

Num AIH: 422410662662-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 02/2025

Data autorização: 21/12/2024

Ver. SISAIH01: 23.30

Especialidade: 07 - Pediátricos

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000004

CRC: 0\$BAD81B1D

Doc autorizador : 706403605896480

Doc med resp: 704003872846563

Doc diretor clínico : 704804042319947

Doc médico solic: 704003872846563

CNES : 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor : E420000001

Paciente : ELLOA AMANDA CORREIA NARCISO

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 21/05/2020

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000649175

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 15574430924

Responsável pac. : O PACIENTE

Nome da Mãe : AMANDA CORREIA

Endereço : RUA ROSA 364

Tel.: (49) 998050743

Bairro: ARI LUNARD

Município : XAXIM

UF : SC

CEP : 89.825-000

Procedimento solicitado : 0308010019

TRATAMENTO CLÍNICO/CONSERVADOR DE TRAUMATISMOS DE QUALQUER

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0308010019

TRATAMENTO CLÍNICO/CONSERVADOR DE TRAUMATISMOS DE QUALQUER LOCALIZAÇÃO

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 21/12/2024

Data saída : 23/12/2024

Mot saída : 41 - OBITO COM DECLARACAO FORNECIDA PELO MEDICO ASSISTENTE

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: S018 Ferimento na cabeça, de outras localizações

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1: X95 Agressão por meio de disparo de outra arma Preexistente

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 0308010019	704003872846563	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	12/2024	TRATAMENTO CLÍNICO/CONSERVADOR DE
2 0301010170	704003872846563	225125	00000000000000	000000002537788	2	000/000	12/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
3 0301010170	708503385888870	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	12/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
4 0309060036	704003872846563	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	12/2024	INSTALAÇÃO DE CATETER MONO LUMEN POR
5 0702050814	0000000000000000	000000	66437831000133	000000002537788	1	000/000	12/2024	CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN
6 0802010156	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	12/2024	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM
7 0309010101	703209602480391	223710	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	PASSAGEM DE SONDA NASO ENTERICA (INCLUI
8 0309010063	703209602480391	223710	000000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	NUTRIÇÃO ENTERAL EM PEDIATRIA
9 0202010180	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE AMILASE
10 0202010210	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	DOSAGEM DE CALCIO
11 0202010317	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE CREATININA
12 0202010325	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)
13 0202010430	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE FOSFORO
14 0202010554	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE LIPASE
15 0202010562	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	DOSAGEM DE MAGNESIO
16 0202010600	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	DOSAGEM DE POTASSIO
17 0202010635	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	12/2024	DOSAGEM DE SODIO
18 0202010643	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
19 0202010651	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
20 0202010694	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE UREIA
21 0202010732	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4	000/000	12/2024	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
22 0202020134	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
23 0202020142	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
24 0202020290	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO
25 0202020380	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	12/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
26 0202030083	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
27 0202050092	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA
28 0202080080	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
29 0204030170	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
30 0204040051	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	RADIOGRAFIA DE BRACO
31 0204050120	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3
32 0206010044	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE /
33 0206010052	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO
34 0206010079	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO
35 0206020031	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX
36 0206030010	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN

37	0206030037	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE /
38	0306020068	706409601762884	225185	00000004059956	000000002537788	2	000/000	12/2024	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
39	0306020106	706409601762884	225185	00000004059956	000000002537788	2	000/000	12/2024	TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO
40	0212010026	0000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	1	000/000	12/2024	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
41	0212010034	0000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	2	000/000	12/2024	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
42	0603070019	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	12/2024	ALBUMINA HUMANA 20 POR CENTO (FRASCO-
43	0302040013	704202798975889	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
44	0302040013	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
45	0302040013	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
46	0302040013	701000897801191	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
47	0302040013	706202559845069	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
48	0302060022	704202798975889	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
49	0302060022	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
50	0302060022	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
51	0302060022	701000897801191	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
52	0302060022	706202559845069	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	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	368,38					
02.06.02-Tomografia do torax e membros superiores	136,41					
02.06.03-Tomografia do abdomen, pelve e membros	277,26					
02.12.01-Exames do doador/receptor	51,12					
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					12,52	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	31,75					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
03.06.02-Medicina transfusional	33,56					
03.08.01-Traumatismos	170,12					
03.08.01-Traumatismos					16,69	
03.09.01-Terapia nutricional	64,00					
03.09.06-Acessos venosos	70,00					
03.09.06-Acessos venosos			15,00			
06.03.07-Hemoderivados	220,00					
08.02.01-Diárias	1.530,00					
08.02.01-Diárias			270,00			

VALOR TOTAL : 3.298,56

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
QUANTIDADE DE DIÁRIAS DE UTI SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA	202412	0

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0206010044 LINHA: 32
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0206010052 LINHA: 33
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0206010079 LINHA: 34
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0206020031 LINHA: 35
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0206030010 LINHA: 36
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0206030037 LINHA: 37
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0306020068 LINHA: 38
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0306020106 LINHA: 39
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010026 LINHA: 40
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010034 LINHA: 41
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0603070019 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 0302060022 LINHA: 48
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 49
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 50
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 51
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 52

Num AIH: 422410662662-0

Situação: SEM CRITICA

Tipo: 01

Apresentação: 03/2025

Data autorização: 21/12/2024

Ver. SISAIH01: 23.40

Especialidade: 07 - Pediátricos

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000005

CRC: 0\$D19B4ACC

Doc autorizador: 706403605896480

Doc med resp: 704003872846563

Doc diretor clínico: 704804042319947

Doc médico solic: 704003872846563

CNES: 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor: E420000001

Paciente: ELLOA AMANDA CORREIA NARCISO

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 21/05/2020

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000649175

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 15574430924

Responsável pac.: O PACIENTE

Nome da Mãe: AMANDA CORREIA

Endereço: RUA ROSA 364

Tel.: (49) 998050743

Bairro: ARI LUNARD

Município: XAXIM

UF: SC

CEP: 89.825-000

Procedimento solicitado: 0308010019

TRATAMENTO CLÍNICO/CONSERVADOR DE TRAUMATISMOS DE QUALQUER

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0308010019

TRATAMENTO CLÍNICO/CONSERVADOR DE TRAUMATISMOS DE QUALQUER LOCALIZAÇÃO

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 21/12/2024

Data saída: 23/12/2024

Mot saída: 41 - OBITO COM DECLARACAO FORNECIDA PELO MEDICO ASSISTENTE

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: S018 Ferimento na cabeça, de outras localizações

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1: X95 Agressão por meio de disparo de outra arma Preexistente

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 0308010019	704003872846563	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	12/2024	TRATAMENTO CLÍNICO/CONSERVADOR DE
2 0301010170	704003872846563	225125	00000000000000	000000002537788	2	000/000	12/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
3 0301010170	708503385888870	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	12/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
4 0309060036	704003872846563	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	12/2024	INSTALAÇÃO DE CATETER MONO LUMEN POR
5 0702050814	0000000000000000	000000	66437831000133	000000002537788	1	000/000	12/2024	CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN
6 0309010101	703209602480391	223710	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	PASSAGEM DE Sonda NASO ENTERICA (INCLUI
7 0309010063	703209602480391	223710	000000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	NUTRIÇÃO ENTERAL EM PEDIATRIA
8 0202010180	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE AMILASE
9 0202010210	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	DOSAGEM DE CALCIO
10 0202010317	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE CREATININA
11 0202010325	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)
12 0202010430	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE FOSFORO
13 0202010554	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE LIPASE
14 0202010562	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	DOSAGEM DE MAGNESIO
15 0202010600	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	DOSAGEM DE POTASSIO
16 0202010635	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	12/2024	DOSAGEM DE SODIO
17 0202010643	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
18 0202010651	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
19 0202010694	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE UREIA
20 0202010732	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4	000/000	12/2024	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
21 0202020134	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
22 0202020142	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
23 0202020290	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO
24 0202020380	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	12/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
25 0202030083	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
26 0202050092	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA
27 0202080080	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
28 0204030170	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
29 0204040051	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	RADIOGRAFIA DE BRACO
30 0204050120	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3
31 0206010044	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE /
32 0206010052	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO
33 0206010079	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO
34 0206020031	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX
35 0206030010	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN
36 0206030037	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve /

37	0306020068	706409601762884	225185	00000004059956	000000002537788	2	000/000	12/2024	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
38	0306020106	706409601762884	225185	00000004059956	000000002537788	2	000/000	12/2024	TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO
39	0212010026	0000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	1	000/000	12/2024	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
40	0212010034	0000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	2	000/000	12/2024	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
41	0603070019	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	12/2024	ALBUMINA HUMANA 20 POR CENTO (FRASCO-
42	0302040013	704202798975889	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
43	0302040013	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
44	0302040013	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
45	0302040013	701000897801191	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
46	0302040013	706202559845069	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
47	0302060022	704202798975889	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
48	0302060022	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
49	0302060022	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
50	0302060022	701000897801191	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
51	0302060022	706202559845069	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	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	368,38					
02.06.02-Tomografia do torax e membros superiores	136,41					
02.06.03-Tomografia do abdomen, pelve e membros	277,26					
02.12.01-Exames do doador/receptor	51,12					
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					12,52	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	31,75					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
03.06.02-Medicina transfusional	33,56					
03.08.01-Traumatismos	170,12					
03.08.01-Traumatismos					16,69	
03.09.01-Terapia nutricional	64,00					
03.09.06-Acessos venosos	70,00					
03.09.06-Acessos venosos			15,00			
06.03.07-Hemoderivados	220,00					

VALOR TOTAL : 1.498,56