

**PERÍCIA MÉDICA****MANUAL DE PROCEDIMENTOS**

Analista Administrativo, Analista Sociocultural, Agente Técnico de Assistência à Saúde,  
Executivo Público, Oficial Administrativo e Agente de Organização Escolar

1. **INICIALMENTE - Digitalize todos os LAUDOS dos exames com uma foto 3X4 e salve no seu computador ou Pen-drive.**

Salve os arquivos, iniciando sempre com o seu CPF (sem ponto, dígito ou espaço) e nome do documento que foi digitalizado. Exemplo: 07312377708foto

**OBSERVAÇÃO:** se o tamanho do arquivo exceder o limite de 250kb, não será possível anexar. Para que isto não ocorra, digitalize os documentos em baixa resolução e, preferencialmente, em preto e branco – veja as instruções na cartilha “como reduzir”.

2. **Vamos começar, acesse o site do DPME digitando:**

<http://periciasmedicas.gestaopublica.sp.gov.br/eSisla/>

Ao acessar o link, Click em **INGRESSANTE**.

Digite o endereço:

<http://periciasmedicas.gestaopublica.sp.gov.br/eSisla/>

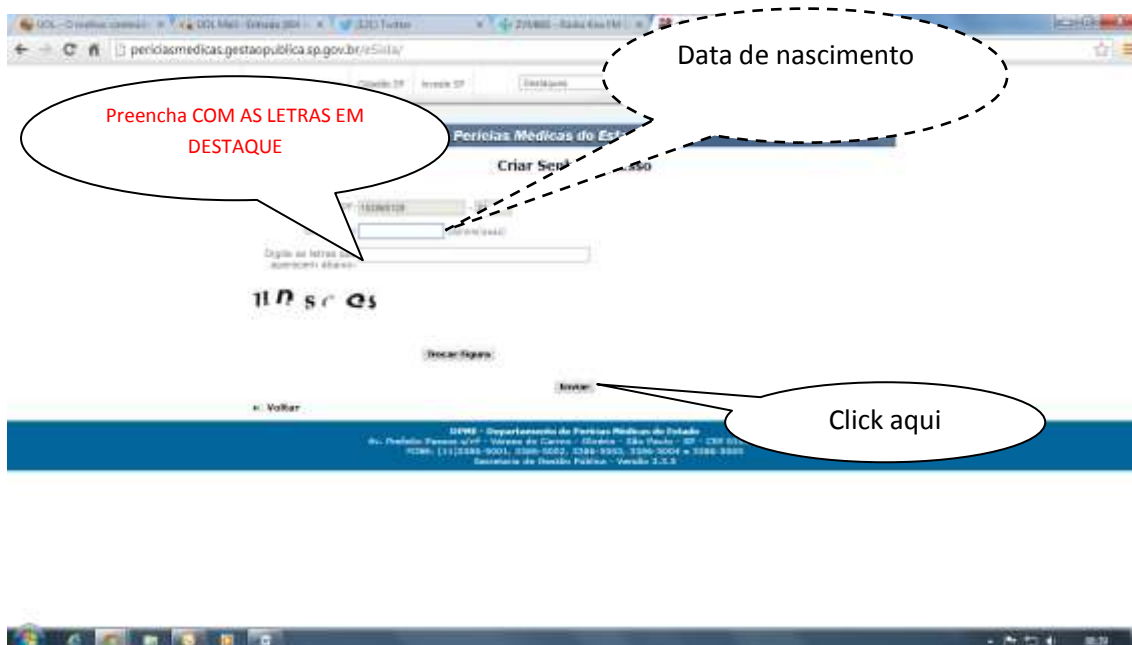
Click aqui



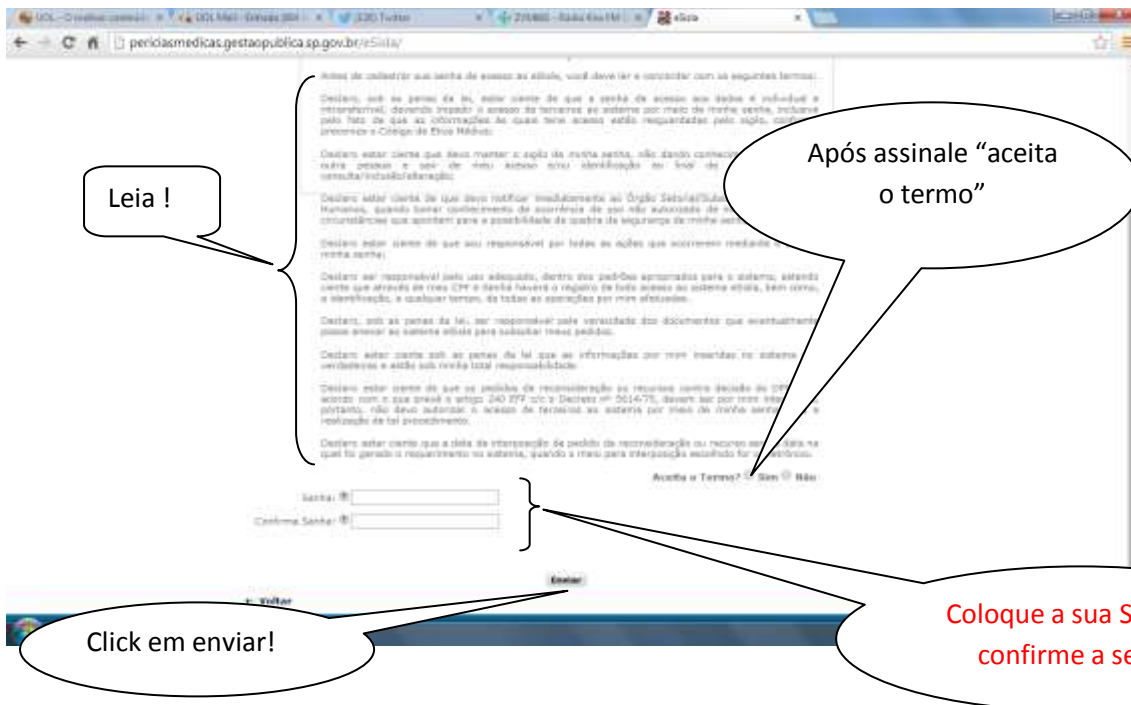
3. **Coloque o seu CPF no campo indicado e Click em CRIAR SENHA.**



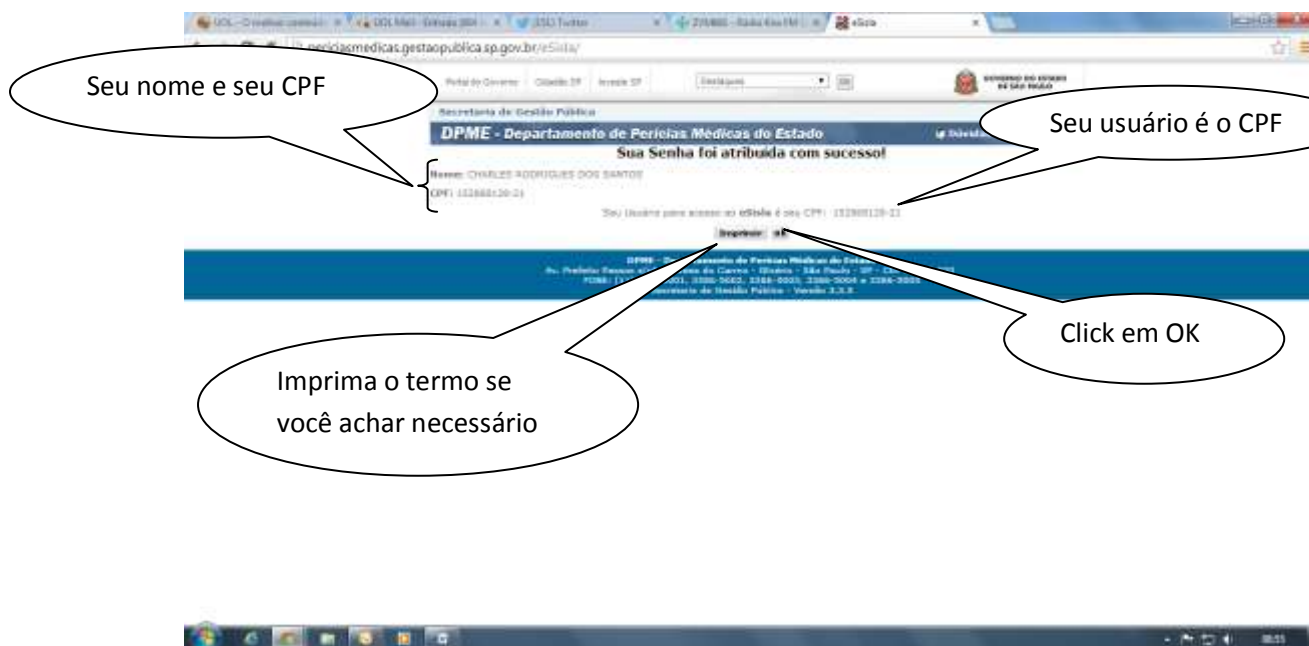
**4. Preencha com as informações pedidas (data de nascimento e as letras que aparecem).**



**5. Na próxima página, leia o termo e aceite-o. Feito isso, coloque uma senha e confirme. Click em enviar.**



6. Na próxima página você vai ter a seguinte informação: Seu nome, CPF e o usuário para eSisla é o seu CPF



7. Pronto seu acesso foi criado, lembrado que seu usuário é o seu CPF e não esqueça a sua senha!

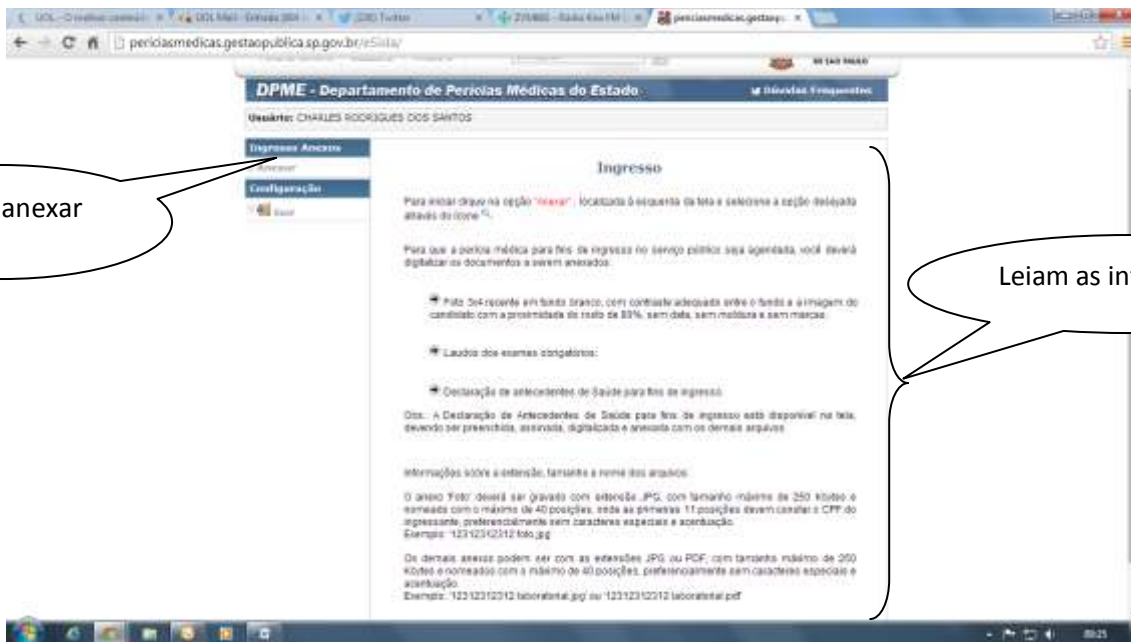
8. Vamos agora acessar a área do interessado.



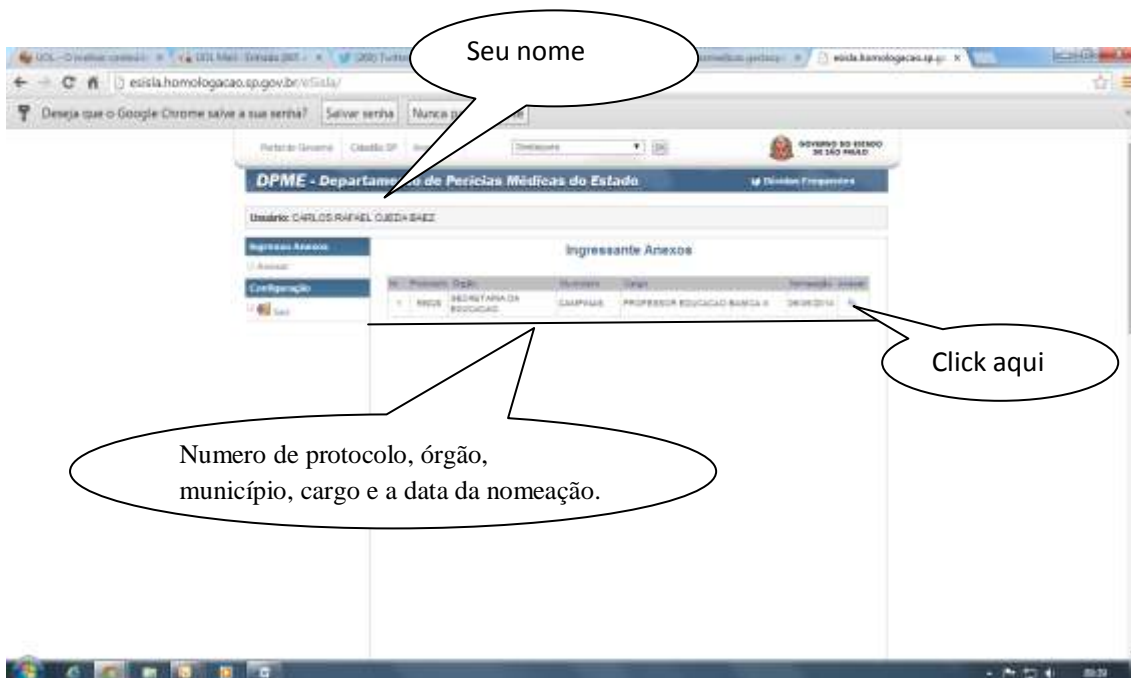
9. Coloque seu usuário e senha, lembrando que o CPF é o seu usuário!



10. Na próxima tela teremos as informações para anexar seus exames, leia as orientações que está na pagina. Após Click em anexar.



11. Na próxima página vamos ter as seguintes informações: número de protocolo, órgão, município, cargo e a data da nomeação. Confirmada as informações Click em anexar.



## 12. A próxima página trará seus dados pessoais e de sua perícia.

**Dados Pessoais**

Profissão: [REDACTED]  
CPF: [REDACTED]  
Nome Completo: CARLOS RAFAEL JARDIM BALEZ  
Data de Nascimento: 20/04/1988  
RG: 1272942  
Nome: Carlos Rf  
Id: [REDACTED]  
Madr: 23 anos

**Dados e Perícia**

Diplô: BACHULERADO EM EDUCAÇÃO  
Edu. Funcional: 28.910.9898074  
Município: CASPRAZ  
Cargo: PROFESSOR EDUCAÇÃO BÁSICA II  
Salário: 14900,04

## 13. Agora vamos anexar sua foto e a declaração de antecedentes de saúde (a declaração é a antiga GPM)

Primeiro Click no retângulo com o símbolo do Word (W), você vai salvar a declaração no seu computador e preencher com seus dados.

**Anexos Obrigatórios**

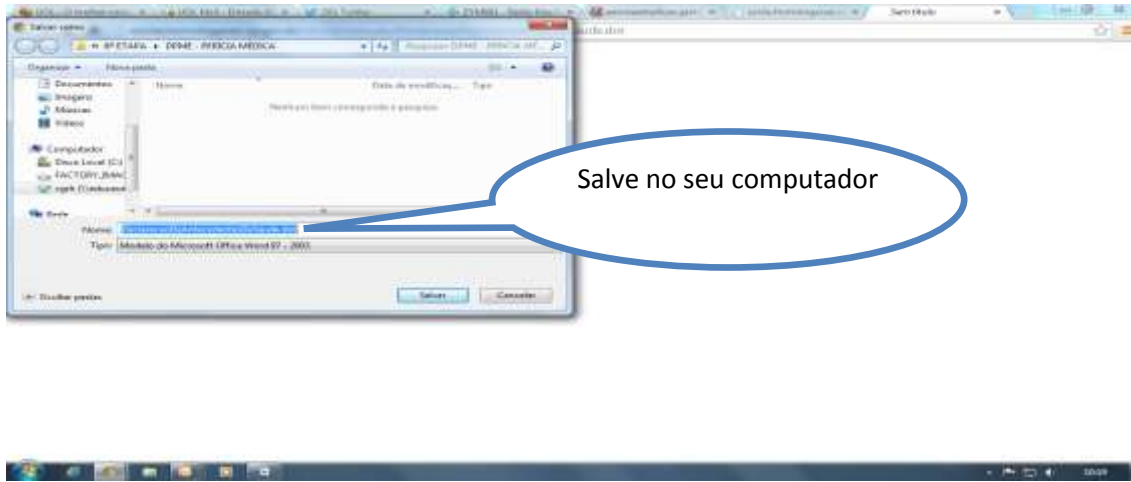
1. Foto  
2. Declaração de Antecedentes de Saúde  
3. Declaração de antecedentes de saúde

**Lista de Exames para Anexar**

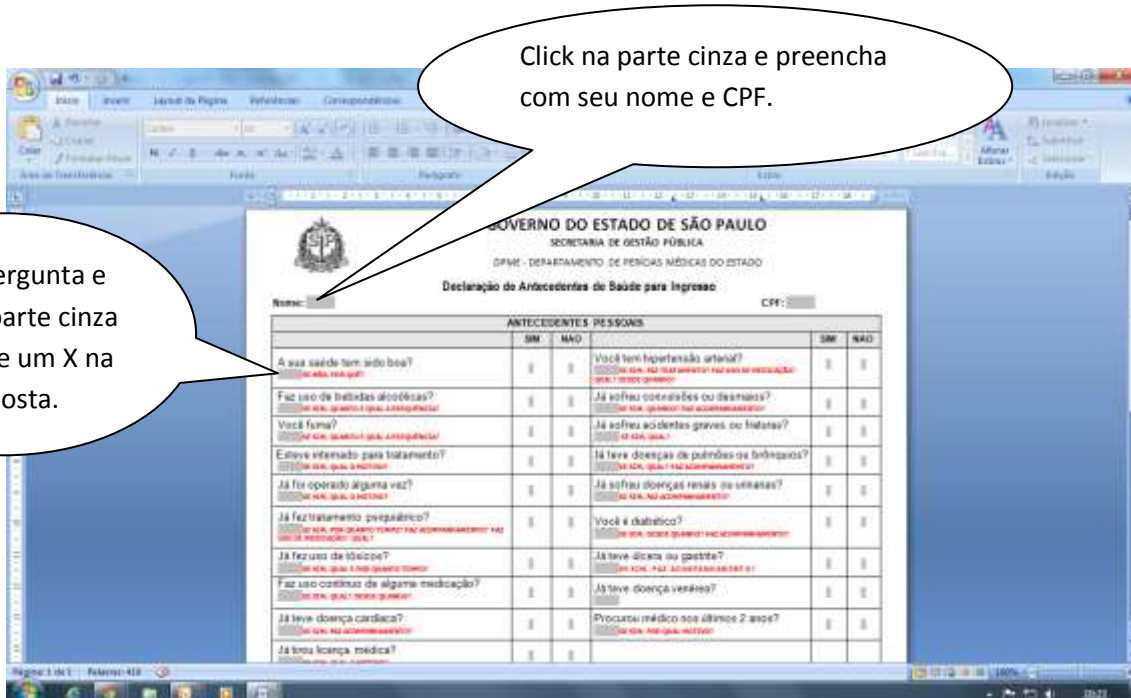
Nº	Nome	Compartilhado	Quantidade Anexada
1	História Clínica	Sim	0
2	História Clínica	Sim	0
3	Exame de Urina (EU)	Sim	0
4	Exame de Urina (EU)	Sim	0
5	Exame de Urina (EU)	Sim	0
6	Exame de Urina (EU)	Sim	0
7	Exame de Urina (EU)	Sim	0
8	Exame de Urina (EU)	Sim	0
9	Exame de Urina (EU)	Sim	0
10	Exame de Urina (EU)	Sim	0
11	Exame de Urina (EU)	Sim	0
12	Exame de Urina (EU)	Sim	0
13	Exame de Urina (EU)	Sim	0
14	Exame de Urina (EU)	Sim	0
15	Exame de Urina (EU)	Sim	0
16	Exame de Urina (EU)	Sim	0
17	Exame de Urina (EU)	Sim	0
18	Exame de Urina (EU)	Sim	0
19	Exame de Urina (EU)	Sim	0
20	Exame de Urina (EU)	Sim	0
21	Exame de Urina (EU)	Sim	0
22	Exame de Urina (EU)	Sim	0
23	Exame de Urina (EU)	Sim	0
24	Exame de Urina (EU)	Sim	0
25	Exame de Urina (EU)	Sim	0
26	Exame de Urina (EU)	Sim	0
27	Exame de Urina (EU)	Sim	0
28	Exame de Urina (EU)	Sim	0
29	Exame de Urina (EU)	Sim	0
30	Exame de Urina (EU)	Sim	0
31	Exame de Urina (EU)	Sim	0
32	Exame de Urina (EU)	Sim	0
33	Exame de Urina (EU)	Sim	0
34	Exame de Urina (EU)	Sim	0
35	Exame de Urina (EU)	Sim	0
36	Exame de Urina (EU)	Sim	0
37	Exame de Urina (EU)	Sim	0
38	Exame de Urina (EU)	Sim	0
39	Exame de Urina (EU)	Sim	0
40	Exame de Urina (EU)	Sim	0
41	Exame de Urina (EU)	Sim	0
42	Exame de Urina (EU)	Sim	0
43	Exame de Urina (EU)	Sim	0
44	Exame de Urina (EU)	Sim	0
45	Exame de Urina (EU)	Sim	0
46	Exame de Urina (EU)	Sim	0
47	Exame de Urina (EU)	Sim	0
48	Exame de Urina (EU)	Sim	0
49	Exame de Urina (EU)	Sim	0
50	Exame de Urina (EU)	Sim	0
51	Exame de Urina (EU)	Sim	0
52	Exame de Urina (EU)	Sim	0
53	Exame de Urina (EU)	Sim	0
54	Exame de Urina (EU)	Sim	0
55	Exame de Urina (EU)	Sim	0
56	Exame de Urina (EU)	Sim	0
57	Exame de Urina (EU)	Sim	0
58	Exame de Urina (EU)	Sim	0
59	Exame de Urina (EU)	Sim	0
60	Exame de Urina (EU)	Sim	0
61	Exame de Urina (EU)	Sim	0
62	Exame de Urina (EU)	Sim	0
63	Exame de Urina (EU)	Sim	0
64	Exame de Urina (EU)	Sim	0
65	Exame de Urina (EU)	Sim	0
66	Exame de Urina (EU)	Sim	0
67	Exame de Urina (EU)	Sim	0
68	Exame de Urina (EU)	Sim	0
69	Exame de Urina (EU)	Sim	0
70	Exame de Urina (EU)	Sim	0
71	Exame de Urina (EU)	Sim	0
72	Exame de Urina (EU)	Sim	0
73	Exame de Urina (EU)	Sim	0
74	Exame de Urina (EU)	Sim	0
75	Exame de Urina (EU)	Sim	0
76	Exame de Urina (EU)	Sim	0
77	Exame de Urina (EU)	Sim	0
78	Exame de Urina (EU)	Sim	0
79	Exame de Urina (EU)	Sim	0
80	Exame de Urina (EU)	Sim	0
81	Exame de Urina (EU)	Sim	0
82	Exame de Urina (EU)	Sim	0
83	Exame de Urina (EU)	Sim	0
84	Exame de Urina (EU)	Sim	0
85	Exame de Urina (EU)	Sim	0
86	Exame de Urina (EU)	Sim	0
87	Exame de Urina (EU)	Sim	0
88	Exame de Urina (EU)	Sim	0
89	Exame de Urina (EU)	Sim	0
90	Exame de Urina (EU)	Sim	0
91	Exame de Urina (EU)	Sim	0
92	Exame de Urina (EU)	Sim	0
93	Exame de Urina (EU)	Sim	0
94	Exame de Urina (EU)	Sim	0
95	Exame de Urina (EU)	Sim	0
96	Exame de Urina (EU)	Sim	0
97	Exame de Urina (EU)	Sim	0
98	Exame de Urina (EU)	Sim	0
99	Exame de Urina (EU)	Sim	0
100	Exame de Urina (EU)	Sim	0

Declaração de Antecedentes de Saúde

#### 14. Salve e preencha.



#### 15. Click no campo cinza e preencha com seu nome e CPF e em cada questão marque com um X. Após o preenchimento salve as informações e imprima.



Preencha todos os campos, date, assine, preencha e imprima.

Mencione todos as doenças que você teve nos últimos 5 (cinco) anos: \_\_\_\_\_

Esclarecimentos: \_\_\_\_\_

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

Parentesco	Idade	Condições de Saúde (ou causa de morte)
Foi	_____	_____
Mãe	_____	_____
Cônjuge	_____	_____
Parentesco	Idade	Condições de Saúde (ou causa de morte)
Filhos	_____	_____
irmão	_____	_____

Tam hábito de fumar caso de: \_\_\_\_\_

**PARA MULHERES**

	SIM	NAO		SIM	NAO
Já se submeteu a cirurgia ginecológica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tam fumo passivo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As menstruações são normais?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Faz consultas ginecológicas periódicas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Você tem cólicas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Atividade sexual?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qual a data da última menstruação?	_____	_____	Antecedentes cirúrgicos	_____	_____

Esclarecimentos: \_\_\_\_\_

Declaro sob as penas da lei que as informações acima são verdadeiras.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Assinatura do Candidato

**OBS: Na página para anexar os documentos há distinção de SEXO (MASCULINO OU FEMININO).**

**Alguns exames são exclusivos para homens e outros para mulheres, em cada caso haverá o lugar específico para anexar o documento.**

**16. Com o atestado preenchido e impresso, vamos digitalizar todos os laudos médicos, fotografia 3x4 e a DECLARAÇÃO DE ANTECEDENTE DE SAÚDE, salve em uma pasta no seu computador, que fique de fácil acesso.**

**17. Agora vamos anexar. Primeiro vamos começar pela foto, declaração de saúde, Click em anexar, procure na pasta que você salvou o que digitalizou.**

Exames exclusivos para homens!

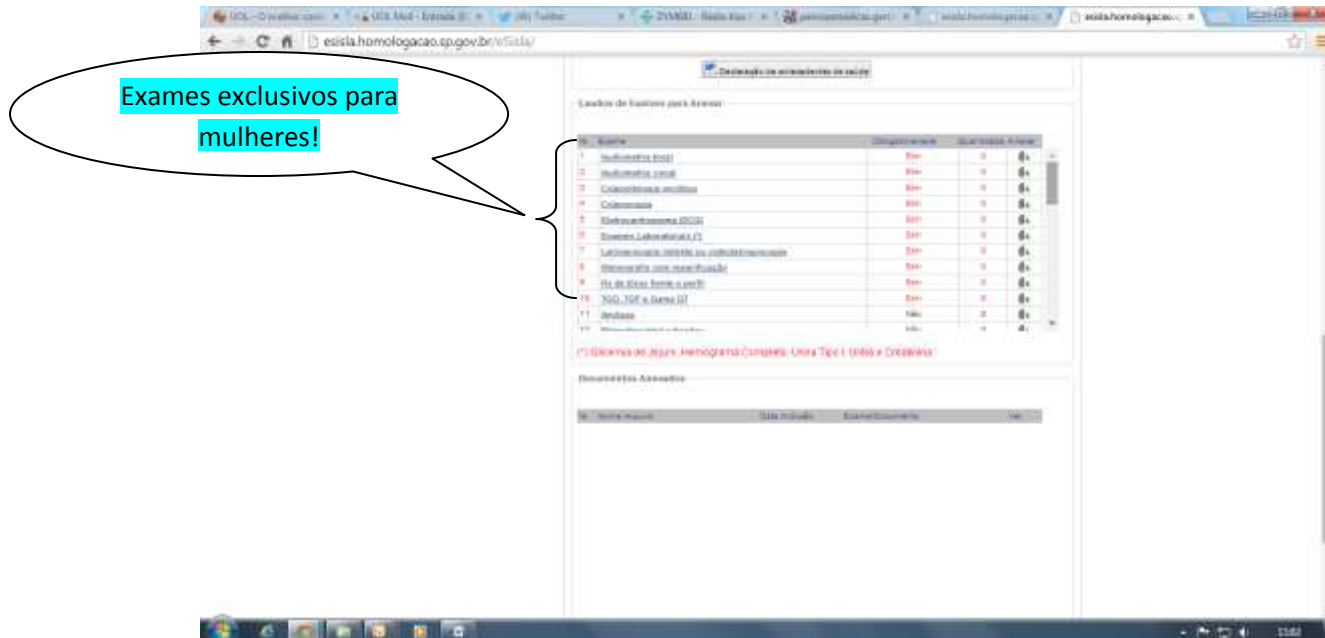
Click aqui para anexar sua foto e a declaração de saúde.

Declaração de Antecedente de Saúde

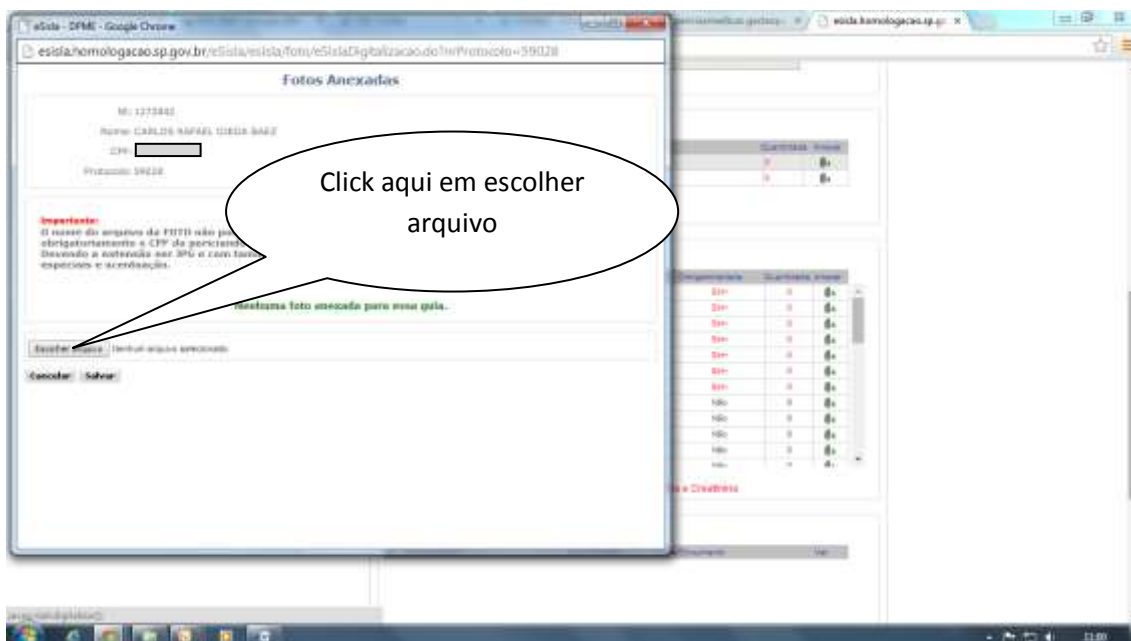
Item	Descrição	Quantidade	Formato	Exigido	Exigido	Exigido
1	Atestado de Saúde	01	PDF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Declaração de Antecedente de Saúde	01	PDF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Fotografia 3x4	01	JPG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Exames Laboratoriais	01	PDF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Exames de Urina	01	PDF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Exames de Sangue	01	PDF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Exames de Urina e Sangue	01	PDF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Exames de Urina e Sangue	01	PDF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Exames de Urina e Sangue	01	PDF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Exames de Urina e Sangue	01	PDF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Exames de Urina e Sangue	01	PDF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Exames de Urina e Sangue	01	PDF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Exames de Urina e Sangue	01	PDF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Exames de Urina e Sangue	01	PDF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Exames de Urina e Sangue	01	PDF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



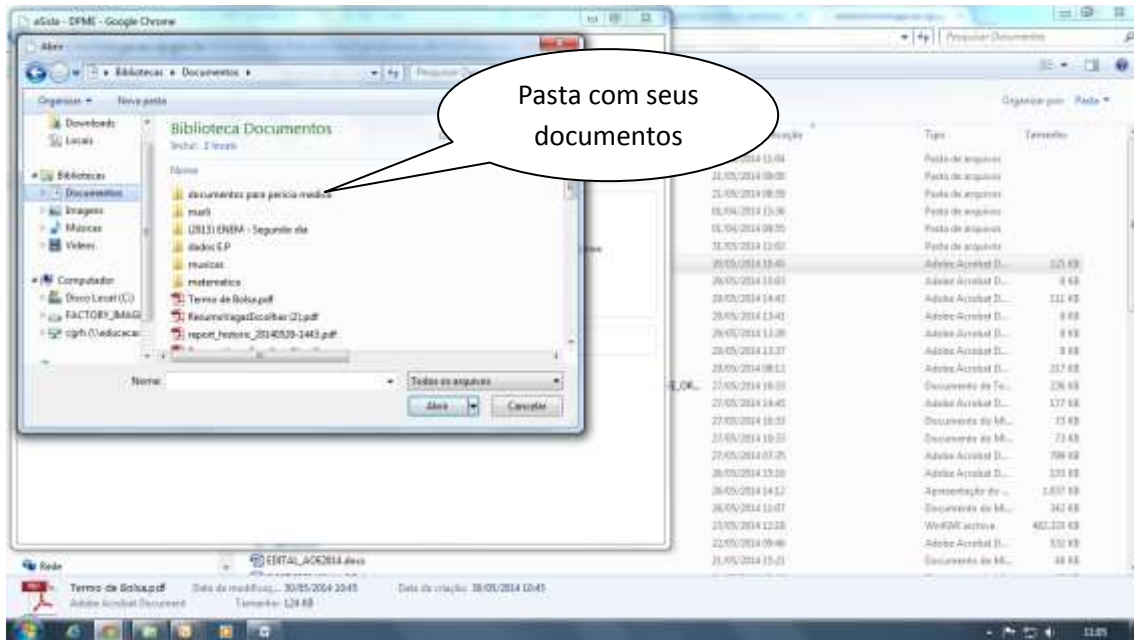
18. A seguir, veja a pagina com os exames exclusivos para mulheres.



19. Click em anexar foto, vai aparecer a seguinte tela, Click em escolher arquivo.



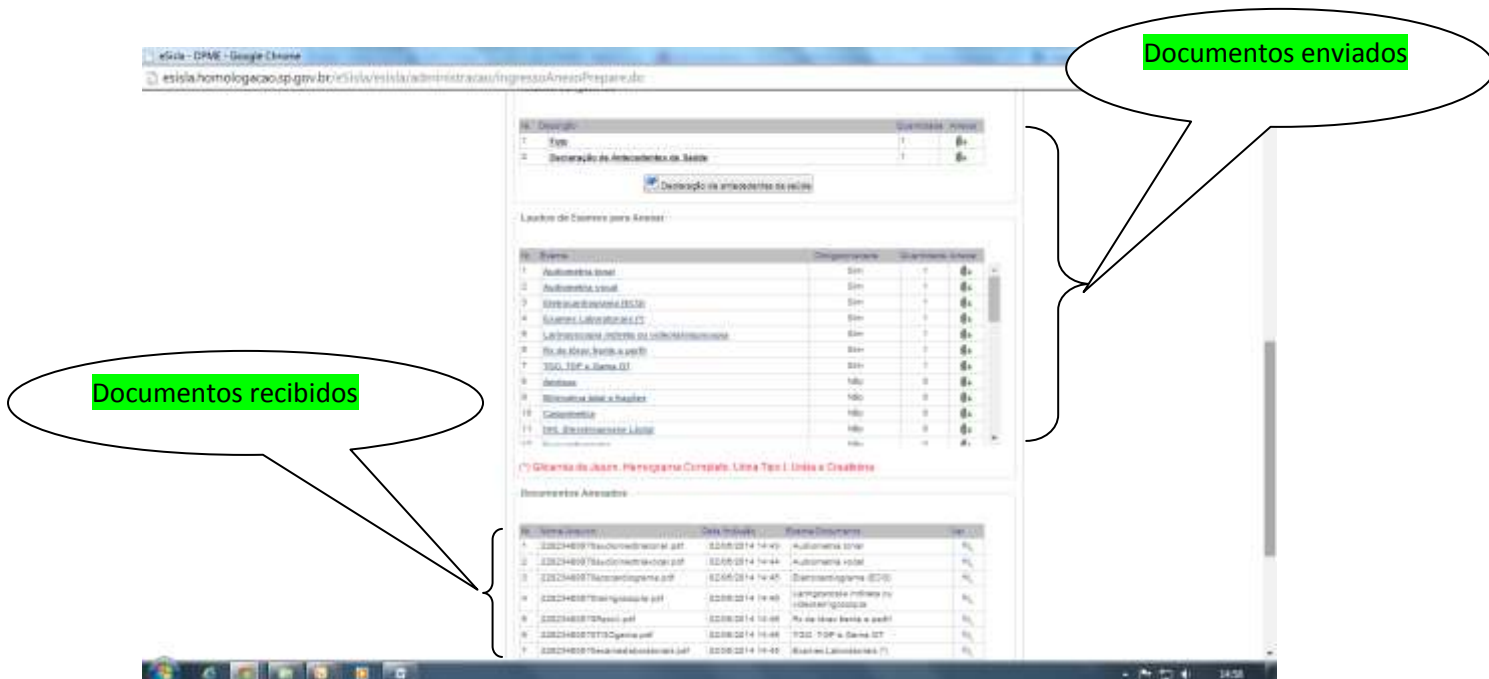
20. Feito, acesse a pasta que você salvou seus documentos digitalizados como sua foto.



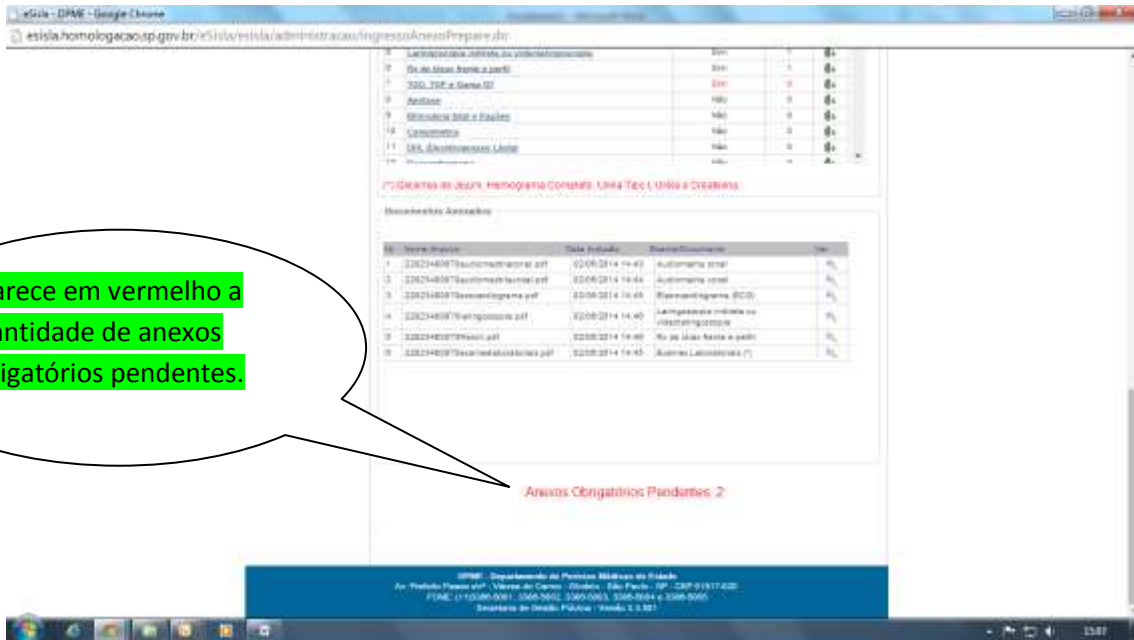
21. Escolha os documento e anexe os laudos/documentos.

22. Siga a seqüência que aparece na página do DPME.

OBS: Todos os documentos anexados apareceram em uma lista no final da página, bem como as pendências.



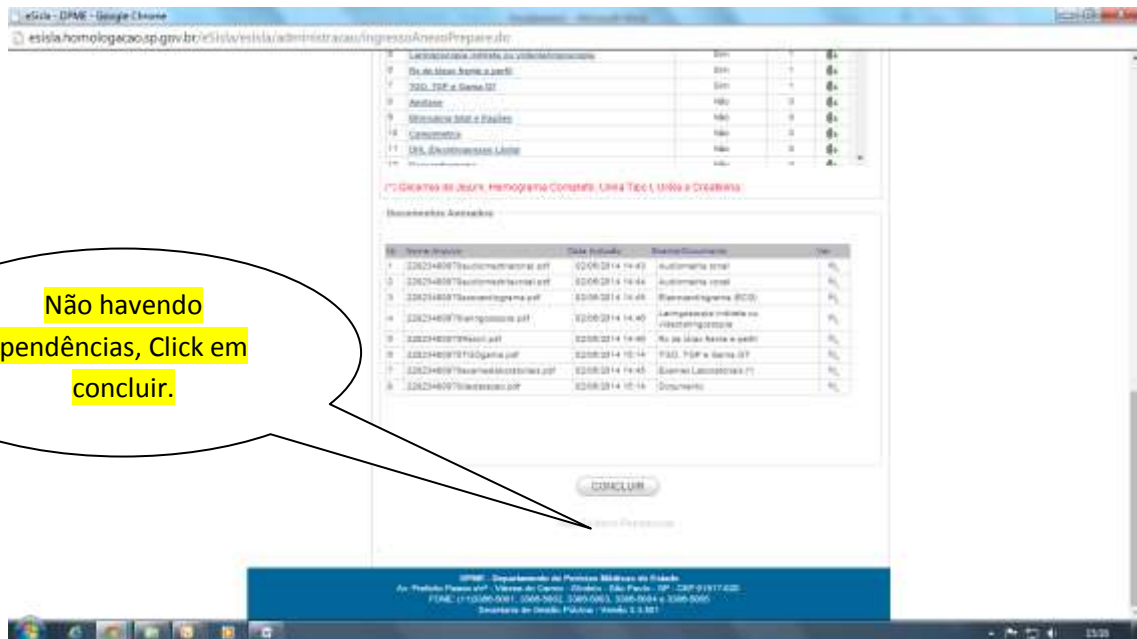
**23. Na falta de algum documento o sistema irá sinalizar a quantidade de exames que faltam.**



**24. Regularizando os anexos pendentes, você poderá concluir o envio.**

**OBS: Os exames obrigatórios estão relacionados nas Instruções Especiais de cada concurso.**

Observando que não há pendências, podemos concluir o envio.



**25. Pronto seus documentos foram enviados para o DPME, agora aguarde a publicação no DOE da data, horário e local em que deverá comparecer. Para perícia, LEVE TODOS OS EXAMES solicitados, a FOTOGRAFIA e a DECLARAÇÃO DE ANTECEDENTES DE SAÚDE.**