

Num AIH: 311510978160-8 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 10/2015 Data autorização: 27/08/2015 Ver. SISAH01: 10.92  
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: M310620001 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$DDED35  
 Doc autorizador: 980016004409621 Doc med resp: 120930321570009 Doc diretor clínico: 190068944620018 Doc médico solic: 120930321570009  
 CNES: 2200457 ASSOCIACAO MARIO PENNA Gestor: M310620001

Paciente: \*\*\*\*\* Doc: \*\*\*\*\* Tipo doc.: \*IGNORADO\*\*\*\*\*

Data Nasc.: 28/04/1953 Sexo: M Nacionalidade: BRASIL Pontuário: \*\*\*\*\*

Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA CNS: \*\*\*\*\*

Responsável pac.: \*\*\*\*\* Nome da Mãe: \*\*\*\*\*

Endereço: \*\*\*\*\* Tel.: \*\*\*\* \*\*\*\*\*

Bairro: \*\*\*\*\* Município: CONSELHEIRO LAFAIETE UF: MG CEP: \*\*\*\*\*

Procedimento solicitado: 0415020050 PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ONCOLOGIA Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0415020050 PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ONCOLOGIA

Carater atendimento: 02 - URGENCIA Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 27/08/2015 Data saída: 01/09/2015 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000051841371653 Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:

AIH anterior: AIH posterior:

Diag. principal: C786 Neoplasia maligna secundária do retroperitônio e do 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 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	0416010130	120930321570009	225285(1)	00000003433455	000000003433455	1	132/005	08/2015	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM
2	0416010130	170574681380000	225151(6)	00000003058417	000000003058417	1	132/005	08/2015	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM
3	0416020224	120930321570009	225285(1)	00000003433455	000000003433455	1	132/005	08/2015	LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL EM
4	0416020224	170574681380000	225151(6)	00000003058417	000000003058417	1	132/005	08/2015	LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL EM
5	0203020030	000000000000000	000000	00000002200457	000000002200457	8	120/001	08/2015	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
6	0212010026	000000000000000	000000	00000002200457	000000002200457	1	128/002	08/2015	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
7	0212010034	000000000000000	000000	00000002200457	000000002200457	1	128/002	08/2015	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
8	0306020068	980016280844957	223505	00000002200457	000000002200457	1	128/004	08/2015	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
9	0802010040	000000000000000	000000	00000002200457	000000002200457	2	000/000	08/2015	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
10	0202010317	000000000000000	000000	00000002200457	000000002200457	1	000/000	08/2015	DOSAGEM DE CREATININA
11	0202010538	000000000000000	000000	00000002200457	000000002200457	1	000/000	08/2015	DOSAGEM DE LACTATO
12	0202010562	000000000000000	000000	00000002200457	000000002200457	1	000/000	08/2015	DOSAGEM DE MAGNESIO
13	0202010600	000000000000000	000000	00000002200457	000000002200457	1	000/000	08/2015	DOSAGEM DE POTASSIO
14	0202010694	000000000000000	000000	00000002200457	000000002200457	1	000/000	08/2015	DOSAGEM DE UREIA
15	0202020363	000000000000000	000000	00000002200457	000000002200457	2	000/000	08/2015	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA,
16	0202020380	000000000000000	000000	00000002200457	000000002200457	3	000/000	08/2015	HEMOGRAMA COMPLETO
17	0204050138	000000000000000	000000	00000002200457	000000002200457	1	000/000	08/2015	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)
18	0301010048	980016285303199	251605	00000002200457	000000002200457	1	000/000	08/2015	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

**VALORES DA PRÉVIA (SISAH01) :**

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.03.02-Exames anatomopatológicos	192,00					
02.12.01-Exames do doador/receptor	34,08					
03.06.02-Medicina transfusional	8,39					
04.16.01-Urologia	3.466,31					
04.16.01-Urologia				284,98		
04.16.01-Urologia						707,48
04.16.02-Sistema linfático	2.629,46					
04.16.02-Sistema linfático				321,42		
04.16.02-Sistema linfático						707,48
08.02.01-Diárias	16,00					



Num AIH: 311510986510-9 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 10/2015 Data autorização: 18/09/2015 Ver. SISAIH01: 10.92  
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: M310620001 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$DDED35  
 Doc autorizador: 980016004409737 Doc med resp: 190065429650007 Doc diretor clínico: 190068944620018 Doc médico solíc: 190065429650007  
 CNES: 2200457 ASSOCIACAO MARIO PENNA Gestor: M310620001

Paciente: \*\*\*\*\* Doc: \*\*\*\*\* Tipo doc.: \*IGNORADO\*\*\*\*\*

Data Nasc.: 24/05/1970 Sexo: M Nacionalidade: BRASIL Pontuário: \*\*\*\*\*

Raça/Cor: PRETA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA CNS: \*\*\*\*\*

Responsável pac.: \*\*\*\*\* Nome da Mãe: \*\*\*\*\*

Endereço: \*\*\*\*\* Tel.: \*\*\*\* \*\*\*\*\*

Bairro: \*\*\*\*\* Município: RIO PIRACICABA UF: MG CEP: \*\*\*\*\*

Procedimento solicitado: 0416020178 LINFADENECTOMIA CERVICAL SUPRAOMO-HIOIDEA UNILATERAL EM ONCOLOGIA Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0416020178 LINFADENECTOMIA CERVICAL SUPRAOMO-HIOIDEA UNILATERAL EM ONCOLOGIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 18/09/2015 Data saída: 19/09/2015 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000051841371653 Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:

AIH anterior: AIH posterior:

Diag. principal: C770 Neoplasia maligna secundária e não especificada dos 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	0416020178	190065429650007	225215(1)	00000003433455	000000003433455	1	132/005	09/2015	LINFADENECTOMIA CERVICAL SUPRAOMO-
2	0416020178	980016285561821	225215(2)	00000003433455	000000003433455	1	132/005	09/2015	LINFADENECTOMIA CERVICAL SUPRAOMO-
3	0416020178	101115661310009	225151(6)	00000002200457	000000002200457	1	132/005	09/2015	LINFADENECTOMIA CERVICAL SUPRAOMO-
4	0203020030	000000000000000	000000	00000002200457	000000002200457	7	120/001	09/2015	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA

**VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :**

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.03.02-Exames anatomopatológicos	168,00					
04.16.02-Sistema linfático	1.888,63					
04.16.02-Sistema linfático			186,33			
04.16.02-Sistema linfático						434,76

**VALOR TOTAL : 2.677,72**