



Manual de SOLICITAÇÃO

de Procedimentos Eletivos

Confira o passo a passo para solicitar autorização para a realização de procedimentos eletivos.

Unimed 
Rio





MANUALWEB 2

SUMÁRIO

1) Introdução

2) Estrutura

3) Acessibilidade

4) Considerações Importantes

4.1 – Pedido de Internação

4.2 – Anexo Pedido

5) Funcionalidades de Pesquisa

5.1 – Pesquisa CID

5.2 – Pesquisa Local de Internação

5.3 – Pesquisa Procedimento

6) Intercâmbio

7) Histórico do Pedido

8) Observações





MANUALWEB 3 INTRODUÇÃO

1) INTRODUÇÃO

Este manual é um **GUIA DE UTILIZAÇÃO DO SISTEMA NEO** para Solicitação de Autorização para Procedimentos Eletivos. Ele pretende explicar os comandos básicos desta funcionalidade. Sua leitura é recomendada para quem deseja conhecer melhor como incluir pedidos de internação.





MANUALWEB 4 ESTRUTURA

2) ESTRUTURA

Ao acessar www.unimedrio.com.br (**Área Restrita do Cooperado**) informe seu login e senha. Você entrará em nossa página inicial.

Na página inicial, clique em “Serviços Online” / Serviços para acesso rápido aos principais serviços oferecidos. Essa página dispõe de menu principal à esquerda da tela, onde incluimos as novas funcionalidades (tela 1).

– Pedido de Internação:

Incluir solicitações de internação (Pedido em Pré-Montagem);

– Histórico Pedido:

Consulta a situação dos pedidos.

– Anexo Pedido:

Consultar e incluir anexos.

Tela 1





MANUALWEB 5

ACESSIBILIDADE

3) ACESSIBILIDADE

Para facilitar o preenchimento dos dados, o formulário está dividido em partes diferentes em modo de “abas”, agrupados por temas. Não é necessário preencher as “abas” em sequência.

Os campos obrigatórios estão destacados dos demais por asterisco (*) antes do campo, em vermelho.

Na parte superior do formulário, você encontrará 3 opções: “Voltar”, “Continuar” e “Limpar” (tela 2).

Tela 2

O botão “Voltar”  tem como voltar para o menu anterior.

O botão “Continuar”  deve ser utilizado para prosseguir o processamento de alguma informação e/ou consulta.

O botão “Limpar”  tem com função apagar os dados do formulário. O botão “Continuar” deve ser utilizado para prosseguir o processamento de alguma informação e/ou consulta.





MANUALWEB 6

CONSIDERAÇÕES

4) CONSIDERAÇÕES IMPORTANTES

4.1) PEDIDO DE INTERNAÇÃO

A funcionalidade “Pedido de Internação” deve ser selecionada no menu esquerdo, conforme tela 1.

Será exibida tela (formulário) para preenchimento dos dados do pedido de internação.

A inclusão de Pedido de Internação ocorre de acordo com a sequência abaixo:

Tela 3

Dados iniciais: informe o código do cliente no campo **Beneficiário**

Pesquisa - Google Chrome

neo.unimedrio.com.br/ace/ace005a.asp?prs/asp/prs0617a_chrome.asp?pt=Pedido%20de%20Interna%26ccedil%3B%26atilde%3Bo&ind_forma_a

Pedido de Internação

Beneficiário:

Tipo Atendimento:

Nº Guia:

Informações do Cliente serão exibidas





MANUALWEB 7

CONSIDERAÇÕES

Tela 4

Dados iniciais: selecione o tipo de atendimento

Beneficiário: 137000008425771 ANDRÉ FELISPE PARADA FERNANDES DAS NEV
Contrato: 8888820593 - NARA MARCIA CORDEIRO PARADA
Plano: 7426 - (7426) CAAR3 PF UNIMED DELTA - ESPECIAL QP - TB 7 Data Nascimento: 18/02/1978
Situação: Ativo desde 15/07/2010
Tipo Atendimento: INTERNAÇÃO CIRÚRGICA - ADULTO
Nº Guia: 123456
Recém-nato: ☐ Sim ☒ Não
Previsão Quimioterapia: ☐ Sim ☒ Não
Indicador de acidente: 2 - Outros
CNS:
Informações | Procedimento/Serviço | Anexo - OPE | Observação | Indicação Clínica | Contatos | Incluir Anexos
CID Principal:
CID Secundário:
Data Solicitação: 19/01/2015
Local Internação: 192191300 HOSPITAL UNIMED RIO
Acomodação Contratada: ☒ Individual (Apartamento) ☐ Coletivo (Enfermaria)
* Campos Obrigatórios

Os campos para preenchimento das informações do Pedido serão exibidos na tela.

ATENÇÃO!

A partir de 15/03/15 as 2 (duas) guias de SP/SADT utilizadas para Centro Cirúrgico serão substituídas pela Guia de Solicitação de Internação Cirúrgica.

Preenchimento do Tipo de Atendimento:

1 – Internações sem utilização de diárias, com utilização apenas de Centro Cirúrgico:

Adulto – Hospital Dia Adulto

Menores de 18 anos – Hospital Dia Pediátrico

2 – Internações com diárias utilizar a opção de:

Adulto – Internação Cirúrgica Adulto

Menores de 18 anos – Internação Cirúrgica Pediátrica



MANUALWEB 8

CONSIDERAÇÕES

Pedido de Internação

Beneficiário: 0370000011007063 CINTHYA MILET PAIVA SILVA

Contrato: 28223 - UNIMED RIO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

Plano: 4013 - (4013) (RN 195) CORPORATIVO BETA DENTAL Data Nascimento: 21/06/1988

Situação: Ativo desde 17/05/2011

Tipo Atendimento:

Nº Guia:

- HOSPITAL DIA CIRURGICO - ADULTO
- HOSPITAL DIA CIRURGICO - PEDIÁTRICO
- INTERNAÇÃO CIRÚRGICA - ADULTO
- INTERNAÇÃO CIRÚRGICA - PEDIÁTRICA
- INTERNAÇÃO CLÍNICA - ADULTO
- INTERNAÇÃO CLÍNICA - PEDIÁTRICA
- PEQUENA CIRURGIA

Tela 5

Informe o CID (opcional) e Local de Internação (Obrigatório)

Pedido de Internação

Beneficiário: 0370000008425771 ANDRE FELIPPE PARADA FERNANDES DAS

Contrato: 8800020593 - NARA MARCIA CORDEIRO PARADA

Plano: 7426 - (7426) CAARJ PF UNIMED DELTA - ESPECIAL QP - TB 7 Data Nascimento: 10/02/1978

Situação: Ativo desde 15/07/2010

Tipo Atendimento: INTERNAÇÃO CIRÚRGICA - ADULTO

Nº Guia:

Recém-nato: ☐ Sim ☒ Não

Previsão Quimioterapia: ☐ Sim ☒ Não

Indicador de acidente:

CNS:

Procedimento / Serviço não encontrado.

Informações: Procedimento/Serviço Anexo - OPM Observação Indicação Clínica Contatos Incluir Anexos

CID Principal:

CID Secundário:

Data Solicitação: 21/01/2015

*Local Internação: 192191380 HOSPITAL UNIMED RIO \$

*Acomodação Contratada: ☒ Individual (Apartamento) ☐ Coletivo (Enfermaria)

* Campos Obrigatórios

Os campos Acomodação Contratada e Autorização já são preenchidos automaticamente conforme contrato do cliente.

Obs.: Caso não tenha a informação de CID ou Local de Internação no momento da inclusão do pedido, poderá consultá-la através da lupa.



MANUALWEB 9

CONSIDERAÇÕES

Tela 6

Informar código do procedimento e a quantidade.
Caso não tenha esta informação no momento da inclusão do pedido, poderá consultá-la através da lupa.

Pedido de Internação

Beneficiário: 0370000010341474 PAULO RICARDO NUNES
Contrato: 32559 - GUY DURIU BISTRO RESTAURANTE LTDA - PARTIC
Plano: 4077 - (4077) (RN 195) CORPORATIVO PERSONAL QUARTO C Data Nascimento: 30/05/1975
Situação: Ativo desde 01/04/2011
Tipo Atendimento: INTERNAÇÃO CIRÚRGICA - ADULTO

Nº Guia:
Pedido utilizará OPME: ☐ Sim ☐ Não
Entregou anexo de OPME: ☐ Sim ☐ Não
Recém-nato: ☐ Sim ☒ Não
Previsão Quimioterapia: ☐ Sim ☒ Não
Indicador de acidente:
CNS:

Informações | Procedimento/Serviço | Anexo - OPME | Observação | Indicação Clínica | Contatos | Incluir Anexos

Código	Descrição	Custo	Qtd.	Tipo	Situação	Técnica	Cirurgia Múltipla
30733073	RECONSTRUÇÃO, RETENÇÃO	Operadora	1			Artroscó	
		Operadora					

Adicionar Procedimento/Serviço

* Campos Obrigatórios

Tela 7

Inclusão de observação relevante ao procedimento médico a ser realizado (opcional)

Pedido de Internação

Beneficiário: 0370000008425771 ANDRÉ FELIPPE PARADA FERNANDES DAS
Contrato: 8800020593 - NARA MARCIA CORDEIRO PARADA
Plano: 7426 - (7426) CAARJ PF UNIMED DELTA - ESPECIAL OP - TB 7 Data Nascimento: 10/02/1978
Situação: Ativo desde 15/07/2010
Tipo Atendimento: INTERNAÇÃO CIRÚRGICA - ADULTO

Nº Guia:
Recém-nato: ☐ Sim ☒ Não
Previsão Quimioterapia: ☐ Sim ☒ Não
Indicador de acidente:
CNS:

Informações | Procedimento/Serviço | Anexo - OPME | Observação | Indicação Clínica | Contatos | Incluir Anexos

Procedimento / Serviço não encontrado.

Observação

NESTE CAMPO OBSERVAÇÕES MÉDICAS DEVEM SER INCLUÍDAS COM OBJETIVO DE FACILITAR A ANÁLISE MÉDICA E AUTORIZAÇÃO DO PEDIDO.

3881 caracteres restantes

* Campos Obrigatórios





MANUALWEB 10

CONSIDERAÇÕES

Tela 8

Indicação Clínica: informe a indicação clínica da cirurgia (obrigatório)

Pedido de Internação

Procedimento / Serviço não encontrado.

Beneficiário: 037000008425771 ANDRE FELIPPE PARADA FERNANDES DAS
Contrato: 8800020593 - NARA MARCIA CORDEIRO PARADA
Plano: 7426 - (7426) CAARJ PF UNIMED DELTA - ESPECIAL QP - TB 7 Data Nascimento: 10/02/1978
Situação: Ativo desde 15/07/2010
Tipo Atendimento: INTERNAÇÃO CIRÚRGICA - ADULTO
Nº Guia:
Recém-nato: ☐ Sim ☒ Não
Previsão Quimioterapia: ☐ Sim ☒ Não
Indicador de acidente:
CNS:

Informações | Procedimento/Serviço | Anexo - OPME | Observação | **Indicação Clínica** | Contatos | Incluir Anexos

*** Descrição**
NESTE CAMPO OBSERVAÇÕES MÉDICAS DEVEM SER INCLuíDAS COM OBJETIVO DE FACILITAR A ANÁLISE MÉDICA E AUTORIZAÇÃO DO PEDIDO.
EXEMPLO: LCA ROMPIMENTO
056 caracteres restantes

*** Campos Obrigatórios**

Tela 9

Contatos: informe o email e o número de celular do cliente e do médico cooperado para recebimento das informações do pedido (esta informação é importante)

Pedido de Internação

Procedimento / Serviço não encontrado.

Beneficiário: 037000008425771 ANDRE FELIPPE PARADA FERNANDES DAS
Contrato: 8800020593 - NARA MARCIA CORDEIRO PARADA
Plano: 7426 - (7426) CAARJ PF UNIMED DELTA - ESPECIAL QP - TB 7 Data Nascimento: 10/02/1978
Situação: Ativo desde 15/07/2010
Tipo Atendimento: INTERNAÇÃO CIRÚRGICA - ADULTO
Nº Guia:
Recém-nato: ☐ Sim ☒ Não
Previsão Quimioterapia: ☐ Sim ☒ Não
Indicador de acidente:
CNS:

Informações | Procedimento/Serviço | Anexo - OPME | Observação | Indicação Clínica | **Contatos** | Incluir Anexos

Beneficiário - Preencha para receber o comunicado de autorização
E-mail:
Celular:

Cooperado - Preencha para receber o comunicado de autorização
E-mail:
Celular:

*** Campos Obrigatórios**





MANUALWEB 11

CONSIDERAÇÕES

Tela 10

Incluir anexos: informe a descrição do anexo (obrigatório)

Informações Procedimento/Serviço Observação Indicação Clínica Contatos **Incluir Anexos**

***Descrição Novo Anexo**

Relatório Médico

184 caracteres restantes

Procurar...

Adicionar Anexos

* Campos Obrigatórios

Digite uma descrição para o anexo (obrigatório):

***Descrição Novo Anexo**

Relatório Médico

Caso seja anexo de OPME, sinalize na caixa da pergunta “Possui anexo de OPME?”

☐ Possui anexo de OPME?

Clique em “Procurar”:

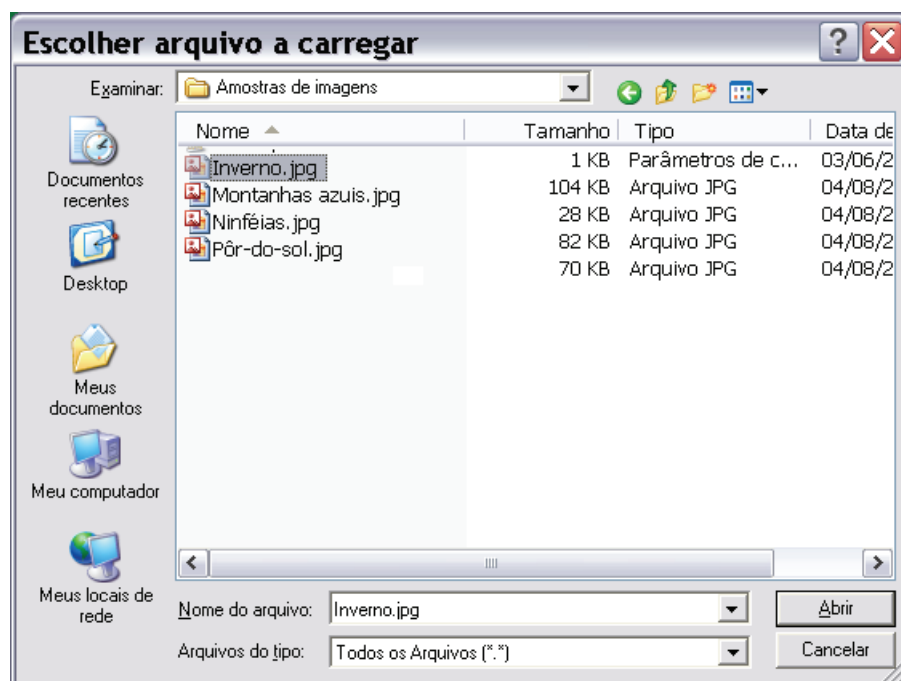
Procurar...

Ao abrir a caixa de diálogo abaixo, localize o arquivo que deseja anexar e clique em “Abrir”:



MANUALWEB 12

CONSIDERAÇÕES



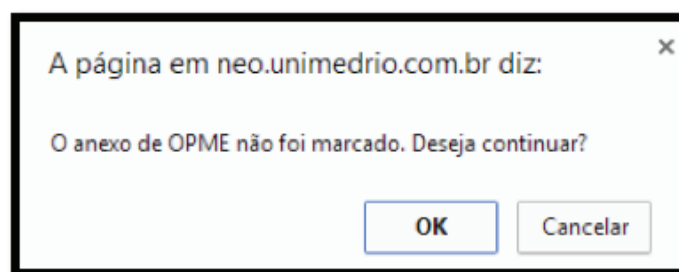
A caixa de diálogo será fechada e retornará para a tela de anexo com o caminho e o nome do arquivo:

C:\Documents and Settings\All Users\Documentos\Mir Procurar...

Pressione adicionar e o arquivo selecionado será exibido abaixo:

Adicionar Anexos		
Descrição	Anexo	OPME
Relatório Médico	Inverno.jpg	Sim

Caso não tenha escolhido a opção OPME, um alerta será exibido na tela:



Repita os passos acima para anexar mais de um arquivo.

Finalizar a inclusão do pedido de Internação pressionando “Continuar” ➔



MANUALWEB 13

CONSIDERAÇÕES

4.2) ANEXO PEDIDO

Para anexar um novo arquivo em um pedido incluído no sistema, após selecionar a funcionalidade “Anexos do Pedido”, o usuário deverá informar o número ou pesquisar através da lupa.

Tela 11

Informe o número do pedido e pressione o botão “Continuar”

Tela 12

Selecione o arquivo a ser anexado e pressione o botão “Executar”

Obs.: Siga as orientações para anexar um arquivo na aba “Anexos” durante a inclusão do pedido.





MANUALWEB 14

FUNCIONALIDADES

5) FUNCIONALIDADES DE PESQUISA

5.1) PESQUISA CID

Tela 13

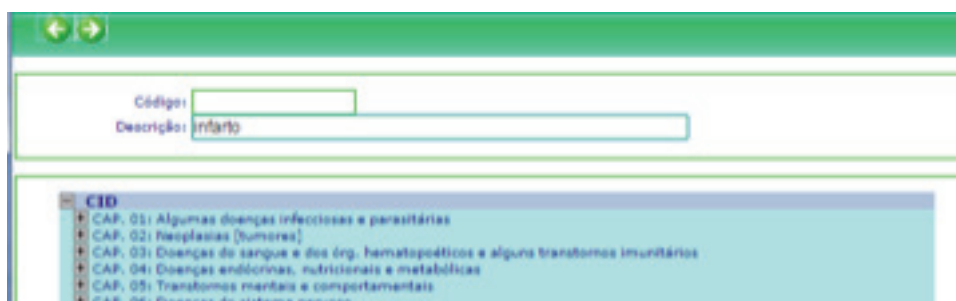
Pesquisa através da lupa: informe dados para busca

CID Principal: 

CID Secundário: 

Tela 14

Informe a descrição ou parte dela e pressione "Continuar" 



Códigos:

Descrição:

CID

- † CAP. 01: Algumas doenças infecciosas e parasitárias
- † CAP. 02: Neoplasias (tumores)
- † CAP. 03: Doenças do sangue e dos órg. hematopoiéticos e alguns transtornos imunitários
- † CAP. 04: Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas
- † CAP. 05: Transtornos mentais e comportamentais
- † CAP. 06: Doenças do sistema nervoso

Tela 15

Clique na informação desejada, que será carregada para a tela de Inclusão de pedido



Códigos:

Descrição:

Código	Nome
<u>0223</u>	Infarto do baco
<u>0311</u>	Demencia p/infartos mult
<u>121</u>	Infarto agudo do miocárdio
<u>1210</u>	Infarto agudo transmural parede ant miocard
<u>1211</u>	Infarto agudo transmural parede inf miocard
<u>1212</u>	Infarto agudo transmural miocardio outr loc
<u>1213</u>	Infarto agudo transmural miocardio loc NE
<u>1214</u>	Infarto agudo subendocardico do miocardio
<u>1219</u>	Infarto agudo do miocardio NE
<u>122</u>	Infarto do miocardio recorrente
<u>1220</u>	Infarto do miocardio recorrente parede ant
<u>1221</u>	Infarto do miocardio recorrente parede infer
<u>1229</u>	Infarto do miocardio recorrente outr localiz
<u>1229</u>	Infarto do miocardio recorrente localiz NE
<u>123</u>	Alg complic atuais subs infarto agud miocard
<u>1240</u>	Tromb coronaria q n result infarto miocardio
<u>1252</u>	Infarto antigo do miocardio
<u>183</u>	Infarto cerebral
<u>1830</u>	Infarto cereb des tromb arterias pre-cerebr
<u>1831</u>	Infarto cereb des embol arterias pre-cerebr
<u>1832</u>	Infarto cereb des trombose arterias cereb





MANUALWEB 15

FUNCIONALIDADES

Tela 16

Ou selecione o CID clicando no capítulo (CAP), conforme tela abaixo



Retorne para a tela de pedido com a informação selecionada

CID Principal: 

Obs.: Repetir a pesquisa para o CID Secundário.





MANUALWEB 16

FUNCIONALIDADES

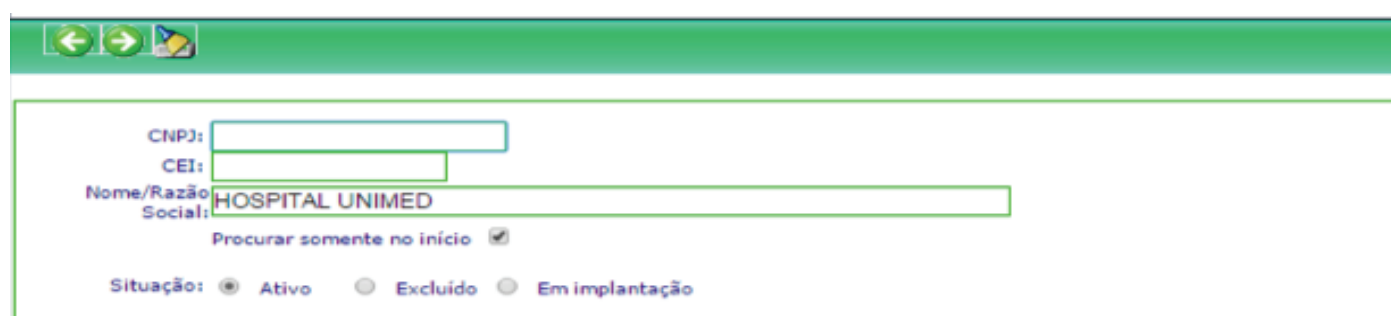
5.2) PESQUISA DE LOCAL DE INTERNAÇÃO

Pesquisa através da lupa: informe dados para busca

*Local Internação: 

Tela 17

Informe a Razão Social, CNPJ ou CEL e pressione “Continuar” 



CNPJ:

CEI:

Nome/Razão Social:

Procurar somente no início ☒

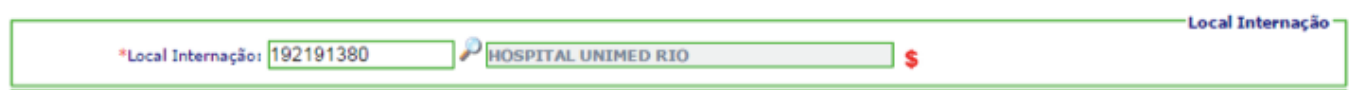
Situação: ☒ Ativo ☐ Excluído ☐ Em implantação

Tela 18

Clique no nome do prestador encontrado

VOLTAR					
Código	Nome	Situação	Tipo Pessoa	Vinculação	Especialidade
216092212	CASA DE SAUDE SAO JOSE	Ativo	Jurídica	Credenciado	Hospital Geral
111000024	NEONATAL CASA DE SAUDE SAO JOSE	Ativo	Jurídica	Credenciado	Neonatologia
800090046	UNIMED SAO JOSE CAMPOS	Ativo	Jurídica	Intercâmbio	
800092502	UNIMED SAO JOSE DO RIO PARDO	Ativo	Jurídica	Intercâmbio	
800090305	UNIMED SAO JOSE DO RIO PRETO	Ativo	Jurídica	Intercâmbio	

Retorne à tela de inclusão de pedido com o local de internação preenchido.



*Local Internação:  \$





MANUALWEB 17

FUNCIONALIDADES

5.3) PESQUISA PROCEDIMENTO

Pesquisa através da lupa: informe dados para busca

Código	Descrição

Tela 19

Informe a descrição ou parte dela e pressione “Continuar” ➡

Código:

Nome:

Procurar somente no início ☐

+ TUSS

Tela 20

Clique no procedimento encontrado

Código	Nome	Padrão
30733103	SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES : INSTABILIDADE FEMORO-PATELAR, RELEASE LATERAL DA PATELA, RETENCIONAMENTO, REFORÇO, OU RECONSTRUÇÃO DO LIGAMENTO PATELO-FEMORAL MEDIAL	CBHPM
30734053	SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES : RECONSTRUÇÃO, RETENCIONAMENTO OU REFORÇO DE LIGAMENTO	CBHPM
30733073	SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES : RECONSTRUÇÃO, RETENCIONAMENTO OU REFORÇO DO LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR OU POSTERIOR	CBHPM





MANUALWEB 18

INTERCÂMBIO

6) INTERCÂMBIO

Segue abaixo as instruções para realização da solicitação cirúrgica na Área Restrita para o cliente intercâmbio.

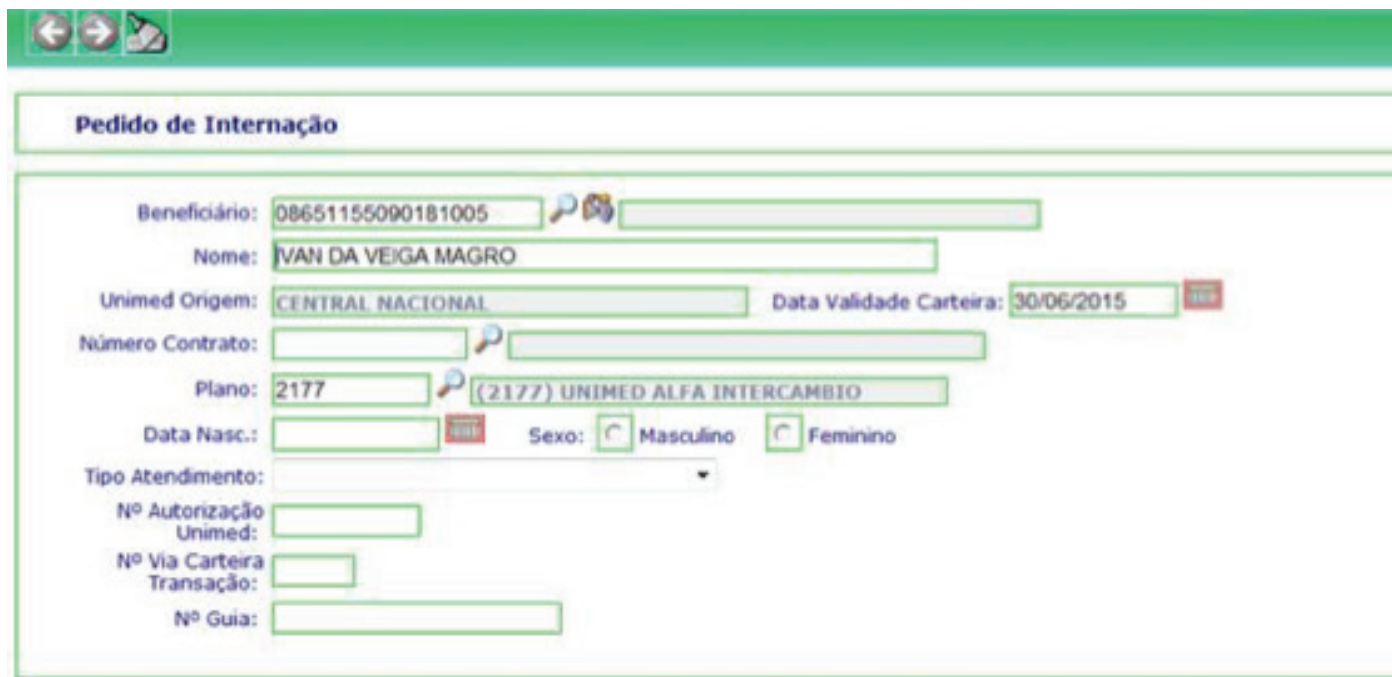
Para realizar a solicitação de internação do cliente intercâmbio é necessário preencher as informações essenciais para habilitar os outros campos.

Exemplo: *Cliente intercâmbio com cadastro*

Ao informar o código no campo beneficiário, conforme tela 21.
As informações do cliente serão exibidas.

Tela 21

 Esse ícone serve para buscar o nome





MANUALWEB 19

INTERCÂMBIO

Tela 22

Após preencher o Tipo de Atendimento, a tela habilitará os campos para preencher os próximos dados.

Beneficiário: 08651155090181005

Nome: IVAN DA VEIGA MAGRO

Unimed Origem: CENTRAL NACIONAL Data Validade Carteira: 30/06/2015

Número Contrato:

Plano: 2177 (2177) UNIMED ALFA INTERCAMBIO

Data Nasc.: Sexo: ☐ Masculino ☐ Feminino

Tipo Atendimento: INTERNAÇÃO CIRURGICA - ADULTO

Nº Autorização Unimed:

Nº Via Carteira Transação:

Nº Guia:

Recém-nato: ☐ Sim ☒ Não

Previsão Quimioterapia: ☐ Sim ☒ Não

Indicador de acidente:

CNS:

Informações | Procedimento/Serviço | Anexo - OPME | Observação | Indicação Clínica | Contatos | Incluir Anexos

CID Principal:

CID Secundário:

Data Solicitação: 23/01/2015

Local Internação

*Local Internação:

*Acomodação Contratada: ☐ Individual (Apartamento) ☒ Coletivo (Enfermaria)

* Campos Obrigatórios





MANUALWEB 20

INTERCÂMBIO

Tela 23

Após habilitar os campos basta preencher e realizar a solicitação o pedido.
Pedido gerado.

Alteração/Análise Pedido

Nº da guia atribuído pela Operadora (Pedido):  Situação: 

Data Situação: Usuário Situação:

Origem:

Beneficiário:   

Nome:

Unimed Origem: Data Validade Carteira: 

Número Contrato: 

Plano:  (2182) UNIMED BETA INTERCAMBIO

Data Nasc.:  Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino

Tipo Atendimento:  Custo: 

Nº Autorização Unimed:

Nº Via Carteira Transação:

Nº Pedido principal: 

Nº Guia no Prestador:

Status OPME:

Possui os Anexos da Cirurgia? ☒ Sim ☐ Não

Pedido utilizará OPME: ☐ Sim ☒ Não

Entregou anexo de OPME: ☐ Sim ☒ Não

Recém-nato: ☐ Sim ☒ Não

Prescrição Quimioterapia: ☐ Sim ☒ Não





MANUALWEB 21

INTERCÂMBIO

Exemplo 2: *Cientes Intercâmbio sem cadastro.*

Ao informar o código do cliente, irá abrir uma janela (pop-up) para realizar o cadastro, conforme tela 24:

Tela 24

Inclusão Eventual

* Campos obrigatórios

* Nº do Associado: 08650017863254612 ☐ Beneficiário VIP Unimed Origem: B65 - CENTRAL NACIO

CPF:

* Nome Carteira: (Máx. 25 caracteres)

* Nome Completo: (Máx. 120 caracteres)

E-mail:

Telefone Fixo:

Celular:

Comercial:

SMS: Sim ☒ Não ☐

Estado Civil: -- Selecione --

* Data Nascimento:

Identidade: UF RG: -- Selecione --

Data de Inclusão:

Data de Exclusão:

Grau de Dependência: -- Selecione --

* Sexo: Masculino ☒ Feminino ☐

* Plano de Intercâmbio:

Nº Matrícula:

* Data de Validade da Carteira:

Recém Nascido: Sim ☐ Não ☒

Após cadastrar o cliente, o sistema carregará as informações e cooperado poderá realizar a solicitação normalmente.





MANUALWEB 22

HISTÓRICO

7) HISTÓRICO DO PEDIDO

Para consultar um pedido de internação eletiva, selecione a funcionalidade “Histórico Pedido”. O usuário poderá informar o número ou pesquisar campo BUSCAR ao lado do “Nº do pedido”. Nesta funcionalidade nenhuma informação poderá ser alterada, pois é exclusivamente para consulta.

Informe o número do pedido e pressione o botão “Buscar”

Tela 25





MANUALWEB 23

OBSERVAÇÕES

8) OBSERVAÇÕES

- A inclusão de solicitação de autorização para uma internação eletiva, cirúrgica e de Day Clinic, só poderá ocorrer mediante a inclusão dos anexos necessários para o(s) procedimento(s) médico(s) que será(ão) realizado(s).
- Anexar o relatório médico da solicitação da cirurgia e tempo de patologia.

2ª EQUIPE MÉDICA NO MESMO ATO CIRÚRGICO

Quando houver a necessidade de 2ª EQUIPE MÉDICA NO MESMO ATO CIRÚRGICO, o cooperado deverá enviar a guia da 2ª equipe em anexo e descrever no campo observação. Caso já tenha sido realizada a solicitação e essa esteja no sistema, encaminhar para o e-mail pendenciaeletiva@unimedrio.com.br como intercorrência do cliente com o 1º Cooperado.

Pedido de Internação

Beneficiário: 0370000009566778 MARIA TEXEIRA DE OLIVEIRA
Contrato: 30954 - CIBELE MARIA DE OLIVEIRA FIGUEIREDO 08107425782
Plano: 4002 - (4002) (RN 195) AGIL 30 BETA Data Nascimento: 25/03/1949
Situação: Ativo desde 25/12/2010
Tipo Atendimento: HOSPITAL DIA CIRURGICO - ADULTO ▼
Nº Guia:
Recém-nato: ☐ Sim ☒ Não
Previsão Quimioterapia: ☐ Sim ☒ Não
Indicador de acidente: ▼
CNS:

Informações

Procedimento/Serviço

Anexo - OPME

Observação

Indicação Clínica

Contatos

Incluir Anexos

Observação

INFORMO QUE HA A INCLUSÃO EM ANEXO DA GUIA DA 2ª EQUIPE NO MESMO ATO CIRÚRGICO.

OU HAVERÁ INTERCORRÊNCIA

3894 caracteres restantes

* Campos Obrigatórios





Unimed Rio, todos os Direitos Reservados.

Unimed | 
Rio |

