

Num AIH: 422510369369-0

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 solic: 704809050688241

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : IRACI FATIMA DALLA PICOLA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 07/01/1960

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000001545

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 03145013980

Responsável pac. : IRACI FATIMA DALLA PICOLA

Nome da Mãe : TEREZA ALVES DOS SANTOS

Endereço : RUA JOAO DA BARRA CASA

Tel.: (49) 991737380

Bairro: CENTRO

Município : SANTA HELENA

UF : SC

CEP : 89.915-000

Procedimento solicitado : 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 24/01/2025

Data saída : 29/01/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: M169 Coxartrose não especificada

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	0408040092	704809050688241	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	01/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
2	0408040092	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	01/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
3	0702030210	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	01/2025 COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO
4	0702030597	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	01/2025 COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
5	0702030767	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	01/2025 PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
6	0702030074	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	01/2025 CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL
7	0702030139	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	01/2025 COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
8	0301040168	703405271588411	225151	0000000000000000	000000003039250	1	121/001	01/2025 PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
9	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	01/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
10	0212010026	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	128/002	01/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
11	0212010034	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	128/002	01/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
12	0204060060	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	01/2025 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL
13	0204060117	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	01/2025 RADIOGRAFIA DE COXA
14	0802010040	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	4	000/000	01/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/

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					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
04.08.04-Cintura pélvica	4.613,10					
04.08.04-Cintura pélvica			390,00			
04.08.04-Cintura pélvica					911,13	
07.02.03-OPM em ortopedia	4.539,40					
08.02.01-Diárias	32,00					

VALOR TOTAL : 10.642,10

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0408040092	1