

**MODELO DE LISTA DE VERIFICAÇÃO DE EXAMES PARA A INSPEÇÃO DE SAÚDE****PROCESSO SELETIVO 2023.3**

INSCRIÇÃO Nº

Estágio Serviço Técnico - EST

Área/Habilitação Técnica: _____

Nome Completo: _____

Contato (Tel Fixo e Celular): _____

E-mail: _____

(o quadro abaixo será preenchido pela Junta de Inspeção de Saúde, por ocasião da IS)

Ord	Documento	Sim	Não
1	Radiografia dos campos pleuro-pulmonares.		
2	Sorologia para Lues e HIV.		
3	Sorologia para doença de chagas.		
4	Hemograma completo, coagulação e VHS.		
5	Tipagem sanguínea e fator RH.		
6	Parasitológico de fezes.		
7	Sumário de urina.		
8	Eletrocardiograma em repouso.		
9	Eletroencefalograma.		
10	Perfil imunológico para hepatites virais (A, B e C): Tipo A: Anti- HVA IGM.		
11	Perfil imunológico para hepatites virais (A, B e C): Tipo B: HbsAg + Anti – Hbs.		
12	Perfil imunológico para hepatites virais (A, B e C): Tipo C: Anti HVC.		
13	Ureia e creatinina.		
14	Parecer oftalmológico (acuidade visual com e sem correção, refração, biomicroscopia, fundo de olho, tonometria, motilidade e senso cromático).		
15	Glicemia de jejum.		
16	Ácido Úrico.		
17	Radiografia panorâmica da arcada dentária.		
18	Radiografia total da coluna vertebral, com medida de ângulos de Cobb e Ferguson;		
19	Radiografia dos ombros (laudo e imagem);		
20	Radiografia panorâmica dos joelhos MMII (membros inferiores, com escanometria), em AP, englobando bacia/joelho/tornozelo (laudo e imagem);		
21	Radiografia total da coluna vertebral (cervical, torácica e lombo-sacra, PA mais Perfil)		
22	Colpocitologia oncológica (candidatas sexo feminino).		
23	Exame de mamas (ultrassonografia/ecografia) (candidatas sexo feminino).		
24	Perfil lipídico (colesterol total + frações+ triglicerídeos).		
25	Perfil Hepático (AST, ALT, Fosfatase Alcalina, Gama GT, bilirrubinas totais + frações).		
26	Teste de acuidade auditiva (audiometria com laudo).		
27	Teste de gravidez sanguíneo (BHCG), (candidatas do sexo feminino).		
28	Teste ergométrico.		

29	Exame toxicológico de larga escala para detecção de drogas ilícitas. (queratina: cabelo, pelos ou unhas) para detecção de drogas ilícitas, no período mínimo de 90 (noventa) dias.		
30	Antígeno Prostático Específico – PSA (somente para seguimento masculino).		
31	Lauda Psicológico para porte de armamento.		
32	Peso: _____ / Altura: _____ Obs.: Deverá ser medido por militares de apoio a JISE/MPGu.		

.....**DESTAQUE AQUI**.....

COMPROVANTE DE ENTREGA DE EXAMES – FASE DE INSPEÇÃO DE SAÚDE

Inscrição nº: _____ Área: _____
Nome do Candidato: _____
Responsável pelo recebimento: _____ Assinatura: _____
Entregue em _____ de _____ de 20_.

