

Num AIH: 422410259387-6

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2024

Data autorização: 17/08/2024

Ver. SISAIH01: 22.90

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$841AB8C8

Doc autorizador : 700002603809509

Doc med resp: 898004722534103

Doc diretor clínico : 704804042319947

Doc médico solic: 898004722534103

CNES : 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor : E420000001

Paciente : VICTOR VARGAS RODRIGUES

Doc : 8351035

Tipo doc.: RG

Data Nasc. : 27/01/2014

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000524979

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua?

CNS/CPF: 13190274908

Responsável pac. : MILTON CLAITON DE OLIVEIRA VARGAS

Nome da Mãe : FABIELE DE OLIVEIRA VARGAS

Endereço : RUA FERNANDO MACHADO 548

Tel.: (49) 998334351

Bairro: CENTRO

Município : CHAPECO

UF : SC

CEP : 89.802-250

Procedimento solicitado : 0407040161

LAPAROTOMIA EXPLORADORA

Muda Proc.? Sim

Procedimento principal : 0415020034

OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 17/08/2024

Data saída : 29/08/2024

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação: 00014 - QTD

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: R100 Abdome agudo

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 0407020179	898004722534103	225230(1)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2024	ENTERECTOMIA
2 0407020179	700008529306702	225151(6)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2024	ENTERECTOMIA
3 0407020187	898004722534103	225230(1)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2024	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)
4 0407020187	700008529306702	225151(6)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2024	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)
5 0407040161	898004722534103	225230(1)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2024	LAPAROTOMIA EXPLORADORA
6 0407040161	700008529306702	225151(6)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2024	LAPAROTOMIA EXPLORADORA
7 0301010170	708503385888870	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
8 0301010170	708504580479780	225125	00000000000000	000000002537788	11	000/000	08/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
9 0309060036	898004722534103	225230	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2024	INSTALAÇÃO DE CATETER MONO LUMEN POR
10 0702050814	0000000000000000	000000	66437831000133	000000002537788	1	000/000	08/2024	CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN
11 0802010156	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	12	000/000	08/2024	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM
12 0206010079	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	121/000	08/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO
13 0206010010	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	121/000	08/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA
14 0206010036	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	121/000	08/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA
15 0206010028	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	121/000	08/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA
16 0206020031	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	121/000	08/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX
17 0206030037	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	121/000	08/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE /
18 0206030010	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	121/000	08/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN
19 0301100101	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO
20 0202010180	0000000000000000	000000	00000009193049	000000002537788	2	000/000	08/2024	DOSAGEM DE AMILASE
21 0202010317	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	DOSAGEM DE CREATININA
22 0202010554	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	DOSAGEM DE LIPASE
23 0202010600	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	DOSAGEM DE POTASSIO
24 0202010635	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	DOSAGEM DE SODIO
25 0202010694	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	DOSAGEM DE UREIA
26 0202020380	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	08/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
27 0202030083	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
28 0203020030	0000000000000000	000000	00000009193049	000000002537788	4	120/001	08/2024	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
29 0204030170	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
30 0204050120	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3
31 0204050138	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)
32 0204050154	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO
33 0205020046	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
34 0302040013	708705133153795	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
35 0302040013	700800964438183	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
36 0302040013	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	3	126/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

37	0302040013	704009823313765	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
38	0302040013	706202559845069	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.03.02-Exames anatomopatológicos	163,12					
02.05.02-Ultra-sonografias dos demais sistemas	37,95					
02.06.01-Tomografia da cabeça, pescoço e coluna	372,06					
02.06.02-Tomografia do torax e membros superiores	136,41					
02.06.03-Tomografia do abdomen, pelve e membros	415,89					
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					106,81	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	57,15					
03.09.06-Acessos venosos	70,00					
03.09.06-Acessos venosos			15,00			
04.07.02-Intestinos , reto e anus	1.766,64					
04.07.02-Intestinos , reto e anus			114,00			
04.07.02-Intestinos , reto e anus					177,98	
04.07.04-Parede e cavidade abdominal	248,60					
04.07.04-Parede e cavidade abdominal			42,00			
04.07.04-Parede e cavidade abdominal					77,87	
08.02.01-Diárias	6.120,00					
08.02.01-Diárias			1.080,00			

VALOR TOTAL : 11.001,48

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

Conteúdo do campo Linha :

AIH BLOQUEADA POR SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO	0
--	---

Num AIH: 422410259387-6

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 12/2024

Data autorização: 17/08/2024

Ver. SISAIH01: 23.00

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$2A026ADB

Doc autorizador: 700002603809509

Doc med resp: 898004722534103

Doc diretor clínico: 704804042319947

Doc médico solic: 898004722534103

CNES: 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor: E420000001

Paciente: VICTOR VARGAS RODRIGUES

Doc: 8351035

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 27/01/2014

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000524979

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua?

CNS/CPF: 13190274908

Responsável pac.: MILTON CLAITON DE OLIVEIRA VARGAS

Nome da Mãe: FABIELE DE OLIVEIRA VARGAS

Endereço: RUA FERNANDO MACHADO 548

Tel.: (49) 998334351

Bairro: CENTRO

Município: CHAPECO

UF: SC

CEP: 89.802-250

Procedimento solicitado: 0407040161

LAPAROTOMIA EXPLORADORA

Muda Proc.? Sim

Procedimento principal: 0407020209

ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECÇÃO (QUALQUER SEGMENTO)

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 17/08/2024

Data saída: 29/08/2024

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000091748364472

Solicitação de Liberação: 00014 - QTD

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: R100 Abdome agudo

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	0407020209	898004722534103	225230(1)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2024	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA /
2	0407020209	700008529306702	225151(6)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2024	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA /
3	0301010170	708503385888870	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
4	0301010170	708504580479780	225125	00000000000000	000000002537788	11	000/000	08/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
5	0309060036	898004722534103	225230	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2024	INSTALAÇÃO DE CATETER MONO LUMEN POR
6	0702050814	0000000000000000	000000	66437831000133	000000002537788	1	000/000	08/2024	CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN
7	0802010156	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	12	000/000	08/2024	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM
8	0206010079	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	121/000	08/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO
9	0206010010	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	121/000	08/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA
10	0206010036	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	121/000	08/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA
11	0206010028	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	121/000	08/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA
12	0206020031	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	121/000	08/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX
13	0206030037	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	121/000	08/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE /
14	0206030010	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	121/000	08/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN
15	0301100101	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO
16	0202010180	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	DOSAGEM DE AMILASE
17	0202010317	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	DOSAGEM DE CREATININA
18	0202010554	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	DOSAGEM DE LIPASE
19	0202010600	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	DOSAGEM DE POTASSIO
20	0202010635	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	DOSAGEM DE SODIO
21	0202010694	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	DOSAGEM DE UREIA
22	0202020380	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	08/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
23	0202030083	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
24	0203020030	0000000000000000	000000	00000009193049	000000002537788	4	120/001	08/2024	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
25	0204030170	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
26	0204050120	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3
27	0204050138	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)
28	0204050154	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO
29	0205020046	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
30	0302040013	708705133153795	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
31	0302040013	700800964438183	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
32	0302040013	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	3	126/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
33	0302040013	704009823313765	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
34	0302040013	706202559845069	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.03.02-Exames anatomopatológicos	163,12					
02.05.02-Ultra-sonografias dos demais sistemas	37,95					
02.06.01-Tomografia da cabeça, pescoço e coluna	372,06					
02.06.02-Tomografia do torax e membros superiores	136,41					
02.06.03-Tomografia do abdomen, pelve e membros	415,89					
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					55,28	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	57,15					
03.09.06-Acessos venosos	70,00					
03.09.06-Acessos venosos			15,00			
04.07.02-Intestinos , reto e anus	642,70					
04.07.02-Intestinos , reto e anus			44,00			
04.07.02-Intestinos , reto e anus					46,06	
08.02.01-Diárias	6.120,00					
08.02.01-Diárias			1.080,00			
VALOR TOTAL :	9.255,62					

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
QUANTIDADE DE DIÁRIAS DE UTI SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA	202408	0

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0205020046 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: 33
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 34
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0206010079/121000 LINHA: 8
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0206010010/121000 LINHA: 9
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0206010036/121000 LINHA: 10
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0206010028/121000 LINHA: 11
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0206020031/121000 LINHA: 12
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0206030037/121000 LINHA: 13
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0206030010/121000 LINHA: 14
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040013/126000 LINHA: 32

Num AIH: 422410259387-6

Situação: OK

Tipo: 01

Apresentação: 01/2025

Data autorização: 17/08/2024

Ver. SISAIH01: 23.10

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$F1075872

Doc autorizador: 700002603809509

Doc med resp: 898004722534103

Doc diretor clínico: 704804042319947

Doc médico solic: 898004722534103

CNES: 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor: E420000001

Paciente: VICTOR VARGAS RODRIGUES

Doc: 8351035

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 27/01/2014

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000524979

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 13190274908

Responsável pac.: MILTON CLAITON DE OLIVEIRA VARGAS

Nome da Mãe: FABIELE DE OLIVEIRA VARGAS

Endereço: RUA FERNANDO MACHADO 548

Tel.: (49) 998334351

Bairro: CENTRO

Município: CHAPECO

UF: SC

CEP: 89.802-250

Procedimento solicitado: 0407040161

LAPAROTOMIA EXPLORADORA

Muda Proc.? Sim

Procedimento principal: 0407020209

ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECÇÃO (QUALQUER SEGMENTO)

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 17/08/2024

Data saída: 29/08/2024

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000035752785049

Solicitação de Liberação: 00014 - QTD

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: R100 Abdome agudo

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	0407020209	898004722534103	225230(1)	000000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2024	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA /
2	0407020209	700008529306702	225151(6)	000000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2024	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA /
3	0301010170	708503385888870	225125	000000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
4	0301010170	708504580479780	225125	000000000000000	000000002537788	11	000/000	08/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
5	0309060036	898004722534103	225230	000000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2024	INSTALAÇÃO DE CATETER MONO LUMEN POR
6	0702050814	0000000000000000	000000	66437831000133	000000002537788	1	000/000	08/2024	CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN
7	0206010079	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	121/000	08/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO
8	0206010010	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	121/000	08/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA
9	0206010036	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	121/000	08/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA
10	0206010028	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	121/000	08/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA
11	0206020031	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	121/000	08/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX
12	0206030037	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	121/000	08/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE /
13	0206030010	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	121/000	08/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN
14	0301100101	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO
15	0202010180	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	DOSAGEM DE AMILASE
16	0202010317	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	DOSAGEM DE CREATININA
17	0202010554	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	DOSAGEM DE LIPASE
18	0202010600	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	DOSAGEM DE POTASSIO
19	0202010635	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	DOSAGEM DE SODIO
20	0202010694	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	DOSAGEM DE UREIA
21	0202020380	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	08/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
22	0202030083	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
23	0203020030	0000000000000000	000000	00000009193049	000000002537788	4	120/001	08/2024	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
24	0204030170	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
25	0204050120	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3
26	0204050138	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)
27	0204050154	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO
28	0205020046	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL
29	0302040013	708705133153795	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
30	0302040013	700800964438183	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
31	0302040013	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	3	126/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
32	0302040013	704009823313765	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
33	0302040013	706202559845069	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

VALORES APROVADOS :	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.02.01-Exames bioquímicos						
02.02.02-Exames hematológicos e hemostasia						
02.02.03-Exames sorológicos e imunológicos						
02.03.02-Exames anatomopatológicos						
02.04.03-Exames radiológicos do torax e mediastino						
02.04.05-Exames radiológicos do abdomen e pelve						
02.05.02-Ultra-sonografias dos demais sistemas						
02.06.01-Tomografia da cabeça, pescoço e coluna						
02.06.02-Tomografia do torax e membros superiores						
02.06.03-Tomografia do abdomen, pelve e membros						
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de nível						
03.01.10-Atendimentos de enfermagem (em geral)						
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e						
03.09.06-Acessos venosos						
04.07.02-Intestinos , reto e anus						
07.02.05-OPM comuns						

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0205020046 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: 32
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 33
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0206010079/121000 LINHA: 7
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0206010010/121000 LINHA: 8
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0206010036/121000 LINHA: 9
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0206010028/121000 LINHA: 10
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0206020031/121000 LINHA: 11
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0206030037/121000 LINHA: 12
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0206030010/121000 LINHA: 13
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040013/126000 LINHA: 31