

ACTE COMISIA DE EXPERTIZA MEDICALA

Catre,

CASA JUDETEANA DE PENSII _____

Subsemnatul(a) _____, cu codul numeric personal nr. _____, domiciliat(a) in localitatea _____, str _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, judetul _____, pensionar cu dosar nr. _____, depun urmatoarele documente pentru expertizarea pe luna _____:

- buletin de identitate (copie) ()
- referat medical ()
- scrisoare medicala ()
- bilet internare/ externare ()
- alte documente

- Nr. telefon:.....

Data

Semnatura

Str. Flacăra nr. 57-59, Călărași, jud. Călărași ,
Tel.: 0242 315235, 0242 315302, 0242 318959, Tel mobil 0726 762223
cjpcalarasi@gmail.com
www.cjpcalarasi.ro