



**LAUDO MÉDICO PERICIAL COM VISTAS À  
CONCESSÃO DE PENSÃO VITALÍCIA / TEMPORÁRIA**

NOME: \_\_\_\_\_

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

ASSUNTO: \_\_\_\_\_

PROTOCOLO: \_\_\_\_\_

J.M.O.P.M.C. \_\_\_\_\_ ,

A Junta Médica Oficial da Prefeitura Municipal de Campinas, no uso de suas atribuições, facultadas pelo Decreto-lei 16.922 de 11/01/2010, declara-se favorável ao pedido de concessão de pensão \_\_\_\_\_ do(a) servidor(a):

\_\_\_\_\_

matrícula nº \_\_\_\_\_ , em favor do(a) seu(sua) \_\_\_\_\_ ,

Sr.(a) \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_ ,

pela justificativa que se segue:

**ASSINAM:**

MEMBRO DA J.M.O.P.M.C.

MEMBRO DA J.M.O.P.M.C.

MEMBRO DA J.M.O.P.M.C.