

< Entête ministère du ressort >

Luxembourg, le <Date>

Dr. Hilde MOCKEL  
Division de la Médecine de Contrôle du  
Secteur public  
35, rue de Bonnevoie  
L-1260 Luxembourg

**Conc. : <M. / Mme> <Prénom > <Nom> (Matricule : xxxx xx xx xxx)**

Monsieur le docteur,

Conformément à l'article 37bis de la loi modifiée du 16 avril 1979 fixant le statut général des fonctionnaires de l'Etat, je vous prie de bien vouloir convoquer <M. / Mme> <Prénom> < Nom >, demeurant à <adresse>, <fonction> auprès de < Ministère ou Administration >.

Je vous prie par ailleurs de bien vouloir traduire directement l'intéressé(e) devant la Commission des pensions pour le cas où vous estimeriez que les conditions d'invalidité pour l'ouverture d'un droit à une pension d'invalidité paraissent remplies.

Les certificats médicaux de <M. / Mme> <Prénom> < Nom > sont joints en annexe.

Veillez agréer, Monsieur le docteur, l'assurance de ma parfaite considération.

< Signature du ministre du ressort >