

Num AIH: 422310757888-8 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 01/2024 Data autorização: 13/11/2023 Ver. SISAIH01: 21.90
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000001 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$E50677B0
 Doc autorizador: 704308527753590 Doc med resp: 704107653461650 Doc diretor clínico: 129434697280009 Doc médico solíc: 704107653461650
 CNES: 9543856 IMIGRANTES HOSPITAL E MATERNIDADE Gestor: E420000001
 Paciente: ISABEL VALIATI Doc: 2830157 Tipo doc.: RG
 Data Nasc.: 21/12/1957 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Pontuário: 00000000098039
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA CNS: 701405634728036
 Responsável pac.: ISABEL VALIATI Nome da Mãe: SOFIA CARESIA
 Endereço: RUA RICARDO BERTOLINI 250 CASA Tel.: (48) 996356102
 Bairro: AZAMBUJA Município: BRUSQUE UF: SC CEP: 88.353-487
 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: 13/11/2023 Data saída: 14/11/2023 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 000000341833967 Solicitação de Liberação: 00007 - PERM.MENOR
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: M161 Outras coxartroses primárias 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	11/2023	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
2	0408040092	705608489898219	225151(6)	00000000000000	000000009543856	1	000/000	11/2023	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
3	0702030210	000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	11/2023	COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO
4	0702030104	000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	11/2023	COMPONENTE ACETABULAR METÁLICO DE
5	0702030139	000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	11/2023	COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
6	0702030597	000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	11/2023	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
7	0702030767	000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	11/2023	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
8	0204060095	000000000000000	000000	00000009043055	000000009543856	1	000/000	11/2023	RADIOGRAFIA DE BACIA
9	0204060060	000000000000000	000000	00000009043055	000000009543856	1	000/000	11/2023	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL
10	0202020380	000000000000000	000000	00000009362371	000000009543856	1	000/000	11/2023	HEMOGRAMA COMPLETO
11	0202010694	000000000000000	000000	00000009362371	000000009543856	1	000/000	11/2023	DOSAGEM DE UREIA
12	0202010635	000000000000000	000000	00000009362371	000000009543856	1	000/000	11/2023	DOSAGEM DE SODIO
13	0202010600	000000000000000	000000	00000009362371	000000009543856	1	000/000	11/2023	DOSAGEM DE POTASSIO
14	0202010538	000000000000000	000000	00000009362371	000000009543856	1	000/000	11/2023	DOSAGEM DE LACTATO
15	0202010201	000000000000000	000000	00000009362371	000000009543856	1	000/000	11/2023	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
04.08.04-Cintura pélvica	1.357,14					
04.08.04-Cintura pélvica			115,00			
04.08.04-Cintura pélvica					267,34	
07.02.03-OPM em ortopedia	3.668,48					

VALOR TOTAL : 5.407,96

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

MOTIVO DE REJEIÇÃO	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0408040092	1