

Num AIH: 422410262143-1

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 10/2024

Data autorização: 30/08/2024

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: 708504580479780

Doc diretor clínico: 704804042319947

Doc médico solic: 708504580479780

CNES: 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor: E420000001

Paciente: NAYRA EMANUELLE DE LIMA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 13/06/2024

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000683860

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua?

CNS/CPF: 00322046980

Responsável pac.: O PACIENTE

Nome da Mãe: RAQUEL CRISTINA DE LIMA

Endereço: RUA VITORIO BONFANTE 118

Tel.: (49) 999855224

Bairro: PASSO DOS FORTES

Município: CHAPECO

UF: SC

CEP: 89.805-673

Procedimento solicitado: 0303140143

TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0303140143

TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 30/08/2024

Data saída: 02/09/2024

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: A41

Outras septicemias

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	0303140143	708504580479780	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2024	TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS
2	0301010170	708504580479780	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
3	0301010170	700001407842409	225125	00000000000000	000000002537788	2	000/000	08/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
4	0309060036	708504580479780	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2024	INSTALAÇÃO DE CATETER MONO LUMEN POR
5	0702050814	0000000000000000	000000	66437831000133	000000002537788	1	000/000	08/2024	CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN
6	0802010156	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM
7	0802010156	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	09/2024	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM
8	0309010101	703209602480391	223710	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	PASSAGEM DE Sonda NASO ENTERICA (INCLUI
9	0309010063	703209602480391	223710	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	NUTRIÇÃO ENTERAL EM PEDIATRIA
10	0202010210	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	DOSAGEM DE CALCIO
11	0202010210	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	DOSAGEM DE CALCIO
12	0202010317	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	DOSAGEM DE CREATININA
13	0202010317	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	09/2024	DOSAGEM DE CREATININA
14	0202010325	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)
15	0202010562	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	DOSAGEM DE MAGNESIO
16	0202010600	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	09/2024	DOSAGEM DE POTASSIO
17	0202010635	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	DOSAGEM DE SODIO
18	0202010635	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	09/2024	DOSAGEM DE SODIO
19	0202010643	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
20	0202010651	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
21	0202010694	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	DOSAGEM DE UREIA
22	0202010694	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	09/2024	DOSAGEM DE UREIA
23	0202010732	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	5	000/000	08/2024	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
24	0202010732	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	09/2024	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
25	0202020134	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
26	0202020142	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
27	0202020380	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
28	0202020380	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	09/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
29	0202030083	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
30	0202030083	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
31	0202050092	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA
32	0202050092	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA
33	0202080080	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
34	0204030170	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4	000/000	08/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
35	0306020068	706409601762884	225185	00000004059956	000000002537788	2	000/000	09/2024	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
36	0212010026	0000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	1	000/000	09/2024	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I

37	0212010034	0000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	2	000/000	09/2024	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
38	0603070019	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	ALBUMINA HUMANA 20 POR CENTO (FRASCO-
39	0302040013	704009823313765	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
40	0302040013	706202559845069	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
41	0302060022	704009823313765	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
42	0302060022	706202559845069	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
43	0302040013	708705133153795	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
44	0302040013	704202798975889	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
45	0302040013	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	3	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
46	0302040013	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
47	0302060022	708705133153795	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
48	0302060022	704202798975889	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
49	0302060022	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	3	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
50	0302060022	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.12.01-Exames do doador/receptor	51,12					
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					11,37	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	63,50					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	57,15					
03.03.14-Tratamento de doenças do ouvido/apófise	160,62					
03.03.14-Tratamento de doenças do ouvido/apófise					15,14	
03.06.02-Medicina transfusional	16,78					
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	55,00					
08.02.01-Diárias	2.040,00					
08.02.01-Diárias			360,00			

VALOR TOTAL : 2.979,68

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Num AIH: 422410262143-1

Situação : OK

Tipo : 01

Apresentação: 11/2024

Data autorização: 30/08/2024

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: 708504580479780

Doc diretor clínico : 704804042319947

Doc médico solic: 708504580479780

CNES : 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor : E420000001

Paciente : NAYRA EMANUELLE DE LIMA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 13/06/2024

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000683860

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua?

CNS/CPF: 00322046980

Responsável pac. : O PACIENTE

Nome da Mãe : RAQUEL CRISTINA DE LIMA

Endereço : RUA VITORIO BONFANTE 118

Tel.: (49) 999855224

Bairro: PASSO DOS FORTES

Município : CHAPECO

UF : SC

CEP : 89.805-673

Procedimento solicitado : 0303140143

TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0303140143

TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 30/08/2024

Data saída : 02/09/2024

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

Gerenciado por: 000057591865072

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: A41

Outras septicemias

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	0303140143	708504580479780	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2024	TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS
2	0301010170	708504580479780	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
3	0301010170	700001407842409	225125	00000000000000	000000002537788	2	000/000	08/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
4	0309060036	708504580479780	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2024	INSTALAÇÃO DE CATETER MONO LUMEN POR
5	0702050814	0000000000000000	000000	66437831000133	000000002537788	1	000/000	08/2024	CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN
6	0802010156	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	09/2024	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM
7	0309010101	703209602480391	223710	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	PASSAGEM DE SONDA NASO ENTERICA (INCLUI
8	0309010063	703209602480391	223710	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	NUTRIÇÃO ENTERAL EM PEDIATRIA
9	0202010210	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	DOSAGEM DE CALCIO
10	0202010210	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	DOSAGEM DE CALCIO
11	0202010317	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	DOSAGEM DE CREATININA
12	0202010317	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	09/2024	DOSAGEM DE CREATININA
13	0202010325	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)
14	0202010562	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	DOSAGEM DE MAGNESIO
15	0202010600	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	09/2024	DOSAGEM DE POTASSIO
16	0202010635	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	DOSAGEM DE SODIO
17	0202010635	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	09/2024	DOSAGEM DE SODIO
18	0202010643	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
19	0202010651	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
20	0202010694	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	DOSAGEM DE UREIA
21	0202010694	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	09/2024	DOSAGEM DE UREIA
22	0202010732	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	5	000/000	08/2024	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
23	0202010732	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	09/2024	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
24	0202020134	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
25	0202020142	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
26	0202020380	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
27	0202020380	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	09/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
28	0202030083	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
29	0202030083	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
30	0202050092	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA
31	0202050092	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA
32	0202080080	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
33	0204030170	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4	000/000	08/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
34	0306020068	706409601762884	225185	00000004059956	000000002537788	2	000/000	09/2024	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
35	0212010026	0000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	1	000/000	09/2024	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
36	0212010034	0000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	2	000/000	09/2024	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II

37	0603070019	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	ALBUMINA HUMANA 20 POR CENTO (FRASCO-
38	0302040013	704009823313765	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
39	0302040013	706202559845069	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
40	0302060022	704009823313765	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
41	0302060022	706202559845069	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
42	0302040013	708705133153795	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
43	0302040013	704202798975889	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
44	0302040013	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	3	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
45	0302040013	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
46	0302060022	708705133153795	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
47	0302060022	704202798975889	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
48	0302060022	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	3	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
49	0302060022	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	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					
02.02.05-Exames de uroanálise	0,00					
02.02.08-Exames microbiológicos	0,00					
02.04.03-Exames radiológicos do torax e mediastino	0,00					
02.12.01-Exames do doador/receptor	51,12					
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de nível					15,33	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	85,70					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	77,13					
03.03.14-Tratamento de doenças do ouvido/apófise	216,83				20,45	
03.06.02-Medicina transfusional	16,78					
03.09.01-Terapia nutricional	86,40					
03.09.06-Acessos venosos	94,50		20,25			
06.03.07-Hemoderivados	74,25					
07.02.05-OPM comuns	0,00					
08.02.01-Diárias	1.377,00		243,00			
VALOR TOTAL :	2.378,74					

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0306020068 LINHA: 34
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010026 LINHA: 35
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010034 LINHA: 36
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0603070019 LINHA: 37
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 38
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 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 0302040013 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 0302060022 LINHA: 46
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 47
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 48
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 49