

Num AIH: 422410144618-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 12/2024

Data autorização: 05/09/2024

Ver. SISAIH01: 23.00

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000011

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$D1D99246

Doc autorizador: 102399092990000

Doc med resp: 700006933950810

Doc diretor clínico: 207288432630002

Doc médico solic: 700006933950810

CNES: 2379333

HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO

Gestor: E420000001

Paciente: NERI TOBERMANN

Doc: 3112601

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 16/09/1959

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000101210466

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua?

CNS/CPF: 701209064580716

Responsável pac.: NERI TOBERMANN

Nome da Mãe: JULIA FERNANDES TOBERMANN

Endereço: RESIDENCIAL CIDADE DE VALINHOS

Tel.: (47) 036413600

Bairro: SAO CRISTOVAO

Município: TRES BARRAS

UF: SC

CEP: 89.490-000

Procedimento solicitado: 0415020034

OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0415020034

OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 05/09/2024

Data saída: 06/09/2024

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: T821 Complicação mecânica de dispositivo eletrônico cardíaco

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1: X848 Lesão autopro. intenc. por meios 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

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0406011117	701804219169372	225210(1)	0000000000000000	701804219169372	1	000/000	09/2024	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DEFIBRILADOR
2	0417010060	702401035460928	225151	0000000000000000	702401035460928	1	000/000	09/2024	SEDACAO
3	0702040045	0000000000000000	000000	85131993000193	085131993000193	1	000/000	09/2024	CARDIOVERSOR DEFIBRILADOR C/ MARCAPASSO
4	0406010790	701804219169372	225210(1)	0000000000000000	701804219169372	1	000/000	09/2024	PLÁSTICA DE LOJA DE GERADOR DE SISTEMA DE
5	0301100144	124516981540001	322205	00000002379333	000000002379333	1	000/000	09/2024	OXIGENOTERAPIA POR DIA
6	0301010048	126427494970009	223505	00000002379333	000000002379333	2	000/000	09/2024	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0802010040	0000000000000000	000000	00000002379333	000000002379333	1	000/000	09/2024	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
8	0204030170	0000000000000000	000000	00000002379333	000000002379333	1	000/000	09/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
04.06.01-Cirurgia cardiovascular	475,60					
04.06.01-Cirurgia cardiovascular						1.164,73
04.17.01-Anestesias				15,15		
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular		50.000,00				
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 51.663,48

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406011117	1
OPM INCOMPATÍVEL COM PROCEDIMENTO ESPECIAL	0702040045/0417010060	3

Num AIH: 422410144618-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 01/2025

Data autorização: 05/09/2024

Ver. SISAIH01: 23.10

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000011

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$8D414AD9

Doc autorizador: 102399092990000

Doc med resp: 700006933950810

Doc diretor clínico: 207288432630002

Doc médico solic: 700006933950810

CNES: 2379333

HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO

Gestor: E420000001

Paciente: NERI TOBERMANN

Doc: 3112601

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 16/09/1959

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000101210466

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 701209064580716

Responsável pac.: NERI TOBERMANN

Nome da Mãe: JULIA FERNANDES TOBERMANN

Endereço: RESIDENCIAL CIDADE DE VALINHOS

Tel.: (47) 036413600

Bairro: SAO CRISTOVAO

Município: TRES BARRAS

UF: SC

CEP: 89.490-000

Procedimento solicitado: 0415020034

OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0415020034

OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 05/09/2024

Data saída: 06/09/2024

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: T821 Complicação mecânica de dispositivo eletrônico cardíaco

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1: X848 Lesão autopro. intenc. por meios 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

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0406011117	701804219169372	225210(1)	0000000000000000	701804219169372	1	000/000	09/2024	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DEFIBRILADOR
2	0702040045	0000000000000000	000000	85131993000193	085131993000193	1	000/000	09/2024	CARDIOVERSOR DEFIBRILADOR C/ MARCAPASSO
3	0406010790	701804219169372	225210(1)	0000000000000000	701804219169372	1	000/000	09/2024	PLÁSTICA DE LOJA DE GERADOR DE SISTEMA DE
4	0301100144	124516981540001	322205	00000002379333	000000002379333	1	000/000	09/2024	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0301010048	126427494970009	223505	00000002379333	000000002379333	2	000/000	09/2024	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010040	0000000000000000	000000	00000002379333	000000002379333	1	000/000	09/2024	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
7	0204030170	0000000000000000	000000	00000002379333	000000002379333	1	000/000	09/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

04.06.01-Cirurgia cardiovascular
04.06.01-Cirurgia cardiovascular
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular
08.02.01-Diárias

Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
Direto		Direto		Rateado	
Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
475,60					1.164,73
	50.000,00				
8,00					

VALOR TOTAL : 51.648,33

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	04060111171

Num AIH: 422410144618-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 02/2025

Data autorização: 05/09/2024

Ver. SISAIH01: 23.30

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000011

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$B741DE29

Doc autorizador: 102399092990000

Doc med resp: 700006933950810

Doc diretor clínico: 207288432630002

Doc médico solic: 700006933950810

CNES: 2379333

HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO

Gestor: E420000001

Paciente: NERI TOBERMANN

Doc: 3112601

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 16/09/1959

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000101210466

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 701209064580716

Responsável pac.: NERI TOBERMANN

Nome da Mãe: JULIA FERNANDES TOBERMANN

Endereço: RESIDENCIAL CIDADE DE VALINHOS

Tel.: (47) 036413600

Bairro: SAO CRISTOVAO

Município: TRES BARRAS

UF: SC

CEP: 89.490-000

Procedimento solicitado: 0415020034

OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0415020034

OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 05/09/2024

Data saída: 06/09/2024

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: T821 Complicação mecânica de dispositivo eletrônico cardíaco

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1: X848 Lesão autoprov. intenc. por meios 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

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0406011117	701804219169372	225210(1)	000000000000000	701804219169372	1	000/000	09/2024	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DEFIBRILADOR
2	0702040045	0000000000000000	000000	85131993000193	085131993000193	1	000/000	09/2024	CARDIOVERSOR DEFIBRILADOR C/ MARCAPASSO
3	0406010790	701804219169372	225210(1)	000000000000000	701804219169372	1	000/000	09/2024	PLÁSTICA DE LOJA DE GERADOR DE SISTEMA DE
4	0301100144	124516981540001	322205	00000002379333	000000002379333	1	000/000	09/2024	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0301010048	126427494970009	223505	00000002379333	000000002379333	2	000/000	09/2024	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010040	0000000000000000	000000	00000002379333	000000002379333	1	000/000	09/2024	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
7	0204030170	0000000000000000	000000	00000002379333	000000002379333	1	000/000	09/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
04.06.01-Cirurgia cardiovascular	475,60					
04.06.01-Cirurgia cardiovascular						1.164,73
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular		50.000,00				
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 51.648,33

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406011117	1