

Num AIH: 351310390140-6

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 02/2013

Data autorização: 18/01/2013

Ver. SISAIH01: 07.42

Especialidade : 03 - Clínico

O.Emissor : M354340201

Enfermaria : 0021

Leito : 4053

Lote : 00000003

CRC : 0\$0C110300

Doc autorizador : 980016002821452

Doc med resp: 170026966190001

Doc diretor clínico : 20431268783000

Doc médico solic : 170026966190001

CNES : 2084414

SANTA CASA DE RIBEIRAO PRETO

Gestor : M354340001

Paciente : *****

Doc : *****

Tipo doc. : *RG*****

Data Nasc. : 22/11/1940

Sexo: M

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: *****

Raça/Cor: BRANCA

Etnia : 0000 - NAO SE APLICA

CNS: *****

Responsável pac. : *****

Nome da Mãe : *****

Endereço : *****

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

Bairro: *****

Município : RIBEIRAO PRETO

UF : SP

CEP : *****

Procedimento solicitado : 0305020056

TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA

Muda Proc.? Sim

Procedimento principal : 0305010174

TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE RENAL CRONICO SOB TRATAMENTO DIALITICO (POR DIA)

Diag. principal: N188

Outra insuficiência renal crônica

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 18/01/2013

Data saída : 22/01/2013

Mot saída : 15 - ALTA COM PREVISAO DE RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO

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	0305010174	170026966190001	225109	00000000000000	000000002084414	4	000/000	01/2013	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE
2	0309060036	204312639510005	225125	00000000000000	000000002084414	1	000/000	01/2013	INSTALACAO DE CATETER MONO LUMEN POR
3	0702050814	0000000000000000	000000	54974746000125	000000002084414	1	000/000	01/2013	CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN
4	0205010040	0000000000000000	000000	000000002084414	000000002084414	1	121/002	01/2013	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE
5	0212010026	0000000000000000	000000	000000002084414	000000002084414	2	128/002	01/2013	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
6	0212010034	0000000000000000	000000	000000002084414	000000002084414	2	128/002	01/2013	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
7	0305010131	204312639510005	225109	00000000000000	000000002084414	2	000/000	01/2013	HEMODIALISE P/ PACIENTES RENAIIS AGUDOS /
8	0306020068	204312653690007	225185	00000000000000	000000002084414	2	128/004	01/2013	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
9	0802010040	0000000000000000	000000	000000002084414	000000002084414	4	000/000	01/2013	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
10	0202010317	0000000000000000	000000	000000002084414	000000002084414	2	000/000	01/2013	DOSAGEM DE CREATININA
11	0202010473	0000000000000000	000000	000000002084414	000000002084414	5	000/000	01/2013	DOSAGEM DE GLICOSE
12	0202010600	0000000000000000	000000	000000002084414	000000002084414	2	000/000	01/2013	DOSAGEM DE POTASSIO
13	0202010694	0000000000000000	000000	000000002084414	000000002084414	2	000/000	01/2013	DOSAGEM DE UREIA
14	0202010732	0000000000000000	000000	000000002084414	000000002084414	1	000/000	01/2013	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
15	0202020134	0000000000000000	000000	000000002084414	000000002084414	1	000/000	01/2013	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
16	0202020142	0000000000000000	000000	000000002084414	000000002084414	1	000/000	01/2013	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
17	0202020380	0000000000000000	000000	000000002084414	000000002084414	2	000/000	01/2013	HEMOGRAMA COMPLETO
18	0202120031	0000000000000000	000000	000000002084414	000000002084414	3	000/000	01/2013	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR
19	0204030153	0000000000000000	000000	000000002084414	000000002084414	1	000/000	01/2013	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
20	0211020036	0000000000000000	000000	000000002084414	000000002084414	1	000/000	01/2013	ELETROCARDIOGRAMA
21	0301010170	170026966190001	225109	00000000000000	000000002084414	4	000/000	01/2013	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
22	0301010170	204313186080005	225120	00000000000000	000000002084414	1	000/000	01/2013	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO

VALORES DA PRÉVIA :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.05.01-Ultra-sonografias do sistema circulatório	39,60					
02.12.01-Exames do doador/receptor	68,16					
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					10,80	
03.05.01-Tratamento dialítico	500,56					
03.05.01-Tratamento dialítico					34,56	
03.06.02-Medicina transfusional	16,78					
03.09.06-Acessos venosos	70,00					
03.09.06-Acessos venosos			15,00			
08.02.01-Diárias	32,00					

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

