

CERERE

pentru expertizarea medicală a capacității de muncă

Subsemnatul(a) , având codul numeric personal
domiciliat(ă) în localitatea str.
nr. bl. sc. et. ap. județul/sectorul
posesor(posesoare) al(a) buletinului/cărții de identitate seria nr.
, solicit expertizarea medicală a capacității de muncă în vederea încadrării în grad de invaliditate conform

Legii nr. 263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice, cu modificările și completările ulterioare.

Odată cu prezenta cerere depun și următoarele acte:

1. copie xerox de pe carea de identitate/buletinul de identitate []
2. bilete externare/scrisori medicale []
3. referat medical eliberat de medicul curant []
4. analize medicale de laborator []
5. investigații imagistice []
6. explorări funcționale []
7. alte rezultate ale investigațiilor medicale []
8. adeverință cu nr. zile de concediu cumulat în ultimele 12/24 luni - pentru salariați []

Data

Semnătura

.....