



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE RECURSOS HUMANOS**  
**DEPARTAMENTO DE PROMOÇÃO À SAÚDE DO SERVIDOR**  
**SETOR DE SAÚDE OCUPACIONAL**

**EXAME MÉDICO PRÉ - ADMISSÃO**  
**PARA PREENCHIMENTO PELO MÉDICO**

NOME :			DATA DE NASCIMENTO:		
GÊNERO / SEXO:		IDADE:	RG:	CPF:	
ESTADO CIVIL:		ESCOLARIDADE:			
LOCAL DE TRABALHO:		CARGO / FUNÇÃO:			
E-MAIL:			TELEFONE:	CELULAR:	

**ANAMNESE:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**EXAME FÍSICO**

PA:	FC:	PESO:	ALTURA:	MEMBRO DOMINANTE:	
PELE:	MUCOSAS:	AP:	AC:	CINTURA: cm	
ABDOME:	MMII:	AC VISUAL:		OD:	OE:

**EXAME PSIQUICO**

CONSCIÊNCIA:	ORIENTAÇÃO:		MEMÓRIA:
FALA:	PENSAMENTO:		HUMOR:
FÁCIAS:	APARÊNCIA:	PRAGMATISMO:	ATENÇÃO:

**PESCOÇO**

FLEXÃO:	EXTENSÃO:
ROTAÇÃO:	INCLINAÇÃO (FLEXÃO LATERAL):
CONTRATURA DE TRAPÉZIO:	

**OMBROS**

FLEXÃO:	EXTENSÃO:
ADUÇÃO:	ABDUÇÃO:
ROTAÇÃO INTERNA:	ROTAÇÃO EXTERNA:
COLOCAÇÃO DE DORSO DA MÃO NAS COSTAS (MÁXIMO POSSÍVEL):	
ABDUÇÃO DO OMBRO COM POLEGAR PARA BAIXO:	
ABDUÇÃO DO OMBRO COM BRAÇO SUPINADO:	

## COTOVELOS, ANTEBRAÇOS E PUNHOS

FLEXÃO:	EXTENSÃO:
PRONAÇÃO:	SUPINAÇÃO:
DESVIO ULNAR:	DESVIO RADIAL:
TINEL DO NERVO ULNAR:	TINEL:
PHALEN:	FIKENSTEIN:

## MÃOS

FLEXÃO DOS DEDOS:	EXTENSÃO DOS DEDOS:
CRUZAR 2º E 3º DEDOS (N. ULNAR):	SINAL DE POSITIVO (N. ULNAR):
COMPRIMIR O POLEGAR CONTRA O 5º DEDO (N. MEDIANO E ULNAR):	

## POLEGAR

ADUÇÃO:	ABDUÇÃO:
OPONÊNCIA:	EXTENSÃO:
CISTOS SONOVIAS:	NÓDULOS:

## COLUNA LOMBAR

EXTENSÃO:	FLEXÃO:
LATERAL:	ROTAÇÃO:
FLEXÃO:	DEAMBULAÇÃO ANTEPÉ:
DEAMBULAÇÃO CALCANHARES:	MARCHA:
AGACHAMENTO:	TESTE DE LASEGUE:

## QUADRIL

ROTAÇÃO INTERNA:	ROTAÇÃO EXTERNA:
FLEXÃO:	EXTENSÃO:

## JOELHOS

FLEXO-EXTENSÃO:	
CREPTAÇÕES:	DERRAMES:

## TORNOZELOS E PÉS

FLEXO-EXTENSÃO:	
INVERSÃO E EVERSÃO:	
ROTAÇÃO:	

## OBSERVAÇÕES

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

