19/03/2025, 14:46 SC Saúde





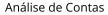
ŦŦ

Home (/home) / Produção Enviada (/producao) / Resumo de Importação

Hospital Beira Mar LTDA ▼

→ 1 ×

## Resumo de Importação Verifique os logs de importação





♠ Entrega de Produção

Digitação de Guias (/digitacoes/lotes)

Importação XML TISS (/arquivos/upload)

Fila de Processamento (/importacao/processamento)

Produção Enviada (/producao)

Relatório de Erros (/relatorio/erros)



Recurso de Glosa

Digitação de Recursos (/recursos/glosas)

Importação XML TISS (/recursos/glosas/importacao) • Verifique!

Existem problemas no arquivo enviado.



VERIFIQUE!! EXISTEM PROBLEMAS NO ARQUIVO/LOTE ENVIADO!

Agilize a entrega da sua produção - siga as instruções abaixo e resolva você mesmo as inconsistências ocorridas.





XML de Recebimento de Lote XML Original

16173 Lote:

Prestador: 33144 - Hospital Beira Mar LTDA

Origem: Importação

Resumo de Internação Tipo:

Dados da Importação

Status:

Inválido

Publicação:

19/03/2025 14:32:06

Arquivo:

temp6072\_BB1E416D3979FE1F76188268F0CC4E6C.xml

## Erros de Validação

Guia	ltem	Porque isso ocorreu?	O que Fazer?	Erro TISS
40030496	19 - 70712115 - SONDA ASPIRACAO SIST FECH TRAQUEAL D LUMEN 14F STERICATH SIMS PORTEX 6110 14	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 70712115 Tabela: 19	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
40030496	20 - 90065620 - SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 90065620 Tabela: 20	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
40030496	19 - 70371555 - LUVA CIRURGICA ESTERIL 8 5 PAR 0084501	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 70371555 Tabela: 19	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
40030496	20 - 40557 - LIDOcaína geléia 30g - Xylestesin	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 40557 Tabela: 20	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
40030496	19 - 70135410 - CATETER INTRAVENOSO POLIURETANO 18GX2pol 51MM SURFLASH SR FF1851	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 70135410 Tabela: 19	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
40030496	20 - 90065620 - SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 90065620 Tabela: 20	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
40030496	19 - 70360944 - LAMINA BISTURI ESTERIL NR 23 100UNID FEATHER 4004 23	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 70360944 Tabela: 19	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
40030496	20 - 90099419 - DEXAMETASONA	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 90099419 Tabela: 20	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
40030496	18 - 80014046 - Diária de Enfermaria Hospital-Dia (até 3 leitos 70%)	SCVAL_0084.5 - O bloqueio ocorreu porque a despesa cobrada necessita de autorização prévia e não foram identificados na Autorização. Item não encontrado nesta senha: 80014046	1820 - COBRANÇA DE PROCEDIMENTO EM QUANTIDADE ACIMA DA MÁXIMA PERMITIDA/AUTORIZADA	
40030496	19 - 41424 - Seringa Descartável 20mL Luer Slip	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 41424 Tabela: 19	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
40030496	19 - 70849382 - ELETRODO DESC MONITORIZACAO CARD AD	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 70849382 Tabela: 19	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	

Guia	Item	Porque isso ocorreu?	O que Fazer?	E:
40030496	19 - 40550 - Equipo Simples Macro gotas c/ injetor lateral e suspiro (luer lock)	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 40550 Tabela: 19	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
10030496	19 - 1094 - Sonda Aspiração Traqueal n 12	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 1094 Tabela: 19	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
0030496	19 - 70094179 - CAPA PARA VIDEO CIRURGIA 15 X 250 CM	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 70094179 Tabela: 19	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
10030496	20 - 90015789 - DIPRIVAN 1%	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 90015789 Tabela: 20	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
40030496	19 - 70360758 - LAMINA BISTURI ESTERIL NR 11 100UNID FEATHER 4004 11	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 70360758 Tabela: 19	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
40030496	19 - 41975 - Fixador Estéril I.V. Fix 5cm x 7,4cm	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 41975 Tabela: 19	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
40030496	19 - 70360944 - LAMINA BISTURI ESTERIL NR 23 100UNID FEATHER 4004 23	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 70360944 Tabela: 19	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
40030496	19 - 70371555 - LUVA CIRURGICA ESTERIL 8 5 PAR 0084501	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 70371555 Tabela: 19	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
40030496	19 - 70712115 - SONDA ASPIRACAO SIST FECH TRAQUEAL D LUMEN 14F STERICATH SIMS PORTEX 6110 14	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 70712115 Tabela: 19	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
40030496	20 - 90104765 - ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 90104765 Tabela: 20	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
40030496	19 - 70223769 - EQUIPO PARA INFUSAO MULTIPLA 2VIAS POLIFIX 2 409002	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 70223769 Tabela: 19	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
40030496	20 - 90196031 - NOVALGINA	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 90196031 Tabela: 20	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
40030496	20 - 90104765 - ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 90104765 Tabela: 20	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
40030496	19 - 70765448 - TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO 8 0MM CURITY KENDALL MALLINCKRODT 9480	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 70765448 Tabela: 19	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
40030496	19 - 70371555 - LUVA CIRURGICA ESTERIL 8 5 PAR 0084501	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 70371555 Tabela: 19	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
40030496	19 - 40623 - Seringa Descartavel 5mL Luer SLIP	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 40623 Tabela: 19	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
10030496	19 - 70849137 - CATETER OXIGENIO OCULOS CPL MEDICAL PROD MED	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 70849137 Tabela: 19	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
40030496	20 - 22321 - Soro Fisiológico 1000mL	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 22321 Tabela: 20	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
40030496	19 - 70849382 - ELETRODO DESC MONITORIZACAO CARD AD	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 70849382 Tabela: 19	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
40030496	19 - 36036 - Lâmina de Bisturi n 23 Feather	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 36036 Tabela: 19	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
40030496	19 - 70094179 - CAPA PARA VIDEO CIRURGIA 15 X 250 CM	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 70094179 Tabela: 19	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
40030496	20 - 40596 - LIDOcaína, Cloridrato 2% C/V 20mL Estéril - Xylestesin	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 40596 Tabela: 20	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
40030496	20 - 90099419 - DEXAMETASONA	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 90099419 Tabela: 20	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
10030496	19 - 70371628 - LUVA PLASTICA L T A	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 70371628 Tabela: 19	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
10030496	20 - 22321 - Soro Fisiológico 1000mL	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 22321 Tabela: 20	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
40030496	19 - 70223769 - EQUIPO PARA INFUSAO MULTIPLA 2VIAS POLIFIX 2 409002	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 70223769 Tabela: 19	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
40030496	19 - 70849137 - CATETER OXIGENIO OCULOS CPL MEDICAL PROD MED	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 70849137 Tabela: 19	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
40030496	20 - 90196031 - NOVALGINA	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 90196031 Tabela: 20	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	

Guia	Item	Porque isso ocorreu?	O que Fazer?	Eri TIS
40030496	20 - 40557 - LIDOcaína geléia 30g - Xylestesin	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 40557 Tabela: 20	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
40030496	19 - 31 - Agulha Hipodérmica 13 x 4,5mm	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 31 Tabela: 19	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
10030496	19 - 31 - Agulha Hipodérmica 13 x 4,5mm	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 31 Tabela: 19	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
10030496	19 - 70001871 - ACESSORIO PARA TRANSFERENCIA SOLUCAO 2PTA PERFURANTE TRANSOFIX	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 70001871 Tabela: 19	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
40030496	20 - 90065620 - SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 90065620 Tabela: 20	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
10030496	19 - 70138974 - CATETER PERIFERICO INTEGRAL SAFT INTIMA 20G 1 00pol 383336	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 70138974 Tabela: 19	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
10030496	19 - 70765430 - TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO 7 5MM CURITY KENDALL MALLINCKRODT 9475	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 70765430 Tabela: 19	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
10030496	19 - 70762368 - TORNEIRINHA 3 VIAS ALTA PRESSAO	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 70762368 Tabela: 19	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
10030496	19 - 70094179 - CAPA PARA VIDEO CIRURGIA 15 X 250 CM	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 70094179 Tabela: 19	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
10030496	20 - 40596 - LIDOcaína, Cloridrato 2% C/V 20mL Estéril - Xylestesin	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 40596 Tabela: 20	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
10030496	20 - 90065620 - SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 90065620 Tabela: 20	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
10030496	20 - 90065620 - SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 90065620 Tabela: 20	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
0030496	19 - 70138974 - CATETER PERIFERICO INTEGRAL SAFT INTIMA 20G 1 00pol 383336	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 70138974 Tabela: 19	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
10030496	19 - 70138974 - CATETER PERIFERICO INTEGRAL SAFT INTIMA 20G 1 00pol 383336	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 70138974 Tabela: 19	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
10030496	19 - 70371628 - LUVA PLASTICA L T A	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 70371628 Tabela: 19	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
10030496	19 - 40550 - Equipo Simples Macro gotas c/ injetor lateral e suspiro (luer lock)	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 40550 Tabela: 19	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
10030496	19 - 70762368 - TORNEIRINHA 3 VIAS ALTA PRESSAO	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 70762368 Tabela: 19	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
10030496	19 - 70223769 - EQUIPO PARA INFUSAO MULTIPLA 2VIAS POLIFIX 2 409002	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 70223769 Tabela: 19	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
10030496	20 - 1309 - MIDAZOLam 15mg/3mL amp - Dormonid	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 1309 Tabela: 20	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
10030496	19 - 70001871 - ACESSORIO PARA TRANSFERENCIA SOLUCAO 2PTA PERFURANTE TRANSOFIX	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 70001871 Tabela: 19	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
40030496	19 - 40550 - Equipo Simples Macro gotas c/ injetor lateral e suspiro (luer lock)	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 40550 Tabela: 19	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
10030496	19 - 70765448 - TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO 8 0MM CURITY KENDALL MALLINCKRODT 9480	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 70765448 Tabela: 19	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
10030496	19 - 41595 - Gaze Dobrada ESTÉRIL 7,5cm x 7,5cm 13 Fios (Env c/ 10 unid) AMED Premium	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 41595 Tabela: 19	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
10030496	19 - 70138974 - CATETER PERIFERICO INTEGRAL SAF T INTIMA 20G 1 00pol 383336	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 70138974 Tabela: 19	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
10030496	20 - 90104765 - ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 90104765 Tabela: 20	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
10030496	19 - 70135410 - CATETER INTRAVENOSO POLIURETANO 18GX2pol 51MM SURFLASH SR FF1851	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 70135410 Tabela: 19	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
10030496	19 - 70765430 - TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO 7 5MM CURITY KENDALL MALLINCKRODT 9475	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 70765430 Tabela: 19	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
10030496	19 - 41975 - Fixador Estéril I.V. Fix 5cm x 7,4cm	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 41975 Tabela: 19	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	

Guia	Item	Porque isso ocorreu?	O que Fazer?	Erro TISS
40030496	20 - 90065620 - SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 90065620 Tabela: 20	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
40030496	19 - 41975 - Fixador Estéril I.V. Fix 5cm x 7,4cm	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 41975 Tabela: 19	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
40030496	19 - 1094 - Sonda Aspiração Traqueal n 12	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 1094 Tabela: 19	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
40030496	19 - 70360758 - LAMINA BISTURI ESTERIL NR 11 100UNID FEATHER 4004 11	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 70360758 Tabela: 19	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
40030496	20 - 90196031 - NOVALGINA	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 90196031 Tabela: 20	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
40030496	20 - 90050088 - SOL FISIOLÓGICA	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 90050088 Tabela: 20	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
40030496	19 - 70223769 - EQUIPO PARA INFUSAO MULTIPLA 2VIAS POLIFIX 2 409002	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 70223769 Tabela: 19	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
40030496	19 - 98 - Cateter Intravenoso n 22 (Nipro)	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 98 Tabela: 19	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
40030496	18 - 80014046 - Diária de Enfermaria Hospital-Dia (até 3 leitos 70%)	SCVAL_0089.4 - O item cobrado não foi previamente autorizado para o beneficiário.	1402 - PROCEDIMENTO NÃO AUTORIZADO	
40030496	18 - 80014046 - Diária de Enfermaria Hospital-Dia (até 3 leitos 70%)	SCVAL_0089.4 - O item cobrado não foi previamente autorizado para o beneficiário.	1402 - PROCEDIMENTO NÃO AUTORIZADO	
40030496	20 - 1309 - MIDAZOLam 15mg/3mL amp - Dormonid	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 1309 Tabela: 20	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
40030496	19 - 40623 - Seringa Descartavel 5mL Luer SLIP	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 40623 Tabela: 19	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
40030496	19 - 70094179 - CAPA PARA VIDEO CIRURGIA 15 X 250 CM	SCVAL 0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 70094179 Tabela: 19	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
40030496	19 - 98 - Cateter Intravenoso n 22 (Nipro)	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 98 Tabela: 19	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
40030496	20 - 90104765 - ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 90104765 Tabela: 20	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
40030496	20 - 90196031 - NOVALGINA	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 90196031 Tabela: 20	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
40030496	19 - 41975 - Fixador Estéril I.V. Fix 5cm x 7,4cm	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 41975 Tabela: 19	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
40030496	20 - 90015789 - DIPRIVAN 1%	SCVAL_0009 - O prestador não está contratado para utilizar a despesa informada e/ou cadastro do beneficiário não está válido no dia do atendimento. Verifique o item: 90015789 Tabela: 20	1707 - NÃO EXISTE INFORMAÇÃO SOBRE A TABELA QUE SERÁ UTILIZADA NA VALORAÇÃO. VERIFIQUE O CONTRATO DO PRESTADOR	
40030496	20 - 90050088 - SOL FISIOLÓGICA	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 90050088 Tabela: 20	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
40030496	19 - 36036 - Lâmina de Bisturi n 23 Feather	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 36036 Tabela: 19	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
40030496	19 - 41424 - Seringa Descartável 20mL Luer Slip	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 41424 Tabela: 19	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
40030496	19 - 70371555 - LUVA CIRURGICA ESTERIL 8 5 PAR 0084501	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 70371555 Tabela: 19	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
40030496	19 - 40550 - Equipo Simples Macro gotas c/ injetor lateral e suspiro (luer lock)	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 40550 Tabela: 19	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
40030496	19 - 41595 - Gaze Dobrada ESTÉRIL 7,5cm x 7,5cm 13 Fios (Env c/ 10 unid) AMED Premium	SCVAL_0007 - O código da despesa (material, medicamento, diária, taxa ou pacote) não foi identificado ou não existe no Rol da operadora. Verifique o item: 41595 Tabela: 19	1318 - GUIA COM CÓDIGO DE SERVIÇO PREENCHIDO INCORRETAMENTE.	
		SCVAL_0089.4 - Há despesas na guia que não possuem autorização.	1402 - PROCEDIMENTO NÃO AUTORIZADO	

Sair (/?GLO=true)

Análise de Contas - Versão 4.54.1 - Desenvolvido por SC Saúde