

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
BRIGADA MILITAR
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Junta Policial Militar de Saúde - Especial (JPMSE)

Concurso Público para Ingresso no Curso Superior de Bombeiro Militar – CSBM

Edital nº DA/DRESA CSBM 01-2018 - DOE no 19, 26 de Janeiro de 2018

ATA DE INSPEÇÃO DE SAÚDE - FEMININO

Em, _____ a candidata, _____
Classificação Geral _____ Class.Cota: _____ LIMINAR: _____ RG _____
nascido em _____ foi submetido ao Exame de Saúde - 2ª Fase do Concurso, conforme segue:

1. Exame CLÍNICO:

SEXO PESO ALTURA P. A.

Balança Nº: _____ Enfermeiro Responsável: _____

Carimbo e Assinatura

☐ APTO ☐ INAPTO (descrever motivo)

Assinatura e Carimbo _____

2. Exame ODONTOLÓGICO:

2.1 Raio X panorâmico das arcadas dentárias, com filme ou imagem radiográfica impressos e Laudo, realizado até 60 (sessenta) dias antes do Exame de Saúde; (Item 8.2.6.1.1)

☐ APTO ☐ INAPTO (descrever motivo)

Assinatura e Carimbo _____

3. Exames LABORATORIAIS (Complementares):

3.1 Raio X de tórax em projeções antero-posterior (AP) e Perfil com Filme ou imagem radiográfica impressos e Laudo, realizado até 30 (trinta) dias antes do Exame de Saúde; (Item 8.2.6.1.2);

☐ APTO ☐ INAPTO (descrever motivo) Assinatura e Carimbo _____

3.2 Raio X de Coluna Lombo-Sacra com Filme ou imagem radiográfica impressos e Laudo, em projeções antero posterior (AP) e Perfil, realizado até 30 (trinta) dias antes do Exame de Saúde; (Item 8.2.6.1.3);

☐ APTO ☐ INAPTO (descrever motivo) Assinatura e Carimbo _____

3.4 Eletroencefalograma em sono e vigília com Laudo de médico neurologista realizado até 90 (noventa) dias antes do Exame de Saúde; (Item 8.2.6.1.4);

☐ APTO ☐ INAPTO (descrever motivo) Assinatura e Carimbo _____

3.5 Hemograma, realizado até 30 (trinta) dias antes do Exame de Saúde; (Item 8.2.6.1.5);

☐ APTO ☐ INAPTO (descrever motivo) Assinatura e Carimbo _____

3.6 Glicose Sérica, realizado até 30 (trinta) dias antes do exame de Saúde; (Item 8.2.6.1.6);

☐ APTO ☐ INAPTO (descrever motivo) Assinatura e Carimbo _____

3.7 Fator RH e grupo sanguíneo, realizado até 30 (trinta) dias antes do Exame de Saúde; (Item 8.2.6.1.7);

☐ APTO ☐ INAPTO (descrever motivo) Assinatura e Carimbo _____

Laudo do Exame de Saúde de:

3.8 Exame comum de urina, realizado até 30 (trinta) dias antes do Exame de Saúde; (Item 8.2.6.1.8);

☐ **APTO** ☐ **INAPTO** (descrever motivo) Assinatura e Carimbo _____

3.9 Creatinina, realizado até 30 (trinta) dias antes do Exame de Saúde; (Item 8.2.6.1.9);

☐ **APTO** ☐ **INAPTO** (descrever motivo) Assinatura e Carimbo _____

3.10 Ergometria (teste ergométrico) realizado até 90 (noventa) dias antes do Exame de Saúde; (Item 8.2.6.1.10);

☐ **APTO** ☐ **INAPTO** (descrever motivo) Assinatura e Carimbo _____

3.11 Laudo de exame ginecológico (para candidatas do sexo feminino) constando descrição de exame completo, toque vaginal e citopatológico, atestando normalidade, realizado até 30 (trinta) dias antes do Exame de Saúde; (item 8.2.6.1.11);

☐ **APTO** ☐ **INAPTO** (descrever motivo) Assinatura e Carimbo _____

3.12 Audiometria Tonal Normal, com laudo otorrinolaringológico, realizado até 60 (sessenta) dias antes do Exame de Saúde; (Item 8.2.6.1.12),

☐ **APTO** ☐ **INAPTO** (descrever motivo) Assinatura e Carimbo _____

3.13 Laudo de Avaliação com Oftalmologista, realizado até 60 (sessenta) dias antes do Exame de Saúde; (Item 8.2.6.1.13);

a. Campos Visuais normais - baseado em Exame de campimetria computadorizada 24-2 atual; (Item 8.2.6.1.13.1);

☐ **APTO** ☐ **INAPTO** (descrever motivo) Assinatura e Carimbo _____

b. Acuidade Visual de, no mínimo 20/30 em cada olho, separadamente, com ou sem lentes corretoras. Em caso de necessidade de estas, deverá informar a refração necessária e a acuidade visual sem lentes em cada olho separadamente, que deverá ser igual ou superior à 20/100; (Item 8.2.6.1.13.2);

☐ **APTO** ☐ **INAPTO** (descrever motivo) Assinatura e Carimbo _____

c. Não apresentar anormalidade maior de percepção das cores principais, ou seja, teste de ISHIIHARA com no máximo 04 (quatro) erros; (Item 8.2.6.1.13.3);

☐ **APTO** ☐ **INAPTO** (descrever motivo) Assinatura e Carimbo _____

d. Não apresentar estrabismo ou qualquer outra enfermidade ocular que possa evoluir com dano para a acuidade visual central ou periférica; (Item 8.2.6.1.13.4).

☐ **APTO** ☐ **INAPTO** (descrever motivo) Assinatura e Carimbo _____

4. Exames Subsidiários

a. Anti-HBs, realizado até 30 (trinta) dias antes do Exame de Saúde; (Item 8.2.6.2.1).....VISTO: ☐

b.. HBsAg, realizado até 30 (trinta) dias antes do Exame de Saúde; (Item 8.2.6.2.2).....VISTO: ☐

c. Anti-HCV, realizado até 30 (trinta) dias antes do Exame de Saúde; (Item 8.2.6.2.3).....VISTO: ☐

d. Anti-HBc-IGM, realizado até 30 (trinta) dias antes do Exame de Saúde; (Item 8.2.6.2.4).....VISTO: ☐

e. Anti-HIV, realizado até 30 (trinta) dias antes do Exame de Saúde; (Item 8.2.6.2.5).....VISTO: ☐

Parecer Final da Junta Policial Militar de Saúde Especial:

☐ **APTO** ☐ **INAPTO**

Ass: _____

Presidente da Junta Policial Militar de Saúde Especial
Assinatura e Carimbo CREMERS

DECLARO estar ciente do resultado dos exames acima: _____

Ass da candidata: _____