

Olá, IGOR NEVES DE OLIVEIRA, [Sair](#)

Protocolo 010641943 - Aguardando Resposta da Operadora

Detalhes da Solicitação

Assunto: Produto ou Plano >> Cobertura >> Regras para Acesso aos Atendimentos

Data de Atendimento: 25/12/2025

O beneficiário possui ou tentou contratar plano de saúde? Sim

Motivo do contato: Reclamação

Data do contato do consumidor com a Operadora: 24/12/2025

Protocolo fornecido pela Operadora: 34373120251225900009

Beneficiário

Nome Completo: JANE MARIA TRINDADE NEVES

Nome Social:

Data de Nascimento: 04/03/1951

CPF: 987.367.957-04

Sexo: Feminino

Município: RIO DE JANEIRO

Estado: RJ

Opções Disponíveis

[Informe se o seu problema foi ou não resolvido \(NIP RN 343\)](#)

Operadora e Plano

Código Operadora: 34373-1

Nome Operadora: UNIMED-SÃO GONÇALO - NITERÓI - SOC.COOP.SERV.MED E HOSP LTDA

O plano foi contratado: Individual ou Familiar

Adesão ao plano: Depois de 1999

Coberturas: Ambulatorial + Hospitalar c/ Obstetrícia (A) + (H) + (OB)

Descrição da Demanda

Situação: DESDE O DIA 23/12 AS 18HRS, ESTOU EM TENTATIVA DE REALIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO E PROCEDIMENTO CIRURGICO PARA MEU BRAÇO ESQUERDO, CONFORME LAUDO M DE AUTORIZAÇÃO DO MATERIAL A SER UTILIZADO NA CIRURGIA, BEM COMO A REALIZAÇÃO DA MESMA. HOJE DIA 25/12 AINDA NAO TENHO PREVISÃO DE REALIZAÇÃO DA MESMA. O MEU CASO DO BRAÇO ESQUERDO E MINHA SAUDE COMO UM TODO POIS TENHO 74 ANOS E TENHO RESTRIÇÕES ALIMENTARES DE POTÁSIO.

Data em que o beneficiário solicitou o atendimento pelo plano de saúde: 23/12/2025

O atendimento é de urgência ou emergência? (S/N) sim

Houve impedimento para realização de algum atendimento ou falta de resposta do plano de saúde ao consumidor? (S/N) sim

Que você saiba, isso está previsto no contrato, em um regulamento ou na lei? (S/N) Não

UF do atendimento do Consumidor: RJ

Município do atendimento do Consumidor: RIO DE JANEIRO

O motivo da negativa foi informado em linguagem clara e adequada? Não

Nome do procedimento solicitado à Operadora (por exemplo, nome da cirurgia, do exame, do tratamento, da especialidade da consulta): CODIGO TUSS - INTERNAÇÃO PARA PROCEDIME DO UMEMO PROXIMAL ESQUERDO

Documentos

Nome	Tipo	Origem	Data do Documento
Notificação de Intermediação Preliminar - NIP RN 483	Notificação de Intermediação Preliminar - NIP RN 483	Elaborado	25/12/2025
Doc1.pdf	Pedido médico/odontológico	Interlocutor	25/12/2025

1

Reg

Voltar