

Maria Cecília Mazzariol Volpe



FAÇA VALER SEUS DIREITOS

2ª Edição



A cartilha "Faça Valer Seus Direitos"
é uma publicação da AFAG (Associação dos Familiares,
Amigos e Portadores de Doenças Graves)

www.afag.org.br

Rua Barão de Paranapanema, 301 - Bosque - Campinas - SP

CEP: 13026-010 - Fone: (19) 3254-0636

E-mail: contato@afag.org.br

Editoração e Impressão:

Lince - Gráfica e Editora

Fone: (19) 3276-2244 - E-mail: lince@lincebr.com

Tiragem:

50.000 exemplares

(este texto pode e deve ser reproduzido
mediante autorização prévia da autora)

Maio/2006

Apresentação

Acredito que o choque de se saber portador de uma doença grave abala qualquer pessoa. Porém, posso garantir que, logo, logo, o choque tem que passar e as coisas práticas têm que ser pensadas e postas em ação.

O tratamento, mesmo quando se conta com a assistência do Estado, é caro. Demanda a utilização de muitos remédios, suplementos alimentares, fibras e alimentação pouco convencional.

Para fazer face a esses gastos é necessário descobrir meios, que podem ser: o levantamento do FGTS, a isenção de pagamento de Imposto de Renda incidente na aposentadoria, o andamento prioritário de processo judicial, a quitação da casa financiada (em alguns casos), o levantamento do seguro (em alguns casos) e a previdência privada (em alguns casos).

A legislação brasileira assegura aos portadores de neoplasia maligna câncer e outras doenças graves alguns direitos especiais. Minha intenção é fazer com que você exerça esses direitos por si ou por seus dependentes.

O exercício dos direitos não cura, mas pode aliviar!

O público a quem dirijo o presente trabalho é o doente, não os meus colegas advogados, razão pela qual utilizarei uma linguagem simples e procurarei apresentar os modelos de requerimentos e a relação dos documentos necessários para a obtenção dos resultados pretendidos.

Experimentei e exerci, pessoalmente, alguns desses direitos e é esta experiência vivida que quero compartilhar com vocês.

A briga, a luta para conseguir alcançar nossos direitos nos dá ânimo para continuar a viver. Lutar contra a doença serve de coadjuvante ao tratamento médico fazendo com que as possibilidades de êxito sejam maiores.

Mariinha

Maria Cecília Mazzariol Volpe

mariinha-adv@uol.com.br

mariinha@afag.org.br

Nota à 2ª Edição

Quando elaborei a minha cartilha não imaginava que ela pudesse ser tão útil a tantas pessoas. O êxito deixou-me muito feliz e realizada, pois significa que alcancei minha meta: de alguma forma retribuir o carinho, o afeto, os cuidados que todas as pessoas me cercam e me cercaram durante o tempo que fiquei doente.

Diante das perguntas feitas nas palestras, por carta, pelo e-mail nesta 2ª edição procurei ampliar as informações, sem nunca ter a pretensão de esgotar a matéria. A legislação brasileira é muito vasta e de difícil consulta até mesmo para alguém, como eu, com mais de 42 anos de profissão.

Se de alguma forma consegui traduzir as informações sobre os direitos dos doentes e fazer com que essas informações chegassem ao conhecimento de muita gente, sinto-me realizada.

Nesta edição não trato, apenas, de câncer, tenho a pretensão de fazer outros doentes lutarem por seus direitos.

"Faça Valer Seus Direitos" é a minha meta e nesta luta espero contar com a colaboração de todos.

Senti que minhas forças eram pequenas para tão grande tarefa, encontrei amigos e decidimos fundar uma ONG a AFAG (Associação dos Amigos, Familiares e Portadores de Doentes Graves) e, peço a colaboração de todos para levar adiante esta luta.

Índice

Apresentação.....	03
Nota à 2ª Edição.....	04
Agradecimentos.....	07
Prefácio.....	09
A AFAG.....	11
1) Saúde como direito de todos.....	13
2) Direitos dos doentes.....	14
3) Primeiros passos para obtenção dos direitos.....	16
3.1) Documentos.....	16
3.2) Acesso aos dados médicos.....	17
3.2.1) Modelo de Requerimento para Acesso aos Dados Médicos.....	17
4) Fornecimento de tratamentos, exames, remédios e insumos.....	18
4.1) Estado - SUS.....	18
4.2) Saúde Suplementar - Planos e seguros saúde.....	19
5) Direitos Específicos.....	21
5.1) Os doentes graves.....	21
5.2) As crianças e os adolescentes doentes.....	22
5.3) Os idosos doentes.....	22
5.4) Os deficientes.....	23
6) Isenções.....	25
6.1) Imposto de Renda na Aposentadoria e Pensão.....	25
6.1.1) Modelo de Requerimento para isenção do IR.....	26
6.2) Impostos na compra de carro (IPI, ICMS, IPVA, IOF).....	27
6.2.1) IPI.....	27
6.2.1.1) Modelo de Requerimento para Isenção do IPI.....	29
6.2.1.2) Modelo de Declaração de Disponibilidade Financeira.....	30
6.2.1.3) Modelo de Documento para transferência de veículo.....	31
6.2.2) ICMS.....	32
6.2.2.1) Modelo de Requerimento para Isenção do ICMS.....	32
6.2.3) IPVA.....	33
6.2.3.1) Modelo de Requerimento para Isenção do IPVA.....	34
6.2.4) IOF.....	34
6.3) IPTU.....	35
6.3.1) Modelo de Requerimento para Remissão do IPTU.....	35
6.4) Tarifas de transportes públicos.....	36

7)	Fonte de recursos	37
7.1)	FGTS.....	37
7.1.1)	Modelo de Atestado para Liberação do FGTS.....	38
7.2)	PIS/PASEP.....	39
7.2.1)	Modelo de Atestado para Liberação do PIS/PASEP.....	40
7.3)	Licença para tratamento de saúde - auxílio doença.....	41
7.4)	Aposentadoria por Invalidez.....	43
7.5)	Renda mensal vitalícia.....	45
7.5.1)	Modelo de Requerimento Renda Mensal Vitalícia.....	46
7.6)	Seguro de vida (invalidez).....	47
7.7)	Previdência privada (invalidez).....	47
8)	Outros direitos	48
8.1)	Quitação de financiamento de casa própria.....	48
8.2)	Andamento prioritário em processos.....	49
8.2.1)	Modelo de petição.....	50
8.3)	Dedução de despesas no imposto de renda.....	50
9)	Legislação	51
9.1)	A saúde como direito de todos.....	51
9.2)	Direito dos Doentes.....	51
9.3)	Acesso aos dados médicos.....	51
9.4)	SUS.....	52
9.5)	Planos ou seguro saúde.....	52
9.6)	Doenças Graves.....	52
9.7)	Crianças e adolescentes doentes.....	53
9.8)	Idosos doentes.....	53
9.9)	Deficientes.....	54
9.10)	Imposto de Renda.....	54
9.11)	Compra de carro.....	55
9.12)	IPTU.....	55
9.13)	Transportes.....	55
9.14)	FGTS.....	56
9.15)	PIS/PASEP.....	56
9.16)	Auxílio doença.....	57
9.17)	Aposentadoria por Invalidez.....	57
9.18)	Renda Vitalícia.....	57
9.19)	Andamento Prioritário.....	58
9.20)	Sites de interesse.....	58

Agradecimentos

Meus imensos agradecimentos
à razão de minha vida, minha filha Roberta.

Pelo carinho, amizade, conhecimento,
competência, meus agradecimentos ao
DR. JUVENAL A. DE OLIVEIRA FILHO
DRA. ALICE HELENA R. GARCIA
DRA. CHRISTIANNE G. M. AMALFI
DR. GUILHERME LEAL REDI
DRA. DANIELA V. MÔNACO

E a todos os funcionários da Oncocamp, por terem me ensinado
a conviver com o câncer e seu tratamento e, principalmente,
CONSTATAR QUE O CÂNCER PODE TER CURA.

Aos meus colegas de escritório e funcionários,
principalmente, pela paciência de me aturar:
Dra. MARIA CECÍLIA J. BRANCO M. OLIVEIRA
Dr. CAIO CARNEIRO CAMPOS
PAULO ROBERTO DE CAMARGO
LUCAS SILVEIRA MAULE
KAREN CRISTINA RONDELI BIGOLI

Meus agradecimentos, ainda, aos amigos:
Paulo Branco e Letícia Yabiku pelas ilustrações, e a LINCE
EDITORA, pelo projeto gráfico, editoração e arte final.

Prefácio

A possibilidade de escrever este prefácio em muito me prestigia e emociona; não só por cultivar profunda admiração pela Dra. Mariinha, mas principalmente pelo fato de que se hoje creio no exercício da profissão, tendo como objetivo a busca por justiça entendida em seu mais amplo sentido devo esta visão renovada e renovadora à Mariinha: “chefe” e preceptora.

Não basta, entretanto, que diga o quanto emocionado e grato sou. Gostaria que todos pudessem ver a autora desta cartilha como ela realmente é: uma mulher de doçura e delicadeza extremas, reveladas pela forma gentil com a qual conduz seu relacionamento com familiares, amigos e demais pessoas à sua volta.

Se, mostra-se muito gentil e doce, é com igual intensidade que se revela, também, uma mulher lutadora e inabalável; características com as quais enfrentou o câncer e das quais retirou e retira a vitalidade necessária para continuar sua luta contra a doença. Não mais em causa própria. Luta, agora, em nome das milhares de pessoas que se beneficiam do seu trabalho, empenho e conhecimento.

A vitória contra o câncer, que para muitos significaria a liberdade de não mais conviver com a doença, para Mariinha significou a possibilidade de, aplicando seus conhecimentos profissionais, iniciar uma busca heróica pela melhoria da qualidade de vida dos portadores daquela terrível doença.

Ajuda, não apenas por ter sofrido com os terríveis efeitos da doença e do tratamento, porque muitos já sofreram. Iniciou sua luta, por ter em si alma nobre. É profunda conhecedora do direito, ama o que faz e sabe qual é a importância da valorização do Ser-Humano.

É com o espírito imbuído da crença de que a todos devemos dispensar igual tratamento, primando sempre pela bondade, ética e moral, que Mariinha caminha. Sabe de suas obrigações maiores e assim dedica toda sua competência na realização do bem. Bem que se traduz em mais de 500 mil cartilhas distribuídas gratuitamente em todo o país, centenas de e-mails e cartas respondidos diariamente, e uma legião de admiradores que reconhecem a importância e agigantamento da autora.

Lembro-me de uma canção que, brilhantemente, retrata a alma do povo brasileiro, traduzindo em um só nome o espírito guerreiro deste povo que, diariamente luta; diariamente é vencido; e que, no entanto, diariamente renova suas crenças e volta a lutar com a certeza e fé daqueles que são vitoriosos.

Certamente uma das mais lindas canções que já se ouviu. Certamente se os autores conhecessem Maria Cecília Mazzariol Volpe, assim ouviríamos a canção:

Mariinha, Mariinha é um dom uma certa magia.

Lucas Silveira Maule

A AFAG

Roberta Mazzariol Volpe Aquino
Presidente

A Associação dos Familiares, Amigos e Portadores de Doenças Graves (AFAG) surgiu do trabalho da advogada Dra. Maria Cecília Mazzariol Volpe, que após ter sido diagnosticada com câncer de cólon em 2000 resolveu unir sua experiência pessoal à sua qualificação profissional para garantir aos brasileiros o acesso fácil e efetivo aos seus direitos.

A luta pelos direitos dos pacientes de doenças graves, não apenas doentes de câncer, foi incorporada ao cotidiano da vida da advogada, dos seus colegas de escritório e de sua família.

A demanda pelas informações e esclarecimentos de dúvidas e pedidos de ajuda, que chegavam por carta, email, telefone e pessoalmente, tornou-se um trabalho que não poderia mais ser sustentado por uma só pessoa.

Assim, surgiu a AFAG Associação dos Amigos, Familiares e Portadores de Doenças Graves, cuja missão é: "Divulgar, orientar e ajudar os portadores de doenças graves a fazer valer seus direitos."

O nome da AFAG surgiu pelo reconhecimento da importância e da necessidade da participação dos amigos e familiares durante todo o processo de descoberta, enfrentamento, tratamento e, algumas vezes, cura de doenças graves.

Em todos os instantes dessa longa e árdua luta, a presença de pessoas próximas e queridas é fundamental para a continuidade do tratamento e para a recuperação do doente.

No caso específico da luta pelos direitos, muitas vezes são só mesmo os amigos e os familiares que têm saúde, força e cabeça para tocar essa luta.

No mundo atual, com tantos avanços científicos na prevenção, diagnóstico e, principalmente, no tratamento de doenças, especialmente, as graves, que garantem uma sobrevida e uma qualidade de vida melhor para o doente, torna-se cada vez mais

importante conhecer e fazer valer os seus direitos.

O portador de doença grave é um cidadão e, portanto, tem vários direitos assegurados. Cabe a ele, neste momento difícil, ao menos, poder usufruí-los.

Na presença de uma doença, mais do que quando estamos saudáveis, a falta de recursos financeiros faz muito diferença. Assim, qualquer possibilidade de ter e exercer os direitos - a isenção de pagamentos de taxas e/ou impostos, a obtenção de qualquer fonte de recurso extra, a possibilidade de ter acesso a um tratamento médico eficaz e de última geração, e de ter um tratamento preferencial - são bem vindos.

Esse é o objetivo da AFAG, pesquisar, buscar e lutar por todos os direitos do doente-cidadão.

Acreditamos que essa cartilha é uma arma muito importante na nossa luta.

Contamos com a colaboração de todos na nossa caminhada!

1. A Saúde como Direito de Todos



A Constituição Federal, a Lei maior de nosso país, assegura que: **“Saúde é direito de todos e dever do Estado”**.

Significa que todos os cidadãos residentes no Brasil, acometidos de qualquer doença, têm direito a receber tratamento pelos órgãos de assistência médica mantidos pela União, pelos Estados e pelos Municípios (SUS).

O tratamento compreende: o fornecimento de remédios, a realização de consultas, cirurgias, exames laboratoriais, tomografias, raios-X, ultra-sonografias, radioterapia, quimioterapia, etc.

O tratamento deve ser realizado pelo SUS (Sistema Único de Saúde) e totalmente custeado pelos governos (Federal, Estadual e Municipal). Importante é esclarecer que o SUS é mantido por todos nós brasileiros, porque todos nós pagamos impostos.

Devemos exigir que os governos dêem a todos os doentes o melhor tratamento, com o uso dos mais atuais meios médicos (exames e medicamentos modernos) e científicos existentes.

Além disso, por indicação médica, concordância do doente e de sua família, o SUS é obrigado a garantir a internação domiciliar com equipes multidisciplinares.

O SUS fica obrigado, ainda, a custear as despesas com transporte aéreo, terrestre e fluvial bem como diária e alimentação para o paciente e seu acompanhante, para os casos nos quais o tratamento é realizado fora do domicílio (TFD).

Para os maiores de 60 anos e menores de 18 é garantido o direito a ter um acompanhante durante o período de hospitalização.

A mulher tem direito, também, a acompanhamento durante o parto.

2. Direitos dos Doentes

Os doentes, acometidos por qualquer doença, deverão ter assegurados os seguintes direitos:

1 - Ter um atendimento digno, atencioso e respeitoso.

2 - Ser identificado e tratado pelo seu nome e sobrenome.

3 - Não ser identificado e tratado por: a) números; b) códigos ou; c) de modo genérico, desrespeitoso ou preconceituoso.

4 - Ter resguardado o sigilo sobre seus dados pessoais, desde que não acarrete riscos a terceiros ou a saúde pública.

5 - Poder identificar as pessoas responsáveis direta e indiretamente por sua assistência, através de crachás visíveis, legíveis e que contenham: a) nome completo; b) função; c) cargo; e d) nome da instituição.

6 - Receber informações claras, objetivas e compreensíveis sobre: a) hipóteses diagnósticas; b) diagnósticos confirmados; c) ações terapêuticas; d) riscos, benefícios e inconvenientes provenientes das medidas diagnósticas e terapêuticas propostas; e) duração prevista do tratamento proposto; f) a necessidade ou não de anestesia, o tipo de anestesia a ser aplicada, o instrumental a ser utilizado, as partes do corpo afetadas, os efeitos colaterais, os riscos e conseqüências indesejáveis e a duração esperada dos procedimentos; g) os exames e condutas a que será submetido; h) a finalidade dos materiais coletados para exame; i) as alternativas de diagnóstico e terapêuticas existentes no serviço em que está sendo atendido e em outros serviços; e j) o que julgar necessário relacionado ao seu estado de saúde.

7 - Consentir ou recusar, de forma livre, voluntária e esclarecida, com adequada informação, procedimentos cirúrgicos, diagnósticos e/ou terapêuticos a que será submetido, para os quais deverá conceder autorização por escrito, através do Termo de Consentimento.

8 - Ter acesso às informações existentes em seu prontuário.

9 - Receber, por escrito, o diagnóstico e o tratamento indicado, com a assinatura do nome do profissional e o seu número de registro no órgão de regulamentação e controle da profissão.

10 - Receber as prescrições médicas: a) com o nome genérico das substâncias; b) impressas ou em caligrafia legível; c) sem a utilização de códigos ou abreviaturas; e d) com o nome legível do profissional, assinatura e seu número de registro no órgão de controle e regulamentação da profissão.

11 - Conhecer a procedência do sangue e dos hemoderivados e poder verificar, antes de recebê-los, os carimbos que atestaram a origem, as sorologias efetuadas e os prazos de validade.

12 - Ter anotado em seu prontuário, principalmente se inconsciente durante o atendimento: a) todas as medicações, com as dosagens utilizadas; e b) o registro da quantidade de sangue recebida e dos dados que permitam identificar a sua origem, as sorologias efetuadas e prazos de validade.

13 - Ter assegurada, durante as consultas, internações, procedimentos diagnósticos e terapêuticos, e na satisfação de suas necessidades fisiológicas: a) a sua integridade física; b) a sua privacidade; c) a sua individualidade; d) o respeito aos seus valores éticos e culturais; e) o sigilo de toda e qualquer informação pessoal; e f) a segurança do procedimento.

14 - Ser acompanhado, se assim o desejar, nas consultas, exames e no momento da internação por uma pessoa por ele indicada.

15 - Ser acompanhado, se maior de sessenta anos, durante todo o período da internação, de acordo com o que dispõe o Estatuto do Idoso.

16 - Ser acompanhado nas consultas, exames e durante todo o período da internação se for menor de idade, de acordo com o que dispõe o Estatuto da Criança e do Adolescente, incluindo o fornecimento da alimentação para o acompanhante.

17- Ter assegurada, durante a hospitalização, a sua segurança e a dos seus pertences que forem considerados indispensáveis pela instituição.

18 -Ter direito, se criança ou adolescente, de desfrutar de alguma forma de recreação, prevista na Resolução nº 41, do Conselho Nacional de Direitos da Criança e do Adolescente, e Lei federal nº 11.104/05, que prevê a criação e implementação de brinquedotecas nos hospitais e postos de saúde, que atendam crianças e adolescentes.

19 - Ter direito durante longos períodos de hospitalização, de desfrutar de ambientes adequados para o lazer.

20 - Ter garantia de comunicação com o meio externo como, por exemplo, acesso ao telefone.

21 - Ser prévia e claramente informado quando o tratamento proposto for experimental ou estiver relacionado a projeto de pesquisa em seres humanos, observando o que dispõe a Resolução nº 196, de 10 de Outubro de 1996, do Conselho Nacional de Saúde.

22 - Ter liberdade de recusar a participação ou retirar seu consentimento em qualquer fase da pesquisa.

23 - Ter assegurada, após a alta hospitalar, a continuidade da assistência médica.

24 - Ter assegurada, durante a internação e após a alta, a assistência para o tratamento da dor e as orientações necessárias para o atendimento domiciliar, durante toda evolução da doença.

25 - Receber ou recusar assistência moral, psicológica, social ou religiosa.

26 - Recusar tratamentos dolorosos ou extraordinários para tentar prolongar a vida.

27 - Optar pelo local de morte.

3. Primeiros Passos para Obtenção dos Direitos

3.1. Documentos



Os atestados, laudos médicos, resultados de exames de laboratórios, biópsias e outros, são extremamente importantes, pois servirão para instruir todos os pedidos e conseguir fazer valer todos seus direitos.

Tire cópia de todos os documentos, autentique no Cartório (Tabelionato) e guarde os originais em lugar seguro.

Documento autenticado pelo Cartório/Tabelionato tem o mesmo valor do documento original. Por isso, é importante você manter sempre o original em local seguro e utilizar apenas as cópias autenticadas.

Todo requerimento ou pedido deve ser feito em duas vias, para ter um comprovante de entrega na cópia. Exija, sempre, o protocolo de entrega, com data, nome legível ou carimbo e assinatura, guarde bem essa via. Os prazos começam a contar sempre desta data.

Documentos para ações judiciais não precisam ser autenticados, com exceção das ações na Justiça Federal.

3.2. Acesso aos Dados Médicos

Pelo Código de Ética Médica, os dados do prontuário médico ou hospitalar, ficha médica, exames médicos de qualquer tipo, são protegidos pelo sigilo (segredo) profissional e só podem ser fornecidos aos interessados doentes ou seus familiares.

O doente ou seus familiares, no entanto, têm direito de acesso a todas informações existentes sobre ele em cadastros, exames, fichas, registros, prontuários médicos, relatório de cirurgia, enfim, todos os dados referentes a doença.

Os exames e seus laudos pertencem ao paciente.

Para exercer seu direito é necessário encaminhar um requerimento a entidade ou ao médico que detenha as informações. O requerimento deve ser sempre feito em duas vias para ser protocolado e a cópia ficar em poder do requerente.

Os documentos são muito importantes porque servem de suporte ao exercício dos direitos.

3.2.1. Modelo de Requerimento para Acesso aos Dados Médicos

AO HOSPITAL [NOME DO HOSPITAL].

[NOME], [NACIONALIDADE], [ESTADO CIVIL], [DOCUMENTO DE IDENTIDADE], [CPF], residente e domiciliado à [ENDEREÇO], na cidade de [CIDADE], vem **REQUERER**, nos termos do Artigo 43, do Código de Defesa do Consumidor, sejam fornecidas cópias integrais dos seguintes documentos:

- Prontuário de atendimento neste Hospital,
- Relatório da cirurgia realizada,
- Exames que eventualmente estejam em seu poder,
- Demais documentos referentes a sua doença.

Os documentos solicitados destinam-se ao esclarecimento de situação de interesse particular.

Termos em que,

P.Deferimento.

[LOCAL], [DATA]

[ASSINATURA]

4. Fornecimento de Tratamentos, Exames, Remédios e Insumos

4.1. Estado - SUS

A Constituição Federal assegura a todos os cidadãos o direito à vida, a saúde é decorrência desse direito, logo **o direito à saúde é um princípio básico, previsto na Lei Maior do país (Constituição Federal).**

O artigo 196 da Constituição determina: **"A saúde é direito de todos e dever do Estado"**, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e **recuperação.**"

Questões orçamentárias ou burocráticas não podem limitar ou diminuir o direito de todos os brasileiros à vida e à saúde, desde que o tratamento seja prescrito por um médico.

A Justiça tem determinado à União, ao Estado ou ao Município, através do SUS (Sistema Único de Saúde), que compre remédios, insumos ou forneça tratamento para os doentes sem possibilidade financeira de adquirí-los.

O SUS deverá, também, fornecer as órteses e próteses necessárias às cirurgias restauradoras.

Para obter esse benefício, no entanto, muitas vezes, é necessário entrar com ação judicial (Mandado de Segurança), com auxílio de um advogado.

Como pode ser solicitado um pedido de Liminar, o processo judicial tende a andar rápido e, em mais ou menos 20 dias o doente já pode obter o que foi solicitado, caso a Liminar seja concedida.

O Supremo Tribunal Federal, o mais alto tribunal do país, e o Superior Tribunal de Justiça têm decidido, sempre e muitas vezes, que é obrigação do Estado (Governo Federal, Estadual ou Municipal), fornecer medicamentos, tratamentos e internações aos pacientes carentes, que não possuam recursos, de acordo com as prescrições médicas.

Nesse caso, o fundamental é ter um laudo médico que especifique claramente o tratamento, medicamentos e/ou insumos necessários, bem como o diagnóstico com o CID e a justificativa do médico para a solicitação. Este documento é imprescindível para fazer valer os seus direitos.

Só o médico pode determinar qual o melhor tratamento para uma determinada doença, pois só ele tem os conhecimentos técnicos necessários para tal.

O laudo médico deve ser legível e assinado pelo médico, sempre com o carimbo, com o nome e o CRM do médico.

4.2. Saúde Suplementar - Planos e Seguros Saúde

Os Planos ou Seguros de Saúde, desde janeiro de 1999, têm que cobrir os custos de eventos ligados a todas as doenças catalogadas no CID 10 (Classificação Internacional de Doenças).

Antes de tudo, verifique a data de assinatura do seu contrato:

- Se o contrato foi firmado até 1998, seus direitos são apenas aqueles escritos no próprio contrato.
- Se o contrato foi firmado depois de janeiro de 1999, seu plano de saúde deverá cobrir todas as doenças e procedimentos previstos em lei.

Atualmente, existem três tipos de contratos de planos ou seguros saúde:

- **Só ambulatorial:** cobre consultas, exames, radioterapia e quimioterapia e todos os procedimentos ambulatoriais, ou seja, que não exigem hospitalização.
- **Só hospitalar:** cobre cirurgias, internações, exames (quando internado), radioterapia e quimioterapia. Não cobre consultas e exames quando o doente não está internado.
- **Ambulatorial + Hospitalar:** cobre todos os procedimentos ambulatoriais e hospitalares.

Os planos hospitalares podem ou não cobrir obstétricos consultas e exames de pré-natal e parto natural ou cirúrgico, conforme o contrato assinado.

Todo o medicamento durante o período de internação deverá ser custeado pelo plano ou seguro de saúde. Fora da internação o medicamento deverá ser custeado pelo doente.

Quando o Plano de Saúde é feito após o doente ter conhecimento de sua doença, existe a "Cobertura Parcial Temporária", por um prazo fixado no contrato (máximo de 24 meses, da data de assinatura do contrato). Durante este período ficam suspensas as cirurgias, as internações em leitos de alta complexidade (C.T.I. ou U.T.I.) e os procedimentos de alta complexidade relacionados à doença pré-existente.

Para ter atendimento imediato, o conveniado poderá pagar um acréscimo na mensalidade estabelecida pelo plano ou seguro saúde. Não existe, ainda, base legal sólida para o cálculo desse acréscimo denominado "agravo". Esse agravo será cobrado durante toda a duração do contrato do plano ou seguro saúde.

Os atendimentos de urgência e emergência relacionados à doença pré-existente terão cobertura ambulatorial mesmo durante o período da "Cobertura Parcial Temporária" nas primeiras doze horas ou até a constatação médica da necessidade de internação ou realização de cirurgia. Depois, o atendimento terá que ser pago pelo paciente ou custeado pelo SUS.

Compete ao plano ou seguro saúde comprovar o conhecimento prévio da doença pelo cliente antes da assinatura do contrato. Nesse caso, a operadora do plano ou seguro tem que mandar o caso para a apreciação da ANS - Agência Nacional de Saúde Suplementar, órgão que regulamenta o setor, vinculado ao Ministério da Saúde. Durante a discussão, o atendimento ao doente não pode ser suspenso, mas se a

ANS decidir contra ele, o consumidor terá de pagar todo o tratamento realizado.

O plano ou seguro de saúde só poderá negar cobertura integral a uma doença caso o comprador tenha conhecimento prévio da mesma antes da assinatura do contrato e ela tenha sido informada na declaração de saúde.

A declaração de saúde integra o contrato de plano ou seguro de saúde e deve ser preenchida e assinada exclusivamente pelo comprador, sem nenhuma rasura.

O fornecimento de informações falsas na declaração de saúde implica em fraude que pode levar ao cancelamento do contrato e à cobrança de todo o tratamento que por ventura tenha sido realizado, bem como as conseqüências criminais decorrentes desta fraude.

Ninguém poderá ser impedido de participar de plano de saúde em razão de idade, por ser portador de deficiência física ou por ter qualquer doença.

Nos planos ou seguros saúde feitos por empresas (planos empresariais) não existem, restrições ou "Cobertura Parcial Temporária", ou seja, o atendimento ao doente tem que ser integral desde a assinatura do contrato.

É proibida a limitação do prazo de internação hospitalar, mesmo em Centro ou Unidades de Tratamento Intensivo, no caso dos contratos firmados após janeiro de 1999.

Independentemente do tipo de plano ou seguro saúde contratado, o menor de idade doente terá direito de ser acompanhado por um dos pais ou responsáveis durante todo o período de internação. O plano ou seguro de saúde deverá, inclusive, oferecer a alimentação ao acompanhante.

No caso de pacientes com mais de sessenta anos, também, há o direito da permanência de um acompanhante durante a internação, independentemente, do tipo de acomodação contratado.

Crianças e idosos, maiores de sessenta anos, deverão ter prioridade na marcação de consultas.

As órteses e próteses usadas no ato cirúrgico devem ser obrigatoriamente fornecidas pelos planos de saúde, desde que tenham finalidade restauradora. Inclui-se em restauradoras as cirurgias para reconstrução nos casos de câncer de mama. As órteses e próteses com finalidade estética, mesmo que ligadas ao ato cirúrgico não serão cobertas.

Nos casos de câncer de mama é assegurada a cirurgia plástica reparadora a ser feita pelo plano de saúde, nos contratos firmados após 01/01/1999.

No caso de problemas com seu Plano de Saúde ligue para a Agência Nacional de Saúde Suplementar ANS 0800.70119656 ou acesse: www.ans.gov.br. Ou o PROCON de sua cidade. No Estado de São Paulo consulte: www.procon.sp.gov.br e www.idec.org.br.

Procure um advogado para propor ação judicial quando seus direitos estiverem sendo negados. O Poder Judiciário tem dado liminares e ganho de causa aos doentes em quase todos os casos de ações contra planos ou seguro de saúde.

5. Direitos Específicos

5.1. Os Doentes Graves

A legislação brasileira garante direitos especiais para os portadores das seguintes doenças graves:

- moléstia profissional
- esclerose-múltipla
- tuberculose ativa
- hanseníase
- neoplasia maligna (câncer)
- alienação mental
- cegueira
- paralisia irreversível e incapacitante
- cardiopatia grave
- doença de Parkinson
- espondilartrose anquilosante
- nefropatia grave
- estado avançado da doença de Paget (osteíte deformante)
- síndrome de deficiência imunológica adquirida (AIDS)
- fibrose cística (mucoviscidose)
- contaminação por radiação e
- hepatopatia grave

Em todos os casos são sempre necessários laudos médicos e exames comprovando a existência da doença.

A maioria dos direitos dos portadores dessas doenças é tratada nesta cartilha.

Existem outras doenças graves que ainda não estão previstas nas leis, os portadores podem, porém, entrar com ações judiciais exigindo seus direitos com base no princípio da isonomia (igualdade).

Muitas vezes o judiciário tem decidido favoravelmente neste sentido.

5.2. As Crianças e os Adolescentes Doentes

O Estatuto da Criança e Adolescente - ECA estabelece inúmeros direitos às crianças (até 12 anos) e adolescentes (de 12 a 18 anos) nesta cartilha destacaremos, apenas, os relacionados aos doentes.

Quando for necessária ação judicial para defender os direitos da criança ou do adolescente, os processo terão andamento prioritário.

As crianças e adolescentes têm assegurado, através do SUS, o acesso UNIVERSAL e IGUALITÁRIO às ações e serviços para a promoção, proteção e recuperação da saúde.

Os hospitais e postos de saúde que tiverem atendimento pediátrico deverão contar, obrigatoriamente, com brinquedotecas em suas dependências.

A criança deficiente também tem direito à renda mensal vitalícia.

Independentemente, do plano ou seguro saúde contratado ou no caso de internação pelo SUS, o menor de 18 anos terá direito a um acompanhante durante o período de internação.

5.3. Os Idosos Doentes

O Estatuto do Idoso estabelece os direitos dos idosos, aqui destacaremos, apenas, os relativos aos idosos doentes.

O doente maior de 60 anos tem direito a acompanhante durante a internação, por determinação do Estatuto do Idoso, seja ela custeado pelo plano ou seguro saúde ou pelo SUS.

O trabalhador, doente ou não, com mais de setenta anos pode levantar o FGTS sem o desconto do imposto de renda.

É assegurado ao maior de sessenta anos o andamento prioritário de processos administrativos e judiciais.

Ao maior de sessenta e cinco anos, quando a família não tiver possibilidade de mantê-lo, é garantida a renda mensal vitalícia ou prestação de benefício continuado (BPC), obedecidos os critérios estabelecidos em lei (LOAS).

É assegurado o direito à Isenção de Imposto de Renda no pagamento por entidade de previdência privada, até o valor de R\$ 1.257,12, por mês, a partir do mês em que o contribuinte completar sessenta e cinco anos de idade, sem prejuízo da parcela isenta prevista na tabela de incidência mensal do imposto.

5.4. Os Deficientes

Considera-se pessoa portadora de deficiência a que apresenta: deficiência física, deficiência auditiva, deficiência visual e/ou deficiência mental.

Os deficientes devem receber igualdade e oportunidade na sociedade, sem privilégios e paternalismo.

A União, os Estados e os Municípios são obrigados a assegurar a plena integração da pessoa portadora de deficiência à sociedade.

O Poder Público é obrigado, ainda, a garantir aos deficientes o pleno exercício de seus direitos assegurados na Constituição e nas leis.

Deve ser assegurada, ainda, a acessibilidade, ou seja, possibilidade e condição de alcance para utilização, aos bens e serviços às pessoas portadoras de deficiência, mediante a eliminação de barreiras e obstáculos e criação de facilitadores de acesso.

A legislação assegura aos portadores de deficiência o acesso gratuito aos transportes públicos. Ocorre, porém, que medidas judiciais têm suspenso esses direitos. Assim, muitas vezes essa gratuidade não se confirma.

Uma alternativa para suprir a necessidade de locomoção dos deficientes físicos é a concessão de isenção de tributos na aquisição de veículos automotores adaptados à deficiência.

Existe a possibilidade da compra de veículo automotor com isenção mesmo quando o deficiente físico não possa dirigir o carro.

Nesse caso, o responsável poderá adquirir o carro com isenção de impostos para possibilitar o transporte do deficiente.

Em contrapartida à isenção de impostos o portador de deficiência deverá permanecer com o veículo por pelo menos dois anos.

Verifique no tópico sobre isenção os procedimentos necessários para obter esse direito.

Algumas definições importantes:

- **Deficiência** é toda perda ou anormalidade de uma estrutura ou função psicológica, fisiológica ou anatômica que gere incapacidade para o desempenho de atividade, dentro do padrão considerado normal para o ser humano.

- **Deficiência permanente** é aquela que ocorreu ou se estabilizou durante um período de tempo suficiente para não permitir recuperação ou ter probabilidade de que se altere, apesar de novos tratamentos.



- **Incapacidade** é uma redução efetiva e acentuada da capacidade de integração social, com necessidade de equipamentos, adaptações, meios ou recursos especiais para que a pessoa portadora de deficiência possa receber ou transmitir informações necessárias ao seu bem-estar pessoal e ao desempenho de função ou atividade a ser exercida.

- **Deficiência física** é a alteração completa ou parcial de um ou mais segmentos do corpo humano, acarretando o comprometimento da função física, apresentando-se sob a forma de paraplegia, paraparesia, monoplegia, monoparesia, tetraplegia, tetraparesia, triplegia, triparesia, hemiplegia, hemiparesia, ostomia, amputação ou ausência de membro, paralisia cerebral, nanismo, membros com deformidade congênita ou adquirida, exceto as deformidades estéticas e as que não produzam dificuldades para o desempenho de funções.

- **Deficiência auditiva** é a perda bilateral, parcial ou total, de quarenta e um decibéis (dB) ou mais, aferida por audiograma nas frequências de 500HZ, 1.000HZ, 2.000Hz e 3.000Hz.

- **Deficiência visual** é a cegueira, na qual a acuidade visual é igual ou menor que 0,05 no melhor olho, com a melhor correção óptica; a baixa visão, que significa acuidade visual entre 0,3 e 0,05 no melhor olho, com a melhor correção óptica; os casos nos quais a somatória da medida do campo visual em ambos os olhos for igual ou menor que 60°; ou a ocorrência simultânea de quaisquer das condições anteriores.

- **Deficiência mental** é o funcionamento intelectual significativamente inferior à média, com manifestação antes dos dezoito anos e limitações associadas a duas ou mais áreas de habilidades adaptativas, tais como: comunicação; cuidado pessoal; habilidades sociais; utilização dos recursos da comunidade; saúde e segurança; habilidades acadêmicas; lazer; e trabalho.

- **Deficiência múltipla** é a associação de duas ou mais deficiências.

6. Isenções

6.1. IR - Imposto de Renda na Aposentadoria e Pensão

A isenção do Imposto de Renda aplica-se nos proventos de aposentadoria e/ou reforma e pensão recebidos pelos portadores de doenças graves.

O doente tem direito à isenção mesmo que a doença tenha sido identificada após a aposentadoria por tempo de serviço ou a concessão da pensão.

Caso o pensionista seja portador de doença grave ele também terá direito à isenção de imposto de renda na pensão.

O aposentado ou pensionista poderá requerer a isenção junto ao órgão competente, isto é, o órgão pagador da aposentadoria (INSS, Prefeitura, Estado, União) mediante requerimento feito em duas vias, que deverá ser protocolado no respectivo órgão.



É necessário laudo pericial oficial emitido pelo serviço médico da União, do Estado ou do Município, comprovando a existência da doença ou deficiência.

Depois de apresentados, os documentos serão analisados, e o pedido de isenção poderá ser deferido. Após o deferimento a isenção é automática.

Os documentos necessários e que devem ser juntados ao pedido de isenção são:

1. Cópia do Laudo Histo-patológico ou outro exame que comprove a doença;
2. Laudo oficial, de médico da União, do Estado ou do Município que contenha:

a) Diagnóstico expresso da doença;

b) Código da doença de acordo com o CID - Classificação

Internacional de Doenças;

c) Menção às Leis nº 7.713/88; nº 8.541/92 e nº 9.250/95 e Instrução Normativa SRF nº 15/01;

d) Data de início da doença;

e) Estágio clínico atual da doença e do paciente;

f) Carimbo legível do médico com o nome e o número do CRM e assinatura.

A isenção deve ser concedida a partir da data da comprovação da doença e/ou deficiência por laudo oficial ou exame.

Se a isenção for pedida após algum tempo da doença, é possível solicitar a restituição retroativa do Imposto de Renda pago. A restituição é feita até, no máximo, os últimos cinco anos.

A Receita Federal tem impresso próprio para este pedido de restituição,

sendo obrigatório levar prova da aposentadoria e comprovação da doença (laudo médico oficial).

Os portadores de doenças graves que **não** estão aposentados devem procurar o Poder Judiciário para tentar conseguir igual isenção, pelo princípio da isonomia.

Para saber mais consulte:

www.inss.gov.br

www.receita.fazenda.gov.br

6.1.1. Modelo de Requerimento para Isenção do Imposto de Renda

EXMO. SR.(autoridade máxima do órgão pagador da aposentadoria)

[NOME], aposentado, matrícula ou número do INSS nº [NÚMERO], residente e domiciliado à [ENDEREÇO], na cidade de [CIDADE], vem expor e requerer o que segue:

1. O Laudo Oficial de Médico da União (Estado ou Município) comprova ser portador da [DOENÇA], CID [CID DA DOENÇA] (doc. nº 01).

2. Em data de [DIA] de [MÊS] de [ANO], foi submetido a cirurgia descrita no Relatório Médico incluso (doc.nº 02).

3. Exame laboratorial confirma a existência de doença descrita no Laudo Médico (doc. nº 03).

4. A Lei nº 7.713/88 em seu artigo 6º, XIV e XXI, a Lei nº 8.541/92 em seu artigo 47, a Lei nº 9.250/95 em seu artigo 30 e a Instrução Normativa SRF nº 15/01 em seu artigo 5º, XII, prevêem, expressamente, os casos de rendimentos isentos e não tributáveis.

5. Assim, por força dos citados diplomas legais, o(a) Requerente não está sujeito ao recolhimento do Imposto de Renda relativo à sua aposentadoria.

Diante do exposto requer a V.Sa. seja determinado ao órgão competente desta (repartição que paga a aposentadoria) a imediata cessação do desconto do Imposto de Renda em sua aposentadoria.

Termos em que,

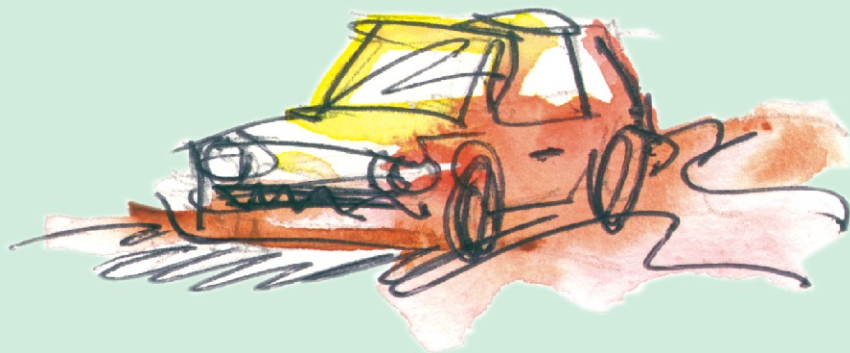
P. Deferimento.

[LOCAL], [DATA]

[ASSINATURA]

6.2. Impostos na Compra de Carro (IPI, ICMS, IPVA, IOF)

6.2.1. IPI



Para gozar das isenções de impostos na compra de veículos é necessário que a pessoa seja portadora de deficiência física, que a impossibilite de dirigir automóveis de fabricação nacional comuns.

Pessoa portadora de deficiência física é aquela que apresenta alteração completa ou parcial de um ou mais segmentos do corpo humano, acarretando o comprometimento da função física, apresentando-se sob a forma de paraplegia, paraparesia, monoplegia, monoparesia, tetraplegia, tetraparesia, triplegia, triparesia, hemiplegia, hemiparesia, amputação ou ausência de membro, paralisia cerebral, membros com deformidade congênita ou adquirida, exceto as deformidades estéticas e as que não produzam dificuldades para o desempenho de funções.

O direito às isenções não surge pelo fato de ter doença grave, é preciso que a mesma ocasione deficiência física, como acima explicado. Neste caso é preciso que o paciente peça ao seu médico um Laudo Médico descrevendo sua deficiência, acompanhado de exame que comprove o fato.

A Lei Federal nº 10.690 de 16 de junho de 2003 e a Lei Federal nº 10.754 de 31 de outubro de 2003, estenderam a isenção do IPI (Imposto sobre Produtos Industrializados) às pessoas portadoras de deficiências física, visual, mental severa ou profunda, aos autistas, diretamente ou por intermédio de seu representante legal.

As características especiais do veículo são aquelas, originais (de fábrica) ou resultantes de adaptação, que permitam a adequada utilização do veículo pela pessoa portadora de deficiência física, por exemplo: câmbio automático, direção hidráulica, acelerador do lado esquerdo ou acessado manualmente, etc.

O pedido de isenção deve ser dirigido ao Delegado da Receita Federal ou ao Inspetor da Receita Federal de Inspeção de Classe "A" do domicílio do deficiente físico (em 3 vias).

O veículo adquirido pelo deficiente, com isenção de IPI, só poderá ser vendido após dois anos. Antes deste prazo é necessária a autorização do Delegado da Receita Federal e o imposto só não será devido se o veículo for vendido a outro deficiente físico.

Através de ações judiciais é possível tentar obter autorização de isenção para compra de veículo, antes de dois anos, no caso de roubo ou perda total do veículo anterior.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Para obter a isenção do IPI, o interessado deverá:

1. Obter, junto ao Departamento de Trânsito do Estado onde residir, os seguintes documentos:

a) Laudo de perícia médica, atestando o tipo de deficiência física e a total incapacidade para conduzir veículos comuns, indicando o tipo de veículo, com as características especiais necessárias, que está apto a dirigir;

b) Carteira nacional de habilitação (CNH) com a especificação do tipo de veículo, com suas características especiais, que está autorizado a dirigir, conforme o laudo de perícia médica (se for o caso).

Caso o deficiente físico não tenha carta de motorista ele deverá tirá-la no prazo máximo de 180 dias a contar da data de solicitação do Departamento de Trânsito.

2. Apresentar requerimento de acordo com o modelo, em três vias, dirigido ao Delegado da Receita Federal ou ao Inspetor da Receita Federal da Inspeção de Classe "A", do local onde resida o deficiente, com cópias dos documentos acima.

3. Não ter pendências junto à Secretaria da Receita Federal relativas aos impostos federais, como por exemplo, Imposto de Renda.

4. Apresentar certidão negativa do INSS, ou declaração do próprio requerente que não é contribuinte obrigatório do INSS ou de que é isento.

5. Apresentar declaração de disponibilidade financeira.

Nos casos onde o condutor do veículo é o responsável legal, a documentação necessária para obtenção da isenção e mesma descrita acima, com exceção do item 1.b), pois neste caso a CNH não precisa ser mudada.

6.2.1.1. Modelo de Requerimento de Isenção de IPI



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE IPI PESSOA PORTADORA DE DEFICIÊNCIA FÍSICA, VISUAL, MENTAL SEVERA OU PROFUNDA, OU AUTISTA - LEI Nº 8.989, DE 24 DE FEVEREIRO DE 1995

AO SENHOR DELEGADO _____

01 - IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME	CPF Nº
------	--------

02 - ENDEREÇO

RUA, AVENIDA, PRAÇA, ETC.		NÚMERO	ANDAR, SALA, ETC.	
BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	CEP	TELEFONE E-MAIL

O(A) PORTADOR(A) DE DEFICIÊNCIA FÍSICA, VISUAL, MENTAL SEVERA OU PROFUNDA, OU O AUTISTA, ACIMA IDENTIFICADO(A), REPRESENTADO POR (NOME DO REPRESENTANTE LEGAL, SE FOR O CASO), REQUER A V. S^a SE DIGNE RECONHECER, À VISTA DA DOCUMENTAÇÃO ANEXA, QUE PREENCHE OS REQUISITOS EXIGIDOS PELA LEI Nº 8.989, DE 24 DE FEVEREIRO DE 1995 E ALTERAÇÕES POSTERIORES, PARA A FRUIÇÃO DA ISENÇÃO DO IMPOSTO SOBRE PRODUTOS INDUSTRIALIZADOS (IPI), NA AQUISIÇÃO DE AUTOMÓVEL DE PASSAGEIROS OU VEÍCULO DE USO MISTO, DE FABRICAÇÃO NACIONAL, CLASSIFICADO NA POSIÇÃO 87.03 DA TABELA DE INCIDÊNCIA DO IPI (TIPI).

DECLARA SER AUTÊNTICA E VERDADEIRA A DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA.

NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO.

(LOCAL/DATA)

ASSINATURA DO REQUERENTE OU REPRESENTANTE LEGAL, SE FOR O CASO

IMPORTANTE:

A) TODOS OS CAMPOS ACIMA DEVERÃO SER DEVIDAMENTE PREENCHIDOS, SOB PENALIDADE DE RECUSA DO REQUERIMENTO;

B) O(A) REQUERENTE QUE TENHA OBTIDO AUTORIZAÇÃO ANTERIOR A ESTE REQUERIMENTO E NÃO TENHA ADQUIRIDO O AUTOMÓVEL, DEVERÁ DEVOLVER AS DUAS VIAS DO REQUERIMENTO ANTERIOR.

ANEXAR AO PRESENTE REQUERIMENTO:

- 1.1. CÓPIADA CARTEIRA DE IDENTIDADE DO REQUERENTE E/OU DO REPRESENTANTE LEGAL;
 - 1.2. DEMAIS DOCUMENTOS PREVISTOS NO ART. 3º da in srf nº 607, de 2006, referentes ao(a) adquirente.
- APROVADO PELA IN SRF Nº 607, DE 2006.

6.2.1.2. Modelo de Declaração de Disponibilidade Financeira



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE FINANCEIRA OU PATRIMONIAL

_____, inscrito(a)
no CPF sob o nº _____ domiciliado(a) na
_____, representado por
_____ (nome do representante legal,
se for o caso), CPF nº (CPF do representante legal, se for o caso), **DECLARA**,
sob as penas da lei, que possui disponibilidade financeira ou patrimonial
compatível, nos termos do art. 5º da Lei nº 10.690, de 16 de junho de 2003, com
o valor o veículo a ser adquirido com a isenção do Imposto sobre Produtos
Industrializados (IPI) a que se refere o art. 1º da Lei nº 8.989, de 24 de fevereiro
de 1995.

O(A) declarante ou seu representante legal responsabiliza-se pela exatidão
e veracidade das informações prestadas.

LOCAL/DATA)

ASSINATURA DO(A) REQUERENTE OU REPRESENTANTE LEGAL (CONFORME IDENTIDADE)

Dispõe o art. 299 do Código Penal:

“Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia
constar, ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita,
com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato
juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos.....”

APROVADO PELA IN SRF Nº 607, DE 2006.

6.2.1.3. Modelo de Documento para Transferência de Veículo



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

REQUERIMENTO TRANSFERÊNCIA DE VEÍCULO PESSOA PORTADORA DE DEFICIÊNCIA FÍSICA, VISUAL, MENTAL SEVERA OU PROFUNDA, OU AUTISTA - LEI Nº 8.989, DE 24 DE FEVEREIRO DE 1995

AO SENHOR DELEGADO _____

01 - IDENTIFICAÇÃO DO (A) ALIENANTE

NOME	CPF Nº
------	--------

02 - ENDEREÇO

RUA, AVENIDA, PRAÇA, ETC.			NÚMERO	ANDAR, SALA, ETC.
BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	CEP	TELEFONE E-MAIL

03 - IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO A SER TRANSFERIDO

PLACA DO VEÍCULO	DATA DE AQUISIÇÃO
------------------	-------------------

04 - IDENTIFICAÇÃO DO (A) ADQUIRENTE

NOME	CPF Nº
------	--------

05 - ENDEREÇO

RUA, AVENIDA, PRAÇA, ETC.			NÚMERO	ANDAR, SALA, ETC.
BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	CEP	TELEFONE E-MAIL

06 - O ADQUIRENTE JÁ ADQUIRIU AUTOMÓVEL DE PASSAGEIROS COM ISENÇÃO DE IPI?

<input type="checkbox"/> SIM	PLACA DO VEÍCULO _____	DATA DE AQUISIÇÃO ____/____/____	<input type="checkbox"/> NÃO
------------------------------	------------------------	----------------------------------	------------------------------

O(A) ALIENANTE E O(A) ADQUIRENTE, REPRESENTADOS, RESPECTIVAMENTE, POR _____ E POR _____

(NOME DOS REPRESENTANTES LEGAIS, SE FOR O CASO) REQUEREM A V. Sª SE DIGNE RECONHECER, À VISTA DA DOCUMENTAÇÃO ANEXA, QUE O(A) ADQUIRENTE ACIMA IDENTIFICADO(A) PREENCHE OS REQUISITOS DA INSTRUÇÃO NORMATIVA SRF Nº 607, de 2006, PARA A FRUIÇÃO DA ISENÇÃO DO IMPOSTO SOBRE PRODUTOS INDUSTRIALIZADOS (IPI), NA TRANSFERÊNCIA DE AUTOMÓVEL DE PASSAGEIROS OU VEÍCULO DE USO MISTO, DE FABRICAÇÃO NACIONAL, CLASSIFICADO NA POSIÇÃO 87.03 DA TABELA DE INCIDÊNCIA DO IPI (TIPI), DE QUE TRATA A LEI Nº 8.989, DE 24 DE FEVEREIRO DE 1995 E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

OS(AS) REQUERENTES DECLARAM SER AUTÊNTICA E VERDADEIRA A DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA.

NESTES TERMOS, PEDEM DEFERIMENTO.

(LOCAL/DATA)

ASSINATURA DO(A) ALIENANTE OU REPRESENTANTE LEGAL, SE FOR O CASO. ASSINATURA DO(A) ADQUIRENTE OU REPRESENTANTE LEGAL, SE FOR O CASO.

IMPORTANTE:

A) TODOS OS CAMPOS ACIMA DEVERÃO SER DEVIDAMENTE PREENCHIDOS, SOB PENA DE RECUSADO REQUERIMENTO;

B) O(A) REQUERENTE QUE TENHA OBTIDO AUTORIZAÇÃO ANTERIOR A ESTE REQUERIMENTO E NÃO TENHA ADQUIRIDO O AUTOMÓVEL, DEVERÁ DEVOLVER AS DUAS VIAS DO REQUERIMENTO ANTERIOR.

ANEXAR AO PRESENTE REQUERIMENTO:

1.1. CÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE DO ADQUIRENTE E/OU DO REPRESENTANTE LEGAL;

1.2. DEMAIS DOCUMENTOS PREVISTOS NO ART. 3º DA IN SRF Nº 607, DE 2006, REFERENTES AO(A) ADQUIRENTE.

APROVADO PELA IN SRF Nº 607, DE 2006.

6.2.2. ICMS - Imposto sobre Circulação de Mercadorias e Serviços

O ICMS (Imposto sobre Circulação de Mercadorias e Serviços) é um imposto estadual. Cada Estado da Federação tem sua Lei própria regulando este imposto.

Por determinação do CONFAZ - Conselho Nacional de Política Fazendária a isenção para a compra de veículo a ser dirigido pelo próprio deficiente existe em todos os Estados da União.

A isenção do ICMS só é válida para carros de fabricação nacional de até 127 cavalos de potência.

Não existe, ainda, decisão concedendo a isenção do ICMS na compra de carro por representante legal (pais, tutores, etc.).

O deficiente tem que ficar com o carro durante o período de dois anos, sob pena de ter que pagar o imposto.

Por ser tributo estadual as exigências para a isenção variam de Estado para Estado.

Em São Paulo é preciso fazer um requerimento à Secretaria da Fazenda do Estado, acompanhado dos seguintes documentos:

1. Declaração do **vendedor** do veículo em que conste:
 - a- CNPJ ou CPF (no caso de carros seminovos)
 - b- Declaração de que a isenção será repassada ao deficiente,
 - c- Declaração de que o veículo se destina ao uso exclusivo do deficiente ou de seu representante legal.
2. Laudo de perícia médica do Departamento Estadual de Trânsito (conforme o descrito no caso da isenção de IPI)
3. Comprovação, pelo deficiente, ou de seu representante legal, de sua capacidade econômica-financeira compatível para a compra do veículo.

6.2.2.1. Modelo de Requerimento para Isenção de ICMS

ILMO. SR. DELEGADO DA RECEITA ESTADUAL EM [CIDADE]

[NOME], [NACIONALIDADE], [ESTADO CIVIL], [DOCUMENTO DE IDENTIDADE], [CPF], residente e domiciliado à [ENDEREÇO], na cidade de [CIDADE], vem respeitosamente à presença de V.S., com fundamento no disposto no convênio 35 de 03/02/2003 do CONFAZ) **REQUERER ISENÇÃO DE I.C.M.S.**, do veículo que está adquirindo, anexando os seguintes documentos:

1. C.N.P.J. do vendedor (cópia),
2. C.P.F. do Requerente (cópia),
3. Laudo de Perícia Médica oficial (cópia),
4. Comprovação de rendimento do Requerente ou representante legal (cópia).

Termos em que,
P.Deferimento.
[LOCAL], [DATA]
[ASSINATURA]

6.2.3. IPVA - Imposto Sobre a Propriedade de Veículos Automotores

O IPVA (Imposto Sobre a Propriedade de Veículos Automotores) é um imposto estadual, pago anualmente.

Cada Estado da Federação tem sua Lei própria regulando este imposto.

No Estado de São Paulo, na Lei de IPVA, existe previsão expressa a respeito da isenção do imposto para os deficientes que adquirirem seu carro com isenção de IPI e ICMS.

A isenção não atinge outras taxas, como por exemplo: licenciamento e seguro obrigatório.

Se no Estado em que o deficiente físico reside não existir previsão legal de isenção, o único caminho é procurar o Governador, para que o mesmo envie à Assembléia um Projeto de Lei de Isenção do IPVA.

No caso do Estado de São Paulo o requerimento deverá ser encaminhado à Secretaria da Fazenda do Estado, acompanhado dos seguintes documentos:

1. Cópia do CPF;
2. Cópia do Certificado de Registro e Licenciamento de Veículo CRLV;
3. Cópia de Registro de Veículo ;
4. Cópia do laudo de perícia médica fornecido exclusivamente pelo DETRAN, especificando o tipo de deficiência física e o tipo de veículo para o qual o deficiente está apto a conduzir ou seu representante legal.
5. Cópia da Carteira Nacional de Habilitação, onde conste a aptidão para dirigir veículos com adaptações especiais, discriminadas no laudo, na qual conste estar o interessado autorizado a dirigir veículo adaptado às suas condições físicas;
6. Cópia da nota fiscal referente às adaptações, de fábrica ou realizadas por empresa especializada, feitas no veículo, considerando-se adaptações as constantes na Resolução no. 734, de 31.07.89, do Conselho Nacional de Trânsito;
7. Na falta da Nota Fiscal referente às adaptações feitas no veículo, será apresentado laudo expedido por entidades de inspeção credenciadas pelo Instituto Nacional de Metrologia, Normalização e Qualidade Industrial - INMETRO, que ateste as adaptações efetuadas.
8. Declaração de que não possui outro veículo com o benefício.
Se teve veículo anterior com isenção, anexar, também:
• Cópia do comprovante de **Baixa de Isenção** do veículo anterior;
Se o veículo for novo (zero quilometro):
 1. Cópia de nota fiscal relativa à sua aquisição;
 2. Requerimento do Registro Nacional de Veículos Automotores - RENAVAM, com a etiqueta da placa do veículo.

A Seção de Julgamento da Delegacia Regional Tributária julgará o pedido e, se favorável, emitirá a "Declaração de Imunidade/Isenção do Imposto sobre a Propriedade de Veículos Automotores - IPVA", destinando a 1ª via ao contribuinte que deverá portar tal documento no lugar do comprovante do pagamento do IPVA.

6.2.3.1. Modelo de Requerimento para Isenção de IPVA

ILMO. SR. DELEGADO DA RECEITA ESTADUAL EM [CIDADE] DO ESTADO DE SÃO PAULO

[NOME], [NACIONALIDADE], [ESTADO CIVIL], [DOCUMENTO DE IDENTIDADE], [CPF], vem respeitosamente à presença de V.S., **REQUERER ISENÇÃO DE I.P.V.A.**, do veículo que está adquirindo, anexando os seguintes documentos:

1. Cópia do CPF;
2. Cópia do Certificado de Registro e Licenciamento de Veículo CRLV;
3. Cópia de Registro de Veículo ;
4. Cópia do laudo de perícia médica fornecido exclusivamente pelo DETRAN, especificando a deficiência física e o tipo de veículo que o deficiente possa conduzir;
5. Cópia da Carteira Nacional de Habilitação, onde conste a aptidão para dirigir veículos com adaptações especiais, discriminadas no laudo, na qual conste estar o interessado autorizado a dirigir veículo adaptado às suas condições físicas;
6. Cópia da nota fiscal referente às adaptações, de fábrica ou realizadas por empresa especializada, feitas no veículo, considerando-se adaptações as constantes na Resolução no. 734, de 31.07.89, do Conselho Nacional de Trânsito;
7. (OU) Na falta da Nota Fiscal referente às adaptações feitas no veículo, será apresentado laudo expedido por entidades de inspeção credenciadas pelo Instituto Nacional de Metrologia, Normalização e Qualidade Industrial - INMETRO, que ateste as adaptações efetuadas.
8. Declaração de que não possui outro veículo com o benefício:

Termos em que,

P.Deferimento.

[LOCAL], [DATA]

[ASSINATURA]

6.2.4. IOF - Isenção de Imposto sobre Operação Financeira

O deficiente é isento do Imposto sobre Operação Financeira IOF no **financiamento** para compra de carro, desde que o laudo da perícia médica do Departamento de Trânsito do Estado especifique o tipo de veículo que ele pode dirigir.

6.3. Imposto Predial Urbano

O Imposto Predial e Territorial Urbano (IPTU) é um tributo municipal, ou seja, criado e fixado por lei municipal e cobrado pela Prefeitura Municipal de cada cidade.

Para saber se o doente goza de isenção deste imposto é preciso consultar a legislação da cidade onde mora, que pode ser encontrada na Prefeitura ou na Câmara Municipal.

Se em sua cidade não existir previsão legal de isenção, o doente poderá solicitar ao Prefeito Municipal que encaminhe um projeto de lei à Câmara Municipal nesse sentido.

Outra alternativa é solicitar ao Prefeito Municipal a **REMISSÃO** da dívida, ou seja, solicitar ao prefeito que perdoe a dívida do portador de doença grave ou deficiência que não tenha condições financeiras de pagá-la.

A remissão só poderá ser concedida a contribuintes que possua apenas um imóvel em seu nome onde reside com sua família.

6.3.1. Modelo de Requerimento para Remissão da Dívida do IPTU

EXMO. SR. PREFEITO MUNICIPAL DE [CIDADE]

[NOME], [NACIONALIDADE], [ESTADO CIVIL], [DOCUMENTO DE IDENTIDADE], [CPF], [PROFISSÃO], residente e domiciliado à [ENDEREÇO], nesta cidade, vem respeitosamente à presença de V.Exa., com fundamento no Artigo 172 do Código Tributário Nacional, Artigo 5º da Lei de Introdução ao Código Civil Brasileiro e no princípio da EQUIDADE, expor e afinal requerer o que segue:

1. É proprietário de um único imóvel onde reside com sua família;
2. Recebe por mês apenas a importância de R\$ _____;
3. Por casa teria que pagar a importância de R\$ _____, de IPTU, este ano;
4. Ocorre que, desde ___/___/_____, está seriamente doente, portador de [DOENÇA], conforme Atestado/Laudo Médico, em anexo.

Diante de todo o exposto e considerado **REQUER REMISSÃO DO TRIBUTO** por uma questão de **J U S T I Ç A**!

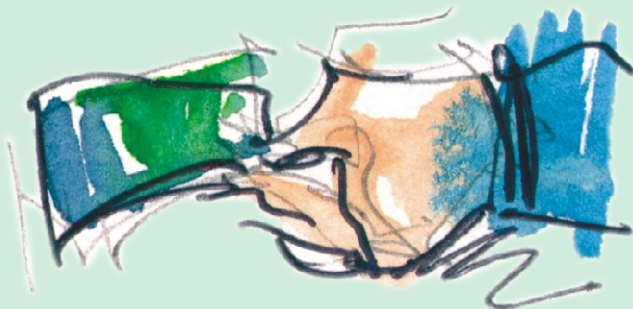
Termos em que

Pede deferimento

[LOCAL], [DATA]

[ASSINATURA]

6.4. Tarifas de Transporte Público



TRANSPORTE URBANO

A concessão do transporte urbano é regulada por lei municipal, cada município tem sua própria legislação.

Para saber se o doente ou deficiente goza de isenção do pagamento de tarifa do transporte urbano é preciso consultar a legislação da cidade onde que mora, que poderá ser encontrada na Prefeitura ou na Câmara Municipal.

Maiores de 65 anos tem direito a transporte municipal gratuito.

TRANSPORTE INTERMUNICIPAL

Leis estaduais, de cada Estado, regulamentam este tipo de transporte entre as cidades.

Para saber se o doente goza de isenção do pagamento do transporte intermunicipal é preciso consultar a legislação do Estado onde mora, que poderá ser encontrada na Assembléia Legislativa.

TRANSPORTE INTERESTADUAL

Este tipo de transporte é regulado por Lei Federal.

A Lei que regulamenta a isenção deste tipo de transporte está suspensa por força de decisão do Supremo Tribunal Federal. Portanto, não é possível que o doente ou deficiente tenha isenção do pagamento do transporte interestadual, por enquanto.

TRANSPORTE DE DOENTES

O SUS deve fornecer transporte aéreo, terrestre e fluvial; diárias para alimentação e pernoite para doente e acompanhante, para tratamento fora do domicílio (TFD), quando esgotados todos os meios de tratamento no próprio município, desde que o deslocamento seja superior a 50 km de distância.

7. Fonte de Recursos

7.1. FGTS - Fundo de Garantia por Tempo de Serviço

Todos os trabalhadores regidos pela CLT (que tem Carteira Profissional assinada) a partir de 05/10/88, têm depositado o FGTS - Fundo de Garantia por Tempo de Serviço. Antes dessa data, o trabalhador podia optar ou pela estabilidade ou pelo direito ao FGTS.

Os trabalhadores rurais, os temporários, os avulsos e os atletas profissionais (jogadores de futebol) também têm direito ao FGTS.

Poderá realizar o saque do FGTS, junto à Caixa Econômica Federal, o trabalhador:

1. portador de **câncer, AIDS e estágio terminal de doenças graves** ou
2. que possuir **dependente com câncer ou AIDS ou estágio terminal de doenças graves** e que esteja previamente inscrito como dependente no INSS ou no Imposto de Renda.

Em caso de saque por câncer ou AIDS ou estágio terminal de doenças graves, o trabalhador poderá receber o saldo de todas as suas contas, inclusive a do atual contrato de trabalho. Nesta hipótese, o saque na conta poderá ser efetuado quantas vezes for solicitado pelo trabalhador, desde que este apresente os documentos necessários.

Os valores do FGTS deverão estar à disposição, do trabalhador requerente, para serem retirados, até 5 dias úteis após a solicitação do saque.

Os documentos necessários para a realização do saque são:

1. Carteira de trabalho (original e fotocópia);
2. Comprovante de Inscrição no PIS/PASEP;
3. Original e cópia do Laudo Histopatológico ou outro exame que comprove a doença;
4. Atestado médico (*) que contenha:
 - a) Diagnóstico expresso da doença;
 - b) CID - Classificação Internacional de Doenças;
 - c) Menção à Lei 8922 de 25/07/94 e Lei 8036 de 11/-5/1990;
 - d) Estágio clínico atual da doença e situação do paciente;
 - e) Carimbo legível com o nome do médico e o número do CRM.
 - f) Assinatura no médico.

(*) A validade do atestado é de 30 dias.

A Justiça Federal, mediante ação judicial, tem liberado o FGTS para outras doenças graves além de câncer e AIDS que estejam em estado terminal.

No levantamento do FGTS não é descontada a CPMF, nem Imposto de Renda.



7.1.1. Modelo de Atestado Médico para Liberação do FGTS:

[PAPEL TIMBRADO DO MÉDICO]

Atestado Médico

Atesto que o paciente *[NOME]* é portador de *[NOME DA DOENÇA]*, CID - Classificação Internacional de Doenças nº *[CID]* (médico deve verificar o Classificação da doença). O presente atestado destina-se a comprovação junto à CEF, nos moldes da Lei 8.922 de 25/07/94, que acrescenta dispositivo ao art. 20 da Lei nº. 8.036 de 11 de maio de 1990 e Medida Provisória nº 2.164-41 de 24/08/2001, artigo 9º, para permitir a movimentação da conta vinculada quando o trabalhador ou qualquer de seus dependentes for acometido de neoplasia maligna ou AIDS ou estágio terminal de doença grave. O estágio clínico atual da doença é *[DESCREVER O ESTADO DA DOENÇA]* (Exemplo: estável) e o paciente encontra-se em *[DESCREVER O TIPO DE TRATAMENTO]* (Exemplo: tratamento quimioterápico).

[LOCAL], [DATA]
[ASSINATURA DO MÉDICO]

(Assinatura e carimbo legível do médico responsável pelo tratamento)

OBS: Reconhecer firma do médico. O atestado é válido por 30 dias

7.2. PIS/PASEP

Poderá efetuar o saque das quotas o trabalhador cadastrado no PIS, até 04/10/1988, que for portador de câncer ou AIDS ou cujo dependente for portador destas doenças.

Para fins de saque de quotas do PIS são considerados dependentes:

1. Os inscritos como tal nos institutos de previdência social da União, dos Estados e dos Municípios, abrangendo as seguintes pessoas:

- Cônjuge ou companheiro (a);
- Filho de qualquer condição, menor de 21 anos ou inválido;
- Irmão de qualquer condição, menor de 21 anos ou inválido;
- Pessoa designada menor de 21 anos ou maior de 60 anos ou inválida;
- Equiparados aos filhos: enteado (a), o menor sob guarda, e o menor sob tutela judicial que não possua bens suficientes para o próprio sustento.

OU

2. Os admitidos no regulamento do Imposto de Renda - Pessoa Física, abrangendo as seguintes pessoas:

- Cônjuge ou companheiro(a);
- Filha ou enteada, solteira, separada ou viúva;
- Filho ou enteado até 21 anos ou maior de 21 anos quando incapacitado física ou mentalmente para o trabalho;
- Ao menor pobre até 21 anos, que o contribuinte crie ou eduque e do qual detenha a guarda judicial;
- O irmão, neto ou bisneto, sem arrimo dos pais, até 21 anos, quando incapacitado física ou mentalmente para o trabalho;
- Os pais, os avós ou bisavós;
- O incapaz, louco, surdo, mudo que não possa expressar sua vontade, e o pródigo, assim declarado judicialmente;
- Os filhos, ou enteados, ou irmãos, ou netos, ou bisnetos, se cursando ensino superior, são admitidos como dependentes até completarem 24 anos de idade.

Os documentos necessários para solicitar o saque na Caixa Econômica Federal são:

1. Comprovante de Inscrição no PIS/PASEP;
2. Carteira de trabalho;
3. Carteira de Identidade;



4. Documentos comprobatórios do motivo do saque:

a) Atestado médico fornecido pelo médico que acompanha o tratamento do portador da doença, contendo as seguintes informações:

- Diagnóstico expresso da doença;
- Estágio clínico atual da doença e situação do paciente;
- Classificação internacional da doença - CID;
- Menção à Resolução 01/96 do Conselho Diretor do Fundo de Participação PIS-PASEP;

- Assinatura do médico;
- Carimbo que identifique o nome/CRM do médico;

b) Cópia do exame que comprove o diagnóstico.

5. Comprovação da condição de dependência do portador da doença, quando for o caso.

O trabalhador poderá receber o total de quotas depositadas.

No levantamento do PIS/PASEP não é descontada a CPMF.

Caso o PIS não esteja cadastrado na Caixa Econômica Federal, o trabalhador deverá verificar junto ao Banco do Brasil se o mesmo não está cadastrado como PIS/PASEP, pois o saque será efetuado da mesma maneira.

7.2.1. Modelo de Atestado para Liberação do PIS/PASEP

[PAPEL TIMBRADO DO MÉDICO]

Atestado Médico

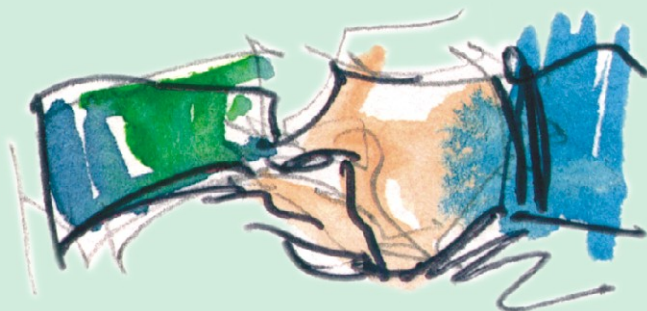
Atesto que o paciente [NOME] é portador de [NOME DA DOENÇA], CID - Classificação Internacional de Doenças nº [CID] (médico deve verificar o Classificação da doença). O presente atestado destina-se a comprovação junto a CEF nos termos da Resolução 01/96 do Conselho Diretor do Fundo de Participação PIS-PASEP; para permitir a movimentação da conta vinculada quando o trabalhador ou qualquer de seus dependentes for acometido de doença grave. O estágio clínico atual da doença é [DESCREVER O ESTADO DA DOENÇA] (Exemplo: estável) e o paciente encontra-se em [DESCREVER O TIPO DE TRATAMENTO] (Exemplo: tratamento quimioterápico).

[LOCAL], [DATA]
[ASSINATURA DO MÉDICO]

(Assinatura e carimbo legível do médico responsável pelo tratamento)

OBS: Reconhecer firma do médico. O atestado é válido por 30 dias

7.3. Licença para Tratamento de Saúde - Auxílio Doença



O auxílio-doença será devido ao doente que ficar incapacitado mesmo que temporariamente para o seu trabalho ou para a sua atividade habitual por mais de 15 (quinze) dias consecutivos, desde que inscrito no Regime Geral de Previdência Social do INSS.

Deve ser levado à perícia médica a declaração ou laudo ou atestado médico que descreva o estado clínico da doença e a condição do doente e todos os exames que o doente tenha que comprovem sua doença.

Durante os primeiros 15 (quinze) dias consecutivos de afastamento da atividade por motivo de doença, cabe à empresa pagar ao doente empregado o seu salário. No caso de segurado empresário, a sua remuneração também deve ser paga pela empresa.

Não existe carência para requerer-se o auxílio-doença e aposentadoria por invalidez para quem tem **doenças graves**, desde que a doença seja provada por laudo médico, e o doente seja **segurado do Regime Geral de Previdência Social (INSS)**.

Perde a qualidade de **segurado do INSS**:

- Aquele que contribuiu em algum período e está sem pagar o INSS por mais de 12 meses **OU**
- Aquele que está sem pagar o INSS por mais de 24 meses, **desde que** tenha contribuído por pelo menos 10 anos para o INSS ou esteja comprovadamente desempregado.

A solicitação do benefício e marcação da perícia pode ser feita pela internet, pela central de atendimento 0800780191 ou diretamente no posto de previdência social mais próximo de sua residência.

Para requerer diretamente na Agência da Previdência Social apresente os seguintes documentos:

- Atestado Médico e/ou Exames de Laboratório (se houver);
- **Atestado de Afastamento de Trabalho** preenchido pela empresa com as informações referentes a data do último dia de trabalho, bem como de dependentes com direito a salário-família.

- Documento de identificação (Carteira de Identidade/Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS);
- Cadastro de Pessoa Física- CPF (obrigatório);
- PIS/PASEP;

ATENÇÃO: A apresentação do CPF é obrigatória para o requerimento dos benefícios da Previdência Social. Caso não possua o Cadastro de Pessoa Física - CPF, providencie-o junto à Receita Federal, Banco do Brasil ou Empresa de Correios e Telégrafos - ECT e apresente-o à Previdência Social no prazo máximo de até 60 dias após ter requerido o benefício, sob pena de ter o benefício cessado.

É muito importante ter em mãos a Carteira Profissional ou os documentos que comprovem a sua inscrição ao INSS.

O segurado que estiver recebendo Auxílio-Doença, independente de sua idade e sob pena de suspensão do benefício, está obrigado a submeter-se à perícia médica da Previdência Social.

O doente, quando estiver recebendo o auxílio-doença, poderá ter que se submeter a processo de reabilitação profissional para o exercício de outra atividade.

Lembre-se que qualquer atividade que faça o doente se sentir útil será ótima para seu bem estar geral e a melhora de sua condição de vida.

Até que volte a trabalhar, quando reabilitado, na nova atividade, que lhe garanta a subsistência, o doente continuará a receber o auxílio-doença.

O auxílio-doença deixa de ser pago quando:

- O segurado recupera a capacidade para o trabalho;
- O benefício se transforma em aposentadoria por invalidez ou aposentadoria por idade;
- O segurado solicita alta médica e tem a concordância da perícia médica da Previdência Social;
- O segurado volta voluntariamente ao trabalho;
- O segurado vier a falecer.

O doente tem direito de levar seu médico à perícia médica.

Para maiores informações: ligue 0800-78-01-91 ou acesse www.inss.gov.br

7.4. Aposentadoria por Invalidez

Ser acometido por doença, mesmo que grave, não dá direito à aposentadoria por invalidez.

Só existe possibilidade de requerer a aposentadoria por invalidez se a pessoa não mais tiver possibilidade de trabalhar ou exercer suas atividades habituais. Não basta, apenas, ter doença grave é preciso, também, ser segurado do INSS.

Perde a qualidade de **segurado do INSS**:

- Aquele que contribuiu em algum período e está sem pagar o INSS por mais de 12 meses OU

- Aquele que está sem pagar o INSS por mais de 24 meses, **desde que** tenha contribuído por pelo menos 10 anos para o INSS ou esteja comprovadamente desempregado.

A doença ou lesão de que o segurado já era portador ao filiar-se ao Regime Geral de Previdência Social (INSS) não lhe conferirá direito à aposentadoria por invalidez, salvo quando a incapacidade for decorrente da progressão ou agravamento dessa doença ou lesão.

A incapacidade para o trabalho tem que ser considerada definitiva, através da perícia médica do INSS, para se obter a aposentadoria por invalidez.

Enquanto a incapacidade for temporária o trabalhador só terá direito ao auxílio doença.

Existem dois tipos, fundamentais de relação de trabalho: os celetistas e os funcionários públicos (estatutários).

- Celetistas são os que têm Carteira Profissional assinada e pagam o INSS.

- Funcionários públicos são os que ingressaram no serviço público, mediante concurso; podem ser federais, estaduais ou municipais; são regidos por leis especiais e as informações devem ser procuradas nos departamentos pessoais de cada repartição.

Importante ressaltar que os funcionários públicos portadores de doenças graves têm direito à aposentadoria integral, e se aposentam independente do tempo de serviço.

O funcionário público aposentado que recebe vencimentos proporcionais, se for acometido de doença grave, tem direito de pedir revisão da aposentadoria para conseguir aposentadoria integral.

No caso dos celetistas: o INSS assegura aos portadores de doenças graves (com base em conclusão de exame médico realizado pela perícia médica da Previdência Social INSS), que não puderem mais ganhar seu sustento o direito a aposentadoria por invalidez, independente de terem ou não pago a contribuição por 12 meses, desde que inscrito no Regime Geral da Previdência Social (INSS). Ou seja, no caso de doença grave não há carência para a aposentadoria por invalidez.

Se o celetista estiver recebendo auxílio-doença, a aposentadoria por invalidez começará a ser paga a contar do dia imediatamente posterior ao da cessação do auxílio-doença.

Para o segurado do INSS (empregado) que não estiver recebendo auxílio-doença, a aposentadoria por invalidez começará a ser paga a partir do 16º dia de afastamento da atividade ou a partir da data da entrada do requerimento, se entre o afastamento e a entrada do requerimento decorrerem mais de 30 dias.

Para os demais segurados (trabalhadores autônomos) a aposentadoria por invalidez começará a ser paga a partir da data do início da incapacidade ou a partir da data da entrada do requerimento, quando requerido após o 30º dia do afastamento da atividade.

Veja bem este direito. Ele é muito importante: se o segurado do INSS necessitar de assistência permanente de outra pessoa, a critério da perícia médica da Previdência Social, o valor da aposentadoria por invalidez será aumentado em 25%, independentemente do valor do teto do benefício, a partir da data de sua solicitação.

No caso de aposentadoria por invalidez o benefício deixa de ser pago quando:

- O segurado recupera a capacidade para o trabalho OU
- Quando o segurado volta voluntariamente ao trabalho OU
- Quando o segurado solicita e tem a concordância da perícia médica do

INSS.

- O benefício pode ser solicitado nas Agências da Previdência Social (INSS) mediante o cumprimento das exigências cumulativas e a apresentação dos seguintes documentos:

1. Número de Identificação do Trabalhador NIT (PIS/PASEP) ou número de inscrição do contribuinte individual/facultativo;

2. Atestado Médico, Exames de Laboratório, Atestado de Internação Hospitalar, Atestados de Tratamento Ambulatorial, dentre outros que comprovem o tratamento médico;

3. Todos os comprovantes de recolhimento à Previdência Social (Guias ou Carnês de recolhimento de contribuições, antigas cadernetas de selos);

4. Documento de Identificação (Carteira de Identidade e/ou Carteira de Trabalho e Previdência Social);

5. Cadastro de Pessoa Física - CPF.

ATENÇÃO: A apresentação do CPF é obrigatória para o requerimento dos benefícios da Previdência Social.

Caso não possua o Cadastro de Pessoa Física - CPF, providencie-o junto à Receita Federal, Banco do Brasil ou Empresa de Correios e Telégrafos - ECT e apresente-o à Previdência Social no prazo máximo de até 60 dias após ter requerido o benefício, sob pena de ter o benefício cessado.

Caso o perito não ateste a invalidez permanente, o doente pode solicitar a reconsideração ou ingressar com recurso.

Para maiores informações, consulte os atendentes nas Agências da Previdência Social, use o PREVfone (0800 78 0191) ou o endereço eletrônico www.inss.gov.br e www.previdenciasocial.gov.br.

7.5. Renda Mensal Vitalícia - Amparo Assistencial ao Deficiente - Benefício de Prestação Continuada - BPC

O doente ou qualquer pessoa maior de 65 anos de idade tem direito a uma renda mensal vitalícia, no caso de não ter condições de se sustentar financeiramente, ou seja, quando ele esteja impossibilitado de levar uma vida independente e que sua família também não tenha possibilidade de sustentá-lo.

A renda mensal vitalícia equivale a um salário mínimo mensal.

Para ter este direito é preciso que:

1. A família seja considerada incapaz de manter o doente ou o idoso, condição que será caracterizada quando a soma dos rendimentos da família, dividida pelo número de pessoas que dela fazem parte, não for superior a um quarto do salário mínimo (25%).

2. O deficiente ou idoso não esteja vinculado a nenhum regime de previdência social e não receba qualquer tipo de benefício de espécie alguma.

Como família considera-se: pessoas que vivem na mesma casa: cônjuge, companheiro(a), os pais, os filhos e irmãos, menores de 21 anos ou inválidos, que vivam sob o mesmo teto.

O doente portador de deficiência é aquele incapaz para a vida independente e para o trabalho.

Mesmo estando internado o portador de deficiência poderá receber o benefício.

A criança deficiente também tem direito à renda mensal vitalícia.

O doente deve fazer exame médico pericial no INSS e conseguir o Laudo Médico que comprove sua deficiência.

A renda mensal vitalícia será paga pelo INSS da cidade em que more o beneficiário.

Não existe 13º salário no caso da renda mensal vitalícia.

O amparo assistencial poderá ser pago a mais de um integrante da família, desde que respeitadas todas as exigências para cada um dos beneficiários.

O benefício será revisto a cada dois anos, para serem avaliadas se as condições do doente/idoso permanecem as mesmas.



O pagamento cessa com a recuperação da capacidade de trabalho ou em caso de morte do beneficiário.

Não há direito à pensão para dependentes no caso de renda mensal vitalícia, assim, após a morte do beneficiário o benefício é cancelado.

Não incide CPMF sobre a renda mensal vitalícia.

7.5.1. Modelo de Requerimento de Renda Mensal Vitalícia

Ao INSS

Nome _____

Data de nascimento _____

Nome do pai _____

Nome da mãe _____

Rua/Av _____ n° _____

Complemento _____ Bairro _____

Cidade _____ Estado _____

CEP _____

Sexo _____

Naturalidade _____ Estado _____

Estado Civil _____

Deficiente físico _____ ou Idoso _____

Declaro que não recebo benefício da Previdência Social, nem de outro regime e assumo a responsabilidade por esta declaração sob as penas da lei.

Requer seja concedido o BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA B.P.C., nos termos da Lei de Assistência Social LOAS, Lei nº 8.742/93 e alterações posteriores.

Termos em que,

P. Deferimento.
[LOCAL], [DATA]

[ASSINATURA DO REQUERENTE OU REPRESENTANTE LEGAL]

7.6. Seguro de Vida (Invalidez)

Ao fazer um seguro de vida pode-se contratar, dentre as condições existentes no mercado o **SEGURO POR INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL** e/ou **PARCIAL**, em 2 modalidades - por acidente e/ou por doença - que garantem o pagamento de indenização após comprovada tal condição.

Verifique o contrato de seguro:

1. Se o seguro contratado incluir a cobertura de **invalidez permanente total ou parcial**, o doente inválido, uma vez tendo conseguido o Laudo Médico que ateste a doença ou a seqüela do acidente, deve acionar o seguro para receber a indenização.

2. A indenização pode ser paga na forma de pecúlio (pagamento único) ou na forma de renda mensal por prazo determinado.

3. O seguro não cobre lesões e doenças pré-existentes.

Informações sobre os documentos necessários podem e devem ser obtidas junto as Seguradoras ou com o corretor que tiver feito o seguro.

7.7. Previdência Privada (Invalidez)

Se o doente possui um plano de Previdência Privada, verifique se no contrato consta opção pela modalidade de **RENDA POR INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL** por acidente ou por doença..

Caso tal cobertura tenha sido contratada, na eventualidade de ocorrer a invalidez permanente total durante o período de cobertura e depois de cumprido o período de carência estabelecido no contrato, o doente terá direito a uma renda mensal.

Ocorrendo a invalidez desde que constatada por laudo médico e, a partir de então, a Previdência Privada deve começar a pagar a renda mensal contratada.

A previdência no caso de doença grave é isenta do Imposto de Renda.

8. Outros Direitos

8.1. Quitação do Financiamento da Casa Própria



Quando se adquire uma casa financiada pelo Sistema Financeiro da Habitação (S.F.H.), ou outro financiamento, juntamente com as prestações mensais para quitar o financiamento, paga-se um seguro destinado a quitar a casa no caso de invalidez e/ou morte.

Portanto o seguro quita a parte da pessoa inválida na mesma proporção que sua renda entrou para o financiamento. Se, por exemplo: o inválido entrou com 100% da renda, o imóvel será totalmente quitado. Se na composição da renda contribuiu com 50% terá quitado metade do imóvel e sua família terá de pagar apenas os 50% restantes da prestação mensal.

O seguro do S.F.H. entende invalidez total e permanente como incapacidade total ou definitiva para o exercício da ocupação principal e de qualquer outra atividade laborativa, causada por acidente ou doença, desde que ocorrido o acidente, ou adquirida a doença que determinou a incapacidade, após a assinatura do instrumento contratual de compra da casa própria.

Tratando-se de Segurado aposentado por tempo de serviço ou não vinculado a órgão previdenciário, a invalidez será comprovada por questionário específico respondido pelo médico do adquirente da casa e a perícia médica realizada e custeada pela Seguradora.

Não aceitando a decisão da Seguradora, o doente comprador de casa financiada deverá submeter-se a junta médica constituída por três membros, o doente deverá levar laudos, exames, atestados médicos, guias de internação e quaisquer outros documentos de que disponha, relacionados com a doença que não permite que exerça seu trabalho.

Nos casos de invalidez permanente, cuja documentação tenha sido apresentada junto à Seguradora, dentro de um mês deverá ser feita a quitação do financiamento ou de parte dele.

Para os casos de invalidez permanente, a COHAB ou a Caixa ou o banco que fez o financiamento, encaminhará à Seguradora os seguintes documentos:

a) Aviso de Sinistro Habitacional preenchido, inclusive com a data da RI (Relação de Inclusão) em que constou a última alteração contratual averbada antes do sinistro;

b) Declaração de Invalidez Permanente em impresso padrão da Seguradora preenchida e assinada pelo órgão previdenciário para o qual contribua o Segurado;

- c) Carta de concessão da aposentadoria por invalidez permanente, emitida pelo órgão previdenciário;
- d) Publicação da aposentadoria do Diário Oficial, se for Funcionário Público;
- e) Quadro nosológico, se o financiado for militar;
- f) Comunicado de Sinistro devidamente preenchido e assinado, com firma reconhecida do médico assistente do doente;
- g) Contrato de financiamento;
- h) Alterações contratuais, se houver;
- i) Declaração específica com indicação expressa da responsabilidade de cada financiado, o valor com que o doente entrou na composição da renda familiar para a compra da casa, se o contrato de financiamento não a contiver de forma expressa;
- j) FAR - Ficha de Alteração de Renda, se houver, em vigor na data do sinistro;
- l) Demonstrativo de evolução do saldo devedor;
- m) Demonstrativo de pagamento de parcelas, ou planilha de evolução da dívida, ou documento indicando o valor e a data da liberação.

8.2. Andamento Prioritário em Processos

O Código de Processo Civil, a Lei que regula o andamento dos processos na Justiça, prevê andamento prioritário de qualquer processo judicial, em qualquer instância, a todas as pessoas com idade igual ou superior a 65 anos, ou seja, o processo dessas pessoas deve andar um pouco mais depressa que os demais.

O Estatuto do Idoso diminuiu a idade para gozar desse direito para 60 anos e estendeu o direito aos processos e procedimentos administrativos.

O Estatuto da Criança e do Adolescente, também, garantiu o mesmo direito para os menores de 18 anos.

Mesmo que o doente não tenha 60 anos poderá requerer o benefício, pois tem menor expectativa de vida, em razão de ser portador de doença grave.

Em outras palavras, o doente que tem qualquer processo na Justiça, contra qualquer pessoa, órgão público ou empresa, pode receber o benefício de menor morosidade no andamento. Para isso, basta apenas fazer um requerimento exigindo seu direito.

O pedido deve ser feito pelo advogado que cuida do processo e depende de despacho do Juiz.

Caso o Juiz defira o pedido, o processo judicial poderá terminar antes do normal e o doente, se ganhar a ação poderá gozar da decisão judicial.

É bom lembrar que, por causa da lentidão do Judiciário, muitas vezes a decisão final acaba beneficiando apenas os herdeiros do doente.



8.2.1. Modelo de Petição

EXMO SR. DR. JUIZ DE DIRETO DA VARA CÍVEL DA COMARCA DE [CIDADE]

PROCESSO nº

[NOME DO REQUERENTE], vem, respeitosamente à presença de V. Exa., por seus advogados que a esta subscrevem, nos autos da ação (...), que move contra [NOME DA PARTE CONTRÁRIA] expor e requerer o segue:

PRELIMINARMENTE

1. A Lei Federal nº 10.173, de 9 de janeiro de 2001, que altera o Código de Processo Civil, acrescentou ao mesmo os artigos: 1.211 A e 1.211-B, prevendo andamento prioritário dos processos que tenham como autores os maiores de 65 anos:

2. O Estatuto do Idoso, Lei nº 10.741, de 1º de outubro de 2003, em seu artigo 71, diminuiu a idade para 60 (sessenta) anos.

3. O Estatuto da Criança e do Adolescente Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990, prevê, também o andamento prioritário no artigo 4º,

4. Não resta dúvida que as legislações tem como escopo possibilitar que o Autor de uma ação judicial tenha possibilidade de conhecer e usufruir **em vida** da decisão do Poder Judiciário.

5. Consoante a jurisprudência dominante em nossos Tribunais o limite provável de vida do brasileiro é de 65 (sessenta e cinco) anos.

6. O Rqte., ainda, não preenche o requisito pois conta com [IDADE] anos de vida.

7. Porém, conforme comprova, o documento em anexo, o Rqte. é portador de doença [DOENÇA], o que indubitavelmente reduz de forma categórica a possibilidade de vida.

8. A ciência comprova que a probabilidade de recidiva tumoral e de aparecimento de metástases são bastante freqüentes em portadores de neoplasia maligna, o que lhes confere uma perspectiva de vida ainda menor que a dos indivíduos de mais de 65 (sessenta e cinco) anos. **(Só incluir em caso de portadores de câncer)**

9. Atualmente, o Rqte. está sendo submetido ao tratamento de [DESCRIÇÃO DO TRATAMENTO] e mesmo tem o seu término previsto para [DATA DE TÉRMINO DO TRATAMENTO].

10. Todos os fatos narrados levam a concluir que a perspectiva de vida do Rqte. encontra-se seriamente diminuída.

DO DIREITO

A integração analógica, a equidade, a isonomia, fazem com que a nova redação do Código de Processo Civil, com o acréscimo dos Artigos 1211-A e 1211-B e o Estatuto do Idoso devam ser aplicado ao presente caso.

DO PEDIDO

Ante o exposto é a presente para requerer, que V.Exa. Determine:

I. PRIORIDADE NA TRAMITAÇÃO DE TODOS OS ATOS E DILIGÊNCIAS DO PRESENTE PROCESSO.

II. QUE O CARTÓRIO OBSERVE RIGOROSAMENTE A CONCESSÃO DO BENEFÍCIO.

III A ANOTAÇÃO EM LUGAR VISÍVEL NOS AUTOS A PRIORIDADE CONCEDIDA.

Tudo por ser uma questão de cristalina

JUSTIÇA!!!

[LOCAL], [DATA]
Advº.- OAB/

8.3. Dedução de Despesas no Imposto de Renda

Os gastos com despesas médicas, exames médicos, psicólogos, dentistas, procedimentos médicos, órteses e próteses podem ser deduzidos da declaração completa do Imposto de Renda.

9. Legislação

9.1. A Saúde como Direito de Todos

- Constituição Federal
Artigo 196 e seguintes
- Lei Federal nº 9.797 de 06/05/1999 - Cirurgia reparadora dos seios pelo SUS em caso de câncer
- Lei Federal nº 9656/98, alterada pela Lei nº 10.223 de 15/05/2001 - Cirurgia reparadora dos seios pelos planos da saúde em caso de câncer
- Portaria MS nº 55 de 24/02/99 - Tratamento fora do domicílio - SUS
- Lei Federal nº 10.424, de 15/04/2002 - Atendimento e Internação Domiciliar - SUS
- Lei Federal nº 10.516, de 11/07/2002 - Saúde da Mulher
- Lei Federal nº 8.069 de 13/07/90 (Estatuto da Criança e do Adolescente)
Artigos 11, 12 - Acompanhante na internação
- Lei Federal nº 10.741, de 01/10/03 (Estatuto do Idoso)
Artigo 16 - Acompanhante na internação
- Lei Federal nº 11.108, de 07/04/2005 - Acompanhamento durante o parto - SUS

9.2. Direitos dos Doentes

- Lei Estadual nº 10.241 de 17/03/1999 (Estado de São Paulo)
- Hospital Universitário Clementino Fraga Filho, da Universidade Federal do Rio de Janeiro (UFRJ)

9.3. Acesso aos Dados Médicos

- Constituição Federal
Artigo 5º, inciso XXXIV e LXIX - Para hospitais públicos
- Lei Federal nº 8.079 de 11/09/1990 (Código de Defesa do Consumidor)
Artigo 43 - Para os hospitais privados
- Resolução Conselho Federal de Medicina nº 1.246 de 08/01/1988 (Código de Ética Médica)
Artigo 102 e seguintes

9.4. Estado - SUS

- Constituição Federal
Artigos 5º, LXIX, 6º, 23, II e 196 a 200
- Lei Federal nº 8.080 de 19/12/1990, artigo 6º, I, "d"
- Lei Federal 11.185, de 07/10/2005 - Obriga ao SUS dar integral, universal e igualitário à saúde da criança
- Lei Federal 9.797 de 06/05/1999 - Obriga o SUS a reconstruir a mama em caso de câncer
- Constituição do Estado de São Paulo
Artigos 219 a 231
- Lei Complementar Estadual de São Paulo nº 791 de 08/03/1995
- Lei Estado de São Paulo nº 10.241 de 17/03/1999

9.5. Plano ou Seguro Saúde

- Lei Federal nº 8.078 de 11/09/90 (Código de Defesa do Consumidor)
- Lei Federal nº 9.656, de 03/06/1998 - Dispõe sobre os planos privados de assistência à saúde.
- Lei Federal nº 10.223 de 15/01/2001
Artigo 10 A - Cirurgia reparadora dos seios em caso de câncer
- Lei nº 10.406, de 10/01/2002 (Código Civil Brasileiro)
Artigos 757 a 788

9.6. Doenças Graves

- Lei Federal nº 7.713, de 1988
Art. 6º, inciso XIV
- Lei Federal nº 8.213 de 24/07/1991
Artigos 151 e 26, II
- Lei nº 8.541 de 23/12/1992
Art. 47
- Lei Federal nº 9.250 de 26/12/1995
Art. 30, § 2º
- Decreto Federal nº 3.000 de 26/03/1999
Artigo 39, inciso XXXIII
- Instrução Normativa SRF nº 15 de 06/02/2001
Artigo 5º, XII
- Lei Federal nº 11.052 de 29/12/2004

9.7. Crianças e Adolescentes Doentes

- Constituição Federal
Artigo 227 e seu § 1º inciso I
- Lei Federal nº 8.069 de 13/07/90 (Estatuto da Criança e do Adolescente)
Artigos 11, 12 (acompanhante) e 208, VII
- Lei Federal nº 9.656, de 03/06/1998 (Lei que regulamenta o Plano de Saúde)
Artigo 12, "f"
- Decreto-Lei 1.044, de 21/10/1969 - Estudante doente
- Lei Federal 10421, de 15/04/2002 - Licença maternidade na adoção
- Lei Federal 11.185, de 07/10/2005 - Obrigação ao SUS dar integral, universal e igualitário à saúde da criança
- Lei Federal 11.104, de 21/03/2005 - Brinquedoteca obrigatória

9.8. Idosos Doentes

- Constituição Federal
Artigo 230
- Lei Federal nº 10.741, de 01/10/2003 (Estatuto do Idoso)
Artigo 16.- Acompanhante
- Lei Federal nº 8.899, de 29/06/1994 - Transporte interestadual
- Lei Federal nº 9.659, de 03/06/1998 (Lei que regulamenta o Plano de Saúde)
Artigo 12, "f" e 14
- Decreto Federal nº 3.691, de 19/12/2000 - Transporte interestadual
- Lei Complementar Estadual nº 666, de 26/11/1999 - Transporte Estado de São Paulo

9.9. Deficientes

- Constituição Federal
Artigos 7º, XXXI; 23 II; 24, XIV; 37, VIII; 203, IV e V; 227, § 1º II e § 2º e 244
- Lei Federal 7.713, de 22/12/1988
Artigo 6º, XIV - Isenção IR aposentado
- Decreto Federal nº 3.000, de 26/03/99 - Dependente IR o incapacitado física e/ou mentalmente
- Lei Federal nº 7.853 de 24/10/1989 - Apoio e integração social
- Decreto Federal nº 3.298, de 20/12/1999
Artigos 3º, 4º, 16 e ss
- ECA
Artigo 11, § 1º e 2º
- Lei Federal nº 8.212, de 24/07/1991
Artigo 4º
- Lei Federal nº 8.213, de 24/07/1991
Artigo 26, I
- Lei Federal nº 8.742, de 07/12/1993 LOAS BPC
Artigo 20
- Lei Federal nº 8.899, de 29/06/1994 - Transporte interestadual
- Lei Federal nº 8.989, de 24/02/1995 - Isenção IPI carro
- Lei Federal nº 10.690, de 16/06/2003 - Isenção compra de carros deficientes que não podem dirigir
- Lei Federal nº 9.656, de 03/06/1998 (Lei que regulamenta o Plano de Saúde)
Artigo 14
- Lei Federal nº 10.048, de 08/11/2000 - Prioridade de atendimento
- Lei Federal nº 10.098, de 19/12/2000 - Acessibilidade
- Decreto Federal nº 99.710, de 21/11/1990 - Convenção sobre os direitos da criança
Artigo 2 e 23
- Decreto Federal nº 5.296, de 02/12/2004

9.10 Imposto de Renda

- Constituição Federal
Artigo 5º e 150 II
- Lei Federal nº 7.713 de 22/12/1988
Artigo 6º, XIV e XXI (com redação dada pela Lei Federal nº 11.052/2004)
- Lei Federal nº 8.541 de 23/12/1992
Artigo 47
- Lei Federal nº 9.250 de 26/12//1995
Artigo 27 e 30
- Decreto Federal nº 3.000 de 26/03/1999
Artigo 39, XXXIII
- Instrução Normativa SRF nº 15, de 06/02/2001
Artigo 5º, XII

9.11. Compra de Carro

- Lei Federal nº 9.503 de 23/09/97 (Código de Trânsito Brasileiro)
Artigos 140 e 147 § 4º

IPI - Imposto sobre Produto Industrializado

- Lei Federal nº 10.182 de 12/02/2001
- Lei Federal nº 8.989 de 22/02/1995
Artigo 1º, inciso IV
- Lei Federal nº 10.690 de 16/06/2003
Artigos 2º, 3º e 5º
- Lei Federal nº 10.754, de 31/10/03
Artigos 1º e 2º
- Lei Federal 11.196, de 21/11/2005
Artigo 69
- Instrução SRF nº 607 de 05/01/2006 (IPI)

IOF - Imposto sobre Operação Financeira

- Lei Federal nº 8.383 de 30/12/1991
Artigo 72 IV, "a" e "b" (IOF)

ICMS - Imposto sobre Circulação de Mercadorias e Serviços

- Convenio nº 35 de 03/02/2003, do CONFAZ
- Decreto do Estado de São Paulo nº 45.490 de 30/11/2001 - ICMS

IPVA - Estado de São Paulo

- Portaria CAT nº 56/96
Artigo 3º, VII e CAT 106/97

9.12. IPTU

- Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional)
Artigo 172 - Remissão
- Lei de Introdução CCB
Art. 4º e 5º

9.13. Transportes

- Lei Federal nº 8.899, de 29/06/1994 - Transporte interestadual
- Decreto Federal nº 3.691 de 19/12/2001

9.14. FGTS

- Constituição Federal
Artigo 7º, inciso III
- Lei Federal nº 7.670, de 08/09/1988
Artigo 1º, II - AIDS
- Lei Federal nº 8.036 de 11/05/1990 - FGTS
Artigo 20, XI, XIII e XIV
- Lei Federal nº 8.922 de 25/07/1994 - FGTS
Artigo 1º - neoplasia maligna
- Lei Federal nº 9.311/96 de 24/10/96
Artigo 3º, inciso IV - Isenção CPMF

9.15. PIS/PASEP

- Constituição Federal
Artigo 239, § 2º
- Lei Complementar nº 07 de 07/09/70
- Lei Complementar nº 08 de 03/12/73
- Lei Complementar nº 17 de 12/12/75
- Lei Complementar 26 de 11/09/1975
- Resolução nº 02 de 17/12/92 do Conselho Diretor do Fundo de Participação PIS/PASEP
- Resolução 01 de 15/10/1996 do Conselho Diretor do Fundo de Participação PIS-PASEP.
- Lei Federal nº 9.311/96 de 24/10/96
Artigo 3º, inciso IV - Isenção CPMF

9.16. Auxilio Doença

- Constituição Federal
Artigo 201
- Lei Federal nº 8.213 de 24/07/1991
Artigos 15 e seus incisos, 26, II e 151
- Lei Federal nº 9.250 de 26/12/1995
Artigo 30 - Laudo de médico Oficial
- Decreto 3.000 de 26/03/99 - RIR/99
Artigo 39, XLII Isenção I.R.
- IN SRF 15 de 08/02/2001, artigo 5, Ss 1º e 2º
- Lei Federal nº 9.311 de 24/10/96 - CPMF

9.17. Aposentadoria por Invalidez

- Constituição Federal
Artigo 201
- Constituição Federal
Artigo 40 § 1º, inciso I - Funcionários Públicos
- Lei Federal nº 8.213 de 24/07/1991
Artigos 15 e incisos, 26, II e 151 Art. 42 a 47, principalmente, Artigo 42 S 2º e artigo 45
- Lei Federal nº 10.666 de 08/05/2003
Art. 3º

9.18. Renda Mensal Vitalícia

- Constituição Federal
Artigos 203 e 203 V e 204
- Decreto Federal nº 3000 de 26/03/1991
Artigo 39, VI
- Lei Federal nº 8.742, de 07/12/1993 - LOAS
Artigos 20 e 21
- Decreto Federal nº 1.744 de 08/12/1995
Art. 42.
- Lei Federal nº 9.720 de 30/11/98
- Lei Federal nº 10.741 de 1º/10/2003 (Estatuto do Idoso)
Artigo 34
- Lei Federal 10.835, de 08/01/2004 - Renda básica

9.19. Andamento Prioritário

- Lei Federal nº 10.173 de 09/01/2001 - Acrescentou artigos 1.211-A e 1.211-B ao Código de Processo Civil
- Lei Federal nº 10.741 de 01/10/2003 (Estatuto do Idoso)
Artigo 71
- Lei Federal nº 8.069 de 13/07/90 (Estatuto da Criança e do Adolescente)
Artigo 4º

9.20. Sites de Interesse

- www.afag.org.br
- www.ans.gov.br
- www.procon.sp.gov.br
- www.idec.org.br
- www.inss.gov.br
- www.receita.gov.br
- www.caixa.gov.br
- www.previdenciasocial.gov.br
- www.fazenda.gov.br/confaz/
- www.stj.gov.br
- www.stf.gov.br

As Leis e Decretos Federais podem ser encontrados nos sites:

- www.planalto.gov.br ou
- www.camara.gov.br

As Leis e Decretos do Estado de São Paulo podem ser encontrados nos sites:

- www.saopaulo.sp.gov.br ou
- www.al.sp.gov.br



AFRAG



Maria Cecília Mazzariol Volpe

A autora nasceu em Conchal-SP, mas sempre viveu em Campinas-SP. É advogada militante há mais de quarenta anos. Atua, principalmente, na área do Direito Público e na Defesa do Consumidor.

Teve câncer de intestino em 2000, sofreu cirurgia e fez quimioterapia. Hoje está curada. Após esta experiência, somada a sua qualificação profissional, decidiu criar esta cartilha para auxiliar outros pacientes de câncer e de doenças graves.

Realização



Apoio



Inovando em saúde