Giấy giới thiệu giám định sức khỏe để nghỉ hưu trước tuổi

GIẤY GIỚI THIỆU

của Người sử dụng lao động hoặc Bảo hiểm xã hội tỉnh, thành phố*(Ban hành kèm theo Thông tư số 07/2010/TT-BYT ngày 05 tháng 4 năm 2010 của Bộ Y tế)*

|  |  |
| --- | --- |
| CƠ QUAN CHỦ QUẢN  **TÊN CƠ QUAN, ĐƠN VỊ -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập – Tự do – Hạnh phúc ---------** |
| Số: ………/GGT | *……………, ngày……tháng…… năm ……* |

**GIẤY GIỚI THIỆU**

Kính gửi: Hội đồng Giám định Y khoa .................................................................

Tên cơ quan, đơn vị giới thiệu người lao động ..................................................................................................................

Trân trọng giới thiệu: Ông/ Bà: ........................................................ giới tính: □ nam □ nữ

Sinh ngày ……... tháng ……... năm ……...          Số Sổ BHXH: .......................................

Số CMND ……............... cấp ngày ……... tháng ……... năm ……... tại ……....................

Địa chỉ hiện tại: ..................................................................................................................

Nghề nghiệp: ............................................. Chức vụ: ........................................................

Là cán bộ/ nhân viên/ thân nhân của .................................................................................

Được cử đến Hội đồng Giám định Y khoa .........................................................................

để giám định mức suy giảm khả năng lao động :

\* Giám định :  □  lần đầu      □  tái phát         □  tổng hợp         □  khiếu nại

\* Loại hình giám định:

1. Giám định do tai nạn lao động/ bệnh nghề nghiệp                      □

2. Giám định thực hiện chế độ hưu trí/ mất sức lao động               □

3. Giám định để hưởng chế độ tử tuất hàng tháng                          □

Trân trọng cảm ơn!

|  |  |
| --- | --- |
| ***Các giấy tờ kèm theo,*** gồm có  □  Đơn đề nghị khám giám định khả năng lao động  □  Đơn khiếu nại  □  Biên bản điều tra tai nạn lao động  □  Giấy chứng nhận thương tích  □  Giấy ra viện  □  Hồ sơ người bị bệnh nghề nghiệp  □  Tóm tắt hồ sơ của người lao động  □  Quyết định hưởng trợ cấp tai nạn lao động  □  Biên bản GĐYK các lần khám trước | **LÃNH ĐẠO CƠ QUAN/ĐƠN VỊ**  (Ký tên, đóng dấu) |

*Ghi chú: Giấy giới thiệu có giá trị trong vòng hai tháng kể từ ngày ký giới thiệu*