

RELATÓRIO MÉDICO
BENEFÍCIO NA COMPRA DE VEÍCULOS

Conforme a Lei Federal nº 261, de 06/05/1992, e Artigo 1º, Inciso IV, da Lei nº 8989, de 24/02/1995, modificado pelo Art. 2º da Lei nº 10.690 de 16/06/2003, e conforme Art. 1º de instrução normativa a SRF nº 496, de 19 de Janeiro de 2005, para fins de Isenção fiscal na aquisição de veículo adaptada para motorista portador de deficiência física, atesto _____ para os devidos fins, que o(a) Sr(a) _____

_____ é paciente sintomático(a) para patologia de neoplasia maligna de _____ sob o Código de Classificação Internacional de Doenças - CID _____, estadiamento _____, Diagnosticado _____

Foi submetido(a) ao tratamento: _____

os cuidados médicos, realizando exames periódicos em acompanhamento Oncológico.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____

Assinatura Médica

Endereço:

Rua Magé - nº 326 - Penha Circular - CEP - 21020-130 - Tel.: 2136-9696 - Rio de Janeiro/RJ