



## MANUAL DO SISTEMA OCI - REGULADOR



PREFEITURA DE  
**SÃO PAULO**  
SECRETARIA  
DA SAÚDE

<b>1.</b>	<b>INTRODUÇÃO .....</b>	<b>2</b>
<b>2.</b>	<b>ACESSO A PLATAFORMA.....</b>	<b>3</b>
2.1.	PRIMEIRO ACESSO.....	3
2.2.	TERMO DE RESPONSABILIDADE, SIGILO E CONFIDENCIALIDADE.....	4
<b>3.</b>	<b>MÓDULO REGULADOR.....</b>	<b>6</b>
<b>4.</b>	<b>CHANGELOG .....</b>	<b>13</b>

## 1. INTRODUÇÃO

O sistema OCI foi desenvolvido para facilitar o processo de solicitação de Ofertas de Cuidados Integrados, geração automática do número APAC após regulação e acompanhar o processo em todas as etapas até a finalização.

O objetivo desse documento é descrever de forma prática o preenchimento, principais funcionalidades e regras do sistema.



## 2. ACESSO A PLATAFORMA

Para acessar a plataforma, o usuário deve ter um cadastro ativo vinculado a um estabelecimento. O acesso é realizado através do CPF e Senha.

### 2.1. Primeiro acesso

Acesse o sistema através do endereço <https://ociapac.geosaude.com.br>. Na tela de login (Figura 1), informe os dados de usuário e senha recebida por e-mail e realize a alteração da senha de acordo com o padrão descrito na tela (Figura 2).

Após clicar no botão “Salvar Nova Senha”, o sistema mostra a mensagem “Senha alterada com sucesso! Faça login com sua nova senha” (Figura 3).



Figura 1 – Tela inicial de login para acessar o sistema

## Troca de Senha Obrigatória

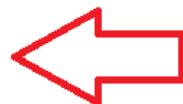
**Atenção!** Você está usando uma senha padrão. Por segurança, é obrigatório alterá-la agora.

Nova Senha

\*\*\*\*\*

Sua senha deve conter:

- Pelo menos uma letra maiúscula
- Pelo menos uma letra minúscula
- Pelo menos um número
- Pelo menos um caractere especial
- No mínimo 8 caracteres



Confirmar Nova Senha

\*\*\*\*\*

Senhas conferem

**Salvar Nova Senha**

Figura 2 – Troca de senha obrigatória no primeiro acesso

Senha alterada com sucesso! Faça login com sua nova senha.

**OK**

Figura 3 – Mensagem de sucesso na troca de senha

Ao trocar a senha com sucesso, o sistema volta para a tela de login para efetuar a autenticação já com a nova senha.

## 2.2.Termo de Responsabilidade, Sigilo e Confidencialidade

Após realizar o login, o sistema mostra o Termo de Responsabilidade, Sigilo e Confidencialidade, onde é necessário checar a opção informando que leu e

concorda com os termos informados e dar a ciência clicando no botão “Ciente” antes de prosseguir, conforme ilustrado na Figura 4. Se não der a ciência clicando no botão “Cancelar”, o usuário será redirecionado para a tela de login não permitindo o acesso ao sistema.

**Observação:** o termo é atualizado a cada 24 horas, portanto o usuário deverá dar a ciência novamente todos os dias.

**TERMO DE RESPONSABILIDADE, SIGILO E CONFIDENCIALIDADE PARA ACESSO AO SISTEMA**

X

obrigatória sua troca no caso de suspeita de conhecimento indevido por terceiros;

7. Observar e cumprir as boas práticas de segurança da informação e suas diretrizes, bem como este Termo de Responsabilidade, Sigilo e Confidencialidade.

Estou ciente:

I. que a infração a estas normas constitui falta funcional punível administrativamente, sem prejuízo da responsabilidade penal e civil de acordo com a Lei vigente, responsabilizando-me, inclusive, pelos danos que venha a causar à Instituição ou a terceiros, em decorrência do uso indevido das informações por mim acessadas;

II. que constitui infração funcional e penal inserir ou facilitar a inserção de dados falsos, alterar ou excluir indevidamente dados corretos dos sistemas ou bancos de dados da Administração Pública, com o fim de obter vantagem indevida para si ou para outrem ou para causar dano;

III. das normas jurídicas relacionadas e da importância da aplicação de boas práticas na proteção e privacidade dos dados em minha atividade funcional, preservando os direitos e garantias dos cidadãos e privilegiando uma atuação em conformidade com as leis;

IV. que ao utilizar o modelo para importar no APAC Magnético (txt) para fins de processamento de dados, assumo total responsabilidade sobre a veracidade das informações fornecidas, a conformidade com as obrigações fiscais e qualquer implicação legal decorrente do uso do sistema. O estabelecimento executante é integralmente responsável pelo correto uso do sistema, e a plataforma não se responsabiliza por eventuais erros ou omissões nas informações inseridas.

Para esclarecer, Informação Confidencial significa toda informação revelada através da rotina de trabalho, incluindo às informações relativas às operações e atendimentos, processos, planos ou intenções, dados privativos de pacientes, instalações, equipamentos, informações de estado de saúde de pacientes, dados, métodos e metodologia, protocolos, fluxogramas e diagramas.

Pelo não cumprimento do presente Termo de Sigilo, Confidencialidade e Responsabilidade, fica o abaixo assinado ciente de todas as sanções legais que poderão advir.

Li e concordo com os termos acima

Cancelar Ciente

Figura 4 – Termo de Responsabilidade, sigilo e confidencialidade para acesso ao sistema

### 3. MÓDULO REGULADOR

Após finalizar o processo de solicitação, a Regulação irá receber a solicitação para analisar as informações do formulário. Ao acessar o sistema com o perfil de autorizador (regulador), todas as solicitações realizadas serão listadas na seção “Solicitações Pendentes” (Figura 54).

É possível filtrar as solicitações por especialidade (Figura 55). Para iniciar a avaliação da solicitação, clicar na imagem de “seta” (Figura 56).



The screenshot shows a web-based application for managing OCI (Orientation and Care) requests. At the top, there's a header with the São Paulo City logo, the text "CIDADE DE SÃO PAULO SAÚDE", and "Formulário OCI". On the right, there's a user profile icon and a dropdown menu. Below the header, the main title is "Solicitação OCI". Underneath it, a sub-section titled "Solicitações Pendentes" (Pending Requests) is displayed. A search bar says "Selecione uma especialidade". The table lists two pending requests:

Data de Solicitação	Estabelecimento Executante	Especialidade	Lista OCI	Paciente	CNS
28/05/2025	UBS AGUA FUNDA	OFTALMOLOGIA	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM NEURO OFTALMOLOGIA	MARIA	8[REDACTED] →
28/05/2025	UBS AGUA FUNDA	OFTALMOLOGIA	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM NEURO OFTALMOLOGIA	SILVA	8[REDACTED]0 →

Figura 54 – Lista de Solicitações Pendentes

### Solicitação OCI

**Solicitações Pendentes**

Selecione uma especialidade

Selecione uma especialidade

CARDIOLOGIA

OFTALMOLOGIA

**ONCOLOGIA**

ORTOPEDIA

OTORRINOLARINGOLOGIA

28/05/2025	UBS AGUA FUNDA	OFTALMOLOGIA	OCI AVALIAÇÃO	
			DIAGNÓSTICA EM	
			NEURO	
			OFTALMOLOGIA	SILVA
			8	0 →

### Solicitação OCI

**Solicitações Pendentes**

ONCOLOGIA

Data de Solicitação	Estabelecimento Executante	Especialidade	Lista OCI	Paciente	CNS
11/11/2000	UBS AGUA FUNDA	ONCOLOGIA	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÉUTICA DE CÂNCER DE COLO DO ÚTERO-I	KATIA	7 04 →
11/11/2000	UBS AGUA FUNDA	ONCOLOGIA	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÉUTICA DE CÂNCER DE COLO DO ÚTERO-I	A	2 7 →
11/11/2000	UBS AGUA FUNDA	ONCOLOGIA	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÉUTICA DE CÂNCER DE COLO DO ÚTERO-I	MARIA	7 5 →

Figura 55 – Lista de Solicitações Pendentes - Oncologia

### Solicitação OCI

Solicitações Pendentes					
ONCOLOGIA					
Data de Solicitação	Estabelecimento Executante	Especialidade	Lista OCI	Paciente	CNS
11/11/2000	UBS AGUA FUNDA	ONCOLOGIA	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÉUTICA DE CÂNCER DE COLO DO ÚTERO-I	KATIA	 7  4 

Figura 56 – Iniciar Avaliação

Ao acessar o formulário, o regulador poderá analisar todos os dados informados pelo prestador. No final do formulário fica a seção de Autorização onde os dados são carregados de forma automática de acordo com o profissional logado (Figura 57). O regulador poderá autorizar ou não autorizar a solicitação selecionando entre as opções “SIM” ou “NÃO” (Figura 58).

Se a opção da autorização for “NÃO”, o médico regulador deve selecionar o motivo da recusa (Figura 59). No caso da opção “Outros”, deve informar o motivo no campo “Especifique o motivo” (Figura 60).

Se a opção da autorização for “SIM”, o regulador deve clicar no botão “Enviar” para aprovar e gerar o número da APAC automaticamente (Figura 61).

### Solicitação OCI

Estabelecimento Solicitante			
Estabelecimento UBS ÁGUA FUNDA	CNES 2064855		
Paciente			
Nome [REDACTED]	Data de Nascimento [REDACTED]	CNS [REDACTED]	CPF [REDACTED]
Nome da Mãe [REDACTED]	Sexo M	Raça/Cor PARDO	Etnia Não informada
Nome do Responsável [REDACTED]	Telefone Celular Não informado	Telefone Contato Não informado	CEP [REDACTED]
Endereço [REDACTED]	Município SAO PAULO	Código IBGE 355030	UF SP
Procedimento Solicitado			
Especialidade ONCOLOGIA	Tipo de OCI OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER GÁSTRICO		
Código Procedimento	Nome do Procedimento	Quantidade	Data de Realização
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1	[REDACTED]
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1	[REDACTED]
03.01.01.030-7	TELECONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1	21/11/2025
Justificativa do(s) Procedimento(s) Solicitado(s)			
Descrição do Diagnóstico CARCINOMA IN SITU DA CAVIDADE ORAL, DO ESÓFAGO E DO ESTÔMAGO			
CID10 Principal D00 CARCINOMA IN SITU DA CAVIDADE ORAL, DO	CID10 Secundário Não informado	CID10 Causas Associadas Não informado	
Observações teste			
Solicitação			
Nome do Profissional Solicitante [REDACTED]	CRM [REDACTED]	Data da Solicitação 21/11/2025	
CPF [REDACTED]	CNS [REDACTED]		
Autorização			
<small>Os dados do profissional autorizador são preenchidos automaticamente com base no usuário logado.</small>			
Nome do Profissional Autorizador *	CRM *	Data da Autorização	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
CPF *	CNS	Autorizado *	
[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	
<input checked="" type="checkbox"/> Enviar		<input type="button"/> Voltar	

Figura 57 – Visualização do formulário solicitado

**Autorização \***

Os dados do profissional autorizador são preenchidos automaticamente com base no usuário logado.

Nome do Profissional Autorizador *	CRM *	Data da Autorização *
K [REDACTED]	2	11/11/2000
CPF *	CNS	Autorizado *
3 [REDACTED] 1	2 [REDACTED] 4	<input type="radio"/> SIM <input checked="" type="radio"/> NÃO

**Enviar** **Voltar**

Figura 58 – Seção Autorização

**Autorização \***

Os dados do profissional autorizador são preenchidos automaticamente com base no usuário logado.

Nome do Profissional Autorizador *	CRM *	Data da Autorização *
K [REDACTED]	2	11/11/2000
CPF *	CNS	Autorizado *
3 [REDACTED] 1	2 [REDACTED] 4	<input type="radio"/> SIM <input checked="" type="radio"/> NÃO

**Enviar** **Voltar**

**Motivo da Recusa \***  
 Selecionar um motivo  
 Selecionar um motivo  
 Fora da Competência  
 FPO Incompatível  
 Não Habilidado  
 Fora do Fluxo Regulatório  
 Outros

Figura 59 – Selecionar Motivo da Recusa

**Autorização \***

Os dados do profissional autorizador são preenchidos automaticamente com base no usuário logado.

Nome do Profissional Autorizador *	CRM *	Data da Autorização *
K [REDACTED]	2	11/11/2000
CPF *	CNS	Autorizado *
3 [REDACTED] 1	2 [REDACTED] 4	<input type="radio"/> SIM <input checked="" type="radio"/> NÃO

**Motivo da Recusa \***

Outros

**Especifique o motivo \***

**Enviar** **Voltar**

Figura 60 – Motivo da recusa: Outros

Autorização \*

Os dados do profissional autorizador são preenchidos automaticamente com base no usuário logado.

Nome do Profissional Autorizador *	CRM *	Data da Autorização
Jardel anisio		
CPF *	CNS	Autorizado *
334.522.548-44	716734147820004	<input checked="" type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO

 Enviar   Voltar



**Autorização Aprovada!**  
Solicitação Autorizada!  
Um e-mail de confirmação foi enviado ao solicitante.  
 Número APAC: 3525799999821

 Voltar

Figura 61 – Aprovação do regulador e geração do número APAC

Caso não haja numeração de APAC disponível no sistema, é emitido um alerta informando para entrar em contato com o administrador (Figura 62). Isso é necessário para gerar as faixas de numeração e ser possível seguir a aprovação da solicitação.

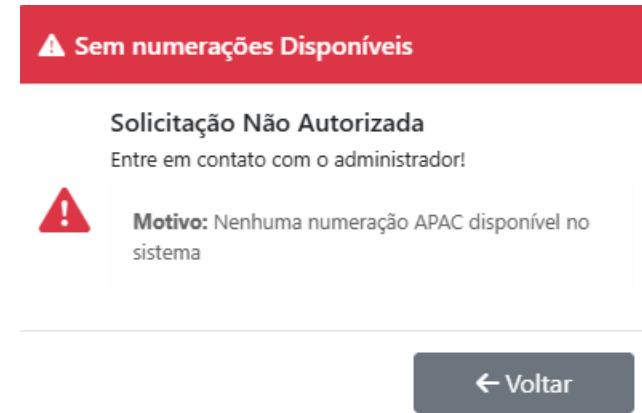


Figura 62 – Mensagem de alerta: Nenhuma numeração APAC disponível no sistema

Na parte inferior da tela inicial fica a seção “Solicitações Atendidas” onde são listadas todas as solicitações que passaram pela avaliação do regulador, através do ícone “Seta” é possível detalhar as informações da solicitação. Também é possível fazer filtros na listagem para localizar facilmente uma solicitação atendida (Figura 63).

Solicitações Atendidas						
Data:	CNS:	Nome do Paciente:				
		Digite o CNS	Digite o nome do paciente			
Data de Solicitação	Especialidade	Lista OCI	Paciente	CNS	APAC	Formulário
30/11/2025	OFTALMOLOGIA	OCI AVALIAÇÃO INICIAL EM OFTALMOLOGIA - 0 A 8 ANOS	[REDACTED]	[REDACTED]	3525799999799	→
21/11/2025	ONCOLOGIA	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER COLORRETAL	[REDACTED]	[REDACTED]	3525799999711	→
21/11/2025	ONCOLOGIA	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER COLORRETAL	[REDACTED]	[REDACTED]	3525799999777	→
21/11/2025	ONCOLOGIA	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER GÁSTRICO	[REDACTED]	[REDACTED]	3525799999821	→
21/11/2025	ONCOLOGIA	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL DE CÂNCER DE MAMA	[REDACTED]	[REDACTED]	3525799999766	→
20/11/2025	ONCOLOGIA	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER COLORRETAL	[REDACTED]	[REDACTED]	3525799999810	→

Figura 63 – Seção Solicitações Atendidas

## 4. CHANGELOG

Versão	Detalhe	Data
1.0	Versão inicial	20250527
1.1	Versão atualizada do sistema	20251020