

Num AIH: 422510369354-7

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 02/2025

Data autorização: 24/01/2025

Ver. SISAIH01: 23.30

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$27C2CBAA

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704809050688241

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704809050688241

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: DENIR GRITTI

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 02/07/1951

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000001550

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 82938555253

Responsável pac.: DENIR GRITTI

Nome da Mãe: ELVIRA PRUCH WITCOSKI

Endereço: RUA ESTRADA JATAI SN

Tel.: (49) 999139004

Bairro: INTERIOR

Município: BARRA BONITA

UF: SC

CEP: 89.909-000

Procedimento solicitado: 0408050063

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0408050063

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 24/01/2025

Data saída: 28/01/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: M171 Outras gonartroses primárias

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1: Y899 Sequelas de causa externa não Preexistente

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

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	0408050063	704809050688241	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	01/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO
2	0408050063	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	01/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO
3	0702030228	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	01/2025 COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO /
4	0702030287	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	01/2025 COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO
5	0702030244	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	01/2025 COMPONENTE PATELAR CIMENTADO / FIXACAO
6	0702031380	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	01/2025 CIMENTO S/ ANTIBIOTICO
7	0301040168	703405271588411	225151	0000000000000000	000000003039250	1	121/001	01/2025 PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
8	0301100284	708505355605473	223505	00000003039250	000000003039250	4	000/000	01/2025 CURATIVO SIMPLES
9	0802010040	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	01/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
10	0301100144	708505355605473	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	01/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
11	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	8	126/005	01/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
12	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	8	126/005	01/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
13	0212010026	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	000/000	01/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
14	0212010034	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	000/000	01/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.12.01-Exames do doador/receptor	68,16					
03.01.04-Outros atendimentos realizados por profissionais	56,56					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	37,36					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	50,80					
04.08.05-Membros inferiores	4.481,28					
04.08.05-Membros inferiores			342,00			
04.08.05-Membros inferiores					799,40	
07.02.03-OPM em ortopedia	4.397,50					
08.02.01-Diárias	16,00					

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0408050063	1

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010026 LINHA: 13
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010034 LINHA: 14
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 11
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 12
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0301040168 LINHA: 7