Anexa nr.8
ANEXA NR.9 la Normele metodologice

CASA NAŢIONALĂ DE PENSII PUBLICE
CASA DE PENSII A ……

Nr. /

CERTIFICAT MEDICAL DE CONSTATARE A CAPACITĂŢII DE MUNCĂ

Subsemnatul _____

medic expert al cabinetului de expertiză medicală şi recuperare a capacităţii de muncă din localitatea

_____

judeţul _____ **examinând astăzi** _____ (z z) (l l) (a a)

pe dna/dl _____

în vârstă de _____ **ani, cu ocupaţia** _____

cu domiciliul în localitatea _____

strada _____

nr. _____ **bl.** _____ **sc.** _____ **apart.** _____ **sector** _____

judeţ _____

am constatat că suferă de:

Diagnostic clinic: _____

_____

_____

Diagnostic funcţional: _____

_____

_____

Concluzie:
- **Capacitatea de muncă** ☐ **redusă** / ☐ **pierdută**
- **Este încadrabil în gradul** ☐ **de invaliditate**

Termen de valabilitate _____

Prezentul certificat s-a eliberat pentru a beneficia de prevederile Legii nr.416/2001 privind venitul minim garantat.

MEDIC EXPERT AL ASIGURĂRILOR SOCIALE

_____
(semnătură, parafă, ştampilă)