

CHECKLIST JUNTA MÉDICA DO ESTADO
Solicitação de Exames Pré-Admissionais

NOME:

IDADE:

CARGO:

EXAMES			
ITEM	NOME	VALIDADE	OBSERVAÇÃO
1	HEMOGRAMA	03 MESES	
2	V.D.R.L	03 MESES	
3	GLICEMIA	03 MESES	
4	GRUPO SANGUÍNEO + FATOR RH	INDETERMINADO	
5	ESCARRO	06 MESES	APENAS PARA GRÁVIDAS, POISNÃO PODERÃO FAZER RX
6	E.A.S DE URINA	03 MESES	
7	PARASITOLÓGIA DE FEZES	03 MESES	
8	RAIO X DO TÓRAX C/ LAUDO	06 MESES	
9	ELETROENCEFALOGRAMA	01 ANO	APENAS PARA MOTORISTA
10	OFTALMOLÓGICO	01 ANO	
11	AUDIOMETRIA	06 MESES	APENAS PARA MOTORISTA
12	ATESTADO DE SANIDADE FÍSICA E MENTAL (SUS)	01 MÊS	
13	ELETROCARDIOGRAMA C/LAUDO	06 MESES	HOMENS E MULHERES A PARTIR DE 35 ANOS
14	COLPOCITOLOGIA	01 ANO	MULHERES A PARTIR DE 35ANOS
15	USG MAMÁRIA	01 ANO	MULHERES A PARTIR DE 35ANOS
16	PSA LIVRE E TOTAL	06 MESES	HOMENS A PARTIR DE 35 ANOS

A entrega dos exames a Junta Médica será realizada pelo HEMOAM.