

TABELA DE EXAME COMPLEMENTAR POR FUNÇÃO E VACINAS - 2023

FUNÇÃO	EXAMES NECESSÁRIOS	VALIDADE
Médicos Enfermeiros Técnico em Enfermagem Farmacêutico Clínico Fisioterapeuta Fonoaudiólogo Terapeuta Ocupacional Psicólogo Assistente Social Incluindo chefe de serviço	Avaliação clínica;	
	Hemograma completo;	Até 90 dias
	Anti HBS;	Até 365 dias.
	Cartão de vacinas atualizado, cópia e original:	
	Hepatite - 3 doses	
	Febre Amarela – 1 dose	
	DT (Antitetânica e Antidiftérica) - 1 dose (Dentro do período de 10 anos)	
	Tríplice Viral - 2 doses	
	COVID 19 – (2 doses + doses de reforço)	
	Influenza – (do ano vigente)	
Nutricionistas Técnicos em Nutrição Incluindo chefe de serviço.	Avaliação clínica;	
	Hemograma completo	Até 90 dias
	Anti HBS	Até 365 dias
	Cartão de vacinas atualizado, cópia e original:	
	Hepatite - 3 doses	
	Febre Amarela – 1 dose	
	DT (Antitetânica e Antidiftérica) - 1 dose (Dentro do período de 10 anos)	
	Tríplice Viral - 2 doses	
	COVID 19 – (2 doses + doses de reforço)	
	Influenza – (do ano vigente)	
Técnicos de Farmácia e Farmacêuticos da Central de Quimioterápicos Incluindo chefe de serviço.	Avaliação clínica;	
	Hemograma	Até 90 dias
	Creatinina	Até 90 dias
	TGO	Até 90 dias
	TGP	Até 90 dias
	Cartão de vacinas atualizado, cópia e original:	
	Hepatite - 3 doses	
	Febre Amarela – 1 dose	
	DT (Antitetânica e Antidiftérica) - 1 dose (Dentro do período de 10 anos)	
	Tríplice Viral - 2 doses	

	COVID 19 – (2 doses + doses de reforço)	
	Influenza – (do ano vigente)	
Analista Administrativo Assistente Administrativo Auxiliar Administrativo E demais funções administrativas Incluindo candidatos a funções de Gerência, coordenação ou quaisquer outras funções de gestão. Excluindo os Chefes de Serviço.	Avaliação clínica;	
	Cartão de vacinas atualizado, cópia e original:	
	Hepatite - 3 doses	
	Febre Amarela – 1 dose	
	DT (Antitetânica e Antidiftérica) - 1 dose (Dentro do período de 10 anos)	
	Tríplice Viral - 2 doses	
	COVID 19 – (2 doses + doses de reforço)	
	Influenza – (do ano vigente)	
Artífice	Avaliação clínica;	
	Hemograma;	Até 90 dias
	Glicemia de Jejum;	Até 90 dias
	TGO;	Até 90 dias
	TGP;	Até 90 dias
	Creatinina;	Até 90 dias
	Dosagem de Ácidos Hipúrico* e Metil Hipúrico na urina*	Até 90 dias
	Anti-HBs;	Até 365 dias
	Acuidade Visual*	Até 90 dias
	Audiometria*	Até 90 dias
	ECG*	Até 90 dias
	EEG *	Até 90 dias
	Espirometria*	Até 90 dias
	Rx Tórax*	Até 90 dias
	Raio X de coluna vertebral*	Até 90 dias
	Cartão de vacinas atualizado, cópia e original:	
	Hepatite - 3 doses	
	Febre Amarela – 1 dose	
	DT (Antitetânica e Antidiftérica) - 1 dose (Dentro do período de 10 anos)	
	Tríplice Viral - 2 doses	
COVID 19 – (2 doses + doses de reforço)		
Influenza – (do ano vigente)		
Motorista	Avaliação clínica;	
	Audiometria (Referencial)*	Até 90 dias
	Anti-Hbs	Até 365 dias

	Acuidade Visual*	Até 90 dias
	ECG (Eletrocardiograma) *	Até 90 dias
	EEG (Eletroencefalograma) *	Até 90 dias
	Glicemia	Até 90 dias
	Hemograma	Até 90 dias
	Toxicológico*	Até 60 dias
	Cartão de vacinas atualizado, cópia e original:	
	Hepatite - 3 doses	
	Febre Amarela – 1 dose	
	DT (Antitetânica e Antidiftérica) - 1 dose (Dentro do período de 10 anos)	
	Tríplice Viral - 2 doses	
	COVID 19 – (2 doses + doses de reforço)	
	Influenza – (do ano vigente)	
Anatomia Patológica	Avaliação clínica;	
Excluindo os Chefes de Núcleo.	Hemograma	Até 90 dias
	Anti-Hbs	Até 365 dias
	Creatinina	Até 90 dias
	TGO	Até 90 dias
	TGP	Até 90 dias
	Dosagem de ácido hipúrico e metil hipúrico na urina*	Até 90 dias
	Dosagem de acetona na urina*	Até 90 dias
	Cartão de vacinas atualizado, cópia e original:	
	Hepatite - 3 doses	
	Febre Amarela – 1 dose	
	DT (Antitetânica e Antidiftérica) - 1 dose (Dentro do período de 10 anos)	
	Tríplice Viral - 2 doses	
COVID 19 – (2 doses + doses de reforço)		
Influenza – (do ano vigente)		
Radiologia	Avaliação clínica;	
Radioterapia	Hemograma completo	Até 90 dias
Medicina Nuclear	Anti HBS	Até 365 dias
Hemodinâmica	Beta HCG quantitativo, se sexo feminino	Coletado no dia
Excluindo os Chefes de Núcleo.	Cartão de vacinas atualizado, cópia e original:	
	Hepatite - 3 doses	

	Febre Amarela – 1 dose		
	DT (Antitetânica e Antidiftérica) - 1 dose (Dentro do período de 10 anos)		
	Tríplice Viral - 2 doses		
	COVID 19 – (2 doses + doses de reforço)		
	Influenza – (do ano vigente)		
Auxiliar de Ortopedia e Gesso	Avaliação clínica;		
Excluindo os Chefes de Núcleo.	Hemograma completo	Até 90 dias	
	Anti HBS	Até 365 dias	
	Espirometria*	Até 90 dias	
	Radiografia de Tórax*	Até 90 dias	
	Cartão de vacinas atualizado, cópia e original:		
	Hepatite - 3 doses		
	Febre Amarela – 1 dose		
	DT (Antitetânica e Antidiftérica) - 1 dose (Dentro do período de 10 anos)		
	Tríplice Viral - 2 doses		
	COVID 19 – (2 doses + doses de reforço)		
	Influenza – (do ano vigente)		
	Maqueiro	Avaliação clínica;	
	Excluindo os Chefes de Núcleo.	Hemograma completo	Até 90 dias
Anti HBS		Até 365 dias	
Raio X de coluna vertebral		Até 90 dias	
Cartão de vacinas atualizado, cópia e original:			
Hepatite - 3 doses			
Febre Amarela – 1 dose			
DT (Antitetânica e Antidiftérica) - 1 dose (Dentro do período de 10 anos)			
Tríplice Viral - 2 doses			
COVID 19 – (2 doses + doses de reforço)			
Influenza – (do ano vigente)			
Carregador		Avaliação clínica;	
Excluindo os Chefes de Núcleo.		Raio X de coluna vertebral	Até 90 dias
	Cartão de vacinas atualizado, cópia e original:		
	Hepatite - 3 doses		

Febre Amarela – 1 dose	
DT (Antitetânica e Antidiftérica) - 1 dose (Dentro do período de 10 anos)	
Tríplice Viral - 2 doses	
COVID 19 – (2 doses + doses de reforço)	
Influenza – (do ano vigente)	

Observações:

* Estes exames serão realizados em clínica terceirizada pelo IGESDF, com encaminhamento emitido pela Medicina do Trabalho.

Caso o candidato não tenha carteira de vacinação, providenciar junto ao Posto de Saúde mais próximo de sua residência.

Lista de locais para vacinação no DF:

http://www.assez.org.br/site/noticia/manu_noticia/locais_vacinacao.pdf