

ANEXO V - EXAMES MÉDICOS

A avaliação na fase de exames médicos obrigatórios será realizada conforme as seguintes etapas:

Etapa 1: O candidato deverá comparecer ao SESMT na data da convocação, portando Cartão de Vacinas (original e 02 cópias) atualizado, conforme Tabela 1 – Exames necessários”. Durante a triagem da enfermagem do trabalho, serão verificadas as vacinas e a necessidade da realização de exames complementares conforme o cargo. Os exames complementares estão relacionados na Tabela 1– Exames necessários.

Os profissionais das áreas assistenciais que tiverem realizado hemograma completo há no máximo 90 dias da data agendada e anti-HBs há no máximo 365 dias da data agendada podem apresentar os resultados dos exames prévios impressos no dia do exame médico. Para os candidatos que não possuem exames prévios, será realizada a coleta do material no SESMT e o candidato deverá aguardar o resultado dos exames para prosseguir com a avaliação do médico do trabalho e finalização do admissional.

Caso esteja pendente algum exame complementar e/ou vacina o candidato deverá aguardar o resultado e/ou regularizar o esquema vacinal. Nestes casos, a avaliação clínica poderá ser reagendada para outro dia, conforme orientação da medicina do trabalho.

Etapa 2: Após finalização da Etapa 1, o candidato passará por avaliação clínica com o médico do trabalho para emissão do Atestado de Saúde Ocupacional - ASO.

Observação: Durante o exame ocupacional o médico do trabalho poderá solicitar outros exames e relatórios médicos que julgar necessário. O candidato deverá providenciar, às expensas do candidato, qualquer outro exame complementar não mencionado no Edital, que se torne necessário para firmar um diagnóstico, visando dirimir eventuais dúvidas, podendo ainda ser convocado para novo exame clínico.

A não apresentação ou o atraso na entrega dos exames requisitados, bem como o não comparecimento para realização de exame clínico, acarretará a eliminação do candidato.

Ressalta-se que o ASO consta apenas a conclusão de **APTO** ou **INAPTO**, sendo as informações médicas do candidato arquivadas apenas no prontuário médico, resguardado sob sigilo médico.

Tabela 1 – EXAMES NECESSÁRIOS

FUNÇÃO/LOCAL DE TRABALHO	EXAMES NECESSÁRIOS	
Médicos Enfermeiros Técnico em Enfermagem Farmacêutico Clínico Fisioterapeuta Fonoaudiólogo Terapeuta Ocupacional Psicólogo Assistente Social Nutricionistas Técnicos em Nutrição Incluindo chefe de serviço.	EXAME	VALIDADE
	Hemograma completo	Até 90 dias
	Anti HBS	Até 365 dias
Técnicos de Farmácia e Farmacêuticos da Central de Quimioterápicos Incluindo chefe de serviço.	EXAME	VALIDADE
	Hemograma	Até 90 dias
	Creatina	Até 90 dias
	TGO	Até 90 dias
	TGP	Até 90 dias
Analista Administrativo Assistente Administrativo Auxiliar Administrativo E demais funções administrativas Incluindo candidatos a funções de Gerência, Coordenação ou quaisquer outras funções de gestão.	<ul style="list-style-type: none"> • Avaliação clínica • Cartão de vacinas atualizado, cópia e original: <ul style="list-style-type: none"> - 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 + dose de reforço) - Influenza (do ano vigente) 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Avaliação clínica • Cartão de vacinas atualizado, cópia e original: <ul style="list-style-type: none"> - 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 + dose de reforço) 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Avaliação clínica • Cartão de vacinas atualizado, cópia e original: <ul style="list-style-type: none"> - 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 + dose de reforço) 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Avaliação clínica • Cartão de vacinas atualizado, cópia e original: <ul style="list-style-type: none"> - 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 + dose de reforço) 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Avaliação clínica • Cartão de vacinas atualizado, cópia e original: <ul style="list-style-type: none"> - 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 + dose de reforço) 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Avaliação clínica • Cartão de vacinas atualizado, cópia e original: <ul style="list-style-type: none"> - 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 + dose de reforço) 	

Excluindo os Chefes de Serviço.	- Influenza (do ano vigente)	
Artífice	EXAME	VALIDADE
	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
	Raio-X Tórax* Raio X de coluna vertebral*	Até 90 dias
	Motorista	EXAME
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
<ul style="list-style-type: none"> • Avaliação clínica • Cartão de vacinas atualizado, cópia e original: <ul style="list-style-type: none"> - 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 + dose de reforço) - Influenza (do ano vigente) 		

	EXAME	VALIDADE
Anatomia Patológica 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
	Hemograma	Até 90 dias
		<ul style="list-style-type: none"> • Avaliação clínica • Cartão de vacinas atualizado, cópia e original: <ul style="list-style-type: none"> - 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 + dose de reforço) - Influenza (do ano vigente)
Radiologia Radioterapia Medicina Nuclear Hemodinâmica Excluindo os Chefes de Núcleo.	EXAME	VALIDADE
	Hemograma completo	Até 90 dias
	Anti HBS	Até 365 dias
	Beta HCG quantitativo, se sexo feminino	Coletado no dia
	<ul style="list-style-type: none"> • Avaliação clínica • Cartão de vacinas atualizado, cópia e original: <ul style="list-style-type: none"> - 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 + dose de reforço) - Influenza (do ano vigente) 	
Auxiliar de Ortopedia e Gesso Excluindo os Chefes de Núcleo.	EXAME	VALIDADE
	Hemograma completo	Até 90 dias
	Anti HBS	Até 365 dias
	Espirometria	Até 90 dias
	Raio-X de Torax*	Até 90 dias
	<ul style="list-style-type: none"> • Avaliação clínica • Cartão de vacinas atualizado, cópia e original: 	

	<ul style="list-style-type: none"> - 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 + dose de reforço) - Influenza (do ano vigente) 									
<p>Maqueiro</p> <p>Excluindo os Chefes de Núcleo.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>EXAME</th> <th>VALIDADE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Hemograma completo</td> <td>Até 90 dias</td> </tr> <tr> <td>Anti HBS</td> <td>Até 365 dias</td> </tr> <tr> <td>Raio X de coluna vertebral*</td> <td>Até 90 dias</td> </tr> </tbody> </table>	EXAME	VALIDADE	Hemograma completo	Até 90 dias	Anti HBS	Até 365 dias	Raio X de coluna vertebral*	Até 90 dias	
	EXAME	VALIDADE								
Hemograma completo	Até 90 dias									
Anti HBS	Até 365 dias									
Raio X de coluna vertebral*	Até 90 dias									
<p>Carregador</p> <p>Excluindo os Chefes de Núcleo.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>EXAME</th> <th>VALIDADE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Raio-X de coluna vertebral*</td> <td>Até 90 dias</td> </tr> </tbody> </table>	EXAME	VALIDADE	Raio-X de coluna vertebral*	Até 90 dias					
	EXAME	VALIDADE								
Raio-X de coluna vertebral*	Até 90 dias									
<p>Observações:</p> <p>* Estes exames serão realizados em clínica terceirizada pelo IGESDF, com encaminhamento emitido pela Medicina do Trabalho.</p> <p>Caso o candidato não tenha carteira de vacinação, providenciar junto ao Posto de Saúde mais próximo da sua residência.</p> <p>Lista de locais para vacinação no DF: https://www.saude.df.gov.br/locaisdevacinacao</p>										

