir somente gerar a GPM pelo sistema.

Clicar no botão "**Buscar**" e será apresentada tela de pesquisa para seleção da US - Unidade de Saúde.

Para agilizar a busca, digitar o nome da cidade no campo "Município", e clicar no botão "Buscar".



| | Pesquisa US | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------|---------|--|--|--|
| Município da US Município: Buscar | | | | | |
| Municipio | UPM | Cd. UPM | | | |
| ADAMANTINA | C S I DE ADAMANTINA | e | | | |
| DOLFO | C S III DE ADOLFO | e, | | | |
| GUAI | C S DE AGUAI | e, | | | |
| AGUAS DA PRATA | C S III DE AGUAS DA PRATA | e, | | | |
| AGUDOS | C S II DE AGUDOS | e, | | | |
| ALFREDO MARCONDES | C S III DE ALFREDO MARCONDES | e, | | | |
| ALTAIR | C S III DE ALTAIR | €, | | | |
| ALTINOPOLIS | C S DE ALTINOPOLIS | e, | | | |
| ALTO ALEGRE | C S III DE ALTO ALEGRE | e, | | | |
| | | 0 | | | |

Selecionar a US clicando na função **"Lupa"** da linha correspondente, a informação será inserida no campo **"Nome da US".**

| Nome da US : | U B S JARDIM HELENA | Buscar |
|--------------|---------------------|--------|
| | Gerar Guia | |
| €Voltar | | |

Clicar no botão **"Gerar Guia"** será apresentada tela para impressão do Documento de Perícia a **GPM – GUIA PARA PERÍCA MÉDICA.**

| Usuário: OPERADOR | |
|----------------------------------|-----------------------------------|
| Agendamento | Impressão de Documento de Perícia |
| Agendar Perícia | |
| Consulta | Imprimir |
| Protocolo de Perícia Agendada | ←∋Voltar |
| Perícia agendada | |
| Histórico | |
| Configuração | |
| Alterar Senha | |
| 🖲 🛃 Sair | |
| | |

Clicar no botão "Imprimir", será aberta nova janela com o formulário preenchido.

<u>Importante</u>

É necessário ter o programa Adobe Reader instalado para visualizar e imprimir a GPM.



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO



SECRETARIA DE GESTÃO PÚBLICA Departamento de Perícias Médicas

GPM - Guia de Perícia Médica

Número: 950457232

| Dados Pessoais | Licenças: 19 | |
|---------------------------|-------------------------------|-----------------|
| NI: 1041680 | Status: ATIVO | |
| Nome: JOSE EDUARDO XAVIER | CPF: 104.372.128-23 | RG: 0002006330 |
| Nasc.: 02/12/1970 | Sexo: MASCULINO Estado Civil: | Def Físico: NÃO |
| Mãe: DIJECI DOS SANTOS | Pai: | |
| Endereço: | | |
| Bairro: | Município: | CEP: 00000000 |
| Fone : 14-30168634 | Fone Contato: () | |

Dados Funcionais

| Órgão: | 00009 - SECRETAR | RIA DA SAUDE | | | |
|--------------|----------------------|--------------------------|------------------------|-------------------------|------|
| UA: | 0000000081708 - | SEC.PESSOAL-INST.LAURO S | .LIMA | | |
| Endereço: | | | CEP: | Município: BAURU | |
| Regime Jur | rídico: LEI 500/74 | Cargo/Função | AUXILIAR DE ENFERMAGEM | Ingresso: 17/05/2 | 2001 |
| Readaptade | o: NÃO | Data Readaptação: | CID: | | |
| Sobre a Per | rícia | | | Data Perícia: | |
| Tipo: A PEDI | DO Motivo: LTS | - TRATAMENTO DE SAUDE | | | |
| Pessoa a se | er examinada: 01 | PROPRIO | Nome: | | |
| Local da Pe | erícia: U B S JARDIN | / HELENA | | Município: TABOAO DA SE | RRA |

Local e Data da Expedição

| UNID.CENTRAL RECURSOS HUMANOS | Documento gerado por: |
|---|--------------------------|
| SAO PAULO , 24 Agosto 2010 | MARCELO GONCALEZ RIVALLA |
| Valida até o final do expediente do 1º dia útil subseqüente a Expedição | |

Parecer do Médico Assistente

| CRM: | Nome: | |
|---------|---------|------------------------------|
| CID 10: | Dias: 0 | Data de Emissão do Atestado: |

Decisão Final: Não Compareceu Favorável A partir de: CID: CID: Contrário Dias: Data da Publicação: Enquad: Compl. :

Página 1 de 2



OPERADOR

| Result | ado Médico-Pericial | JOSE EDUAR | RDO XAVIER | 2 | | Número: | 950457232 |
|---------|-----------------------|-------------------------|------------|-------------|---------------------|-----------------|-----------|
| Queix | a e Duração: | | | | | | |
| Antec | edentes Mórbidos: | | | | | | |
| Atesta | ido/Relatório/Exames | Complementares (Tipo | -Data-Res | ultado): | : | | |
| Press | ão Arterial Sistólic | a(mmHg): | Diastólica | a (mmH | ig): Pulso | (BPM): | |
| Biotipo | o Altura (| (m): | Peso (Kg |)): | IMC: | | |
| Exame | e Físico Geral | | | | | | |
| | Tecido celular subcu | utâneo. Pele e Fâneros. |] [| | Aparelho Osteomusco | ular e Tecido o | conjutivo |
| | Aparelho Circulatório | | | | Aparelho Endócrino | | |
| | Aparelho Respiratór | io | 1 | | Sistema Nervoso | | |
| | Aparelho Hemolinfo | poiético | | | Órgãos dos Sentidos | | |
| | Aparelho Digestivo | |] [| | Exame Mental | | |
| | Aparelho Genituriná | rio | | | Outros | | |
| Descri | ção das alterações e | encontradas | | | | | |
| | | | | | | | |
| Drouid | lâncies (Evense) | | | | | | |
| Provid | encias (Exames) | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Conclu | usão | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Decis | ão Médico-Pericial | | | | | | |
| | Favorável | A partir de: | | CID: | | CID: | |
| | Contrário | CRM: | | TABO/ | AO DA SERRA | Data: | |
| | | Dias: | | | | | |
| | | | | | | CF | RW: |
| Justif | cativa da Decisao M | edico-Pericial | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Parecer Final

| Favorável | A partir de: | CID: | CID: |
|-----------|--------------|------|-------|
| Contrário | CRM: | | Data: |
| | Dias: | | |

Página 2 de 2



1.4. Consultas

No menu Consulta:

O **Operador** tem as informações da perícia agendada através de:

- Protocolo de Perícia Agendada
- Perícia Agendada
- Histórico
- Documento de Perícia

1.4.1. Consulta Protocolo de Perícia Agendada

O **Operador** poderá consultar o protocolo de perícias agendadas para os servidores pertencentes as UA's vinculadas a seu acesso.

Digitar o número do CPF do servidor:

 \succ

CPF: Digitar sem pontos, espaços ou

| DPME - Departa | amento de Perícias Médicas do Estado de São Paulo 🛛 🏼 🛱 Dúvidas Frequentes |
|----------------------------------|--|
| Usuário: OPERADOR | |
| Agendamento | Consulta Protocolo de Perícia Agendada |
| Agendar Perícia | CPF: Buscar |
| Consulta | |
| Protocolo de Perícia Agendada | |
| Perícia agendada | |
| ∃ Histórico | |
| Documento de Perícia | |
| Configuração | |
| ∋ Alterar Senha | |
| 🖻 🛃 Sair | |
| hífen | |

Clicar no botão "Buscar", será apresentada a tela:



| DPME - Departa | amento de Perícias | Médica | s do Estado | de São Paulo | 🛢 Dúvidas Frequentes |
|---|---------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|
| Usuário: OPERADOR | | | | | |
| Agendamento | | Comp | rovante de / | Agendamento | 1 |
| Agendar Perícia Consulta | Protocolo: | 95041088 | 7 | | |
| | Nome do Servidor: CPF: | 9999999999- 08/06/201 | 00X X00000000X XXX 99 0 | х. | |
| Perícia agendada Histórico | Horário: | 07:00 PERICIA N | | | |
| Documento de Perícia | Local: Endereco: | DPME - DE | PTO PERICIAS ME TO PASSOS S/N - | DICAS DO ESTADO GLICERIO - VARZEA | DE SAO PAULO O CARMO |
| Configuração | Telefone: | (011)3386 | -5000 er munido de doci | imento neccoal .com | foto e de exames médicos/ |
| Alterar Senha | Ubservação. | atestados | que fudamentam o | pedido de Licença. | loto, e de exames medicos, |
| Sair | Solicitação efetu | iada por | OPERADOR | em 07/06/2 | 2010 as 15:53:14 |
| | ← Voltar | | 📄 Imprimir Con | nprovante | |
| | Vervoitar | | | | |

O sistema disponibiliza a impressão da tela "Comprovante de Agendamento".

Clicar no botão "**Imprimir Comprovante**", será impresso o conteúdo da tela.



1.4.2. Consulta perícia Agendada

| DPME - Departa | amento de Perícias Médicas do Estado de São Paulo | 🛱 Dúvidas Frequentes |
|----------------------------------|---|----------------------|
| Usuário: OPERADOR | | |
| Agendamento | Consulta Perícia Agendada | |
| Consulta | Data Perícia: (dd/mm/aaaa) ou CPF: ou | |
| Protocolo de Perícia Agendada | Protocolo: | |
| Perícia agendada | Buscar | |
| Histórico | | |
| Documento de Perícia | | |
| Configu r ação | | |
| Alterar Senha | | |
| 🖻 🛃 Sair | | |

O **Operador** poderá consultar as perícias agendadas para os servidores pertencentes as UA's vinculadas a seu acesso.

A consulta pode ser feita a partir da digitação de um dos campos: "Data Perícia", "CPF" do servidor ou número do "Protocolo".

Data perícia: digitar a data que foi agendada a perícia.

Será apresentada a lista de todos os servidores que estão agendados nesta data.

CPF: digitar o número do CPF do servidor.

Será apresentada a lista das perícias agendadas para este CPF.

Protocolo: digitar o número do protocolo.

Será apresentado o protocolo de agendamento.

Clicar no botão "**Buscar**" para efetuar a pesquisa, será apresentada a tela:



| DPME - Departa | amento d | e Pe | rícias M | édicas | do Estad | o de São Paulo 🛛 🛱 Dúvid | las Freq | luen | tes |
|-------------------------|--------------|-------|-----------|-------------------|-------------|------------------------------|----------|------|-------|
| Usuário: OPERADOR | | | | | | | | | |
| Agendamento | | | | Cons | sulta Perío | cia Agendada | | | |
| Agendar Perícia | | | | | | - | | | |
| Consulta | Data Perícia | Hora | Protocolo | Тіро | CPF | Nome | UA | VerE | xclui |
| Protocolo de Perícia | 08/06/2010 | 09:00 | 950410882 | PERICIA MEDICA | 97869708887 | JAYRO ALVES PEREIRA FILHO | 5145 | e, | 3 |
| Perícia agendada | 08/06/2010 | 09:00 | 950410879 | PERICIA MEDICA | 16344807830 | SONIA MARIA GROZINSKI | 81606 | e, | 2 |
| Histórico | 08/06/2010 | 11:00 | 950410880 | PERICIA MEDICA | 00527997862 | MARIA HELENA M SILVA REZENDE | 5145 | e, | 2 |
| Documento de Perícia | 08/06/2010 | 09:30 | 950410878 | PERICIA MEDICA | 90759508887 | ALVARO DE FARIA PEREIRA | 72650 | e, | 2 |
| Configuração | 08/06/2010 | 07:30 | 950410877 | PERICIA MEDICA | 01970875828 | ALBERTINA PENNA NOGUEIRA | 72650 | e, | 2 |
| 🖲 Alterar Senha | 08/06/2010 | 09:00 | 950410876 | PERICIA MEDICA | 01915887844 | THETIS ALVES DA ROCHA | 5145 | e, | 2 |
| 🖻 🛃 Sair | 08/06/2010 | 07:00 | 950410875 | PERICIA MEDICA | 08709557806 | ANA CRISTINA MONTEIRO | 7033 | e, | 2 |
| | 08/06/2010 | 11:00 | 950410874 | PERICIA | 79009905853 | DIVA DOS SANTOS | 5145 | e, | 2 |

agendamento:

Para a função "Visualizar" 鸟 será apresentado o detalhamento do



| uário: OPERADOR | | | |
|---------------------|-----------------------------------|--------------------|------|
| endamento | Consulta | Perícia Agendada | |
| gendar Perícia | | _ | |
| nsulta | Dados Pessoais | | |
| rotocolo de Perícia | CPF: 019.708.758-28 | | |
| gendada | Nome Completo: ALBERTINA PENNA NO | GUEIRA | |
| erícia agendada | Saxo: NÃO INFORMADO | NI: 540629 | 7479 |
| istórico | 3600, 100 111 00 100 | KG. 0000004 | |
| nfiguração | Dados Funcionais | | |
| terar Senha | Providence in the | | |
| Cair | Provimento | | |
| Sair | Orgão: SECRETARIA DA SAUD | | |
| | UA: 72650 N.REC.HUMANO | S-DRS-XVII-TAUBATE | |
| | | TIVO | |
| | Situação: ATIVO | | |
| | Situação, ATITO | | |
| | Sobre a Perícia | | |
| | Tipo: A PEDIDO | | |
| | Finalidade: INICIAL | | |
| | Motivo: LGT - GESTANTE | | |
| | Pessoa: O PROPRIO | | |
| | Parecer do Médico Assistente | | |
| | CRM Médico: | | |
| | Nome do Médico: | | |
| | CID: | | |
| | Prazo: 0 | Data Início: | |
| | Perícia | | |
| | Protocolo: 950457231 | | |
| | Data da Perícia: 24/08/2010 | Horário: 09:00 | |
| | Tipo: PERICIA MEDICA | Local: DPME | |
| | Agendado por: EDSON BRAGANCA | | |
| | | | |

Para função **"Excluir"** 😼, será enviada mensagem para confirmação:



Clicar no botão "OK", será excluída a perícia agendada.



1.4.3. Consulta Histórico

| DPME - Departa | amento de Perícias Médicas do Estado de São Paulo | 🕴 Dúvidas Frequentes |
|----------------------------------|---|----------------------|
| Usuário: OPERADOR | | |
| Agendamento | Consulta Histórico | |
| Agendar Perícia | CPF: Buscar | |
| Consulta | | |
| Protocolo de Perícia Agendada | | |
| Perícia agendada | | |
| Histórico | | |
| Documento de Perícia | | |
| Configuração | | |
| Alterar Senha | | |
| 🖻 🛃 Sair | | |

Para consultar o histórico digitar o número do CPF do servidor:

CPF: Digitar sem pontos, espaços ou hífen.

Clicar no botão "Buscar", será apresentada a tela:

| DPME - Departa | amento d | e Perícia | s Médic | as | do Estad | o de São Pa | aulo 🏟 | Dúvidas Freque | ntes |
|---|--|--|-------------------------------|-----------------|-------------------------------|--------------------------------------|---------------|-----------------|----------|
| Usuário: OPERADOR | | | | | | | | | |
| Agendamento | | | | C | Consulta | Histórico | | | |
| Agendar Perícia | CPF: 999999 | 999-99 Non | ne:XXXXXXXX | 000 | xx xxxxxxxx | CXXX. | | | |
| Consulta | | | | | | | | | |
| Protocolo de Perícia | Data Exp | Local Perícia | A Partir de | Dias | 5 Término | Enquadramento | DO | Órgão | Exibir |
| Agendada | 25/11/2008 | SAO PAULO | 24/11/2008 | 5 | 28/11/2008 | ART.191/193 - I EFP | 15/01/2009 | SECRETARIA DA | e, |
| Perícia agendada | 10/01/1000 | | 10/01/1000 | 10 | 27/04/4000 | ART.191/193 - | 25/04/4000 | SECRETARIA DA | |
| Histórico | 18/01/1990 | SAO PAULO | 18/01/1990 | 10 | 27/01/1990 | I EFP | 25/01/1990 | SAUDE | ~ |
| Documento de Perícia Configuração Alterar Senha | Observa * As info obtidas s | ações: rmações obt ião para sim | idas não sub ples consulta | ostitu Is, n | iem as public ão gerando e | cações do Diário efeito jurídico. | Oficial do Es | stado (DOE). As | |
| 🗈 🛃 Sair | ← Voltar | | | | | | | | |

Para visualizar o detalhamento do histórico de uma perícia clicar na função "Exibir" será apresentada a tela:



| DPME - Departa | nmento de Períc | ias Médicas do Estado de São Paulo 🛛 🏾 🛱 Dúvidas Frequentes |
|---|---|--|
| Usuário: OPERADOR | | |
| Agendamento | | Consulta Histórico |
| Consulta | CPF: Nome: | 99999999999 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| Protocolo de Pericia Agendada Perícia agendada | Data Exp: Guia: | 25/11/2008 LICENÇA |
| Histórico Documento de | Parecer: A partir de: | FAVORÁVEL 24/11/2008 |
| Perícia Configuração | Nº Dias: Término: | 5 28/11/2008 15/01/2009 |
| Alterar Senha | Enquadramento: Data Perícia: | ART.191/193 - I EFP 07/12/2008 |
| - El Salr | Local Perícia: Órgão: | SAO PAULO SECRETARIA DA SAUDE |
| | Cargo: Obs.: | MEDICO |
| | Observações: * As informações o obtidas são para si | obtidas não substituem as publicações do Diário Oficial do Estado (DOE). As mples consultas, não gerando efeito jurídico. |
| | | Imprimir |
| | ← Voltar | |

1.4.4. Documento de Perícia

| DPME - Departa | amento de Perícias Médicas do Estado de São Paulo 🛛 🛱 Dúvidas Frequentes |
|----------------------------------|--|
| Usuário: OPERADOR | |
| Agendamento | Consulta Documento de Perícia |
| Agendar Perícia | CPF: Buscar Limpar |
| Consulta | |
| Protocolo de Perícia Agendada | |
| Perícia agendada | |
| Histórico | |
| Documento de Perícia | |
| Configuração | |
| Alterar Senha | |
| 🖻 📶 Sair | |

Para consultar o Documento de Perícia digitar o número do CPF do servidor:

CPF: Digitar sem pontos, espaços ou hífen.

Clicar no botão "Buscar", será apresentada a tela:



| DPME - Depart | amento d | e Períc | ias Médio | as do Estad | o de São P | aulo | 🏮 Dúvid | as Frequen | tes | |
|----------------------------------|----------------------------------|-----------|----------------|-------------|------------|------------|------------|------------|-----|--|
| Usuário: OPERADOR | | | | | | | | | | |
| Agendamento | Nome: XXXX | xxxxxx x0 | 0000000 x00000 | ĸ | | | | | | |
| 🗄 Agendar Perícia | gendar Perícia CPF: 999999999-99 | | | | | | | | | |
| Consulta | | | Con | sulta Docun | nento de P | eríci | а | | | |
| Protocolo de Perícia Agendada | Perícia | Hora | DOE | Protocolo | Parecer | N⁰ Dias | Início | Fim | | |
| Perícia agendada | 08/06/2010 | 09:00 | | 950410885 | | | | | e, | |
| 🗉 Histórico | 13/05/2010 | 07:30 | | 950410855 | | | | | e, | |
| Documento de | 27/05/2009 | 07:30 | 02/06/2009 | 950285702 | FAVORÁVEL | 30 | 25/05/2009 | 23/06/2009 | e, | |
| Perícia | 09/09/1998 | 00:00 | 15/09/1998 | 420581980 | FAVORÁVEL | 0 | 08/09/1998 | | e, | |
| Configuração | 26/08/1998 | 00:00 | 03/09/1998 | 404536984 | FAVORÁVEL | 20 | 02/09/1998 | 21/09/1998 | e, | |
| Alterar Senha | 29/06/1998 | 00:00 | 08/07/1998 | 324612987 | FAVORÁVEL | 60 | 04/07/1998 | 01/09/1998 | Q | |
| | 25/05/1998 | 00:00 | 29/05/1998 | 337991981 | FAVORÁVEL | 40 | 25/05/1998 | 03/07/1998 | Q | |
| 2 Zair | 25/08/1993 | 00:00 | 02/09/1993 | 141234930 | FAVORÁVEL | 30 | 29/08/1993 | 27/09/1993 | e, | |
| | 12/08/1993 | 00:00 | 26/08/1993 | 141236932 | FAVORÁVEL | 20 | 09/08/1993 | 28/08/1993 | e, | |
| | 14/06/1993 | 00:00 | 18/06/1993 | 96061939 | FAVORÁVEL | 15 | 14/06/1993 | 28/06/1993 | Q | |
| | 02/06/1993 | 00:00 | 09/06/1993 | 75321931 | FAVORÁVEL | 10 | 02/06/1993 | 11/06/1993 | Q | |
| | 22/04/1991 | 00:00 | 30/04/1991 | 58190911 | FAVORÁVEL | з | 22/04/1991 | 24/04/1991 | e, | |
| | 14/03/1988 | 00:00 | 19/03/1988 | 21893574 | FAVORÁVEL | з | 09/03/1988 | 11/03/1988 | e, | |
| | 15/10/1987 | 00:00 | 21/10/1987 | 13999571 | FAVORÁVEL | 4 | 13/10/1987 | 16/10/1987 | e, | |
| | 04/11/1986 | 00:00 | 12/11/1986 | 14672460 | FAVORÁVEL | 17 | 04/11/1986 | 20/11/1986 | e, | |
| | | | | | | - | | | 0 | |

Clicar na função **"Exibir"** será apresentada tela para impressão do Documento de Perícia a **GPM – GUIA PARA PERÍCA MÉDICA.**

Importante É necessário ter o programa Adobe Reader instalado para visualizar e imprimir a GPM.



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO



SECRETARIA DE GESTÃO PÚBLICA Departamento de Perícias Médicas

GPM - Guia de Perícia Médica

Número: 950457232

| Dados Pessoais | Licenças: 19 | | |
|---------------------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| NI: 1041680 | | | |
| Nome: JOSE EDUARDO XAVIER | | CPF: 104.372.128-23 | RG: 0002006330 |
| Nasc.: 02/12/1970 | Sexo: MASCULINO | Estado Civil: | Def Físico: NÃO |
| Mãe: DIJECI DOS SANTOS | | Pai: | |
| Endereço: | | | |
| Bairro: | Muni | cípio: | CEP: 00000000 |
| Fone : 14-30168634 | | Fone Contato: () | |

Dados Funcionais

| Órgão: | 00009 - SECRETAR | RIA DA SAUDE | | | |
|--------------|----------------------|--------------------------|------------------------|-------------------------|------|
| UA: | 0000000081708 - | SEC.PESSOAL-INST.LAURO S | .LIMA | | |
| Endereço: | | | CEP: | Município: BAURU | |
| Regime Jur | rídico: LEI 500/74 | Cargo/Função | AUXILIAR DE ENFERMAGEM | Ingresso: 17/05/2 | 2001 |
| Readaptade | o: NÃO | Data Readaptação: | CID: | | |
| Sobre a Per | rícia | | | Data Perícia: | |
| Tipo: A PEDI | DO Motivo: LTS | - TRATAMENTO DE SAUDE | | | |
| Pessoa a se | er examinada: 01 | PROPRIO | Nome: | | |
| Local da Pe | erícia: U B S JARDIN | / HELENA | | Município: TABOAO DA SE | RRA |

Local e Data da Expedição

| UNID.CENTRAL RECURSOS HUMANOS | Documento gerado por: |
|---|--------------------------|
| SAO PAULO , 24 Agosto 2010 | MARCELO GONCALEZ RIVALLA |
| Valida até o final do expediente do 1º dia útil subseqüente a Expedição | |

Parecer do Médico Assistente

| CRM: | Nome: | |
|---------|---------|------------------------------|
| CID 10: | Dias: 0 | Data de Emissão do Atestado: |

| Decisão Final: | | Não Compareceu | | | |
|---------------------|--------------|----------------|--|-------|--------|
| Favorável | A partir de: | CID: | | CID: | |
| Contrário | | | | Data: | |
| | Dias: | | | | |
| Data da Publicação: | | Enquad: | | Com | npl. : |

Página 1 de 2



| Result | ado Médico-Pericial | JOSE EDUAR | SE EDUARDO XAVIER | | | Número: | 950457232 |
|---------|-----------------------|------------------------|-------------------|----------|---------------------|-----------------|-----------|
| Queix | a e Duração: | | | | | | |
| Antec | edentes Mórbidos: | 0 (Time | Data Ba | | | | |
| Atesta | do/Relatono/Exames | Complementares (Tipo | -Data-Re | suitado) | - | | |
| Press | ão Arterial Sistólica | a(mmHg): | Diastólic | a (mm⊦ | lg): Puls | o (BPM): | |
| Biotipo | o Altura (i | m): | Peso (K | g): | IMC: | | |
| Exame | e Físico Geral | | | | | | |
| | Tecido celular subcu | tâneo. Pele e Fâneros. |] | | Aparelho Osteomusc | ular e Tecido d | conjutivo |
| | Aparelho Circulatório |) | 1 | | Aparelho Endócrino | | |
| | Aparelho Respiratóri | 0 | 1 | | Sistema Nervoso | | |
| | Aparelho Hemolinfop | oiético |] | | Órgãos dos Sentidos | | |
| | Aparelho Digestivo | | | | Exame Mental | | |
| | Aparelho Geniturinár | io |] | | Outros | | |
| Descri | ção das alterações e | ncontradas | _ | | | | |
| | | | | | | | |
| Descrid | (France) | | | | | | |
| Provid | encias (Exames) | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Conclu | ISÃO | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Decis | ão Médico-Pericial | | | | | | |
| | Favorável | A partir de: | | CID: | | CID: | |
| | Contrário | CRM: | | TABO | AO DA SERRA | Data: | |
| | | Dias: | | | | CF | BM: |
| Justifi | icativa da Decisão Mé | édico-Pericial | | | | | |
| | | | | | | | |
| Parece | er Final | | | | | | |
| | Favorával | A partir de: | | CID: | | CID: | |
| | ravoravei | _ | | | | | |

Página 2 de 2



OPERADOR

2. Alteração de Senha

No menu Configuração, clicar em Alterar Senha

| DPME - Departamento de Perícias Médicas do Estado de São Paulo 4 Dúvidas Frequentes | | | | | |
|---|--------------|---------------|--|--|--|
| Usuário: OPERADOR | | | | | |
| Agendamento → Agendar Perícia | 075 | Alterar Senha | | | |
| Consulta | Senha Atual: | | | | |
| Protocolo de Perícia Agendada | Nova Senha: | | | | |
| Perícia agendada | Senha: | | | | |
| Histórico | | Enviar | | | |
| Documento de Perícia | ← Voltar | | | | |
| Configuração | | | | | |
| Alterar Senha | | | | | |
| 🗈 🛃 Sair | | | | | |

Informar os campos indicados na tela:

- > Senha Atual: senha em uso pelo perfil Operador
- Nova Senha: senha de sua livre escolha, contendo de 6 a 12 caracteres, combinando letras e números.
- Confirma Senha: mesma senha informada no campo Nova Senha, para confirmação do sistema.

Importante

Para facilitar a memorização, as senhas devem der digitadas com a tecla **Caps Lock** desativada, o sistema diferencia senhas com letras maiúsculas e minúsculas.

Clicar no botão "**Enviar**", após validação do conteúdo informado o sistema apresenta tela com mensagem de sucesso.



| DPME - Departamento de Perícias Médicas do Estado de São Paulo 4 Dúvidas Frequentes | | | | | |
|--|-------------------------------------|--|--|--|--|
| Usuário: OPERADOR | | | | | |
| Agendamento | Alterar Senha | | | | |
| Agendar Perícia | Sua Senha foi alterada com sucesso. | | | | |
| Consulta | | | | | |
| Protocolo de Perícia Agendada | | | | | |
| Perícia agendada | | | | | |
| Histórico | ← Voltar | | | | |
| Documento de Perícia | | | | | |
| Configuração | | | | | |
| Alterar Senha | | | | | |
| 🖲 📶 Sair | | | | | |

Importante

Em caso de esquecimento da senha de acesso ao sistema o usuário deverá informar seu CPF ao **Administrador Setorial ou Administrador Sub Setorial** e solicitar que sua senha seja "Limpa".

Criar nova senha conforme **item 1.1**, descrito neste manual.



OPERADOR

Links para Consulta 3.

Na Tela Principal estão disponíveis itens para consulta:

- ➤ Legislação
- > Outros Documentos

Secretaria de Gestão Pública

| | Area Restrita |
|---|---|
| | CPF: |
| Data Nasc.: | Senha: |
| 🛛 Histórico 🔍 Agenda | |
| | Entrar |
| DUSCAF | <u>Griar Senina</u> |
| | |
| Legislação | Outros Documentos |
| | |
| Decreto nº 29.180, de 11 de novembro de 1988 | Boletim Informativo DPME 002/2005 |
| Decreto nº 29.180, de 11 de novembro de 1988 | Boletim Informativo DPME 002/2005 |
| Decreto nº 29.180, de 11 de novembro de 1988 Decreto nº 30.559, de 3 de outubro de 1989 Decreto nº 44.856, de 26 de abril de 2000 | Boletim Informativo DPME 002/2005 Comunicado UCRH/CAF N.º 002/2007 Comunicado UCRH/CAF N.º 001/2008 |

Clicar no "Link" selecionado para acessar seu conteúdo

Glossário 4.

| Nome | Descrição |
|--------|----------------------------|
| OS-RH | Órgão Setorial de RH |
| OSS-RH | Órgão Subssetorial de RH |
| NPM | Núcleo de Perícias Médicas |
| US | Unidade de Saúde |
| GPM | Guia para Perícia Médica |

