

DADOS DO BENEFICIÁRIO / PLANO

Nº da guia de origem:

Código:

Nome:

Nome:

HOSPITAL

Data de Internação:

Diárias Autorizadas:

Procedimento Autorizado:

☐ Justificativa de mudança de procedimento

☐ Justificativa de acréscimo de procedimento

☐ Justificativa de prorrogação

☒ Justificativa de Material e Medicamento em alto custo

Solicito a liberação de 2 pontos de interferência
para reconstrução ligamentar de joelho.

Carimbo e Assinatura do Cooperado:

Guilherme J. M. Piovesana
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM-PR 10165 / SBOT 14548

Parecer da UNIMED:

Gestão de Relacionamento com o cliente (Auditoria Médica)

Londrina,

de

de