

Exames:

- a) Hemograma completo com contagem de plaquetas;
- b) VDRL;
- c) Glicemia;
- d) Ureia, Creatinina;
- e) Hepatograma;
- f) Lipidograma;
- g) Hepatite B/ Hepatite C;
- h) EAS;
- i) Radiografia de tórax nas incidências de PA e perfil, com laudo;
- j) Ultrassonografia abdominal total;
- l) Avaliação realizada por Médico Especializado em Psiquiatria com RQE, com laudo, conforme modelo constante do Anexo, sobre comportamento, humor, coerência e relevância do pensamento, conteúdo ideativo, percepções, hiperatividade, encadeamento de ideias, orientação, memória recente, memória remota, tirocínio e uso ou não de psicofarmacos (conforme modelo a ser entregue no setor médico do TJAM);
- m) Avaliação oftalmológica, de oftalmologista com RQE contendo os seguintes itens: acuidade visual com e sem correção, fundoscopia, tonometria, biomicroscopia, motricidade ocular e teste de senso cromático;
- n) Avaliação otorrinolaringológica emitido por otorrinolaringologista com RQE, citando resultado de audiometria tonal;
- j) Candidatos com idade maior ou igual a 35 anos – eletrocardiograma com laudo;
- l) Comprovante de imunização para idade adulta.

MODELO DE LAUDO MÉDICO PSIQUIÁTRICO

Atesto, para os devidos fins, que o(a) candidato(a): _____
_____, examinado por mim nesta data,
apresenta as seguintes condições psíquicas:

-comportamento: _____;

-humor: _____;

- coerência e relevância do pensamento: _____;

- conteúdo ideativo: _____;

- percepções: _____;

- hiperatividade: _____;

- encadeamento de ideias: _____;

- orientações: _____;

- memória recente: _____;

- memória remota: _____;

- tirocinio e uso ou não de psicofarmacos: _____;

Conclusão: _____

_____.

Cidade/UF _____, ____ de _____ de 2026.

Assinatura e carimbo do(a) médico(a)