Unimed Rio Claro
www.unimedrc.com.br
Administração
Avenida 16, 1277
13500-480 Santa Cruz, Rio Claro - SP
T. (19) 3522-7004
F (19) 3522-7021

SOLICITAÇÃO DE PREVISÃO DE VALOR PARA PROCEDIMENTO

NOME DO CLIENTE:_____**IDADE:** _____

CONVÊNIO:_____

DATA PREVISÃO DA INTERNAÇÃO: _____/_____/_____

ACOMODAÇÃO: ( ) QUARTO COLETIVO QTDE DE DIAS:_____
( ) APARTAMENTO QTDE DE DIAS:_____
Previsão de: ( ) UTI QTDE DE DIAS:_____

QUANTAS HORAS CIRÚRGICAS:_____**TIPO DE ANESTESIA:** _____

DIAGNÓSTICO: _____

PROCEDIMENTO CÓDIGO: _____

DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO:_____

_____

OUTRAS COMORBIDADES:_____

_____

UTILIZARÁ:

- VÍDEO ( ) SIM ( ) NÃO
- MICROSCÓPIO CIRÚRGICO ( ) SIM ( ) NÃO
- ARCO CIRÚRGICO ( ) SIM ( ) NÃO
- BOLSA DE SANGUE ( ) SIM ( ) NÃO
- EXAMES (LABORATÓRIO/ IMAGEM) ( ) SIM ( ) NÃO

MATERIAL OPME - ÓRTESE/PRÓTESE/MATERIAIS ESPECIAIS: **( ) SIM** **( ) NÃO**

DESCRIÇÃO OPME_____

_____

DATA: ____/____/____

CARIMBO E ASSINATURA MÉDICO RESPONSÁVEL: _____