



PORTARIA
CONVOCAÇÃO – EXAME MÉDICO ADMISSIONAL - INSPEÇÃO DE SAÚDE

O COMANDANTE GERAL DO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DE SERGIPE, no uso das suas atribuições legais e regulamentares, torna pública a convocação para realização do **EXAME MÉDICO ADMISSIONAL - INSPEÇÃO DE SAÚDE** para o cargo de **Cadete do Corpo de Bombeiros Militar de Sergipe**, mediante as condições estabelecidas neste Edital e demais instruções contidas no Edital de Abertura das inscrições e suas retificações.

1. DATA / HORÁRIO E LOCAL PARA APRESENTAÇÃO

Local: HOSPITAL DA POLÍCIA MILITAR DE SERGIPE

Endereço: Avenida Minas Gerais, s/n., Fone (79) 3234-1846/3234-1850, Bairro 18 do Forte, nesta Capital, CEP 49072-470

Data da apresentação: 09/04/2024 (terça-feira)

Horário: 14h00

2. OBSERVAÇÕES

2.1. Os candidatos convocados para o EXAME MÉDICO ADMISSIONAL - INSPEÇÃO DE SAÚDE deverão apresentar, no momento da Inspeção de Saúde, todos os exames laboratoriais complementares de saúde conforme previsão do item 14.4.2 e seus sub itens a saber:

1. Radiografia do Tórax em PA e Perfil e Radiografia das colunas torácica e lombo-sacra, em projeções anteroposterior (AP) e perfil com laudo e medida dos ângulos de Cobb e/ou de Ferguson, se e quando houver qualquer desvio nesses segmentos da coluna vertebral; Radiografia da coluna toracolombar nas projeções AP (anteroposterior) e P (Perfil) em posição ortostática e em decúbito, com laudo (descritivo e conclusivo) e medida do(s) ângulo(s) de Cobb, se e quando houver qualquer desvio da coluna vertebral; Radiografia da coluna lombossacra AP (anteroposterior), P (perfil), OD (oblíqua direita) e OE (oblíqua esquerda), em posição ortostática, com laudo (descritivo e conclusivo) e medida do ângulo de Ferguson, se e quando houver qualquer desvio da coluna vertebral;

2. Eletroencefalograma;

3. Teste Ergométrico;

4. Teste Audiométrico;

5. Escarro: Pesquisa de BAAR;

6. Exame de sangue: Hemograma Completo (inclusive Contagem de Plaquetas), Ureia, Creatinina, Glicemia, TGO, TGP, Gama GT, Colesterol total e frações, perfil sorológico para hepatite B (incluindo obrigatoriamente: HBsAg, HBeAg, Anti HBe, Anti HBs), sorologia para Hepatite C (em caso de positividade, fazer PCR - reação da cadeia da polimerase do vírus da hepatite "C"), Sorologia para HIV; sorologia para doença de chagas; VDRL; beta – HCG para as mulheres. Dosagem de testosterona livre e total;

7. Laudo oftalmológico completo (acuidade visual sem correção; acuidade visual com correção;



tonometria; biomicroscopia; fundoscopia; motricidade ocular; senso cromático - teste completo de Ishihara);

8. Parasitológico de Fezes;

9. Sumário de Urina;

10. Exame Toxicológico (cabelo e pelos) em laboratórios credenciados para realização deste tipo de exame, sendo direcionados para detectar substâncias proibidas pela legislação penal vigente em nosso país tais como: maconha e metabólicos do delta Q 9 THC, cocaína e anfetaminas (inclusive metabólicos e derivados), merla, solventes, hidrocarbonetos, opiáceos e psicofármacos;

11. Ecografia de abdome total, com laudo;

12. Laudo Psiquiátrico (laudo descritivo e conclusivo de consulta médica psiquiátrica realizada por médico especialista (psiquiatra), que deve obrigatoriamente citar: consciência, orientação, atenção, pensamento (curso, forma e conteúdo), memória, senso percepção, humor/afeto, cognição/inteligência, capacidade de tirocínio e juízo crítico, linguagem, uso (ou não) de medicamentos psicotrópicos (psicofármacos), que deve obrigatoriamente seguir modelo constante do **Anexo III** deste edital.

3. CANDIDATOS CONVOCADOS

3.1 Ampla Concorrência – Masculino

Ordem	Inscrição	Nome	Pontos	Classificação
1	0695607-6	FRANKLIN MENDONCA FLORESTA	144,55	58

Aracaju, 5 de abril de 2024



ASSINADO ELETRONICAMENTE
Verificar autenticidade conforme mensagem
apresentada no rodapé do documento

FABIO PINTO CARDOSO - Cel. QOBM
Comandante Geral do CBMSE

Protocolo de Assinatura(s)

O documento acima foi proposto para assinatura digital. Para verificar as assinaturas acesse o endereço <http://edocs Sergipe.se.gov.br/consultacodigo> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código de verificação: BJ0N-EGHL-26SA-1V7C



O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 09/04/2024 é(são) :

- FABIO PINTO CARDOSO - Cel. QOBM - 05/04/2024 16:51:32 (Docflow)