

Casa Teritorială de Pensii
 Cabinetul de expertiză medicală a capacității de muncă nr....
 Nr.Data.....

Medic expert al asigurărilor sociale,

PROGRAM RECUPERATOR

Privind pe dl/dnaCNP domiciliat(ă)
 în....., str....., nr....., județul
 pensionar de invaliditate, gradul.....necesită completarea programului recuperator, conform
 Legii nr. 263/2010, art. 81, alin.(1)

Măsurile recuperatorii:

Data controlului	Diagnostic clinic	Ațiuni recuperatorii aplicate	Evoluție și prognostic	Medic curant

Observații:

Notă: neîndeplinirea obligației de urmare a programului recuperator atrage suspendarea plății pensiei conform legii 263/2010, art.81, alin (2).