

INVITAȚIE

Vă facem cunoscut că sunteți invitat să vă prezentați în ziua de.....luna.....anul.....ora.....  
la Cabinetul/Oficiul de expertiză medicală și recuperare a capacității de muncă, ce funcționează în localitatea.....  
Județul/Sectorul.....Spitalul/Policlinica din str.....  
nr.....camera.....pentru examinarea medicală.

Veți prezenta actele (dovezile) medicale, pe care le aveți din trecut, cât și cele recente, în legătură cu boala de care suferiți.  
Veți aduce următoarele:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

În caz de neprezentare vi se sistează pensia.

NOTĂ: Dacă sunteți netransportabil comunicați în scris comisiei, anexând avizul medicului de circumscripție sau de  
spital, care confirmă motivul neprezentării.

MEDIC EXPERT  
AL ASIGURĂRILOR SOCIALE,  
.....  
(semnătura)

SECRETAR OFICIU/CABINET,  
.....  
(semnătura)

INVITAȚIE

Vă facem cunoscut că sunteți invitat să vă prezentați în ziua de.....luna.....anul.....ora.....  
la Cabinetul/Oficiul de expertiză medicală și recuperare a capacității de muncă, ce funcționează în localitatea.....  
Județul/Sectorul.....Spitalul/Policlinica din str.....  
nr.....camera.....pentru examinarea medicală.

Veți prezenta actele (dovezile) medicale, pe care le aveți din trecut, cât și cele recente, în legătură cu boala de care suferiți.  
Veți aduce următoarele:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

În caz de neprezentare vi se sistează pensia.

NOTĂ: Dacă sunteți netransportabil comunicați în scris comisiei, anexând avizul medicului de circumscripție sau de  
spital, care confirmă motivul neprezentării.

MEDIC EXPERT  
AL ASIGURĂRILOR SOCIALE,  
.....  
(semnătura)

SECRETAR OFICIU/CABINET,  
.....  
(semnătura)