

*ME VOLUNTÁRIO

ATENÇÃO: Este formulário não pode conter rasuras e os resultados dos exames devem se legíveis.

INSTRUÇÕES REGULADORAS DOS AFASTAMENTOS E INSPEÇÕES DE SAÚDE – IRAIS



DA VALIDADE DAS INSPEÇÕES DE SAÚDE

Art. 35 - Após o diagnóstico registrado em Ata, a Junta emitirá o parecer onde reconhecerá a capacidade ou incapacidade do inspecionado considerando o fim a que se destina a inspeção.

§ 1º - O prazo de validade das inspeções de saúde para fins de Engajamento, Reengajamento, Passar a Servir Automaticamente sem Compromisso de Tempo (PSASCT) e Continuar a servir automaticamente sem compromisso de tempo (CSASCT) é de **04(quatro) anos, a contar da data de Incorporação do ME**, ressalvados os casos supervenientes que possam alterar a situação constatada pela perícia.

§ 2º - Estando o militar regular com o programa de inspeção de saúde e, sendo chamado para a realização de Teste de Aptidão Física (TAF), deverá submeter-se, somente, a exame cardiológico que declarará a aptidão para a realização do referido teste.

§ 3º - **O prazo de validade das chamadas para as inspeções de saúde, para todos os fins, será de 06(seis) meses.**

§ 4º - A inspeção de saúde fins Regularização da Situação Militar (RSM) terá por finalidade tornar o militar "APTO para o serviço", a contar da data da inspeção, até a próxima chamada do programa de Inspeção de Saúde, não retroagindo os seus efeitos.

ANEXO VI - Frente

EXAMES SOLICITADOS

- Parasitológico de Fezes
- Urina – EAS
- VDRL
- Hemograma completo
- Glicemia de Jejum
- Colesterol e Frações
- Triglicerídeos
- Creatina
- Uréia
- Ácido Úrico
- PSA + Laudo Urológico – a partir de **45 anos**
- Dermatológico
- Oftalmológico
- Odontológico – **09:30 ÀS 10:30 H** no Centro de Odontologia HPM
- Cardiológico com Parecer
- Teste Ergométrico – Se maior que **40 anos**
- Laudo Ginecológico.



Tratando-se de Mês voluntários, deverão ser acrescentados os seguintes exames:

hemoglobina glicada, TGO, TGP, gama glutamil transferase, ecodoppler transtorácico, audiometria com parecer do otorrinolaringologista.



Telefone para agendamento
(27) 3636-6593 ou (27) 3636-6518

Data de Emissão da Papeleta

Funcionário do Setor: _____

RG: _____

em; ____/____/____ ÀS ____:____



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
POLÍCIA MILITAR
DIRETORIA DE SAÚDE

JUNTA MILITAR DE SAÚDE

BGPM/BCG Nº _____ de _____/20____

IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____

Posto ou Graduação: _____

RG: _____ / NF: _____

OME: _____ Prontuário nº _____

Telefone: () _____

INSPEÇÃO DE SAÚDE PARA FINS DE:

- Ingresso
- Promoção
- Engajamento
- Reengajamento
- Regul. De Situação Militar
- Curso
- PSASCT
- CSASCT
- Retorno ao Serviço Ativo **Voluntário**
- Outras

Especificar outros: _____

Marcação de Inspeção de Saúde
JMS em, ____/____/____

EXAME OFTALMOLÓGICO

(Escala de Snellen)

Acuidade Visual:

Sem correção OD: _____ OE: _____

Com correção OD: _____ OE: _____

Grau

Biomicroscopia: _____

Tonometria de Aplanção:

() Normal

() Anormal: _____

Fundo de Olho:

() Normal

() Anormal: _____

CID 10: _____

Data: ____/____/____

Médico (Assinatura e carimbo)

EXAME ODONTOLÓGICO

Necessita do Seguinte Tratamento

Exodontia: _____

Endodontia: _____

Periodontia: _____

Dentisteria: _____

Prótese: _____

CID 10: _____

Em: ____/____/____

Assinatura CD c/Carimbo e CRO

EXAME CARDIOLÓGICO

Peso: _____ Kg Alt: _____ m PA: _____ mmHg

FC: _____ bpm

FP: _____ bpm

Laudo Eletrocardiográfico: _____

Parecer Cardiológico

CID 10: _____

Em: ____/____/____

Médico (Ass. e carimbo)

EXAME DEMATOLÓGICO

CID 10:

Parecer: _____

Em: ____/____/____

Médico (Assinatura e Carimbo)

INSPEÇÃO DE SAÚDE (JMS)

Sessão nº ____/____/____ Data: ____/____/____

Parecer:

() Apto CID Nenhum

() Apto compatível CID 10: _____

() Incapaz temporariamente CID 10: _____

() Incapaz definitivamente CID 10: _____

Em: ____/____/____

Secretário