

Num AIH: 422410586268-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 12/2024

Data autorização: 23/10/2024

Ver. SISAIH01: 23.00

Especialidade: 07 - Pediátricos

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000004

CRC: 0\$2A026ADB

Doc autorizador: 704302559789390

Doc med resp: 704003872846563

Doc diretor clínico: 704804042319947

Doc médico solic: 704003872846563

CNES: 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor: E420000001

Paciente: GEOVANA SANTIN FERREIRA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 09/06/2024

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000679760

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua?

CNS/CPF: 00302616942

Responsável pac.: RAQUEL SANTIN BERWIAN

Nome da Mãe: RAQUEL SANTIN BERWIAN

Endereço: AVENIDA MANAUS 2616

Tel.: (49) 988088366

Bairro: PIONEIRO

Município: PINHALZINHO

UF: SC

CEP: 89.870-000

Procedimento solicitado: 0303110040

TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO CIRCULATORIO

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0303110040

TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO CIRCULATORIO

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 23/10/2024

Data saída: 11/11/2024

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000057591865072

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: R570 Choque cardiogênico

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1 0303110040	704003872846563	225125	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS
2 0301010170	704003872846563	225125	00000002537788	000000002537788	8	000/000	10/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
3 0301010170	700001407842409	225125	00000000000000	000000002537788	10	000/000	11/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
4 0802010156	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	9	000/000	10/2024	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM
5 0802010156	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	10	000/000	11/2024	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM
6 0309010101	703209602480391	223710	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	PASSAGEM DE Sonda NASO ENTERICA (INCLUI
7 0309010063	703209602480391	223710	00000002537788	000000002537788	9	000/000	10/2024	NUTRIÇÃO ENTERAL EM PEDIATRIA
8 0309010063	703209602480391	223710	00000002537788	000000002537788	10	000/000	11/2024	NUTRIÇÃO ENTERAL EM PEDIATRIA
9 0202010317	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	DOSAGEM DE CREATININA
10 0202010600	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	DOSAGEM DE POTASSIO
11 0202010635	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	DOSAGEM DE SODIO
12 0202010694	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	DOSAGEM DE UREA
13 0202010732	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	8	000/000	10/2024	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
14 0202020380	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	10/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
15 0202020380	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	11/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
16 0202030083	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
17 0202030083	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	11/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
18 0202080013	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	10/2024	ANTIBIOGRAMA
19 0202080021	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA
20 0202080072	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	BACTERIOSCOPIA (GRAM)
21 0202080080	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	10/2024	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
22 0202080080	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	11/2024	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
23 0202080153	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	10/2024	HEMOCULTURA
24 0204030170	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	10/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
25 0204030170	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	11/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
26 0206010079	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO
27 0306020068	706409601762884	225185	00000004059956	000000002537788	1	000/000	10/2024	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
28 0212010026	0000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	1	000/000	10/2024	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
29 0212010034	0000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	1	000/000	10/2024	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
30 0603070019	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	11/2024	ALBUMINA HUMANA 20 POR CENTO (FRASCO-
31 0302040013	708705133153795	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
32 0302040013	704202798975889	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
33 0302040013	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	6	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
34 0302040013	708202628495048	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
35 0302040013	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	6	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
36 0302040013	706202559845069	223605	00000002537788	000000002537788	6	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE

37	0302040013	704807539088443	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
38	0302060022	708705133153795	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
39	0302060022	704202798975889	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
40	0302060022	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	6	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
41	0302060022	708202628495048	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
42	0302060022	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	6	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
43	0302060022	706202559845069	223605	00000002537788	000000002537788	5	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
44	0302060022	704807539088443	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
45	0302040013	708705133153795	223605	00000002537788	000000002537788	6	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
46	0302040013	704202798975889	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
47	0302040013	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
48	0302040013	704009823313765	223605	00000002537788	000000002537788	4	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
49	0302040013	708202628495048	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
50	0302040013	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	7	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
51	0302040013	704806539755643	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
52	0302040013	704807539088443	223605	00000002537788	000000002537788	3	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
53	0302060022	708705133153795	223605	00000002537788	000000002537788	6	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
54	0302060022	704202798975889	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
55	0302060022	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
56	0302060022	704009823313765	223605	00000002537788	000000002537788	4	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
57	0302060022	708202628495048	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
58	0302060022	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	7	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
59	0302060022	704806539755643	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
60	0302060022	704807539088443	223605	00000002537788	000000002537788	3	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.06.01-Tomografia da cabeça, pescoço e coluna	97,44					
02.12.01-Exames do doador/receptor	34,08					
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					35,73	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	317,50					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	311,15					
03.03.11-Tratamento de malformações congênitas,	578,77					
03.03.11-Tratamento de malformações congênitas,					11,91	
03.06.02-Medicina transfusional	8,39					
03.09.01-Terapia nutricional	370,00					
06.03.07-Hemoderivados	110,00					
08.02.01-Diárias	9.690,00					
08.02.01-Diárias			1.710,00			

VALOR TOTAL : 13.274,97

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROFISSIONAL NÃO VINCULADO AO CNES COM O CBO INFORMADO	DOC: 704003872846563	1
PROFISSIONAL NÃO VINCULADO AO CNES COM O CBO INFORMADO	DOC: 704003872846563	2

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0206010079 LINHA: 26
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0306020068 LINHA: 27
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010026 LINHA: 28
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010034 LINHA: 29
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0603070019 LINHA: 30
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 31
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 32
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 33
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 34
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 35
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 36
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 37
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 38
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 39
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 40
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 41
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 42
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 43
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 44
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 45
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 46
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 47

SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302040013	LINHA: 48
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302040013	LINHA: 49
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302040013	LINHA: 50
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302040013	LINHA: 51
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302040013	LINHA: 52
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302060022	LINHA: 53
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302060022	LINHA: 54
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302060022	LINHA: 55
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302060022	LINHA: 56
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302060022	LINHA: 57
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302060022	LINHA: 58
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302060022	LINHA: 59
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302060022	LINHA: 60

Num AIH: 422410586268-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 01/2025

Data autorização: 23/10/2024

Ver. SISAIH01: 23.10

Especialidade: 07 - Pediátricos

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000005

CRC: 0\$F1075872

Doc autorizador : 704302559789390

Doc med resp: 704003872846563

Doc diretor clínico : 704804042319947

Doc médico solic: 704003872846563

CNES : 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor : E420000001

Paciente : GEOVANA SANTIN FERREIRA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 09/06/2024

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000679760

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 00302616942

Responsável pac. : RAQUEL SANTIN BERWIAN

Nome da Mãe : RAQUEL SANTIN BERWIAN

Endereço : AVENIDA MANAUS 2616

Tel.: (49) 988088366

Bairro: PIONEIRO

Município : PINHALZINHO

UF : SC

CEP : 89.870-000

Procedimento solicitado : 0303110040

TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO CIRCULATORIO

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0303110040

TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO CIRCULATORIO

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 23/10/2024

Data saída : 11/11/2024

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: R570 Choque cardiogênico

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0 Mortos: 0

Altas: 0 Transf.: 0 Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0303110040	704003872846563	225125	00000000000000	000000002537788	1 000/000	10/2024	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS
2	0301010170	700001407842409	225125	00000000000000	000000002537788	10 000/000	11/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
3	0802010156	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	9 000/000	10/2024	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM
4	0802010156	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	10 000/000	11/2024	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM
5	0309010101	703209602480391	223710	000000002537788	000000002537788	1 000/000	10/2024	PASSAGEM DE Sonda NASO ENTERICA (INCLUI
6	0309010063	703209602480391	223710	000000002537788	000000002537788	9 000/000	10/2024	NUTRIÇÃO ENTERAL EM PEDIATRIA
7	0309010063	703209602480391	223710	000000002537788	000000002537788	10 000/000	11/2024	NUTRIÇÃO ENTERAL EM PEDIATRIA
8	0202010317	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1 000/000	10/2024	DOSAGEM DE CREATININA
9	0202010600	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2 000/000	10/2024	DOSAGEM DE POTASSIO
10	0202010635	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2 000/000	10/2024	DOSAGEM DE SODIO
11	0202010694	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1 000/000	10/2024	DOSAGEM DE UREIA
12	0202010732	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	8 000/000	10/2024	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
13	0202020380	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4 000/000	10/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
14	0202020380	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3 000/000	11/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
15	0202030083	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2 000/000	10/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
16	0202030083	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3 000/000	11/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
17	0202080013	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4 000/000	10/2024	ANTIBIOGRAMA
18	0202080021	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2 000/000	10/2024	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA
19	0202080072	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1 000/000	10/2024	BACTERIOSCOPIA (GRAM)
20	0202080080	0000000000000000	000000	000000004059956	000000002537788	4 000/000	10/2024	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
21	0202080080	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1 000/000	11/2024	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
22	0202080153	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4 000/000	10/2024	HEMOCULTURA
23	0204030170	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3 000/000	10/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
24	0204030170	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1 000/000	11/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
25	0206010079	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1 000/000	10/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO
26	0306020068	706409601762884	225185	00000004059956	000000002537788	1 000/000	10/2024	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
27	0212010026	0000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	1 000/000	10/2024	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
28	0212010034	0000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	1 000/000	10/2024	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
29	0603070019	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2 000/000	11/2024	ALBUMINA HUMANA 20 POR CENTO (FRASCO-
30	0302040013	708705133153795	223605	000000002537788	000000002537788	1 000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
31	0302040013	704202798975889	223605	000000002537788	000000002537788	2 000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
32	0302040013	708105593011833	223605	000000002537788	000000002537788	6 000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
33	0302040013	708202628495048	223605	000000002537788	000000002537788	2 000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
34	0302040013	702409508208527	223605	000000002537788	000000002537788	6 000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
35	0302040013	706202559845069	223605	000000002537788	000000002537788	6 000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
36	0302040013	704807539088443	223605	000000002537788	000000002537788	1 000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

37	0302060022	708705133153795	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
38	0302060022	704202798975889	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
39	0302060022	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	6	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
40	0302060022	708202628495048	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
41	0302060022	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	6	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
42	0302060022	706202559845069	223605	00000002537788	000000002537788	5	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
43	0302060022	704807539088443	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
44	0302040013	708705133153795	223605	00000002537788	000000002537788	6	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
45	0302040013	704202798975889	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
46	0302040013	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
47	0302040013	704009823313765	223605	00000002537788	000000002537788	4	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
48	0302040013	708202628495048	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
49	0302040013	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	7	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
50	0302040013	704806539755643	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
51	0302040013	704807539088443	223605	00000002537788	000000002537788	3	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
52	0302060022	708705133153795	223605	00000002537788	000000002537788	6	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
53	0302060022	704202798975889	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
54	0302060022	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
55	0302060022	704009823313765	223605	00000002537788	000000002537788	4	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
56	0302060022	708202628495048	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
57	0302060022	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	7	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
58	0302060022	704806539755643	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
59	0302060022	704807539088443	223605	00000002537788	000000002537788	3	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
60	0301010170	704003872846563	225125	00000000000000	000000002537788	8	000/000	10/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.06.01-Tomografia da cabeça, pescoço e coluna	97,44					
02.12.01-Exames do doador/receptor	34,08					
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					35,73	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	317,50					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	311,15					
03.03.11-Tratamento de malformações congênitas,	578,77					
03.03.11-Tratamento de malformações congênitas,					11,91	
03.06.02-Medicina transfusional	8,39					
03.09.01-Terapia nutricional	370,00					
06.03.07-Hemoderivados	110,00					
08.02.01-Diárias	9.690,00					
08.02.01-Diárias			1.710,00			

VALOR TOTAL : 13.274,97

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
QUANTIDADE DE DIÁRIAS DE UTI SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA	202410	0

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0206010079 LINHA: 25
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0306020068 LINHA: 26
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010026 LINHA: 27
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010034 LINHA: 28
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0603070019 LINHA: 29
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 30
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 31
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 32
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 33
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 34
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 35
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 36
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 37
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 38
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 39
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 40
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 41
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 42
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 43
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 44
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 45
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 46
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 47

SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302040013	LINHA: 48
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302040013	LINHA: 49
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302040013	LINHA: 50
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302040013	LINHA: 51
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302060022	LINHA: 52
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302060022	LINHA: 53
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302060022	LINHA: 54
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302060022	LINHA: 55
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302060022	LINHA: 56
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302060022	LINHA: 57
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302060022	LINHA: 58
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302060022	LINHA: 59

Num AIH: 422410586268-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 02/2025

Data autorização: 23/10/2024

Ver. SISAIH01: 23.30

Especialidade: 07 - Pediátricos

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000004

CRC: 0\$BAD81B1D

Doc autorizador: 704302559789390

Doc med resp: 704003872846563

Doc diretor clínico: 704804042319947

Doc médico solic: 704003872846563

CNES: 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor: E420000001

Paciente: GEOVANA SANTIN FERREIRA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 09/06/2024

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000679760

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 00302616942

Responsável pac.: RAQUEL SANTIN BERWIAN

Nome da Mãe: RAQUEL SANTIN BERWIAN

Endereço: AVENIDA MANAUS 2616

Tel.: (49) 988088366

Bairro: PIONEIRO

Município: PINHALZINHO

UF: SC

CEP: 89.870-000

Procedimento solicitado: 0303110040

TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO CIRCULATORIO

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0303110040

TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO CIRCULATORIO

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 23/10/2024

Data saída: 11/11/2024

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000057591865072

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: R570 Choque cardiogênico

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1 0303110040	704003872846563	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	10/2024	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS
2 0301010170	700001407842409	225125	00000000000000	000000002537788	10	000/000	11/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
3 0802010156	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	9	000/000	11/2024	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM
4 0309010101	703209602480391	223710	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	PASSAGEM DE Sonda NASO ENTERICA (INCLUI
5 0309010063	703209602480391	223710	00000002537788	000000002537788	9	000/000	10/2024	NUTRIÇÃO ENTERAL EM PEDIATRIA
6 0309010063	703209602480391	223710	00000002537788	000000002537788	10	000/000	11/2024	NUTRIÇÃO ENTERAL EM PEDIATRIA
7 0202010317	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	DOSAGEM DE CREATININA
8 0202010600	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	DOSAGEM DE POTASSIO
9 0202010635	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	DOSAGEM DE SODIO
10 0202010694	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	DOSAGEM DE UREIA
11 0202010732	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	8	000/000	10/2024	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
12 0202020380	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	10/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
13 0202020380	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	11/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
14 0202030083	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
15 0202030083	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	11/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
16 0202080013	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	10/2024	ANTIBIOGRAMA
17 0202080021	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA
18 0202080072	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	BACTERIOSCOPIA (GRAM)
19 0202080080	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	10/2024	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
20 0202080080	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	11/2024	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
21 0202080153	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	10/2024	HEMOCULTURA
22 0204030170	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	10/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
23 0204030170	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	11/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
24 0206010079	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO
25 0306020068	706409601762884	225185	00000004059956	000000002537788	1	000/000	10/2024	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
26 0212010026	0000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	1	000/000	10/2024	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
27 0212010034	0000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	1	000/000	10/2024	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
28 0603070019	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	11/2024	ALBUMINA HUMANA 20 POR CENTO (FRASCO-
29 0302040013	708705133153795	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
30 0302040013	704202798975889	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
31 0302040013	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	6	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
32 0302040013	708202628495048	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
33 0302040013	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	6	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
34 0302040013	706202559845069	223605	00000002537788	000000002537788	6	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
35 0302040013	704807539088443	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
36 0302060022	708705133153795	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES

37	0302060022	704202798975889	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
38	0302060022	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	6	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
39	0302060022	708202628495048	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
40	0302060022	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	6	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
41	0302060022	706202559845069	223605	00000002537788	000000002537788	5	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
42	0302060022	704807539088443	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
43	0302040013	708705133153795	223605	00000002537788	000000002537788	6	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
44	0302040013	704202798975889	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
45	0302040013	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
46	0302040013	704009823313765	223605	00000002537788	000000002537788	4	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
47	0302040013	708202628495048	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
48	0302040013	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	7	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
49	0302040013	704806539755643	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
50	0302040013	704807539088443	223605	00000002537788	000000002537788	3	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
51	0302060022	708705133153795	223605	00000002537788	000000002537788	6	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
52	0302060022	704202798975889	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
53	0302060022	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
54	0302060022	704009823313765	223605	00000002537788	000000002537788	4	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
55	0302060022	708202628495048	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
56	0302060022	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	7	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
57	0302060022	704806539755643	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
58	0302060022	704807539088443	223605	00000002537788	000000002537788	3	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
59	0301010170	704003872846563	225125	00000000000000	000000002537788	8	000/000	10/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
60	0802010199	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	DIÁRIA DE PERMANÊNCIA A MAIOR

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.06.01-Tomografia da cabeça, pescoço e coluna	97,44					
02.12.01-Exames do doador/receptor	34,08					
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					41,54	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	317,50					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	311,15					
03.03.11-Tratamento de malformações congênitas,	578,77					
03.03.11-Tratamento de malformações congênitas,					13,84	
03.06.02-Medicina transfusional	8,39					
03.09.01-Terapia nutricional	370,00					
06.03.07-Hemoderivados	110,00					
08.02.01-Diárias	4.622,38					
08.02.01-Diárias			810,00			

VALOR TOTAL : 7.315,09

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

QUANTIDADE DE DIÁRIAS DE UTI SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA

Conteúdo do campo

202411

Linha :

0

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0206010079 LINHA: 24
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0306020068 LINHA: 25
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010026 LINHA: 26
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010034 LINHA: 27
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0603070019 LINHA: 28
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 29
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 30
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 31
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 32
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 33
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 34
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 35
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 36
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 37
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 38
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 39
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 40
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 41
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 42
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 43
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 44
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 45
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 46

SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302040013	LINHA: 47
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302040013	LINHA: 48
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302040013	LINHA: 49
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302040013	LINHA: 50
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302060022	LINHA: 51
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302060022	LINHA: 52
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302060022	LINHA: 53
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302060022	LINHA: 54
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302060022	LINHA: 55
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302060022	LINHA: 56
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302060022	LINHA: 57
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO	0302060022	LINHA: 58

Num AIH: 422410586268-0

Situação: SEM CRITICA

Tipo: 01

Apresentação: 03/2025

Data autorização: 23/10/2024

Ver. SISAIH01: 23.40

Especialidade: 07 - Pediátricos

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000005

CRC: 0\$D19B4ACC

Doc autorizador: 704302559789390

Doc med resp: 704003872846563

Doc diretor clínico: 704804042319947

Doc médico solic: 704003872846563

CNES: 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor: E420000001

Paciente: GEOVANA SANTIN FERREIRA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 09/06/2024

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000679760

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 00302616942

Responsável pac.: RAQUEL SANTIN BERWIAN

Nome da Mãe: RAQUEL SANTIN BERWIAN

Endereço: AVENIDA MANAUS 2616

Tel.: (49) 988088366

Bairro: PIONEIRO

Município: PINHALZINHO

UF: SC

CEP: 89.870-000

Procedimento solicitado: 0303110040

TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO CIRCULATORIO

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0303110040

TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO CIRCULATORIO

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 23/10/2024

Data saída: 11/11/2024

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: R570 Choque cardiogênico

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0303110040	704003872846563	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	10/2024	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS
2	0301010170	700001407842409	225125	00000000000000	000000002537788	10	000/000	11/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
3	0309010101	703209602480391	223710	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	PASSAGEM DE SONDA NASO ENTERICA (INCLUI
4	0309010063	703209602480391	223710	00000002537788	000000002537788	9	000/000	10/2024	NUTRIÇÃO ENTERAL EM PEDIATRIA
5	0309010063	703209602480391	223710	00000002537788	000000002537788	10	000/000	11/2024	NUTRIÇÃO ENTERAL EM PEDIATRIA
6	0202010317	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	DOSAGEM DE CREATININA
7	0202010600	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	DOSAGEM DE POTASSIO
8	0202010635	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	DOSAGEM DE SODIO
9	0202010694	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	DOSAGEM DE UREIA
10	0202010732	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	8	000/000	10/2024	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
11	0202020380	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	10/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
12	0202020380	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	11/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
13	0202030083	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
14	0202030083	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	11/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
15	0202080013	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	10/2024	ANTIBIOGRAMA
16	0202080021	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA
17	0202080072	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	BACTERIOSCOPIA (GRAM)
18	0202080080	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	10/2024	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
19	0202080080	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	11/2024	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
20	0202080153	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	10/2024	HEMOCULTURA
21	0204030170	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	10/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
22	0204030170	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	11/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
23	0206010079	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO
24	0306020068	706409601762884	225185	00000004059956	000000002537788	1	000/000	10/2024	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
25	0212010026	000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	1	000/000	10/2024	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
26	0212010034	000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	1	000/000	10/2024	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
27	0603070019	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	11/2024	ALBUMINA HUMANA 20 POR CENTO (FRASCO-
28	0302040013	708705133153795	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
29	0302040013	704202798975889	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
30	0302040013	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	6	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
31	0302040013	708202628495048	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
32	0302040013	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	6	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
33	0302040013	706202559845069	223605	00000002537788	000000002537788	6	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
34	0302040013	704807539088443	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
35	0302060022	708705133153795	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
36	0302060022	704202798975889	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES

37	0302060022	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	6	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
38	0302060022	708202628495048	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
39	0302060022	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	6	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
40	0302060022	706202559845069	223605	00000002537788	000000002537788	5	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
41	0302060022	704807539088443	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
42	0302040013	708705133153795	223605	00000002537788	000000002537788	6	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
43	0302040013	704202798975889	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
44	0302040013	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
45	0302040013	704009823313765	223605	00000002537788	000000002537788	4	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
46	0302040013	708202628495048	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
47	0302040013	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	7	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
48	0302040013	704806539755643	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
49	0302040013	704807539088443	223605	00000002537788	000000002537788	3	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
50	0302060022	708705133153795	223605	00000002537788	000000002537788	6	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
51	0302060022	704202798975889	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
52	0302060022	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
53	0302060022	704009823313765	223605	00000002537788	000000002537788	4	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
54	0302060022	708202628495048	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
55	0302060022	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	7	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
56	0302060022	704806539755643	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
57	0302060022	704807539088443	223605	00000002537788	000000002537788	3	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
58	0301010170	704003872846563	225125	00000000000000	000000002537788	8	000/000	10/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
59	0802010199	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	11	000/000	10/2024	DIÁRIA DE PERMANÊNCIA A MAIOR

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

02.06.01-Tomografia da cabeça, pescoço e coluna
02.12.01-Exames do doador/receptor
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em
03.03.11-Tratamento de malformações congênitas,
03.03.11-Tratamento de malformações congênitas,
03.06.02-Medicina transfusional
03.09.01-Terapia nutricional
06.03.07-Hemoderivados
08.02.01-Diárias

Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
Direto		Direto		Rateado	
Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
97,44				67,66	
34,08					
317,50					
311,15					
578,77				22,55	
8,39					
370,00					
110,00					
178,09					

VALOR TOTAL : 2.095,63