

GUIA ORIENTADOR PARA PROCESSOS DE RECEBIMENTO PRIORITARIO ISENÇÃO E REVISÃO DE APOSENTADORIA

Orientador de documentação sugerida para comprovar a existência de doenças especificadas em lei (Artigo 6º, XIV, da Lei 7713/1988 e Lei Complementar nº 769, de 30 de junho de 2008)

Dr. Fabio Akira Ishikawa

GEPROC/DIPEM/SUBSAÚDE/SEPLAG | OUTUBRO DE 2018



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO
SUBSECRETARIA DE SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO
DIRETORIA DE PERÍCIAS MÉDICAS
GERÊNCIA DE PROCESSOS

石
川

Orientador de documentação sugerida para comprovar a existência de doenças especificadas em lei (Artigo 6º, XIV, da Lei 7713/1988 e Lei Complementar nº 769, de 30 de junho de 2008) para Isenção de Imposto de renda, Revisão de aposentadoria e pagamento prioritário

- **Alienação mental:**
 - Sugerido termo de curatela definitiva
 - Encaminhar relatório médico compatível, preferencialmente de psiquiatra ou neurologista com informações de:
 - Diagnóstico com CID;
 - Tempo de acompanhamento médico do servidor;
 - Frequência das consultas ambulatoriais;
 - Medicações em uso;
 - Prognóstico

- **Cardiopatia grave:**
 - Encaminhar laudos de exames cardiológicos recentes existentes (Teste ergométrico, cateterismo, holter, ecocardiograma, cintilografia miocárdica).
 - Relatório médico compatível, preferencialmente de cardiologista constando:
 - Diagnóstico com CID;
 - Tempo de acompanhamento médico do servidor;
 - Frequência das consultas ambulatoriais;
 - Medicações em uso;
 - Prognóstico, com classificação de NYHA

GEPROC/DIPEM/Subsaude/SEPLAG

SCS Quadra 09, Lote C Edifício Parque Cidade Corporate, Torre A, 1º subsolo- Brasília/DF CEP: 70.308 – 200.

Telefone: 3344-8547/3344-8463.



- **Cegueira posterior ao ingresso no serviço público** (inclusive monocular: Instrução Normativa nº 1756/2017 da Receita Federal; Parecer nº 455/2017-PRCON; NOTA TÉCNICA Nº 15/Subsaude/SEPLAG, DE 28 DE SETEMBRO DE 2018):
 - Obrigatória: Acuidade visual corrigida e laudo de campimetria.
 - Encaminhar relatório médico compatível, preferencialmente de oftalmologista constando:
 - Acuidade visual corrigida
 - Diagnóstico com CID;
 - Tempo de acompanhamento médico do servidor;
 - Frequência das consultas ambulatoriais
 - Medicações em uso;
 - Prognóstico

- **Contaminação por radiação**
 - Encaminhar relatório médico compatível

- **Doença de Parkinson;**
 - Encaminhar relatório médico compatível, preferencialmente de neurologista constando:
 - Diagnóstico com CID;
 - Tempo de acompanhamento médico do servidor;
 - Frequência das consultas ambulatoriais
 - Medicações em uso;
 - Prognóstico



- **Esclerose múltipla;**
 - Encaminhar relatório médico compatível, preferencialmente de neurologista, constando:
 - Diagnóstico com CID;
 - Tempo de acompanhamento médico do servidor;
 - Frequência das consultas ambulatoriais
 - Medicações em uso;
 - Prognóstico
 - Sugerido anexar exames de imagem, preferencialmente ressonância magnética de crânio (se existente)

- **Espondiloartrose anquilosante;**
 - Encaminhar relatório médico compatível, constando:
 - Diagnóstico com CID;
 - Tempo de acompanhamento médico do servidor;
 - Frequência das consultas ambulatoriais
 - Medicações em uso;
 - Prognóstico
 - Encaminhar laudos de exames de imagem de coluna e articulações sacro ilíacas existentes recentes.

- **Estado avançado da doença de Paget (osteíte deformante);**
 - Encaminhar relatório médico compatível, constando:
 - Diagnóstico com CID;
 - Tempo de acompanhamento médico do servidor;
 - Frequência das consultas ambulatoriais
 - Medicações em uso;
 - Prognóstico
 - Exame laboratorial: fosfatase alcalina
 - Exames de imagem radiológicos existentes atuais compatíveis com o diagnóstico.



- **Hanseníase:**
 - Encaminhar relatório médico compatível, preferencialmente de dermatologista constando:
 - Diagnóstico com CID;
 - Tempo de acompanhamento médico do servidor;
 - Frequência das consultas ambulatoriais
 - Medicações em uso;
 - Prognóstico

- **Hepatopatia grave:**
 - Encaminhar laudo de exames laboratoriais recentes de Bilirrubina sérica, Albumina sérica, Tempo de protrombina, INR.
 - Relatório médico compatível, preferencialmente de hepatologista ou gastroenterologista, constando:
 - Diagnóstico com CID;
 - Tempo de acompanhamento médico do servidor;
 - Frequência das consultas ambulatoriais
 - Medicações em uso;
 - Prognóstico

- **Leucemia:**
 - Encaminhar laudo de exame de aspirado medular.
 - Relatório médico compatível, preferencialmente de hematologista, constando:
 - Diagnóstico com CID;
 - Tempo de acompanhamento médico do servidor;
 - Frequência das consultas ambulatoriais
 - Medicações em uso;
 - Prognóstico



- **Nefropatia grave:**
 - Encaminhar laudo de exames laboratoriais recentes: filtração glomerular e creatinina sérica.
 - Relatório médico compatível, preferencialmente de nefrologista, constando:
 - Diagnóstico com CID;
 - Tempo de acompanhamento médico do servidor;
 - Frequência das consultas ambulatoriais
 - Medicações em uso;
 - Prognóstico

- **Neoplasia maligna** (fundamentação legal: Artigo 6º, XIV, da Lei nº 7.713/1988; Instrução Normativa nº 1756/2017 da Receita Federal; Parecer nº 172/2011-PROFIS ; Parecer nº 990/2015-PRCON; Nota Técnica SEI-GDF n.º 1/2018 - SEPLAG/GAB/AJL/UNP)
 - Obrigatório: histopatológico.
 - Encaminhar relatório médico compatível constando:
 - Diagnóstico com CID;
 - Tempo de acompanhamento médico do servidor;
 - Frequência das consultas ambulatoriais
 - Medicações em uso;
 - Prognóstico

- **Neuropatia grave;** (aguarda resposta de questionamento jurídico no processo 00410-00015823/2018-54)
 - Encaminhar relatório médico compatível, preferencialmente de neurologista, constando:
 - Diagnóstico com CID;
 - Tempo de acompanhamento médico do servidor;
 - Frequência das consultas ambulatoriais
 - Medicações em uso;
 - Prognóstico



- **Paralisia irreversível e incapacitante:**
 - Encaminhar laudos de exames de imagem existentes atuais.
 - Encaminhar relatório médico compatível constando:
 - Diagnóstico com CID;
 - Tempo de acompanhamento médico do servidor;
 - Frequência das consultas ambulatoriais
 - Medicações em uso;
 - Prognóstico

- **Pênfigo foliáceo:**
 - Encaminhar relatório médico compatível, preferencialmente de dermatologista:
 - Diagnóstico com CID;
 - Tempo de acompanhamento médico do servidor;
 - Frequência das consultas ambulatoriais
 - Medicações em uso;
 - Prognóstico

- **Síndrome da deficiência imunológica adquirida – Aids:**
 - Encaminhar laudo de exames laboratoriais recentes (Contagem de linfócitos T-CD4+).
 - Relatório médico compatível, preferencialmente de infectologista, constando:
 - Diagnóstico com CID;
 - Tempo de acompanhamento médico do servidor;
 - Frequência das consultas ambulatoriais
 - Medicações em uso;
 - Prognóstico



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO
SUBSECRETARIA DE SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO
DIRETORIA DE PERÍCIAS MÉDICAS
GERÊNCIA DE PROCESSOS

石
川

• **Tuberculose ativa:**

- Encaminhar laudo de exame bacteriológico com presença de *Mycobacterium tuberculosis* ao exame direto ou cultura de secreções; laudo de *exames de imagem pulmonar*.
- Relatório médico compatível, preferencialmente de pneumologista constando:
 - Diagnóstico com CID;
 - Tempo de acompanhamento médico do servidor;
 - Frequência das consultas ambulatoriais
 - Medicações em uso;
 - Prognóstico

Dr.Fabio A. Ishikawa

Matrícula 0191986-5 GEPROC/DIPEM/Subsaúde/SEPLAG

GERENTE

GEPROC/DIPEM/Subsaude/SEPLAG

SCS Quadra 09, Lote C Edifício Parque Cidade Corporate, Torre A, 1º subsolo- Brasília/DF CEP: 70.308 – 200.

Telefone: 3344-8547/3344-8463.