

**ATESTADO DECLARATÓRIO DE APTIDÃO OU INAPTIDÃO FÍSICA E MENTAL
PARA A INVESTIDURA NO CARGO PÚBLICO – LNCC**

DADOS DO CANDIDATO			FOTO 3X4
Nome:			
CPF nº	RG nº		
Data de Nascimento:	Idade:	Sexo:	

EXAMES PARA INSPEÇÃO MÉDICA A SEREM ANALISADOS

- Hemograma completo com plaquetas;
- Tipagem sanguínea ABO e fator RH;
- Glicemia de jejum;
- Creatinina;
- Lipidograma (colesterol total e triglicérides);
- AST (Transaminase Glutâmica Oxalacética - TGO);
- ALT (Transaminase Glutâmica Pirúvica - TGP); e
- EAS.

[] Todos os exames obrigatórios acima elencados foram entregues pelo nomeado e analisados na inspeção médica oficial.

[] Os exames a seguir não foram entregues pelo nomeado: _____

CONCLUSÃO DA INSPEÇÃO MÉDICA OFICIAL

[] APTO. Não apresenta qualquer agravo à saúde física ou mental para investidura em cargo público federal.

[] INAPTO. O(s) agravo(s) identificado(s) causa(m) incapacidade para o desempenho das atividades decorrentes das atribuições do cargo público federal.

[] A Inspeção Médica não foi realizada devido a não apresentação de todos os exames obrigatórios.

TODOS OS CAMPOS ABAIXO DEVERÃO ESTAR PREENCHIDOS (Letra de forma)

Nome Completo do Médico:

Nº da CRM e UF

Especialidade inscrita no CRM:

Contato telefônico: ()

Instituição onde foi realizada a Inspeção Médica:

Local: _____, ____ / ____ / ____.

ASSINATURA E CARIMBO COM CRM