Num AIH: 422310757890-0 **Situação :** REJEITADA **Tipo :** 01 **Apresentação:** 01/2024 **Data autorização:** 17/11/2023 **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 solic :** 704107653461650

CNES : 9543856 IMIGRANTES HOSPITAL E MATERNIDADE **Gestor :** E420000001

Paciente : JOSE SCHLICKMANN **Doc :** 940808 **Tipo doc. :** RG

Data Nasc. : 15/07/1958 **Sexo:** MASCULINO **Nacionalidade:** BRASIL **Prontuário:** 000000000142518

Raça/Cor: BRANCA **Etnia :** 0000 - NAO SE APLICA **CNS:** 700503150968356

Responsável pac. : JOSE SCHLICKMANN **Nome da Mãe :** CECILIA SCHLICKMANN

Endereço : RUA ANTONIO BERNARDO SCHMOELLER 79 CASA **Tel.:** (47) 999579630

Bairro: SAO JOSE **Município :** SALETE **UF :** SC **CEP :** 89.196-000

Procedimento solicitado : 0408050063 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO **Muda Proc.?** Não

Procedimento principal : 0408050063 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO

Carater atendimento : 01 - ELETIVO **Modalidade :** 02 - Hospitalar

Data internação : 17/11/2023 **Data saída :** 18/11/2023 **Mot saída :** 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000000341833967 **Solicitação de Liberação:** 00007 - PERM.MENOR

Justificativa sisaih01: **Justificativa auditor:**

AIH anterior : **AIH posterior :**

Diag. principal: 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:

Parto:

Número de Nascidos
Vivos: 0 **Mortos:** 0

Número de Saídas
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	704107653461650	225270(1)	00000000000000	000000009543856	1	000/000	11/2023	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO
2	0408050063	705608489898219	225151(6)	00000000000000	000000009543856	1	000/000	11/2023	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO
3	0702030228	000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	11/2023	COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO /
4	0702030279	000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	11/2023	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO DE POLIETILENO
5	0702030244	000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	11/2023	COMPONENTE PATELAR CIMENTADO / FIXACAO
6	0702031380	000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	11/2023	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO
7	0202020380	000000000000000	000000	00000009362371	000000009543856	1	000/000	11/2023	HEMOGRAMA COMPLETO
8	0202010694	000000000000000	000000	00000009362371	000000009543856	1	000/000	11/2023	DOSAGEM DE UREIA
9	0202010635	000000000000000	000000	00000009362371	000000009543856	1	000/000	11/2023	DOSAGEM DE SODIO
10	0202010600	000000000000000	000000	00000009362371	000000009543856	1	000/000	11/2023	DOSAGEM DE POTASSIO
11	0202010317	000000000000000	000000	00000009362371	000000009543856	1	000/000	11/2023	DOSAGEM DE CREATININA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
04.08.05-Membros inferiores	1.317,32					
04.08.05-Membros inferiores			101,00			
04.08.05-Membros inferiores					235,41	
07.02.03-OPM em ortopedia	2.233,72					

VALOR TOTAL : 3.887,45

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0408050063	1