

Num AIH: 422410258016-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 10/2024

Data autorização: 09/08/2024

Ver. SISAIH01: 22.81

Especialidade: 07 - Pediátricos

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000005

CRC: 0\$6F78EFC3

Doc autorizador : 704302559789390

Doc med resp: 700900990981890

Doc diretor clínico : 704804042319947

Doc médico solic: 700900990981890

CNES : 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor : E420000001

Paciente : BRAYAN FORTES DOS SANTOS

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 16/06/2023

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000682790

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua?

CNS/CPF: 16703940932

Responsável pac. : PAMELA FORTES

Nome da Mãe : PAMELA FORTES

Endereço : RUA AVENIDA SAO PEDRO D 435

Tel.: (49) 988608162

Bairro: PINHEIRINHO

Município : CHAPECO

UF : SC

CEP : 89.806-700

Procedimento solicitado : 0412040166

TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0412040166

TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 09/08/2024

Data saída : 15/08/2024

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: J960 Insuficiência respiratória aguda

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	0412040166	700900990981890	225230(1)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2024	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL
2	0301010170	708504580479780	225125	00000000000000	000000002537788	6	000/000	08/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
3	0309060036	708504580479780	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2024	INSTALAÇÃO DE CATETER MONO LUMEN POR
4	0702050814	0000000000000000	000000	66437831000133	000000002537788	1	000/000	08/2024	CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN
5	0802010156	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	6	000/000	08/2024	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM
6	0202010210	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	DOSAGEM DE CALCIO
7	0202010317	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4	000/000	08/2024	DOSAGEM DE CREATININA
8	0202010562	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	DOSAGEM DE MAGNESIO
9	0202010600	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	DOSAGEM DE POTASSIO
10	0202010635	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	DOSAGEM DE SODIO
11	0202010694	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4	000/000	08/2024	DOSAGEM DE UREIA
12	0202010732	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	5	000/000	08/2024	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
13	0202020134	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
14	0202020142	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
15	0202020380	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	5	000/000	08/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
16	0202030083	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4	000/000	08/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
17	0202080013	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	5	000/000	08/2024	ANTIBIOGRAMA
18	0202080021	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA
19	0202080072	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	BACTERIOSCOPIA (GRAM)
20	0202080080	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2024	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
21	0202080153	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4	000/000	08/2024	HEMOCULTURA
22	0204030170	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
23	0206020031	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX
24	0306020068	706409601762884	225185	00000004059956	000000002537788	1	000/000	08/2024	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
25	0212010026	0000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	1	000/000	08/2024	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
26	0212010034	0000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	1	000/000	08/2024	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
27	0603070019	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	ALBUMINA HUMANA 20 POR CENTO (FRASCO-
28	0302040013	708705133153795	223605	000000002537788	000000002537788	6	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
29	0302040013	704202798975889	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
30	0302040013	708105593011833	223605	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
31	0302040013	704009823313765	223605	000000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
32	0302040013	702409508208527	223605	000000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
33	0302040013	704806539755643	223605	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
34	0302040013	706202559845069	223605	000000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
35	0302040013	706202559845069	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
36	0302060022	708705133153795	223605	000000002537788	000000002537788	5	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES

37	0302060022	704202798975889	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
38	0302060022	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
39	0302060022	704009823313765	223605	00000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
40	0302060022	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
41	0302060022	704806539755643	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
42	0302060022	706202559845069	223605	00000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
43	0302060022	706202559845069	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.06.02-Tomografia do torax e membros superiores	136,41					
02.12.01-Exames do doador/receptor	34,08					
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					131,12	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	133,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	127,00					
03.06.02-Medicina transfusional	8,39					
03.09.06-Acessos venosos	70,00					
03.09.06-Acessos venosos			15,00			
04.12.04-Parede torácica	625,16					
04.12.04-Parede torácica					273,16	
06.03.07-Hemoderivados	110,00					
08.02.01-Diárias	3.060,00					
08.02.01-Diárias			540,00			

VALOR TOTAL : 5.263,67

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS NO MOVIMENTO		0

Num AIH: 422410258016-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2024

Data autorização: 09/08/2024

Ver. SISAIH01: 22.90

Especialidade: 07 - Pediátricos

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000004

CRC: 0\$841AB8C8

Doc autorizador : 704302559789390

Doc med resp: 700900990981890

Doc diretor clínico : 704804042319947

Doc médico solic: 700900990981890

CNES : 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor : E420000001

Paciente : BRAYAN FORTES DOS SANTOS

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 16/06/2023

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000682790

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua?

CNS/CPF: 16703940932

Responsável pac. : PAMELA FORTES

Nome da Mãe : PAMELA FORTES

Endereço : RUA AVENIDA SAO PEDRO D 435

Tel.: (49) 988608162

Bairro: PINHEIRINHO

Município : CHAPECO

UF : SC

CEP : 89.806-700

Procedimento solicitado : 0412040166

TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0412040166

TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 09/08/2024

Data saída : 15/08/2024

Mot saída : 27 - PERMANENCIA POR REOPERACAO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: J960 Insuficiência respiratória aguda

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 0412040166	700900990981890	225230(1)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2024	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL
2 0301010170	708504580479780	225125	00000000000000	000000002537788	6	000/000	08/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
3 0309060036	708504580479780	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2024	INSTALAÇÃO DE CATETER MONO LUMEN POR
4 0702050814	0000000000000000	000000	66437831000133	000000002537788	1	000/000	08/2024	CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN
5 0202010210	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	DOSAGEM DE CALCIO
6 0202010317	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4	000/000	08/2024	DOSAGEM DE CREATININA
7 0202010562	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	DOSAGEM DE MAGNESIO
8 0202010600	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	DOSAGEM DE POTASSIO
9 0202010635	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	DOSAGEM DE SODIO
10 0202010694	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4	000/000	08/2024	DOSAGEM DE UREIA
11 0202010732	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	5	000/000	08/2024	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
12 0202020134	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
13 0202020142	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
14 0202020380	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	5	000/000	08/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
15 0202030083	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4	000/000	08/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
16 0202080013	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	5	000/000	08/2024	ANTIBIOGRAMA
17 0202080021	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA
18 0202080072	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	BACTERIOSCOPIA (GRAM)
19 0202080080	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2024	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
20 0202080153	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4	000/000	08/2024	HEMOCULTURA
21 0204030170	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
22 0206020031	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX
23 0306020068	706409601762884	225185	00000004059956	000000002537788	1	000/000	08/2024	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
24 0212010026	0000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	1	000/000	08/2024	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
25 0212010034	0000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	1	000/000	08/2024	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
26 0603070019	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	ALBUMINA HUMANA 20 POR CENTO (FRASCO-
27 0302040013	708705133153795	223605	000000002537788	000000002537788	6	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
28 0302040013	704202798975889	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
29 0302040013	708105593011833	223605	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
30 0302040013	704009823313765	223605	000000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
31 0302040013	702409508208527	223605	000000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
32 0302040013	704806539755643	223605	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
33 0302040013	706202559845069	223605	000000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
34 0302040013	706202559845069	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
35 0302060022	708705133153795	223605	000000002537788	000000002537788	5	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
36 0302060022	704202798975889	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES

37	0302060022	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
38	0302060022	704009823313765	223605	00000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
39	0302060022	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
40	0302060022	704806539755643	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
41	0302060022	706202559845069	223605	00000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
42	0302060022	706202559845069	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.06.02-Tomografia do torax e membros superiores	136,41					
02.12.01-Exames do doador/receptor	34,08					
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					131,12	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	133,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	127,00					
03.06.02-Medicina transfusional	8,39					
03.09.06-Acessos venosos	70,00					
03.09.06-Acessos venosos			15,00			
04.12.04-Parede torácica	625,16					
04.12.04-Parede torácica					273,16	
06.03.07-Hemoderivados	110,00					

VALOR TOTAL : 1.663,67

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

AIH BLOQUEADA EM OUTRO PROCESSAMENTO

Conteúdo do campo

202409

Linha :

0

Num AIH: 422410258016-0

Situação : OK

Tipo : 01

Apresentação: 12/2024

Data autorização: 09/08/2024

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: 700900990981890

Doc diretor clínico : 704804042319947

Doc médico solic: 700900990981890

CNES : 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor : E420000001

Paciente : BRAYAN FORTES DOS SANTOS

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 16/06/2023

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000682790

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua?

CNS/CPF: 16703940932

Responsável pac. : PAMELA FORTES

Nome da Mãe : PAMELA FORTES

Endereço : RUA AVENIDA SAO PEDRO D 435

Tel.: (49) 988608162

Bairro: PINHEIRINHO

Município : CHAPECO

UF : SC

CEP : 89.806-700

Procedimento solicitado : 0412040166

TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0412040166

TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 09/08/2024

Data saída : 15/08/2024

Mot saída : 27 - PERMANENCIA POR REOPERACAO

Gerenciado por: 000057591865072

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: J960 Insuficiência respiratória aguda

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 Sidas

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 0412040166	700900990981890	225230(1)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2024	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL
2 0301010170	708504580479780	225125	00000000000000	000000002537788	6	000/000	08/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
3 0309060036	708504580479780	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2024	INSTALAÇÃO DE CATETER MONO LUMEN POR
4 0702050814	0000000000000000	000000	66437831000133	000000002537788	1	000/000	08/2024	CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN
5 0202010210	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	DOSAGEM DE CALCIO
6 0202010317	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4	000/000	08/2024	DOSAGEM DE CREATININA
7 0202010562	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	DOSAGEM DE MAGNESIO
8 0202010600	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	DOSAGEM DE POTASSIO
9 0202010635	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	DOSAGEM DE SODIO
10 0202010694	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4	000/000	08/2024	DOSAGEM DE UREA
11 0202010732	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	5	000/000	08/2024	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
12 0202020134	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
13 0202020142	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
14 0202020380	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	5	000/000	08/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
15 0202030083	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4	000/000	08/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
16 0202080013	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	5	000/000	08/2024	ANTIBIOGRAMA
17 0202080021	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA
18 0202080072	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	BACTERIOSCOPIA (GRAM)
19 0202080080	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2024	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
20 0202080153	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4	000/000	08/2024	HEMOCULTURA
21 0204030170	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
22 0206020031	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX
23 0306020068	706409601762884	225185	00000004059956	000000002537788	1	000/000	08/2024	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
24 0212010026	0000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	1	000/000	08/2024	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
25 0212010034	0000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	1	000/000	08/2024	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
26 0603070019	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	ALBUMINA HUMANA 20 POR CENTO (FRASCO-
27 0302040013	708705133153795	223605	000000002537788	000000002537788	6	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
28 0302040013	704202798975889	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
29 0302040013	708105593011833	223605	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
30 0302040013	704009823313765	223605	000000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
31 0302040013	702409508208527	223605	000000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
32 0302040013	704806539755643	223605	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
33 0302040013	706202559845069	223605	000000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
34 0302040013	706202559845069	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
35 0302060022	708705133153795	223605	000000002537788	000000002537788	5	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
36 0302060022	704202798975889	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES

37	0302060022	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
38	0302060022	704009823313765	223605	00000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
39	0302060022	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
40	0302060022	704806539755643	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
41	0302060022	706202559845069	223605	00000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
42	0302060022	706202559845069	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES

VALORES APROVADOS :	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.02.01-Exames bioquímicos	0,00					
02.02.02-Exames hematológicos e hemostasia	0,00					
02.02.03-Exames sorológicos e imunológicos	0,00					
02.02.08-Exames microbiológicos	0,00					
02.04.03-Exames radiológicos do torax e mediastino	0,00					
02.06.02-Tomografia do torax e membros superiores	184,15					
02.12.01-Exames do doador/receptor	34,08					
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de nível					177,01	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	179,98					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	171,41					
03.06.02-Medicina transfusional	8,39					
03.09.06-Acessos venosos	94,50		20,25			
04.12.04-Parede torácica	843,96				368,76	
06.03.07-Hemoderivados	148,50					
07.02.05-OPM comuns	0,00					

VALOR TOTAL : 2.230,99

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0206020031 LINHA: 22
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0306020068 LINHA: 23
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010026 LINHA: 24
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010034 LINHA: 25
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0603070019 LINHA: 26
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 27
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 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 0302060022 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