



**Prefeitura Municipal de Bom Despacho**  
**Estado de Minas Gerais**  
**Secretaria Municipal de Administração**



**Guia de convocação para exame médico de saúde ocupacional**

Servidor(a) municipal convocado(a):

Nome:

Cargo:

CPF:

Secretaria:

Setor/Unidade:

Data, hora e local da perícia:

**Clínica de Medicina do Trabalho – CLIMETRA.**

Endereço: Avenida São Vicente, nº200, sala 116, Centro (Centro médico-odontológico).

Data:

Horário:

Av. Maria da Conceição Del Duca, 150 - Jaraguá – 35630-302 – Bom Despacho-MG  
Telefone (37) 3520-1418 – [www.bomdespacho.mg.gov.br](http://www.bomdespacho.mg.gov.br) – [segurancadotrabalho@pmbd.mg.gov.br](mailto:segurancadotrabalho@pmbd.mg.gov.br)



**Prefeitura Municipal de Bom Despacho**  
**Estado de Minas Gerais**  
**Secretaria Municipal de Administração**



**Guia de convocação para exame médico de saúde ocupacional**

Servidor(a) municipal convocado(a):

Nome:

Cargo:

CPF:

Secretaria:

Setor/Unidade:

Data, hora e local da perícia:

**Clínica de Medicina do Trabalho – CLIMETRA.**

Endereço: Avenida São Vicente, nº200, sala 116, Centro (Centro médico-odontológico).

Data:

Horário:

Av. Maria da Conceição Del Duca, 150 - Jaraguá – 35630-302 – Bom Despacho-MG  
Telefone (37) 3520-1418 – [www.bomdespacho.mg.gov.br](http://www.bomdespacho.mg.gov.br) – [segurancadotrabalho@pmbd.mg.gov.br](mailto:segurancadotrabalho@pmbd.mg.gov.br)