

BORDER OU*

cu pensionarii de invaliditate care nu s-au prezentat la revizuirea medicală periodică la termenul stabilit
în luna.....200.....

Nr. crt.	Numele și prenumele	Nr. dosar pensie	Nr. crt.	Numele și prenumele	Nr. dosar pensie
1.	2.	3.	1.	2.	3.

*Se înaintează de cabinetul de expertiză medicală și recuperare a capacității de muncă în primele 5 zile de la expirarea lunii în care a fost stabilit termenul de revizuire.

BORDER OU*

cu pensionarii de invaliditate care nu s-au prezentat la revizuirea medicală periodică la termenul stabilit
în luna.....200.....

Nr. crt.	Numele și prenumele	Nr. dosar pensie	Nr. crt.	Numele și prenumele	Nr. dosar pensie
1.	2.	3.	1.	2.	3.

*Se înaintează de cabinetul de expertiză medicală și recuperare a capacității de muncă în primele 5 zile de la expirarea lunii care a fost stabilit termenul de revizuire.

