



PROTOCOLO DE ENTREGA DE EXAMES

Nome:	Inscrição:
Cargo:	Rg:
Local:	

EXAME	ENTREGUE		DATA DO EXAME
	SIM	NÃO	
a - Hemograma, tipo sanguíneo, fator RH;			__/__/__
b - Glicemia em jejum;			__/__/__
c - Ureia;			__/__/__
d - Creatinina;			__/__/__
e - Chagas;			__/__/__
f - VDRL;			__/__/__
g - HBSAg;			__/__/__
h - TGO;			__/__/__
i - TGP;			__/__/__
j - EAS;			__/__/__
k - Eletrocardiograma;			__/__/__
l - Raios-X simples do tórax;			__/__/__
m - Eletroencefalograma;			__/__/__
n - Audiometria;			__/__/__
o - Laudo oftalmológico completo (acuidade visual com e sem correção, pressão intraocular e fundo de olho, inclusive avaliação cromática);			__/__/__
p - Ultrassonografia pélvica ou endovaginal (para candidatas do sexo feminino);			__/__/__
q - Radiografia panorâmica das arcadas dentárias;			__/__/__
r - Raios-X simples da coluna vertebral;			__/__/__
s - Exame toxicológico, em envelope devidamente lacrado pelo laboratório. Deverá ser do tipo de "larga janela de detecção", que acusa uso de substâncias entorpecentes ilícitas causadoras de dependência química ou psíquica de qualquer natureza, e deverá apresentar resultado negativo para um período mínimo de 90 (noventa) dias anteriores a data da coleta, cujo período desta será estabelecido no Edital de Convocação; Deverá ser realizado em laboratório especializado, a partir de amostra de materiais biológicos, exclusivamente cabelos ou pêlos, doados pelo candidato, conforme procedimentos padronizados de coleta, encaminhamento do material, recebimento de resultados e estabelecimento de contraprova;			
Obs: O envelope do exame veio lacrado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			__/__/__

Recebido por : _____

Declaro que na data supracitada entreguei os exames acima vistos e foi-me entregue uma cópia deste protocolo.

Assinatura do Receptor

Assinatura do Candidato

_____, _____ de _____ de 2017.

Obs: _____