

CASA NAȚIONALĂ DE PENSII PUBLICE

## ORDIN CNPP 954/2025

**pentru aprobarea Instrucțiunilor de aplicare a prevederilor specifice pensiilor de invaliditate, în aplicarea Regulamentului (CE) nr. 883/2004 al Parlamentului European și al Consiliului din 29 aprilie 2004 privind coordonarea sistemelor de securitate socială și a Regulamentului (CE) nr. 987/2009 al Parlamentului European și al Consiliului din 16 septembrie 2009 de stabilire a procedurii de punere în aplicare a Regulamentului (CE) nr. 883/2004 privind coordonarea sistemelor de securitate socială, a prevederilor Acordului privind retragerea Regatului Unit al Marii Britanii și Irlandei de Nord din Uniunea Europeană și din Comunitatea Europeană a Energiei Atomice („Euratom”) și ale Acordului Comercial și de Cooperare între Uniunea Europeană și Comunitatea Europeană a Energiei Atomice, pe de o parte, și Regatul Unit al Marii Britanii și Irlandei de Nord, pe de altă parte, și a prevederilor acordurilor bilaterale de securitate socială la care România este parte, odată cu intrarea în vigoare a prevederilor Legii nr. 360/2023 privind sistemul public de pensii**

Publicat în MOR 1059/18.11.2025

Având în vedere:

- Regulamentul (CE) nr. 883/2004 al Parlamentului European și al Consiliului din 29 aprilie 2004 privind coordonarea sistemelor de securitate socială, cu modificările și completările ulterioare;
- Regulamentul (CE) nr. 987/2009 al Parlamentului European și al Consiliului din 16 septembrie 2009 de stabilire a procedurii de punere în aplicare a Regulamentului (CE) nr. 883/2004 privind coordonarea sistemelor de securitate socială, cu modificările și completările ulterioare;
- Acordul privind retragerea Regatului Unit al Marii Britanii și Irlandei de Nord din Uniunea Europeană și din Comunitatea Europeană a Energiei Atomice („Euratom”),
- Acordul Comercial și de Cooperare între Uniunea Europeană și Comunitatea Europeană a Energiei Atomice, pe de o parte, și Regatul Unit al Marii Britanii și Irlandei de Nord, pe de altă parte;
- prevederile acordurilor bilaterale de securitate socială la care România este parte;
- dispozițiile Legii nr. 360/2023 privind sistemul public de pensii și ale Hotărârii Guvernului nr. 181/2024 pentru aprobarea Normelor de aplicare a Legii nr. 360/2023 privind sistemul public de pensii;
- prevederile Hotărârii Guvernului nr. 118/2012 privind aprobarea Statutului Casei Naționale de Pensii Publice, cu modificările și completările ulterioare;
- caracterul normelor juridice europene care reglementează domeniul securității sociale, regulamentele europene având acoperire generală, fiind de directă aplicare, obligatorii în toate elementele lor și prevalând asupra legislației naționale, în caz de conflict cu aceasta din urmă;
- necesitatea asigurării unei implementări corecte și unitare a dispozițiilor instrumentelor juridice cu caracter supranățional și internațional din domeniul securității sociale, prin elaborarea unor norme interne de aplicare, în domeniul pensiilor de invaliditate, în temeiul prevederilor art. 9 alin. (4) din Statutul Casei Naționale de Pensii Publice, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 118/2012, cu modificările și completările ulterioare,

**președintele Casei Naționale de Pensii Publice emite următorul ordin:**

Art. 1. — (1) Se aprobă Instrucțiunile de aplicare a prevederilor specifice pensiilor de invaliditate, în aplicarea Regulamentului (CE) nr. 883/2004 al Parlamentului European și al Consiliului din 29 aprilie 2004 privind coordonarea sistemelor de securitate socială și a Regulamentului (CE) nr. 987/2009 al Parlamentului European și al Consiliului din 16 septembrie 2009 de stabilire a procedurii de punere în aplicare a Regulamentului (CE) nr. 883/2004 privind coordonarea sistemelor de securitate socială, a prevederilor Acordului privind retragerea Regatului Unit al Marii Britanii și Irlandei de Nord din Uniunea Europeană și din Comunitatea Europeană a Energiei Atomice („Euratom”) și ale Acordului Comercial și de Cooperare între Uniunea Europeană și Comunitatea Europeană a Energiei Atomice, pe de o parte, și

Regatul Unit al Marii Britanii și Irlandei de Nord, pe de altă parte, și a prevederilor acordurilor bilaterale de securitate socială la care România este parte, odată cu intrarea în vigoare a prevederilor Legii nr. 360/2023 privind sistemul public de pensii.

(2) Instrucțiunile de aplicare menționate la alin. (1) sunt prevăzute în anexa care face parte integrantă din prezentul ordin.

(3) Direcțiile de specialitate din cadrul Casei Naționale de Pensii Publice, casele teritoriale de pensii, Institutul Național de Expertiză Medicală și Recuperare a Capacității de Muncă și cabinetele de expertiză medicală a capacității de muncă vor duce la îndeplinire prezentul ordin.

Art. 2. — Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Președintele Casei Naționale de Pensii Publice,  
**Nicolae Giugea**

București, 22 octombrie 2025  
Nr. 954

## INSTRUCȚIUNI DE APLICARE

a prevederilor specifice pensiilor de invaliditate, în aplicarea Regulamentului (CE) nr. 883/2004 al Parlamentului European și al Consiliului din 29 aprilie 2004 privind coordonarea sistemelor de securitate socială și a Regulamentului (CE) nr. 987/2009 al Parlamentului European și al Consiliului din 16 septembrie 2009 de stabilire a procedurii de punere în aplicare a Regulamentului (CE) nr. 883/2004 privind coordonarea sistemelor de securitate socială, a prevederilor Acordului privind retragerea Regatului Unit al Marii Britanii și Irlandei de Nord din Uniunea Europeană și din Comunitatea Europeană a Energiei Atomice („Euratom”) și ale Acordului Comercial și de Cooperare între Uniunea Europeană și Comunitatea Europeană a Energiei Atomice, pe de o parte, și Regatul Unit al Marii Britanii și Irlandei de Nord, pe de altă parte, și a prevederilor acordurilor bilaterale de securitate socială la care România este parte, odată cu intrarea în vigoare a prevederilor Legii nr. 360/2023 privind sistemul public de pensii

### ARTICOLUL 1

#### Tipuri de legislație

(1) Potrivit dispozițiilor Regulamentului (CE) nr. 883/2004 al Parlamentului European și al Consiliului din 29 aprilie 2004 privind coordonarea sistemelor de securitate socială, denumit în continuare *Regulamentul (CE) 883/2004*, în cazul pensiei de invaliditate sunt aplicabile două proceduri de stabilire a drepturilor, determinate de tipul de legislație aplicabil persoanei îndreptățite.

(2) Tipurile de legislație vizate în aplicarea Regulamentului (CE) 883/2004 și a Regulamentului (CE) nr. 987/2009 al Parlamentului European și al Consiliului din 16 septembrie 2009 de stabilire a procedurii de punere în aplicare a Regulamentului (CE) nr. 883/2004 privind coordonarea sistemelor de securitate socială, denumit în continuare *Regulamentul (CE) 987/2009*, sunt:

a) legislațiile de tip A, care desemnează legislațiile conform cărora cuantumul pensiei de invaliditate este independent de durata perioadelor de asigurare sau echivalente acestora și care sunt înscrise în anexa VI la Regulamentul (CE) 883/2004;

b) legislațiile de tip B, care desemnează orice altă legislație.

### ARTICOLUL 2

#### Legislația română în vigoare

(1) Legislația română în vigoare este o legislație de tip B, întrucât cuantumul pensiei de invaliditate este influențat de perioada de asigurare sau echivalentă realizată de persoana îndreptățită anterior ivirii riscului.

(2) Prestațiile de invaliditate acordate în caz de activitate pe teritoriul statului român și pe cel al altor state membre se calculează aplicând dispozițiile titlului III cap. 5 din Regulamentul (CE) 883/2004, aplicabile prestațiilor de bătrânețe și de urmaș.

### ARTICOLUL 3

#### Acordarea în coordonare a pensiilor de invaliditate

Având în vedere că legislația română în vigoare este o legislație de tip B, cuantumul pensiei fiind influențat de perioada de asigurare realizată de persoana interesată anterior ivirii riscului, pensiile de invaliditate, în caz de activitate pe teritoriul statului român și pe cel al altor state membre, se calculează aplicând dispozițiile titlului III cap. 5 din Regulamentul (CE) 883/2004, aplicabile prestațiilor de bătrânețe și de urmaș, drepturile de pensie fiind acordate în coordonare, de instituțiile competente ale tuturor statelor membre implicate, sub rezerva îndeplinirii condițiilor administrative și medicale prevăzute de legislația pe care o aplică respectivele instituții competente.

### ARTICOLUL 4

#### Definiții

(1) Sintagma „instituție competentă” desemnează instituția în numele căreia se efectuează expertiza medicală de către instituția de la locul de ședere permanentă sau de ședere temporară, respectiv Institutul Național de Expertiză Medicală și Recuperare a Capacității de Muncă, după caz.

(2) Sintagma „instituție de la locul de ședere permanentă sau de ședere temporară” desemnează instituția care efectuează expertiza medicală în numele instituției competente, respectiv Institutul Național de Expertiză Medicală și Recuperare a Capacității de Muncă, după caz.

### ARTICOLUL 5

#### Condițiile medicale de stabilire a drepturilor

(1) Medicii experți ai asigurărilor sociale din cadrul Institutului Național de Expertiză Medicală și Recuperare a Capacității de Muncă, denumit în continuare *INEMRCM*, stabilesc gradul de invaliditate al unui solicitant, respectiv beneficiar de drepturi de pensie, independent de decizia instituțiilor altor state membre și exclusiv prin aplicarea criteriilor prevăzute de legislația română în vigoare.

(2) În aplicarea dispozițiilor art. 49 alin. (2) din Regulamentul (CE) 987/2009, pentru a determina gradul de invaliditate, medicii experți ai asigurărilor sociale iau în considerare documentele și rapoartele medicale, precum și informațiile de ordin administrativ obținute de instituția oricărui alt stat membru sau stat cu care România aplică acorduri bilaterale de securitate socială, ca și cum acestea ar fi fost emise în propriul stat membru.

(3) În situația în care medicul expert al asigurărilor sociale din cadrul INEMRCM apreciază că, în vederea încadrării într-un grad de invaliditate, nu sunt suficiente documentele medicale prezentate, acesta poate solicita persoanei supuse expertizării medicale sau instituției competente din străinătate completarea documentației medicale cu investigații sau examinări de specialitate suplimentare.

(4) În cazul persoanelor aflate pe teritoriul altui stat membru, expertizarea medicală poate fi efectuată, la solicitarea medicilor experți ai asigurărilor sociale din cadrul INEMRCM, de către instituțiile de la locul de ședere permanentă sau de ședere temporară al solicitantului, respectiv al beneficiarului de prestații.

(5) Nu se vor face încadrări în grade de invaliditate pe baza unor documente medicale de la a căror emitere s-au scurs mai mult de 12 luni, respectiv 18 luni, în funcție de tipul și gravitatea afecțiunii, decât cu avizul INEMRCM.

(6) În cazul persoanelor stabilite în străinătate, drepturile de pensie de invaliditate se acordă și se plătesc de la data depunerii cererii, dar nu înainte de data ivirii invalidității.

(7) În cazul persoanelor a căror expertizare a avut loc pe teritoriul altui stat membru, se consideră ca dată a ivirii invalidității data întocmirii documentelor medicale care stau la baza emiterii deciziei medicale asupra capacității de muncă.

(8) În cazul în care documentele medicale menționate la alin. (7) nu sunt date, se consideră ca dată a ivirii invalidității data depunerii cererii, dacă documentele medicale susțin încadrarea în grad de invaliditate la acel moment.

(9) Nu se vor face încadrări în grade de invaliditate pe baza unor documente medicale insuficiente sau a unor rapoarte medicale completate sumar.

## ARTICOLUL 6

### Condițiile administrative de acordare a drepturilor

Condițiile administrative de acordare a drepturilor sunt cele prevăzute de legislația statului care stabilește și acordă dreptul la prestația de invaliditate.

## ARTICOLUL 7

### Efectuarea expertizelor medicale în cazul persoanelor aflate pe teritoriul altui stat membru decât cel de care aparține instituția competentă

(1) Prin sintagma *expertiză medicală* se înțelege aprecierea capacității de muncă ca urmare a analizării documentelor medicale și/sau a examinărilor clinice, după caz, necesare pentru acordarea sau revizuirea prestațiilor de pensie.

(2) Conform prevederilor art. 82 din Regulamentul (CE) 883/2004 și ale art. 87 din Regulamentul (CE) 987/2009, în cazul persoanelor aflate pe teritoriul altui stat membru, expertizarea medicală poate fi efectuată, la solicitarea medicilor experți ai asigurărilor sociale din cadrul INEMRCM, de către instituțiile de la locul de ședere permanentă sau de ședere temporară al solicitantului, respectiv al beneficiarului de prestații, în condițiile prevăzute de Regulamentul (CE) 987/2009 sau convenite între autoritățile și/sau instituțiile competente ale statelor membre în cauză.

(3) În mod similar, în cazul persoanelor aflate pe teritoriul României, expertizarea medicală poate fi efectuată, la solicitarea instituțiilor competente ale altor state membre, de către medicii experți ai asigurărilor sociale din cadrul INEMRCM.

(4) În aplicarea prevederilor alin. (3), expertizarea medicală se efectuează de către medicul expert aflat în raza teritorială a casei teritoriale de pensii în evidența sau arhiva căreia se află dosarul de pensie al persoanei supuse expertizării sau, în cazul în care persoana nu se află în evidența, respectiv arhiva niciunei case teritoriale de pensii, de către INEMRCM.

(5) Investigațiile sau examinările de specialitate suplimentare în cazul solicitanților, respectiv al beneficiarilor de prestații aflați pe teritoriul României se vor efectua în unități sanitare de specialitate cu care Casa Națională de Pensii Publice (CNPP), prin INEMRCM, are încheiate contracte de prestări de servicii medicale.

(6) Costurile rezultate în urma examinărilor medicale, observațiilor, vizitelor medicului și controalelor medicale de orice fel, necesare pentru acordarea, obținerea sau revizuirea prestațiilor, se rambursează de instituția în numele căreia au fost efectuate instituției care le-a efectuat, pe baza tarifelor aplicate de această din urmă instituție.

(7) În vederea efectuării expertizei medicale în numele unei instituții competente a altui stat membru, casa teritorială de pensii competentă, respectiv medicul expert al asigurărilor sociale, va comunica instituției solicitante necesitatea rambursării costurilor aferente expertizei respective, anterior efectuării acestora.

(8) Expertiza medicală va fi efectuată în numele unei instituții competente a altui stat membru, în condițiile prevăzute la alin. (7), numai după primirea acordului scris al instituției solicitante.

(9) Cheltuielile aferente expertizei medicale efectuate în numele și în interesul exclusiv al unei instituții competente a altui stat membru pot fi rambursate de către persoana supusă expertizei medicale în situația în care, deși instituția solicitantă a fost notificată, aceasta nu își exprimă/comunică acordul scris cu privire la rambursarea costurilor aferente expertizei medicale, iar persoana supusă expertizării confirmă, în scris, disponibilitatea de a suporta respectivele costuri.

(10) Expertiza medicală se efectuează în numele unei instituții competente a altui stat membru în conformitate cu procedurile pe care le aplică instituția de la locul de ședere permanentă sau de ședere temporară. Medicul expert al asigurărilor sociale, respectiv INEMRCM informează instituția

de la locul de ședere sau de reședință cu privire la orice cerințe speciale, după caz, care trebuie respectate și cu privire la aspectele care trebuie verificate în cadrul expertizei medicale. În cazul în care instituția de la locul de ședere permanentă sau de ședere temporară nu aplică procedurile medicale sau nu realizează, în mod obișnuit, investigațiile medicale solicitate, aceasta va solicita lămuriri suplimentare instituției care a transmis solicitarea privind efectuarea procedurilor sau a investigațiilor respective. După efectuarea expertizei medicale, instituția de la locul de ședere permanentă sau de ședere temporară transmite instituției competente concluziile sale, obligatorii pentru aceasta din urmă.

(11) În cazul persoanelor aflate pe teritoriul altui stat membru, medicul expert al asigurărilor sociale, respectiv INEMRCM își rezervă dreptul de a dispune examinarea medicală a solicitantului, respectiv a beneficiarului de prestații, de către un medic ales de aceasta, fie în statul membru în care se găsește persoana în cauză, fie în România, dacă solicitantul, respectiv beneficiarul de prestații este de acord și sănătatea îi permite să călătorească, cu suportarea, de către INEMRCM, a cheltuielilor pe care le implică această deplasare.

(12) Pentru a decide asupra modalității optime de expertizare medicală, în situația în care aceasta este efectuată exclusiv în interesul instituției competente din România, această instituție poate solicita instituției de la locul de ședere permanentă sau de ședere temporară informații legate de eventualele costuri aferente expertizării medicale.

(13) Costurile aferente expertizelor medicale efectuate pe teritoriul altui stat membru decât cel în care se află instituția competentă se rambursează de instituția competentă numai în situația în care acestea au fost efectuate exclusiv în interesul instituției, respectiv instituțiilor solicitante.

(14) În situația în care expertizele medicale sunt efectuate în interesul tuturor instituțiilor implicate, instituții competente și instituții de la locul de ședere permanentă sau de ședere temporară al solicitantului, respectiv al beneficiarului de prestații, costurile aferente expertizelor medicale efectuate de instituția de la locul de ședere permanentă sau de ședere temporară și în interes propriu nu se rambursează de către celelalte instituții implicate.

(15) Costurile aferente expertizelor medicale efectuate de către instituțiile de la locul de ședere permanentă sau de ședere temporară al solicitantului, respectiv al beneficiarului de prestații, în numele INEMRCM, se suportă din bugetul asigurărilor sociale de stat de la titlul „Bunuri și servicii”, alineatul 20.01.09 „Materiale și prestări servicii cu caracter funcțional”.

(16) INEMRCM virează în contul deschis în lei la o bancă sumele reprezentând cheltuielile privind costurile aferente expertizelor medicale efectuate de către instituțiile de la locul de ședere permanentă sau de ședere temporară al solicitantului, respectiv al beneficiarului de prestații, în numele acestuia, în baza documentelor electronice structurate sau a formularelor de legătură, respectiv a altor documente echivalente transmise de instituțiile care le-au efectuat. În funcție de modul de exprimare a creanței, se utilizează cursul valutar al Băncii Centrale Europene din ziua efectuării plății.

(17) Pentru rambursarea cheltuielilor prevăzute la alin. (15), angajamentul legal îl constituie documentul electronic structurat H020, un formular de legătură care confirmă existența unei creanțe sau alt document electronic structurat echivalent. Formularele „Propunere de angajare a unei cheltuieli” și „Angajamentul bugetar individual/global” se întocmesc în baza H020, altui document electronic structurat echivalent sau a unui formular de legătură care confirmă existența unei creanțe. Viza „Bun de plată” și viza la rubrica „Compartimentul de specialitate” se acordă de către cabinetul medicului de expertiză medicală, respectiv de către INEMRCM, în baza H020, altui document electronic structurat echivalent sau a unui formular de legătură care confirmă existența unei creanțe.

(18) Eventualele diferențe de curs valutar vor fi suportate din bugetul asigurărilor sociale de stat.

(19) Costurile aferente expertizării medicale a persoanelor aflate pe teritoriul României, efectuate la solicitarea instituțiilor competente ale altor state membre, în interesul exclusiv al acestora, se determină pe baza tarifelor stabilite prin ordin al președintelui CNPP, în cazul expertizelor efectuate în cadrul INEMRCM, respectiv potrivit legislației naționale, în celelalte cazuri.

(20) Medicul expert al asigurărilor sociale, respectiv INEMRCM solicită instituțiilor competente din celelalte state membre rambursarea costurilor aferente expertizelor medicale efectuate în interesul exclusiv al acestora.

(21) În vederea recuperării costurilor aferente expertizelor medicale, medicul expert al asigurărilor sociale, respectiv INEMRCM vor transmite instituției competente, împreună cu „Raportul medical”/documente medicale, un H020, alt document electronic structurat echivalent sau un formular de legătură care confirmă existența unei creanțe, însoțit de originalul sau copiile, certificate de instituție pentru conformitate cu originalul, ale facturilor sau ale altor documente financiare din care să rezulte costul aferent expertizelor medicale efectuate, exprimate în lei.

(22) Instituțiile competente din celelalte state membre virează sumele reprezentând costurile aferente expertizării medicale a persoanelor aflate pe teritoriul României în contul în lei sau, după caz, în valută deschis la o bancă de către INEMRCM.

(23) Echivalentul în lei al sumelor încasate de la instituția competentă este transferat, de către INEMRCM, în contul de venituri bugetare la capitolul 36.03 „Diverse venituri” subcapitolul 36.03.50 „Alte venituri”, respectiv în contul de cheltuieli bugetare corespunzătoare celor din care au fost efectuate plățile din anul curent și din anii precedenți.

(24) Eventualele diferențe de curs valutar vor fi suportate din bugetul asigurărilor sociale de stat.

#### ARTICOLUL 8

##### **Procedura de expertizare medicală în aplicarea prevederilor Regulamentului (CE) 883/2004 și ale Regulamentului (CE) 987/2009 și a acordurilor bilaterale de securitate socială la care România este parte, ca urmare a intrării în vigoare a Legii nr. 360/2023 privind sistemul public de pensii**

(1) În cazul persoanelor care au locul de ședere permanentă sau care se află în România, procedura de evaluare a capacității de muncă în vederea stabilirii gradului de invaliditate este cea stabilită de legislația română în vigoare. La solicitarea instituției competente din România, medicul expert al asigurărilor sociale completează documentele medicale ce vor fi transmise instituțiilor în cauză ale celorlalte state membre implicate.

(2) În cazul persoanelor care au locul de ședere permanentă sau care se află pe teritoriul altui stat membru, documentele medicale, certificatele și rapoartele medicale comunicate de instituția de contact sau de o altă instituție din alt stat membru se transmit casei teritoriale de pensii competente, la transmiterea cererii de stabilire a drepturilor de pensie de invaliditate sau în completarea acesteia.

(3) După înregistrarea la nivelul compartimentului de specialitate din cadrul casei de pensii competente, documentele medicale, certificatele și rapoartele medicale transmise de instituția de contact sau de o altă instituție din alt stat membru sunt redirecționate cabinetului de expertiză medicală a capacității de muncă, în vederea traducerii acestora, a evaluării capacității de muncă a persoanei în cauză, respectiv a stabilirii gradului de invaliditate, pe baza respectivei documentații medicale.

(4) În cazuri temeinic justificate, medicii experți ai asigurărilor sociale pot trimite documentația medicală completă, tradusă, la INEMRCM, pentru aviz metodologic.

(5) Pentru cazurile cu potențial recuperator, medicul expert al asigurărilor sociale poate solicita, la revizuirea medicală periodică, prezentarea de documente referitoare la tratamentele recuperatorii aplicate în intervalul scurs de la (ultima) expertiză medicală.

(6) În cazul solicitanților de drepturi de pensie care au locul de ședere permanentă ori de ședere temporară pe teritoriul altui stat membru, transmiterea deciziilor inițiale de încadrare în grad de invaliditate se efectuează de către casele teritoriale de pensii.

(7) În cazul solicitanților sau beneficiarilor având locul de ședere permanentă ori de ședere temporară în străinătate, cabinetele de expertiză medicală vor efectua operațiunile de traducere a documentelor medicale și vor emite și transmite deciziile medicale asupra capacității de muncă, într-un termen de 3 luni de la primirea acestora de la casele teritoriale de pensii, în vederea asigurării soluționării cererilor de pensie internațională de invaliditate în termenul prevăzut la art. 93 alin. (2) din Legea nr. 360/2023.

(8) În cazul în care documentele medicale vor fi transmise ulterior cererii de stabilire a drepturilor de pensie de invaliditate, dar într-un termen de 6 luni de la înregistrarea cererii la casa teritorială de pensii competentă, cabinetele de expertiză medicală vor efectua operațiunile de traducere a documentelor medicale și vor emite și transmite deciziile medicale asupra capacității de muncă cu celeritate, în vederea asigurării soluționării cererilor de pensie internațională de invaliditate în termenul prevăzut la art. 93 alin. (2) din Legea nr. 360/2023.

(9) În cazul solicitanților sau beneficiarilor având locul de ședere permanentă ori de ședere temporară în străinătate, casele teritoriale de pensii vor înainta documentele medicale primite de la instituțiile de la locul de ședere permanentă ori de ședere temporară din străinătate, respectiv de la solicitanții sau beneficiarii de prestații, către cabinetele de expertiză medicală, în termen de 10 zile de la înregistrare.

#### ARTICOLUL 9

##### **Contestarea deciziei medicale asupra capacității de muncă**

Contestarea deciziei medicale asupra capacității de muncă se face în condițiile prevăzute de Legea nr. 360/2023.

#### ARTICOLUL 10

##### **Informarea cabinetelor de expertiză medicală a capacității de muncă cu privire la cererile respinse**

Compartimentele de specialitate din cadrul caselor teritoriale de pensii vor comunica lunar, prin adresă scrisă și/sau borderou, cabinetelor de expertiză medicală a capacității de muncă situația persoanelor încadrate în grade de invaliditate și ale căror cereri au fost respinse din punct de vedere administrativ.

#### ARTICOLUL 11

##### **Procedura de revizuire medicală, suspendare și reluare a plății pensiei de invaliditate**

(1) În vederea revizuirii medicale, medicul expert al asigurărilor sociale din România solicită fie beneficiarului de drepturi de pensie, fie instituției de la locul de ședere permanentă ori de ședere temporară din străinătate, cu cel puțin 3 luni anterioare împlinirii termenului de revizuire, transmiterea unor documente medicale recente (spre exemplu, „Raport medical”) din care să rezulte evoluția bolilor și starea prezentă.

(2) În situația în care documentele medicale menționate la alin. (1) se transmit casei teritoriale de pensii competente, aceasta le va redirecționa către cabinetul de expertiză medicală, în termen de 10 zile de la înregistrare.

(3) În situația în care fie beneficiarul de drepturi de pensie, fie instituția de la locul de ședere permanentă ori de ședere temporară al acestuia nu transmite documente medicale complete sau transmite documente eronate ori incorect întocmite, medicul expert al asigurărilor sociale din România va solicita beneficiarului de drepturi de pensie din străinătate sau instituției de la locul de ședere permanentă sau de ședere temporară al acestuia documente medicale în completare.

(4) În cazul în care documentele medicale prevăzute la alin. (1) nu se transmit, din motive imputabile pensionarului, înaintea împlinirii termenului de revizuire, plata pensiei se

suspendă începând cu luna următoare celei în care era prevăzută revizuirea. În acest sens, cabinetele de expertiză medicală vor transmite caselor teritoriale de pensii, în termenele prevăzute de legislația națională, un borderou privind toate dosarele de pensie care se vor suspenda începând cu luna următoare.

(5) Reluarea plății pensiei în cazurile prevăzute la alin. (3) se face în baza deciziei medicale asupra capacității de muncă emise de medicul expert al asigurărilor sociale, astfel:

a) începând cu luna următoare celei în care au fost transmise documentele medicale recente din care să rezulte evoluția bolilor și starea de sănătate prezentă;

b) de la data suspendării, dacă documentele medicale recente din care să rezulte evoluția bolilor și starea de sănătate prezentă au fost transmise casei teritoriale de pensii în termen de un an de la data suspendării, iar depășirea termenului de revizuire nu îi poate fi imputată pensionarului sau instituției competente de la locul de ședere permanentă ori de ședere temporară;

c) începând cu luna următoare celei în care au fost transmise documentele medicale recente din care să rezulte evoluția bolilor și starea de sănătate prezentă, dacă termenul prevăzut la lit. b) este depășit.

(6) În cazul transmiterii ulterioare a documentelor medicale, cu depășirea termenului de revizuire, cabinetele de expertiză medicală vor transmite caselor teritoriale de pensii informații privind necesitatea reluării plății pensiei și data de la care se poate efectua, informații care se regăsesc la rubrica Observații din decizia medicală asupra capacității de muncă.

(7) După emiterea deciziei de revizuire medicală, aceasta va fi comunicată, de medicul expert al asigurărilor sociale, respectiv de INEMRCM, atât beneficiarului nerezident, cât și casei teritoriale de pensii competente.

(8) Deciziile medicale emise în acest sens pot fi contestate în condițiile prevăzute de Legea nr. 360/2023.

#### ARTICOLUL 12

##### **Stabilirea tarifului de emiteră a „Raportului medical detaliat” sau a unui formular de legătură echivalent**

Tariful de emiteră a „Raportului medical detaliat” sau a unui formular de legătură echivalent acestuia, emis în interesul exclusiv al unei instituții din străinătate, se stabilește prin ordin al președintelui CNPP, la propunerea INEMRCM.

#### ARTICOLUL 13

##### **Utilizarea aplicației informatice JINA**

(1) Comunicarea medicilor experți ai asigurărilor sociale din cadrul INEMRCM cu instituțiile corespondente din alte state membre, prin aplicația JINA, se va realiza prin intermediul caselor teritoriale de pensii în evidența sau arhiva cărora se află dosarele de pensie ale persoanelor supuse expertizării sau, în cazul în care persoanele în cauză nu se află în evidența, respectiv arhiva niciunei case teritoriale de pensii, prin intermediul INEMRCM.

(2) Pentru a accesa „Raportul medical”/documentele medicale, în cadrul diferitelor scenarii standardizate de lucru în cadrul aplicației JINA (P\_BUC\_03 Cerere pentru pensia de invaliditate, H\_BUC\_08 Informații medicale, H\_BUC\_09 Notificarea informațiilor medicale, H\_BUC\_04 — Rambursarea costurilor administrative/medicale), utilizatorii, salariați ai caselor teritoriale de pensii, cu atribuții în domeniul pensiilor internaționale, precum și INEMRCM vor accesa aplicația JINA, utilizând un cont de utilizator pentru care s-au cerut anterior roluri de utilizator medical.

(3) Acest rol este atribuit de către CNPP, prin Compartimentul EESSI din cadrul Direcției relații internaționale, în baza unei solicitări oficiale primite în acest sens de la casa teritorială de pensii competentă sau de la INEMRCM.

#### ARTICOLUL 14

##### **Asigurarea traducerii „Raportului medical”/documentelor medicale necesare încadrării în grad de invaliditate**

(1) Documentele medicale eliberate în alte state se pot utiliza numai însoțite de traducerea lor în limba română, efectuată de un traducător autorizat.

(2) Traducerea documentelor menționate la alin. (1) se efectuează, cu celeritate, prin grija medicilor experți ai asigurărilor sociale din cadrul INEMRCM.

(3) Traducerea documentelor menționate la alin. (1) se efectuează pe cheltuiala INEMRCM.

#### ARTICOLUL 15

##### **Obligații financiare ale instituțiilor din România**

INEMRCM are obligația de a:

a) rambursa cheltuielile privind costurile aferente expertizelor și investigațiilor medicale efectuate asupra solicitanților de drepturi de pensie ori a beneficiarilor sistemului public de pensii din România de către instituțiile statelor membre de la locul de ședere permanentă sau de ședere temporară al solicitanților, respectiv beneficiarilor, în baza documentelor electronice structurate (SED) și a formularelor de legătură, respectiv a altor documente echivalente transmise de instituțiile care le-au efectuat, în interesul exclusiv al instituțiilor din România, către respectivele instituții;

b) recupera cheltuielile privind costurile aferente expertizelor și investigațiilor medicale efectuate la solicitarea instituțiilor competente ale altor state membre asupra persoanelor aflate pe teritoriul României, de la respectivele instituții competente.

#### ARTICOLUL 16

##### **Înregistrarea în contabilitate a operațiunilor legate de rambursarea/recuperarea cheltuielilor privind costurile aferente expertizelor și investigațiilor medicale**

(1) INEMRCM deschide un cont în lei la o bancă în care va vira sumele în lei reprezentând cheltuielile prevăzute la art. 7.

(2) INEMRCM deschide un cont în valută la o bancă în care se vor evidenția sumele rezultate după efectuarea schimburilor valutare din care INEMRCM va efectua plățile în valută către instituțiile altor state membre de la locul de ședere permanentă sau de ședere temporară al beneficiarilor și în care se vor încasa restituirile de sume în valută de la instituțiile competente din alte state membre.

(3) Operațiunile privind plățile sau recuperările (încasări) se înregistrează în contabilitate la cursul zilei în care se efectuează operațiunea, publicat de Banca Centrală Europeană.

(4) Operațiunile de vânzare-cumpărare de valută se înregistrează în contabilitate la cursul oficial al băncii, potrivit prevederilor convenției încheiate de CNPP și bancă, la data efectuării plății.

#### ARTICOLUL 17

##### **Acoperirea diferențelor de curs valutar**

Acoperirea diferențelor de curs valutar ce rezultă din operațiunile de decontare a cheltuielilor prevăzute la art. 7, în baza documentelor electronice structurate (SED) și a formularelor de legătură sau a altor documente echivalente transmise între instituțiile celorlalte state, se realizează din bugetul asigurărilor sociale de stat.

#### ARTICOLUL 18

##### **Domeniul de aplicare**

Dispozițiile prezentelor instrucțiuni se aplică, *mutatis mutandis*, și în relația cu Regatul Unit al Marii Britanii și Irlandei de Nord, precum și cu statele cu care România aplică acorduri bilaterale de securitate socială bazate pe principiile moderne de coordonare a sistemelor de securitate socială.