

Num AIH: 422510369565-9

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 02/2025

Data autorização: 27/01/2025

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: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : CLEIDIANE TEIXEIRA ROBERTO RODRIGUES

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 15/03/1996

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000001922

Raça/Cor: PARDA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 01221897950

Responsável pac. : CLEIDIANE TEIXEIRA ROBERTO RODRIGUES

Nome da Mãe : ECLECI MARCIA TEIXEIRA ROBERTO

Endereço : RUA LINHA BARRA GRANDE 181

Tel.: (49) 999992270

Bairro: BARRA GRANDE

Município : FAXINAL DOS GUEDES

UF : SC

CEP : 89.694-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 27/01/2025

Data saída : 30/01/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	01/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	01/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	708505355605473	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	01/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	708505355605473	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	01/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	01/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	01/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	01/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	01/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	01/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
10	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	01/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
11	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	4	000/000	01/2025	DOSAGEM DE UREIA
12	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	4	000/000	01/2025	DOSAGEM DE CREATININA
13	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	4	000/000	01/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
14	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	4	000/000	01/2025	DOSAGEM DE SODIO
15	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	2	000/000	01/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	28,02					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.219,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386 1