

Num AIH: 422310757891-0 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 01/2024 Data autorização: 19/11/2023 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: CONCEICAO DE OLIVEIRA Doc: 2255650 Tipo doc.: RG
Data Nasc.: 27/08/1951 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 00000000142501
Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA CNS: 704602600800222
Responsável pac.: CONCEICAO DE OLIVEIRA Nome da Mãe: MARIA PRAZERES VIEIRA DE OLIVEIRA
Endereço: RUA 16 DE AGOSTO 561 CASA Tel.: (47) 992663011
Bairro: CENTRO Município: PETROLANDIA UF: SC CEP: 88.430-000
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: 19/11/2023 Data saída: 20/11/2023 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: Diag. secund.8:
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	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	11/2023	COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO
4	0702030104	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	11/2023	COMPONENTE ACETABULAR METÁLICO DE
5	0702030139	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	11/2023	COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
6	0702030597	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	11/2023	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
7	0702030767	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	11/2023	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
8	0702030767	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	11/2023	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
9	0204060095	0000000000000000	000000	00000009043055	000000009543856	1	000/000	11/2023	RADIOGRAFIA DE BACIA
10	0204060060	0000000000000000	000000	00000009043055	000000009543856	1	000/000	11/2023	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL
11	0202020380	0000000000000000	000000	00000009362371	000000009543856	1	000/000	11/2023	HEMOGRAMA COMPLETO
12	0202010694	0000000000000000	000000	00000009362371	000000009543856	1	000/000	11/2023	DOSAGEM DE UREIA
13	0202010635	0000000000000000	000000	00000009362371	000000009543856	1	000/000	11/2023	DOSAGEM DE SODIO
14	0202010600	0000000000000000	000000	00000009362371	000000009543856	1	000/000	11/2023	DOSAGEM DE POTASSIO

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	3.778,15					

VALOR TOTAL : 5.517,63

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0408040092 1