

**Isenção de Imposto de Renda**

**Documentos Obrigatórios:**

- Requerimento de Isenção de Imposto de Renda – TELOS (FORM-0421);
- Laudo Pericial emitido por órgão oficial, de acordo com o disciplinado na Instrução Normativa nº 1,500, de 29 de outubro de 2014, da Secretaria da Receita Federal;

**IMPORTANTE:**

O laudo pericial deve apresentar os seguintes requisitos **mínimos**:

- a) o órgão emissor;
- b) a qualificação do portador da moléstia;
- c) o diagnóstico da moléstia (descrição; CID-10; elementos que o fundamentaram; data a partir da qual o paciente deve ser considerado portador da moléstia);
- d) a informação de que a moléstia seja ou não passível de controle, entendendo-se por controle da moléstia a não-apresentação de sintomas característicos desta, desde que não decorra de tratamento médico em andamento;
- e) caso a moléstia seja passível de controle, o prazo de validade do laudo pericial, ao fim do qual o paciente provavelmente esteja assintomático;
- f) o nome completo, a assinatura e a qualificação do(s) profissional(is) responsável (is) pela emissão do laudo pericial.

**Modelo de Laudo Pericial, que deve ser emitido em receituário próprio do órgão oficial em papel timbrado:**

Atesto, para fins de requerimento de isenção de imposto de renda, de acordo com o art 6º da Lei 7.713, de 22/12/1988, que o (a) Sr.(a) \_\_\_\_\_ CPF N° \_\_\_\_\_ é portador(a) da doença \_\_\_\_\_ (CID \_\_\_\_\_),

Esta doença foi diagnosticada a partir de \_\_/\_\_/\_\_\_\_ e ele(a) está sob meus cuidados médicos desde \_\_/\_\_/\_\_\_\_.

Descrição do fato médico:

(deve conter as informações solicitadas nas letras c, d e e acima indicadas).

---

---

---

---

Nome completo e assinatura do médico  
carimbo CRM