17/03/2025 17:04:55

ESPELHO DE AIH

Página: 1

E42000001

Competência: 11/2024

CNES : DEFINITIVO

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 solíc:** 704003872846563
CNES: 2537788 HOSPITAL REGIONAL DO OESTE **Gestor:** E42000001
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: **Diag. secund.8:**
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	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

17/03/2025 17:04:55

ESPELHO DE AIH

Página: 2

E42000001

Competência: 11/2024

CNES : DEFINITIVO

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

17/03/2025 17:04:56

ESPELHO DE AIH

Página: 4

E42000001

Competência: 12/2024

CNES : DEFINITIVO

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 solíc:** 704003872846563
CNES: 2537788 HOSPITAL REGIONAL DO OESTE **Gestor:** E42000001
Paciente: GEOVANA SANTIN FERREIRA **Doc:** **Tipo doc.:** IGNORADO
Data Nasc.: 09/06/2024 **Sexo:** FEMININO **Nacionalidade:** BRASIL **Prontuário:** 00000000679760
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: **Diag. secund.8:**
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	00000002537788	1	000/000	10/2024	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS
2	0301010170	700001407842409	225125	00000000000000	00000002537788	10	000/000	11/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
3	0802010156	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	9	000/000	10/2024	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM
4	0802010156	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	10	000/000	11/2024	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM
5	0309010101	703209602480391	223710	00000002537788	00000002537788	1	000/000	10/2024	PASSAGEM DE SONDA NASO ENTERICA (INCLUI
6	0309010063	703209602480391	223710	00000002537788	00000002537788	9	000/000	10/2024	NUTRIÇÃO ENTERAL EM PEDIATRIA
7	0309010063	703209602480391	223710	00000002537788	00000002537788	10	000/000	11/2024	NUTRIÇÃO ENTERAL EM PEDIATRIA
8	0202010317	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	1	000/000	10/2024	DOSAGEM DE CREATININA
9	0202010600	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	2	000/000	10/2024	DOSAGEM DE POTASSIO
10	0202010635	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	2	000/000	10/2024	DOSAGEM DE SODIO
11	0202010694	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	1	000/000	10/2024	DOSAGEM DE UREIA
12	0202010732	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	8	000/000	10/2024	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
13	0202020380	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	4	000/000	10/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
14	0202020380	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	3	000/000	11/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
15	0202030083	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	2	000/000	10/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
16	0202030083	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	3	000/000	11/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
17	0202080013	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	4	000/000	10/2024	ANTIBIOGRAMA
18	0202080021	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	2	000/000	10/2024	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA
19	0202080072	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	1	000/000	10/2024	BACTERIOSCOPIA (GRAM)
20	0202080080	0000000000000000	000000	00000004059956	00000002537788	4	000/000	10/2024	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
21	0202080080	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	1	000/000	11/2024	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
22	0202080153	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	4	000/000	10/2024	HEMOCULTURA
23	0204030170	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	3	000/000	10/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
24	0204030170	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	1	000/000	11/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
25	0206010079	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	1	000/000	10/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO
26	0306020068	706409601762884	225185	00000004059956	00000002537788	1	000/000	10/2024	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
27	0212010026	0000000000000000	000000	00000004059956	00000002537788	1	000/000	10/2024	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
28	0212010034	0000000000000000	000000	00000004059956	00000002537788	1	000/000	10/2024	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
29	0603070019	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	2	000/000	11/2024	ALBUMINA HUMANA 20 POR CENTO (FRASCO-
30	0302040013	708705133153795	223605	00000002537788	00000002537788	1	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
31	0302040013	704202798975889	223605	00000002537788	00000002537788	2	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
32	0302040013	708105593011833	223605	00000002537788	00000002537788	6	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
33	0302040013	708202628495048	223605	00000002537788	00000002537788	2	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
34	0302040013	702409508208527	223605	00000002537788	00000002537788	6	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
35	0302040013	706202559845069	223605	00000002537788	00000002537788	6	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
36	0302040013	704807539088443	223605	00000002537788	00000002537788	1	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE

17/03/2025 17:04:56

ESPELHO DE AIH

Página: 5

E42000001

Competência: 12/2024

CNES : DEFINITIVO

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

QUANTIDADE DE DIÁRIAS DE UTI SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA

Conteúdo do campo

Linha :

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

17/03/2025 17:04:56

ESPELHO DE AIH

Página: 7

E42000001

Competência: 01/2025

CNES : DEFINITIVO

Num AIH: 422410586268-0 **Situação:** REJEITADA **Tipo:** 01 **Apresentação:** 02/2025 **Data autorização:** 23/10/2024 **Ver. SISAH01:** 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 solíc:** 704003872846563
CNES: 2537788 HOSPITAL REGIONAL DO OESTE **Gestor:** E42000001
Paciente: GEOVANA SANTIN FERREIRA **Doc:** **Tipo doc.:** IGNORADO
Data Nasc.: 09/06/2024 **Sexo:** FEMININO **Nacionalidade:** BRASIL **Prontuário:** 00000000679760
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	000000000000000	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	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	DOSAGEM DE CREATININA
8	0202010600	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	DOSAGEM DE POTASSIO
9	0202010635	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	DOSAGEM DE SODIO
10	0202010694	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	DOSAGEM DE UREIA
11	0202010732	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	8	000/000	10/2024	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
12	0202020380	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	10/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
13	0202020380	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	11/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
14	0202030083	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
15	0202030083	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	11/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
16	0202080013	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	10/2024	ANTIBIOGRAMA
17	0202080021	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA
18	0202080072	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	BACTERIOSCOPIA (GRAM)
19	0202080080	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	10/2024	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
20	0202080080	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	11/2024	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
21	0202080153	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	10/2024	HEMOCULTURA
22	0204030170	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	10/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
23	0204030170	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	11/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
24	0206010079	000000000000000	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	000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	1	000/000	10/2024	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
27	0212010034	000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	1	000/000	10/2024	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
28	0603070019	000000000000000	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

17/03/2025 17:04:56

ESPELHO DE AIH

Página: 8

E42000001

Competência: 01/2025

CNES : DEFINITIVO

37	0302060022	704202798975889	223605	00000002537788	00000002537788	2	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
38	0302060022	708105593011833	223605	00000002537788	00000002537788	6	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
39	0302060022	708202628495048	223605	00000002537788	00000002537788	2	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
40	0302060022	702409508208527	223605	00000002537788	00000002537788	6	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
41	0302060022	706202559845069	223605	00000002537788	00000002537788	5	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
42	0302060022	704807539088443	223605	00000002537788	00000002537788	1	000/000	10/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
43	0302040013	708705133153795	223605	00000002537788	00000002537788	6	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
44	0302040013	704202798975889	223605	00000002537788	00000002537788	2	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
45	0302040013	708105593011833	223605	00000002537788	00000002537788	1	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
46	0302040013	704009823313765	223605	00000002537788	00000002537788	4	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
47	0302040013	708202628495048	223605	00000002537788	00000002537788	1	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
48	0302040013	702409508208527	223605	00000002537788	00000002537788	7	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
49	0302040013	704806539755643	223605	00000002537788	00000002537788	2	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
50	0302040013	704807539088443	223605	00000002537788	00000002537788	3	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
51	0302060022	708705133153795	223605	00000002537788	00000002537788	6	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
52	0302060022	704202798975889	223605	00000002537788	00000002537788	2	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
53	0302060022	708105593011833	223605	00000002537788	00000002537788	1	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
54	0302060022	704009823313765	223605	00000002537788	00000002537788	4	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
55	0302060022	708202628495048	223605	00000002537788	00000002537788	1	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
56	0302060022	702409508208527	223605	00000002537788	00000002537788	7	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
57	0302060022	704806539755643	223605	00000002537788	00000002537788	2	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
58	0302060022	704807539088443	223605	00000002537788	00000002537788	3	000/000	11/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
59	0301010170	704003872846563	225125	00000000000000	00000002537788	8	000/000	10/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
60	0802010199	000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	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. SISAH01:** 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 solíc:** 704003872846563
CNES: 2537788 HOSPITAL REGIONAL DO OESTE **Gestor:** E42000001
Paciente: GEOVANA SANTIN FERREIRA **Doc:** **Tipo doc.:** IGNORADO
Data Nasc.: 09/06/2024 **Sexo:** FEMININO **Nacionalidade:** BRASIL **Prontuário:** 00000000679760
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	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	DOSAGEM DE CREATININA
7	0202010600	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	DOSAGEM DE POTASSIO
8	0202010635	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	DOSAGEM DE SODIO
9	0202010694	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	DOSAGEM DE UREIA
10	0202010732	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	8	000/000	10/2024	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
11	0202020380	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	10/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
12	0202020380	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	11/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
13	0202030083	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
14	0202030083	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	11/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
15	0202080013	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	10/2024	ANTIBIOGRAMA
16	0202080021	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2024	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA
17	0202080072	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2024	BACTERIOSCOPIA (GRAM)
18	0202080080	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	10/2024	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
19	0202080080	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	11/2024	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
20	0202080153	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	10/2024	HEMOCULTURA
21	0204030170	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	10/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
22	0204030170	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	11/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
23	0206010079	0000000000000000	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	0000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	1	000/000	10/2024	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
26	0212010034	0000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	1	000/000	10/2024	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
27	0603070019	0000000000000000	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

17/03/2025 17:04:57

ESPELHO DE AIH

Página: 11

E42000001

Competência: 02/2025

CNES : DEFINITIVO

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) :

	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					67,66	
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,					22,55	
03.06.02-Medicina transfusional	8,39					
03.09.01-Terapia nutricional	370,00					
06.03.07-Hemoderivados	110,00					
08.02.01-Diárias	178,09					

VALOR TOTAL : 2.095,63