

MODELO DE LISTA DE VERIFICAÇÃO DE EXAMES PARA A INSPEÇÃO DE SAÚDE**PROCESSO SELETIVO 2023.4**

INSCRIÇÃO Nº _____

Estágio Básico de Sargento Temporário - EBST

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 oncótica (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 (queratina: cabelo, pelos ou unhas) para detecção de drogas ilícitas, no período mínimo de 90 (noventa) dias.		
30	Laudo Psicológico para porte de armamento.		
31	Antígeno prostático específico – PSA, (Candidatos do sexo Masculino)		
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 n.º: _____ Área: _____

Nome do Candidato: _____

Responsável pelo recebimento: _____ Assinatura: _____

Entregue em _____ de _____ de 20__.

