



PREFEITURA MUNICIPAL DE JARU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS

RELAÇÃO DE EXAMES PRÉ-ADMISSIONAIS ANEXO II

- 01 – HEMOGRAMA COMPLETO
- 02 – URINA
- 03 – PARASITOLÓGICO DE FEZES
- 04 – HIV 1/2
- 05 – PCR
- 06 – VDRL – SÍFILIS
- 07 – HEPATITE B e C
- 08 – DOENÇA DE CHAGAS
- 09 – ESCARRO BAAR
- 10 – TOXOPLASMOSE
- 11 – GLICEMIA
- 12 – URÉIA
- 13 – CREATININA
- 14 – LAUDO ORTOPÉDICO
- 15 – RX TORAX em PA-COM LAUDO ORTOPÉDICO
- 16 – MAMOGRAFIA PARA MULHERES MAIORES DE 35 ANOS
- 17 – EXAME CITOPATOLÓGICO COM LAUDO PARA MULHERES
- 18 - ECG COM LAUDO CARDIOLÓGICO
- 19 – LAUDO DO OFTALMOLOGISTA
- 20 – LAUDO PSIQUIÁTRICO

OBS: APÓS A REALIZAÇÃO DOS EXAMES MÉDICO, O CANDIDATO DEVERÁ COMPARECER NO HOSPITAL MUNICIPAL A PARTIR DAS 16:00 Hs, ATENDIMENTO POR ORDEM DE CHEGADA, NO DIA DE QUARTA-FEIRA, PARA QUE SEJA AVALIADO E CONFERIDO OS EXAMES.