

Num AIH: 422410662351-7

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 02/2025

Data autorização: 18/12/2024

Ver. SISAIH01: 23.30

Especialidade: 07 - Pediátricos

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000004

CRC: 0\$BAD81B1D

Doc autorizador: 980016295301466

Doc med resp: 704003872846563

Doc diretor clínico: 704804042319947

Doc médico solic: 704003872846563

CNES: 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor: E420000001

Paciente: SAULO DA COSTA DA LUZ

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 13/05/2021

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000689691

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 15933208922

Responsável pac.: SIMONE FORTES DA COSTA LUZ

Nome da Mãe: SIMONE FORTES DA COSTA LUZ

Endereço: RUA MIGUEL ANGELO 237

Tel.: (49) 988314575

Bairro: SANTA RITA

Município: SAO MIGUEL D OESTE

UF: SC

CEP: 89.900-000

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: 18/12/2024

Data saída: 26/12/2024

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: J180

Broncopneumonia 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	704003872846563	225125	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	12/2024	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA
2	0301010170	704003872846563	225125	0000000000000000	000000002537788	4	000/000	12/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
3	0301010170	708503385888870	225125	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	12/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
4	0301010170	708504580479780	225125	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	12/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
5	0309060036	704003872846563	225125	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	12/2024	INSTALAÇÃO DE CATETER MONO LUMEN POR
6	0702050814	0000000000000000	000000	66437831000133	000000002537788	1	000/000	12/2024	CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN
7	0802010156	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	12/2024	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM
8	0802010024	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	12/2024	DIARIA DE ACOMPANHANTE
9	0309010101	703209602480391	223710	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	PASSAGEM DE SONDA NASO ENTERICA (INCLUI
10	0309010063	703209602480391	223710	00000002537788	000000002537788	3	000/000	12/2024	NUTRIÇÃO ENTERAL EM PEDIATRIA
11	0202010201	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
12	0202010210	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE CALCIO
13	0202010317	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	DOSAGEM DE CREATININA
14	0202010473	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE GLICOSE
15	0202010538	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE LACTATO
16	0202010562	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE MAGNESIO
17	0202010600	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	12/2024	DOSAGEM DE POTASSIO
18	0202010635	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	DOSAGEM DE SODIO
19	0202010643	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
20	0202010651	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
21	0202010694	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	DOSAGEM DE UREIA
22	0202010732	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	5	000/000	12/2024	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
23	0202020380	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	12/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
24	0202030083	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
25	0202050092	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA
26	0202050149	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR
27	0202080013	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ANTIBIOGRAMA
28	0202080021	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA
29	0202080080	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
30	0202080153	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	HEMOCULTURA
31	0204030153	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
32	0204030170	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
33	0302040013	708705133153795	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
34	0302040013	700800964438183	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
35	0302040013	704202798975889	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
36	0302040013	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	4	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

37	0302040013	704009823313765	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
38	0302040013	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	3	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
39	0302040013	701000897801191	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
40	0302040013	700908951168197	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
41	0302040013	706202559845069	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
42	0302060022	708705133153795	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
43	0302060022	700800964438183	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
44	0302060022	704202798975889	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
45	0302060022	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	4	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
46	0302060022	704009823313765	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
47	0302060022	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	3	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
48	0302060022	701000897801191	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
49	0302060022	700908951168197	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
50	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
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					47,00	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	107,95					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	107,95					
03.03.14-Tratamento de doenças do ouvido/apófise	504,07					
03.03.14-Tratamento de doenças do ouvido/apófise					31,34	
03.09.01-Terapia nutricional	82,00					
03.09.06-Acessos venosos	70,00					
03.09.06-Acessos venosos			15,00			
08.02.01-Diárias	2.072,00					
08.02.01-Diárias			360,00			

VALOR TOTAL : 3.397,31

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 0302040013 LINHA: 33
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 34
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 35
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 36
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 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 0302040013 LINHA: 40
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 41
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 42
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 43
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 44
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 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
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 50

Num AIH: 422410662351-7

Situação: OK

Tipo: 01

Apresentação: 03/2025

Data autorização: 18/12/2024

Ver. SISAIH01: 23.40

Especialidade: 07 - Pediátricos

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000005

CRC: 0\$D19B4ACC

Doc autorizador: 980016295301466

Doc med resp: 704003872846563

Doc diretor clínico: 704804042319947

Doc médico solic: 704003872846563

CNES: 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor: E420000001

Paciente: SAULO DA COSTA DA LUZ

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 13/05/2021

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000689691

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 15933208922

Responsável pac.: SIMONE FORTES DA COSTA LUZ

Nome da Mãe: SIMONE FORTES DA COSTA LUZ

Endereço: RUA MIGUEL ANGELO 237

Tel.: (49) 988314575

Bairro: SANTA RITA

Município: SAO MIGUEL D OESTE

UF: SC

CEP: 89.900-000

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: 18/12/2024

Data saída: 26/12/2024

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: J180

Broncopneumonia 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	704003872846563	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	12/2024	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA
2	0301010170	704003872846563	225125	00000000000000	000000002537788	4	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	0301010170	708504580479780	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	12/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
5	0309060036	704003872846563	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	12/2024	INSTALAÇÃO DE CATETER MONO LUMEN POR
6	0702050814	0000000000000000	000000	66437831000133	000000002537788	1	000/000	12/2024	CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN
7	0802010024	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	12/2024	DIARIA DE ACOMPANHANTE
8	0309010101	703209602480391	223710	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	PASSAGEM DE Sonda NASO ENTERICA (INCLUI
9	0309010063	703209602480391	223710	00000002537788	000000002537788	3	000/000	12/2024	NUTRIÇÃO ENTERAL EM PEDIATRIA
10	0202010201	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
11	0202010210	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE CALCIO
12	0202010317	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	DOSAGEM DE CREATININA
13	0202010473	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE GLICOSE
14	0202010538	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE LACTATO
15	0202010562	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE MAGNESIO
16	0202010600	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	12/2024	DOSAGEM DE POTASSIO
17	0202010635	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	DOSAGEM DE SODIO
18	0202010643	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
19	0202010651	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
20	0202010694	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	DOSAGEM DE UREA
21	0202010732	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	5	000/000	12/2024	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
22	0202020380	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	12/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
23	0202030083	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
24	0202050092	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA
25	0202050149	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR
26	0202080013	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ANTIBIOGRAMA
27	0202080021	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA
28	0202080080	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
29	0202080153	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	HEMOCULTURA
30	0204030153	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
31	0204030170	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
32	0302040013	708705133153795	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
33	0302040013	700800964438183	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
34	0302040013	704202798975889	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
35	0302040013	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	4	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
36	0302040013	704009823313765	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE

37	0302040013	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	3	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
38	0302040013	701000897801191	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
39	0302040013	700908951168197	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
40	0302040013	706202559845069	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
41	0302060022	708705133153795	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
42	0302060022	700800964438183	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
43	0302060022	704202798975889	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
44	0302060022	708105593011833	223605	00000002537788	000000002537788	4	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
45	0302060022	704009823313765	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
46	0302060022	702409508208527	223605	00000002537788	000000002537788	3	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
47	0302060022	701000897801191	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
48	0302060022	700908951168197	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
49	0302060022	706202559845069	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	12/2024	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					
03.01.01-Consultas médicas/outras profissionais de nível					63,47	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	145,70					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	145,70					
03.03.14-Tratamento de doenças do ouvido/apófise	680,49				42,30	
03.09.01-Terapia nutricional	110,70					
03.09.06-Acessos venosos	94,50		20,25			
07.02.05-OPM comuns	0,00					
08.02.01-Diárias	43,20					
VALOR TOTAL :	1.346,31					

ADVERTENCIAS : 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 0302040013 LINHA: 35
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 36
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 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 0302040013 LINHA: 40
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 41
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 42
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 43
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 44
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 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