

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 O CARGO DE MILITAR ESTADUAL
NA GRADUAÇÃO DE SOLDADO DE PRIMEIRA CLASSE
EDITAL DA/DRH nº SD-B 01/2025 - DOE nº 057, de 24 de março de 2025

ATA DE INSPEÇÃO DE SAÚDE

O(a) candidato(a) _____	Classificação Geral: _____		
Liminar: _____	Vagas: _____	CPF: _____	nascido(a) em _____, foi
submetido ao Exame de Saúde – Junta Médica, conforme segue:			
GÊNERO homologado na comissão	☐ Masculino	☐ Feminino	Ass: _____

ALTURA _____	PESO _____	I.M.C _____	Balança nº: _____
Pressão _____	Reaferição s/necessário _____	Ass enf: _____	
1. Exame CLÍNICO	☐ APTO	☐ INAPTO	Assinatura e carimbo Med _____
(descrever motivo) _____			☐ Gestante, nº sem _____

2. Exame ODONTOLÓGICO ☐ APTO ☐ INAPTO (descrever motivo) _____

Assinatura e carimbo _____

3. Exames de Caráter Eliminatório:

3.1 Raio X panorâmico odontológico com filme ou imagem radiográfica impressos e Laudo, realizado até 60 (sessenta) dias antes do Exame de Saúde; (Item 9.4.1. - a)

☐ APTO ☐ INAPTO (descrever motivo) _____

Assinatura e Carimbo _____

3.2 Raios X de tórax em projeções Pôstero-anterior (PA) e Perfil com filme ou imagem radiográfica impressos e Laudo, realizado até 30 (trinta) dias antes do Exame de Saúde; (Item 9.4.1. - b)

☐ APTO ☐ INAPTO (descrever motivo) _____

3.3 Raios X de Coluna Lombo-Sacra com filme ou imagem radiográfica impressos e Laudo, em projeções Ântero-posterior (AP) e Perfil, realizado até 30 (trinta) dias antes do Exame de Saúde; (Item 9.4.1. - c)

☐ APTO ☐ INAPTO (descrever motivo) _____

3.4 Eletroencefalogramas realizados em sono e em vigília com laudo de médico neurologista realizado até 90 (noventa) dias antes do Exame de Saúde; (Item 9.4.1. - d)

Vigília	☐	APTO	☐	INAPTO (descrever motivo) _____
Sono	☐	APTO	☐	INAPTO (descrever motivo) _____

3.5 Hemograma completo com plaquetas, realizada até 30 (trinta) dias antes do Exame de Saúde; (Item 9.4.1. - e)

☐ APTO ☐ INAPTO (descrever motivo) _____

3.6 Glicose Sérica em jejum realizada até 30 (trinta) dias antes do Exame de Saúde; (Item 9.4.1. - f)

☐ APTO ☐ INAPTO (descrever motivo) _____

3.7 Fator RH e grupo sanguíneo, realizado até 30 (trinta) dias antes do Exame de Saúde; (Item 9.4.1. - g)

☐ APTO ☐ INAPTO (descrever motivo) _____

Assinatura e Carimbo _____

3.8 Exame comum de urina (EQU), realizado até 30 (trinta) dias antes do Exame de Saúde; (Item 9.4.1. - h)

☐ APTO ☐ INAPTO (descrever motivo) _____

3.9 Creatinina sérica, realizado até 30 (trinta) dias antes do Exame de Saúde; (Item 9.4.1. - i)

☐ **APTO** ☐ **INAPTO** (descrever motivo) _____

3.10. Ergometria (teste ergométrico) realizada até 90 (noventa) dias antes do Exame de Saúde (Item 9.4.1. - j)

☐ **APTO** ☐ **INAPTO** (descrever motivo) _____

3.11 Apresentar exame de Audiometria Tonal, com Laudo de Avaliação, realizado por um médico Otorrinolaringologista, com data de realização não superior a 60 (sessenta) dias antes do Exame de Saúde. O laudo deve atestar a normalidade no exame de Audiometria Tonal. (Item 9.4.1. - k)

☐ **APTO** ☐ **INAPTO** (descrever motivo) _____

3.12 Laudo de Avaliação com **Oftalmologista**, realizado até 60 (sessenta) dias antes do Exame de Saúde, que deverá informar: (Item 9.4.1. - l)

A – Campos visuais normais – baseado em exame de campimetria computadorizada 24-2 normal bilateralmente; (Item 9.4.1. - l-1)

☐ **APTO** ☐ **INAPTO** (descrever motivo) _____

B – Topografia de Córnea bilateral, normal; (Item 9.4.1. - l-2)

☐ **APTO** ☐ **INAPTO** (descrever motivo) _____

C – Acuidade visual de, no mínimo 20/30 em cada olho separadamente com ou sem lentes corretoras. Em caso de necessidade destas, 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 9.4.1. - l-3)

☐ **APTO** ☐ **INAPTO** (descrever motivo) _____

D – Não apresentar anormalidade maior de percepção das cores principais; ou seja, teste de ISHIIHARA com no máximo 04 (quatro) erros sem uso de lente para daltonismo (Item 9.4.1. - l-4)

☐ **APTO** ☐ **INAPTO** (descrever motivo) _____

E – Não apresentar estrabismo ou qualquer outra enfermidade ocular que possa evoluir com dano para a acuidade visual central ou periférica; (Item 9.4.1. - l-5)

☐ **APTO** ☐ **INAPTO** (descrever motivo) _____

Assinatura e Carimbo _____

4. Exames Subsidiários, de Entrega Obrigatória:

	Visto:	Registro FSR:
Anti-HBs, realizado até 30 (trinta) dias antes do Exame de Saúde; (Item 9.4.2. - a).....	☐	☐
HBs Ag, realizado até 30 (trinta) dias antes do Exame de Saúde; (Item 9.4.2. - b).....	☐	☐
Anti-HCV, realizado até 30 (trinta) dias antes do Exame de Saúde; (Item 9.4.2. - c).....	☐	☐
Anti-HIV, realizado até 30 (trinta) dias antes do Exame de Saúde; (Item 9.4.2. - d).....	☐	☐

Parecer Final da Junta Policial Militar de Saúde:

☐ **APTO** ☐ **INAPTO** ☐ **GESTANTE – PENDENTE**

Observação: _____

Ass: _____

Presidente da Junta Policial Militar de Saúde Especial
Nome ou Carimbo e CREMERS

DECLARO estar ciente do resultado dos exames acima: _____
Assinatura do Candidato

Porto Alegre, RS, _____ de _____ de 20____.