

**ANEXA Nr. 10 la norme**

Casa Judeteana de Pensii Vrancea

Cabinetul de expertiză medicală a capacității de muncă .....

Nr. .... / .....

**CERERE  
pentru expertizarea medicală a capacității de muncă**

Subsemnatul(a) ....., având codul numeric personal ....., domiciliat(ă) în localitatea ....., str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., 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 cartea 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 medical cumulat în ultimele 12/24 luni pentru salariați [ ]

Data .....	Semnătura .....
------------	--------------------