Laudo Médico

Unimed
Campina Grande

Para solicitação de:

- ☐ Diárias de UTI
- ☐ Prorrogação da internação
- ☐ Nutrição Parenteral
- ☐ Mudança de procedimento
- ☐ Uso de oxigenador
- ☐ Procedimentos de alto custo
- ☐ Outros

Paciente/Beneficiário	
Código (nº da carteira)	Nº GICH
Hospital	
Data da internação	Previsão de alta

Justificativa

_____

_____

_____

_____

_____

_____ / _____ / _____ _____

Data Ass. do Médico Solicitante

Auditor

_____

_____

_____

_____

_____ / _____ / _____ _____

Data Ass. do Auditor

ANS nº 367397