

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 (Deve conter o RQE do Médico 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.