

Num AIH: 351212379594-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 01/2013

Data autorização: 03/12/2012

Ver. SISAIH01: 07.31

Especialidade : 01 - Cirúrgico

O.Emissor : M354340201

Enfermaria : 0005

Leito : 1501

Lote : 00000001

CRC : 0\$97ED96D9

Doc autorizador : 980016002821452

Doc med resp: 170314514750004

Doc diretor clínico : 20431268783000

Doc médico solic : 170314514750004

CNES : 2084414

SANTA CASA DE RIBEIRAO PRETO

Gestor : M354340001

Paciente : *****

Doc : *****

Tipo doc. : *RG*****

Data Nasc. : 26/01/1940

Sexo: M

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: *****

Raça/Cor: PARDA

Etnia : 0000 - NAO SE APLICA

CNS: *****

Responsável pac. : *****

Nome da Mãe : *****

Endereço : *****

Tel.: **** *****

Bairro: *****

Município : RIBEIRAO PRETO

UF : SP

CEP : *****

Procedimento solicitado : 0406030103

RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE SISTEMA CARDIOVASCULAR POR TECNICAS

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0406030103

RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE SISTEMA CARDIOVASCULAR POR TECNICAS HEMODINAMICAS

Diag. principal: 1979

Transtornos do aparelho circulatório, subseqüentes a

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 03/12/2012

Data saída : 04/12/2012

Mot saída : 27 - PERMANENCIA POR REOPERACAO

Gerenciado por: 000000698620879

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Parto:

Número de Nascidos

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	0406030103	170314514750004	225120(1)	000000000000000	000000002084414	1	000/000	12/2012	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE SISTEMA
2	0406030103	170314514750004	225120(6)	000000000000000	000000002084414	1	000/000	12/2012	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE SISTEMA
3	0305010131	204312639510005	225109	000000000000000	000000002084414	1	000/000	12/2012	HEMODIALISE P/ PACIENTES RENAIIS AGUDOS /
4	0309010071	980016280948884	225225	000000000000000	000000002084414	1	000/000	12/2012	NUTRICAO PARENTERAL EM ADULTO
5	0202010201	000000000000000	000000	000000002084414	000000002084414	1	000/000	12/2012	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
6	0202010317	000000000000000	000000	000000002084414	000000002084414	2	000/000	12/2012	DOSAGEM DE CREATININA
7	0202010422	000000000000000	000000	000000002084414	000000002084414	1	000/000	12/2012	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA
8	0202010465	000000000000000	000000	000000002084414	000000002084414	1	000/000	12/2012	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE
9	0202010600	000000000000000	000000	000000002084414	000000002084414	2	000/000	12/2012	DOSAGEM DE POTASSIO
10	0202010635	000000000000000	000000	000000002084414	000000002084414	2	000/000	12/2012	DOSAGEM DE SODIO
11	0202010651	000000000000000	000000	000000002084414	000000002084414	1	000/000	12/2012	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
12	0202010694	000000000000000	000000	000000002084414	000000002084414	2	000/000	12/2012	DOSAGEM DE UREIA
13	0202010732	000000000000000	000000	000000002084414	000000002084414	2	000/000	12/2012	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
14	0202020134	000000000000000	000000	000000002084414	000000002084414	3	000/000	12/2012	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
15	0202020142	000000000000000	000000	000000002084414	000000002084414	3	000/000	12/2012	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
16	0202020363	000000000000000	000000	000000002084414	000000002084414	2	000/000	12/2012	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA,
17	0202020380	000000000000000	000000	000000002084414	000000002084414	1	000/000	12/2012	HEMOGRAMA COMPLETO
18	0204030170	000000000000000	000000	000000002084414	000000002084414	1	000/000	12/2012	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
19	0211020036	000000000000000	000000	000000002084414	000000002084414	1	000/000	12/2012	ELETROCARDIOGRAMA
20	0301010170	980016280948884	225225	000000000000000	000000002084414	1	000/000	12/2012	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO

VALORES DA PRÉVIA :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					7,77	
03.05.01-Tratamento dialítico	111,42					
03.09.01-Terapia nutricional	60,00					
04.06.03-Cardiologia intervencionista	534,52					
04.06.03-Cardiologia intervencionista			36,66			
04.06.03-Cardiologia intervencionista					77,76	

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
OBRIGATÓRIO LANÇAMENTO DE PROCEDIMENTO ESPECIAL COMPATÍVEL	0305010131	3