

CHECKLIST DE EXAMES PARA A REALIZAÇÃO DE PERÍCIA MÉDICA

NOME: _____ CARGO: _____

DATA: ____/____/____

Nº	DOCUMENTO	STATUS
1	Hemograma completo com plaquetas;	
2	Coagulograma completo com tempo de protrombina e tempo parcial de tromboplastina;	
3	Dosagens de glicose, ureia, creatinina, ácido úrico, AST, ALT;	
4	Sumário de Urina;	
5	Raio-X de tórax com PA com laudo;	
6	Eletrocardiograma com laudo;	
7	Audiometria;	
8	Exame oftalmológico (acuidade visual, tonometria, senso cromático, fundo de olho, biomicroscopia);	
9	Laudo de sanidade mental feito por psiquiatra.	

Observação: A realização dos exames acima discriminados ocorrerão às expensas do(a) candidato(a), para efeito da inspeção e saúde oficial, a que o(a) nomeado(a) se submeterá na Coordenadoria de Perícia Médica do Estado – COPEM, situada em Fortaleza-Ceará, na Avenida Oliveira Paiva, nº 941 – Bloco C, Bairro Cidade dos Funcionários.