

APÊNDICE II AO ANEXO Q

MARINHA DO BRASIL  
DIRETORIA-GERAL DO PESSOAL DA MARINHA  
DIRETORIA DE SAÚDE DA MARINHA

EXAMES COMPLEMENTARES NECESSÁRIOS PARA AS DIVERSAS IS - ATIVIDADES ESPECIAIS

	TC de seios da face	Topografia corneana	Oftalmologia especial (1)	Acuidade visual	Senso cromático (2)	VENG	EEG	ECG	Teste de esforço	Espirometria	RX de seios da face	RX de grandes articulações (3)	RX de tórax	Audiometria	Hemograma completo	Glicemia, TGO ou AST, TGP, ou ALT, 2	Lipidograma + AC. úrico	Ureia e creatinina	Sorologia HIV-	Sorologia VDRL	EAS	Teste de Câmara	Exame clínico odontológico	RX panorâmico de arcada dentária *	Registros Odontoleais (5)	mamas ginecológico + colpocitologia +	Imunizações	PSA(4)	RX de coluna dorsal e lombossacra	Exame toxicológico	
Seleção para Pilotos e MAVO - Classe I GS I e GS II e Classe II GS I	NÃO	SIM	SIM-	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
2. Seleção para Classe II GS II e Classe III GS I	NÃO	NÃO	NÃO	SIM	SIM	NÃO	SIM	SIM	SIM (4)	SIM	SIM	NÃO	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM
3. Controle para Pilotos e MAVO - Classe I GS I e GS II e Classe II GS I	NÃO	NÃO	Sim	SIM	Sim	NÃO	NÃO	SIM	SIM (4)	NÃO	NÃO	NÃO	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM	NÃO	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM (6)
4. Controle para Classe II GS II e Classe III GS I	NÃO	NÃO	Não	SIM	SIM	NÃO	NÃO	SIM	SIM (4)	NÃO	NÃO	NÃO	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM	NÃO	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM (6)
5. Seleção para Mergulho	NÃO	NÃO	NÃO	SIM	SIM	NÃO	SIM	SIM	SIM (4)	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM
6. Controle para Mergulho	NÃO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO	SIM	SIM (4)	NÃO	NÃO	NÃO	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM	NÃO	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	Não	SIM (6)
7. Seleção para Paraquedismo e CESCOANF	NÃO	NÃO	NÃO	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM (4)	SIM	SIM	NÃO	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
8. Controle para Paraquedismo e COMANF	NÃO	NÃO	NÃO	SIM	SIM	NÃO	NÃO	SIM	SIM (4)	NÃO	NÃO	NÃO	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM	NÃO	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM (6)
9. Seleção para Imersão	NÃO	NÃO	NÃO	SIM	SIM	NÃO	SIM	SIM	SIM (4)	SIM	SIM	NÃO	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM
10. Controle para Imersão	NÃO	NÃO	NÃO	SIM	SIM	NÃO	NÃO	SIM	SIM (4)	NÃO	NÃO	NÃO	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM	NÃO	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM (6)

**Legenda:**

(1) OFTALMOLOGIA ESPECIAL: BIOMICROSCOPIA, TONOMETRIA, FO, CAMPO VISUAL, FOROMETRIA

(2) PRANCHAS PSEUDOCROMÁTICAS DE ISHIHARA

(3) CINTURA ESCAPULAR, CINTURA PÉLVICA, JOELHOS E COTOVELOS

(4) ACIMA DE 40ANOS

(5) DEVERÁ SER FEITO NOVO REGISTRO ODONTO-LEGAL DE ARCADA DENTÁRIA EM CASO DE ALTERAÇÃO DESDE A ÚLTIMA INSPEÇÃO DE SAÚDE.

(6) SELEÇÃO POR AMOSTRAGEM