



GOVERNO DO ESTADO DO

**AMAZONAS**

**REQUISIÇÃO DE EXAMES PRÉ-ADMISSIONAIS**

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_ anos

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**EXAMES CLÍNICOS (03 MESES)\***

Hemograma Completo	ABO + FATOR Rh;
E A S;	Sorologia Hepatite B e C
Parasitológico (EPF);	Beta HCG
VDRL;	Glicemia de jejum;

**RADIOLOGIA (06 MESES)\***

RX Tórax PA Perfil c/ Laudo;

**LAUDOS MÉDICOS**

Eletrocardiograma (c/ Laudo) **OBS: Somente a partir dos 35 anos (06 Meses)\***

Exame Oftalmológico com laudo (de acuidade) **(06 meses)\***

Audiometria **(06 Meses)\***

Atestado de Sanidade Física e Mental (Psiquiatra) – **(06 meses)\***

\* Validade do exame.

Romildo Torres Camelo  
Médico Perito da JMP/SSP-AM  
CRM AM 1217

Dr. Josué Albuquerque Rodrigues  
Presidente da JMP/SSP-AM  
CRM - AM 4130

*Alencar*  
Dra. Angela Augusta F. Alencar  
Médica Perita da JMP/SSP-AM  
CRM-AM 1690