

LAUDO MÉDICO PARA ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

Nome: _____

Sexo: _____

Data de nascimento: _____

Nacionalidade: _____

Estado civil: _____

Profissão: _____

Endereço completo: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO RESPONSÁVEL:

Nome do médico: _____

Especialidade: _____

Número do CRM: _____

Endereço do consultório: _____

Telefone: _____

DADOS CLÍNICOS E DIAGNÓSTICO:

O paciente acima identificado foi submetido a avaliação médica detalhada, conforme consta em seu prontuário. Após exame clínico, exames complementares, **e análise criteriosa, foi diagnosticada a seguinte condição:**

Doença/Condição: _____

CID-10: _____

Descrição detalhada da doença/condição, incluindo sintomas, evolução, limitações e **prognóstico:**

IMPACTO NA CAPACIDADE LABORATIVA:

Considerando o diagnóstico e a evolução clínica, o paciente apresenta:

- Incapacidade total e permanente para o trabalho;
- Incapacidade parcial e permanente para o trabalho;
- Incapacidade temporária, com previsão estimada de duração: _____

■ **Necessidade de tratamento prolongado e acompanhamento médico contínuo;**

■ **Outras observações relevantes:** _____

JUSTIFICATIVA PARA ISENÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA:

Baseando-se no diagnóstico e na legislação vigente (Lei nº 7.713/1988, art. 6º, inciso XIV, e demais normas aplicáveis), o paciente faz jus à isenção do imposto de renda sobre os proventos decorrentes da aposentadoria, reforma ou pensão, decorrentes da moléstia grave aqui descrita.

RECOMENDAÇÕES FINAIS:

O paciente deverá manter acompanhamento médico regular, realizar tratamentos conformes prescritos e apresentar este laudo para os fins legais de obtenção da isenção do imposto de renda.

DECLARAÇÃO:

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste laudo são verdadeiras, baseadas em avaliação médica realizada por mim, e que o paciente atende aos critérios para a isenção do imposto de renda conforme legislação vigente.

Local para assinatura do médico: _____

Data: _____

Assinatura do Médico

CRM nº _____

Carimbo do Médico

OBSERVAÇÕES:

Este laudo deve ser apresentado juntamente com os documentos pessoais e relatórios médicos complementares necessários para análise pela Receita Federal.

Em caso de dúvidas, recomenda-se consulta a um advogado ou contador especializado.

Fonte original deste documento:

<https://documentos-juris.com/laudo-medico-para-isencao-de-imposto-de-renda/>

Este modelo foi útil para você?

Confira outros modelos atualizados em:

<https://documentos-juris.com>

Mais modelos

Este modelo é destinado exclusivamente para uso pessoal e não comercial.
Ao compartilhar ou publicar, a citação da fonte é obrigatória.

Este modelo tem caráter meramente orientativo e não constitui aconselhamento jurídico.
Recomenda-se consultar um profissional qualificado para casos específicos.