

DADOS DO BENEFICIÁRIO / PLANO

Nº da guia de origem: 94064631 Código:

Nome: Valmir Alberto Mendes

HOSPITAL

Nome: Vimorte

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:
1x amarra em gesso - fornecida lá fora
(Urgente)

Carimbo e Assinatura do Cooperado:

Parecer da UNIMED:

28/02/2024
 Dr. Daniel F. F. Vieira
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM/PR 19475 / TEST 9918

Londrina, de de

Gestão de Relacionamento com o cliente (Auditoria Médica)

Ào Conselho

Apresentar no processo médico
de Valmir Alberto Mendes 1
analisar em parte quanto (função
Análise) por tratar-se de lesão articular
do tendão p/ o fôlego do paciente.

28/2/24.

Dr. Daniel F. F. Vieira
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 25475 TEOT 9918