

Num AIH: 422410263462-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 10/2024

Data autorização: 07/09/2024

Ver. SISAIH01: 22.81

Especialidade: 07 - Pediátricos

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000005

CRC: 0\$6F78EFC3

Doc autorizador: 704600130751423

Doc med resp: 708504580479780

Doc diretor clínico: 704804042319947

Doc médico solic: 708504580479780

CNES: 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor: E420000001

Paciente: TIAGO ENMANUEL GONZALEZ QUINTANA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 09/09/2023

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000684240

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua?

CNS/CPF: 00023743905

Responsável pac.: GENNY MILAGROS QUINTANA

Nome da Mãe: GENNY MILAGROS QUINTANA

Endereço: RUA ELIAS GALLON D

Tel.: (49) 998054221

Bairro: EFAPI

Município: CHAPECO

UF: SC

CEP: 89.809-544

Procedimento solicitado: 0303140151

TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0303140151

TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 07/09/2024

Data saída: 12/09/2024

Mot saída: 31 - TRANSFERENCIA PARA OUTRO ESTABELECIMENTO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: J18

Pneumonia por microorganismo não especificada

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

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0303140151	708504580479780	225125	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	09/2024	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA
2	0301010170	708504580479780	225125	0000000000000000	000000002537788	5	000/000	09/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
3	0301010170	708503385888870	225125	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	09/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
4	0802010156	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4	000/000	09/2024	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM
5	0802010024	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	09/2024	DIARIA DE ACOMPANHANTE
6	0202020380	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	09/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
7	0202030083	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	09/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
8	0202080080	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
9	0204030153	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
10	0204030170	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
11	0302040013	708705133153795	223605	000000002537788	000000002537788	3	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
12	0302040013	708105593011833	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
13	0302040013	704009823313765	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
14	0302040013	702409508208527	223605	000000002537788	000000002537788	4	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
15	0302060022	708705133153795	223605	000000002537788	000000002537788	3	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
16	0302060022	708105593011833	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
17	0302060022	704009823313765	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
18	0302060022	702409508208527	223605	000000002537788	000000002537788	4	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
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					47,00	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	57,15					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	57,15					
03.03.14-Tratamento de doenças do ouvido/apófise	504,07					
03.03.14-Tratamento de doenças do ouvido/apófise					31,34	
08.02.01-Diárias	2.056,00					
08.02.01-Diárias			360,00			

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

Num AIH: 422410263462-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 11/2024

Data autorização: 07/09/2024

Ver. SISAIH01: 22.90

Especialidade: 07 - Pediátricos

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000004

CRC: 0\$841AB8C8

Doc autorizador: 704600130751423

Doc med resp: 708504580479780

Doc diretor clínico: 704804042319947

Doc médico solic: 708504580479780

CNES: 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor: E420000001

Paciente: TIAGO ENMANUEL GONZALEZ QUINTANA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 09/09/2023

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000684240

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua?

CNS/CPF: 00023743905

Responsável pac.: GENNY MILAGROS QUINTANA

Nome da Mãe: GENNY MILAGROS QUINTANA

Endereço: RUA ELIAS GALLON D

Tel.: (49) 998054221

Bairro: EFAPI

Município: CHAPECO

UF: SC

CEP: 89.809-544

Procedimento solicitado: 0303140151

TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0303140151

TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 07/09/2024

Data saída: 12/09/2024

Mot saída: 31 - TRANSFERENCIA PARA OUTRO ESTABELECIMENTO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: J18

Pneumonia por microorganismo não especificada

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

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0303140151	708504580479780	225125	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	09/2024	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA
2	0301010170	708504580479780	225125	0000000000000000	000000002537788	5	000/000	09/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
3	0301010170	708503385888870	225125	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	09/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
4	0802010156	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	09/2024	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM
5	0802010024	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	09/2024	DIARIA DE ACOMPANHANTE
6	0202020380	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	09/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
7	0202030083	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	09/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
8	0202080080	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
9	0204030153	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
10	0204030170	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
11	0302040013	708705133153795	223605	00000002537788	000000002537788	3	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
12	0302040013	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
13	0302040013	704009823313765	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
14	0302040013	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	4	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
15	0302060022	708705133153795	223605	00000002537788	000000002537788	3	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
16	0302060022	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
17	0302060022	704009823313765	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
18	0302060022	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	4	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
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					47,00	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	57,15					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	57,15					
03.03.14-Tratamento de doenças do ouvido/apófise	504,07					
03.03.14-Tratamento de doenças do ouvido/apófise					31,34	
08.02.01-Diárias	2.056,00					
08.02.01-Diárias			360,00			

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
AIH BLOQUEADA EM OUTRO PROCESSAMENTO	202409	0

Num AIH: 422410263462-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 12/2024

Data autorização: 07/09/2024

Ver. SISAIH01: 23.00

Especialidade: 07 - Pediátricos

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000004

CRC: 0\$2A026ADB

Doc autorizador: 704600130751423

Doc med resp: 708504580479780

Doc diretor clínico: 704804042319947

Doc médico solic: 708504580479780

CNES: 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor: E420000001

Paciente: TIAGO ENMANUEL GONZALEZ QUINTANA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 09/09/2023

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000684240

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua?

CNS/CPF: 00023743905

Responsável pac.: GENNY MILAGROS QUINTANA

Nome da Mãe: GENNY MILAGROS QUINTANA

Endereço: RUA ELIAS GALLON D

Tel.: (49) 998054221

Bairro: EFAPI

Município: CHAPECO

UF: SC

CEP: 89.809-544

Procedimento solicitado: 0303140151

TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0303140151

TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 07/09/2024

Data saída: 12/09/2024

Mot saída: 31 - TRANSFERENCIA PARA OUTRO ESTABELECIMENTO

Gerenciado por: 000057591865072

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: J18

Pneumonia por microorganismo não especificada

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	0303140151	708504580479780	225125	000000000000000	000000002537788	1	000/000	09/2024	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA
2	0301010170	708504580479780	225125	000000000000000	000000002537788	5	000/000	09/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
3	0301010170	708503385888870	225125	000000000000000	000000002537788	1	000/000	09/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
4	0802010156	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	09/2024	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM
5	0802010024	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	09/2024	DIARIA DE ACOMPANHANTE
6	0202020380	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	09/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
7	0202030083	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	09/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
8	0202080080	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
9	0204030153	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
10	0204030170	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
11	0302040013	708705133153795	223605	00000002537788	000000002537788	3	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
12	0302040013	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
13	0302040013	704009823313765	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
14	0302040013	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	4	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
15	0302060022	708705133153795	223605	00000002537788	000000002537788	3	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
16	0302060022	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
17	0302060022	704009823313765	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
18	0302060022	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	4	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
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					47,00	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	57,15					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	57,15					
03.03.14-Tratamento de doenças do ouvido/apófise	504,07					
03.03.14-Tratamento de doenças do ouvido/apófise					31,34	
08.02.01-Diárias	2.056,00					
08.02.01-Diárias			360,00			

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
QUANTIDADE DE DIÁRIAS DE UTI SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA	202409	0

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 11
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 12
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 13
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 14
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 15
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 16
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 17
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 18

Num AIH: 422410263462-0		Situação: OK		Tipo: 01		Apresentação: 01/2025		Data autorização: 07/09/2024		Ver. SISAUH01: 23.10	
Especialidade: 07 - Pediátricos				O.Emissor: U422537788		Enfermaria: 0000		Leito: 0000		Lote: 00000005 CRC: 0\$F1075872	
Doc autorizador: 704600130751423		Doc med resp: 708504580479780		Doc diretor clínico: 704804042319947				Doc médico solíc: 708504580479780			
CNES: 2537788		HOSPITAL REGIONAL DO OESTE						Gestor: E420000001			
Paciente: TIAGO ENMANUEL GONZALEZ QUINTANA						Doc:			Tipo doc.: IGNORADO		
Data Nasc.: 09/09/2023		Sexo: MASCULINO		Nacionalidade: BRASIL				Prontuário: 000000000684240			
Raça/Cor: BRANCA		Etnia: 0000 - NAO SE APLICA				Pessoa Sit. Rua? Sem informação			CNS/CPF: 00023743905		
Responsável pac.: GENNY MILAGROS QUINTANA						Nome da Mãe: GENNY MILAGROS QUINTANA					
Endereço: RUA ELIAS GALLON D										Tel.: (49) 998054221	
Bairro: EFAPI		Município: CHAPECO				UF: SC		CEP: 89.809-544			
Procedimento solicitado: 0303140151		TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)							Muda Proc.? Não		
Procedimento principal: 0303140151		TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)									
Carater atendimento: 02 - URGENCIA						Modalidade: 02 - Hospitalar					

Data internação : 07/09/2024 **Data saída :** 12/09/2024 **Mot saída :** 31 - TRANSFERENCIA PARA OUTRO ESTABELECIMENTO

Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: J18 Pneumonia por microorganismo não especificada

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	Compt	Descrição
1	0303140151	708504580479780	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	09/2024	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA
2	0301010170	708504580479780	225125	00000000000000	000000002537788	5	000/000	09/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
3	0301010170	708503385888870	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	09/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
4	0802010024	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	09/2024	DIARIA DE ACOMPANHANTE
5	0202020380	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	09/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
6	0202030083	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	09/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
7	0202080080	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
8	0204030153	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
9	0204030170	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
10	0302040013	708705133153795	223605	00000002537788	000000002537788	3	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
11	0302040013	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
12	0302040013	704009823313765	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
13	0302040013	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	4	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
14	0302060022	708705133153795	223605	00000002537788	000000002537788	3	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
15	0302060022	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
16	0302060022	704009823313765	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
17	0302060022	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	4	000/000	09/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES

VALORES APROVADOS :

	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.02.02-Exames hematológicos e hemostasia						
02.02.03-Exames sorológicos e imunológicos						
02.02.08-Exames microbiológicos						
02.04.03-Exames radiológicos do torax e mediastino						
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de nível						
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e						
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em						
03.03.14-Tratamento de doenças do ouvido/apófise						
08.02.01-Diárias						

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 10
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 11
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 12
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 13
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 14
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 15
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 16
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 17