

13/05/2025 16:41:37

ESPELHO DE AIH

Página: 1

E420000001

Competência: 02/2025

CNES : DEFINITIVO

Num AIH: 422510563475-0 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 03/2025 Data autorização: 04/02/2025 Ver. SISAIH01: 23.40  
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000001 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$27730C15  
 Doc autorizador: 704308527753590 Doc med resp: 700000158240108 Doc diretor clínico: 129434697280009 Doc médico solíc: 700000158240108  
 CNES: 9543856 IMIGRANTES HOSPITAL E MATERNIDADE Gestor: E420000001  
 Paciente: VERA LUCIA FERNANDES Doc: 2875044923 Tipo doc.: RG  
 Data Nasc.: 15/07/1969 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Pontuário: 000000000155744  
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 706703267341520  
 Responsável pac.: VERA LUCIA FERNANDES Nome da Mãe: JUVENTINA MARIA RIBEIRO  
 Endereço: RUA TIRA DENTES 1 CASA Tel.: (49) 999573217  
 Bairro: CENTRO Município: IPIRA UF: SC CEP: 89.669-000  
 Procedimento solicitado: 0408050063 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO Muda Proc.? Não  
 Procedimento principal: 0408050063 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO  
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar  
 Data internação: 04/02/2025 Data saída: 05/02/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO  
 Gerenciado por: 000007189645608 Solicitação de Liberação: 00007 - PERM.MENOR  
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:  
 AIH anterior: AIH posterior:  
 Diag. principal: M170 Gonartrose primária bilateral 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: 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	0408050063	700000158240108	225270(1)	00000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
2	0408050063	707003816139037	225151(6)	00000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
3	0702030228	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	02/2025 COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO /
4	0702030279	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	02/2025 COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO
5	0702030279	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	02/2025 COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO DE POLIETILENO
6	0702031380	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	02/2025 CIMENTO S/ ANTIBIOTICO
7	0301040168	707003816139037	225151	00000000000000	000000009543856	1	145/005	02/2025 PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
8	0802010083	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025 DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
9	0302060030	705802433199636	223605	00000009543856	000000009543856	2	126/000	02/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO NAS
10	0204060125	0000000000000000	000000	00000009043055	000000009543856	1	000/000	02/2025 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)
11	0202020380	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025 HEMOGRAMA COMPLETO
12	0202010694	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025 DOSAGEM DE UREA
13	0202010635	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025 DOSAGEM DE SODIO
14	0202010600	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
15	0202010317	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025 DOSAGEM DE CREATININA

## VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.01.04-Outros atendimentos realizados por profissionais	56,56					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	9,34					
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	5.113,03					
08.02.01-Diárias	510,00					
08.02.01-Diárias			90,00			

VALOR TOTAL : 11.401,61

**MOTIVOS DE REJEIÇÃO :**

Conteúdo do campo

Linha :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)

0408050063

1

ADVERTENCIA : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060030/126000 LINHA: 9