

17/03/2025 16:44:16

ESPELHO DE AIH

Página: 1

E420000001

Competência: 01/2025

CNES : DEFINITIVO

Num AIH: 422510369357-0 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 solíc: 704809050688241
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: DIOCLECIO BROERING Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 08/01/1980 Sexo: MASCULINO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 00000000001465
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 02971068994
 Responsável pac.: DIOCLECIO BROERING Nome da Mãe: ZENITA DEUCHER BROERING
 Endereço: RUA PEQUIM 797 AP 402 Tel.: (49) 999360631
 Bairro: PASSO DOS FORTES Município: CHAPECO UF: SC CEP: 89.805-546
 Procedimento solicitado: 0408040092 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA Muda Proc.? Sim
 Procedimento principal: 0415010012 TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS
 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: M161 Outras coxartroses primárias Diag. secundário:
 Causas Complement: Causa Óbito:
 Diag. secund.1: Y899 Seqüelas 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
 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	0408040092	704809050688241	225270(1)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	01/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
2	0408040092	703405271588411	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	01/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
3	0702030597	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	01/2025 COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
4	0702030767	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	01/2025 PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
5	0702030139	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	01/2025 COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
6	0702030074	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	01/2025 CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL
7	0702030210	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	01/2025 COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO
8	0301040168	703405271588411	225151	00000000000000	000000003039250	1	121/001	01/2025 PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
9	0408060190	704809050688241	225270(1)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	01/2025 OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO
10	0408060190	703405271588411	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	01/2025 OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO
11	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	01/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
12	0301100284	708505355605473	223505	00000003039250	000000003039250	4	000/000	01/2025 CURATIVO SIMPLES
13	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	01/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
14	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	01/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
15	0204060060	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	01/2025 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL
16	0204060117	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	01/2025 RADIOGRAFIA DE COXA
17	0212010026	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	000/000	01/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
18	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	32,69					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	44,45					
04.08.04-Cintura pélvica	4.613,10					
04.08.04-Cintura pélvica			390,00			
04.08.04-Cintura pélvica					817,32	
04.08.06-Gerais	345,44					
04.08.06-Gerais			56,00			
04.08.06-Gerais					222,91	
07.02.03-OPM em ortopedia	4.539,40					

08.02.01-Diárias

16,00

VALOR TOTAL : 11.202,03**MOTIVOS DE REJEIÇÃO :**

Conteúdo do campo

Linha :

PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO

0408040092

1

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010026 LINHA: 17

SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010034 LINHA: 18

PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 13

PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 14

HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0301040168 LINHA: 8