

13/05/2025 16:42:16

ESPELHO DE AIH

Página: 1

E420000001

Competência: 02/2025

CNES : DEFINITIVO

Num AIH: 422510563597-1 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 03/2025 Data autorização: 08/01/2025 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: 704107653461650 Doc diretor clínico: 129434697280009 Doc médico solíc: 704107653461650

CNES: 9543856 IMIGRANTES HOSPITAL E MATERNIDADE Gestor: E420000001

Paciente: SALVIO PEREIRA CORDOVA Doc: 53127005920 Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 10/09/1955 Sexo: MASCULINO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000152915

Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 702002321047381

Responsável pac.: SALVIO PEREIRA CORDOVA Nome da Mãe: CELINA MARIA PEREIRA CORDOVA

Endereço: RUA MANOEL THIAGO DE CASTRO 69 AP 16 Tel.: (49) 999767572

Bairro: CENTRO Município: LAGES UF: SC CEP: 88.501-020

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: 08/01/2025 Data saída: 09/01/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000007189645608 Solicitação de Liberação: 00007 - PERM.MENOR

Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:

AIH anterior: AIH posterior:

Diag. principal: 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	704107653461650	225270(1)	00000000000000	000000009543856	1	000/000	01/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
2	0408040092	707003816139037	225151(6)	00000000000000	000000009543856	1	000/000	01/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
3	0702030210	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	01/2025	COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO
4	0702030104	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	01/2025	COMPONENTE ACETABULAR METÁLICO DE
5	0702030597	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	01/2025	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
6	0702030139	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	01/2025	COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
7	0702030767	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	01/2025	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
8	0301040168	707003816139037	225151	00000000000000	000000009543856	1	145/005	01/2025	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
9	0802010083	0000000000000000	000000	000000009543856	000000009543856	1	000/000	01/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
10	0302060030	705802433199636	223605	000000009543856	000000009543856	2	126/000	01/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS
11	0302040013	702101755854994	223625	00000000000000	000000009543856	2	126/000	01/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
12	0211020036	0000000000000000	000000	000000009543856	000000009543856	1	000/000	01/2025	ELETROCARDIOGRAMA
13	0204060095	0000000000000000	000000	000000009043055	000000009543856	1	000/000	01/2025	RADIOGRAFIA DE BACIA
14	0202020380	0000000000000000	000000	000000009543856	000000009543856	1	000/000	01/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
15	0202010694	0000000000000000	000000	000000009543856	000000009543856	1	000/000	01/2025	DOSAGEM DE UREIA
16	0202010635	0000000000000000	000000	000000009543856	000000009543856	1	000/000	01/2025	DOSAGEM DE SODIO
17	0202010600	0000000000000000	000000	000000009543856	000000009543856	1	000/000	01/2025	DOSAGEM DE POTASSIO

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					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	12,70					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	9,34					
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	6.301,53					
08.02.01-Diárias	510,00					
08.02.01-Diárias			90,00			

VALOR TOTAL : 12.894,36

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO

Conteúdo do campo

Linha :

0408040092

1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060030/126000 LINHA: 10
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040013/126000 LINHA: 11