

Nr. \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**PLAN INDIVIDUAL DE RECUPERARE,  
READAPTARE ȘI REINTEGRARE SOCIALĂ**

**ACȚIUNI MEDICALE** (dispensarizare cu tratament medical, chirurgical, ortopedic, în funcție de afecțiunea care a produs handicapul)

.....  
.....  
.....  
.....

**ACȚIUNI EDUCATIVE**

.....  
.....  
.....

**ACȚIUNI PROFESIONALE** (unități protejate/centre de integrare prin terapie ocupațională; încadrarea în unități economice sau ateliere protejate conform restantul funcțional, școlarizarea în unități specializate)

.....  
.....  
.....  
.....

**ACȚIUNI SOCIALE** (internări în centre de tratament și reabilitare, asistență socială prin consiliile locale, organizații neguvernamentale)

.....  
.....  
.....  
.....

**Prezentul Program individual de recuperare, readaptare și integrare socială însoțește Certificatul de încadrare în grad de handicap al persoanei**

.....

**DATA**

\_\_\_\_\_

**PREȘEDINTE**

\_\_\_\_\_