



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

## COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

, 18 de Agosto de 2020

**NIT:** 1.129.959.759-3      **Número do Benefício:** 707.215.601-2      **Espécie:** 31  
**Ao Sr(a):** SALETE MARIA RODRIGUES  
**ASSUNTO:** Requerimento para antecipação de pagamento de benefício por incapacidade  
**DECISÃO:** DEFERIDO  
**MOTIVO:** Atestado preenche os requisitos estabelecidos na Portaria Conjunta n. 9.381, de 6 de abril de 2020  
**FUNDAMENTAÇÃO** Art 4º da Lei 13.982 de 2 de abril de 2020  
**LEGAL:**

Em atenção ao requerimento de antecipação de pagamento de auxílio-doença, efetuado em 12/08/2020, o Instituto Nacional do Seguro Social informa que foram preenchidos os requisitos estabelecidos na Lei 13.982 de 2 de abril de 2020 e na Portaria Conjunta n. 9.381, de 6 de abril de 2020, sendo assim reconhecido o direito à antecipação do pagamento.

Informamos que o pagamento do seu benefício será mantido até o dia 06/09/2020

Condições para o reconhecimento do direito à antecipação de pagamento do benefício auxílio-doença conforme dispõe a Portaria Conjunta n. 9.381, de 6 de abril de 2020.

- O atestado médico deve observar, cumulativamente, os seguintes requisitos:

I - estar legível e sem rasuras;

II - conter a assinatura do profissional emitente e carimbo de identificação, com registro do Conselho de Classe;

III - conter as informações sobre a doença ou CID; e

IV - conter o prazo estimado de repouso necessário. Caso o atestado não contenha prazo estimado do repouso, será concedido por 30 dias e não será possível prorrogar.

- Comprovar carência de 12 contribuições mensais.

AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL SÃO PAULO - PINHEIROS

**Endereço:** RUA BUTANTÃ, 68, PINHEIROS, SP. CEP 05424-000