

MODELO

LAUDO ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA E
PARA RESSARCIMENTO DE IMPOSTO DE RENDA

LAUDO MÉDICO NEUROLÓGICO

Paciente:

RG.

CPF.

Data:

HOSPITAL XXXXX

Relato para os devidos fins, que o paciente acima identificado está em acompanhamento neurológico por quadro de Esclerose Lateral Amiotrófica-ELA, e é portador de Paralisia Irreversível e Incapacitante, além de Progressiva, que se iniciou em agosto de 2003 e foi firmado o diagnóstico conforme exame de Eletroneuromiografia realizado em XX/XX/XXXX (CID: G12.2), que se enquadra na Lei 7.713/1988, alterada pela lei nº 11.052 de 29/12/2004, Isenção de Imposto de Renda. Trata-se de doença crônica e irreversível.

CID: G12.2

Dra XXXXX
neurologista