

Num AIH: 422510564656-4

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 04/2025

Data autorização: 26/02/2025

Ver. SISAIH01: 23.50

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000001

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$63EA5C83

Doc autorizador : 704308527753590

Doc med resp: 704107653461650

Doc diretor clínico : 129434697280009

Doc médico solic: 704107653461650

CNES : 9543856

IMIGRANTES HOSPITAL E MATERNIDADE

Gestor : E420000001

Paciente : ROSANGELA APARECIDA GODOY

Doc : 2658749988

Tipo doc.: RG

Data Nasc. : 16/08/1970

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000151417

Raça/Cor: PARDA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 700508379201256

Responsável pac. : ROSANGELA APARECIDA GODOY

Nome da Mãe : OTILIA VARELA GODOY

Endereço : RUA BRUNO PROKNO 427 CASA

Tel.: (49) 991957872

Bairro: CENTRO

Município : AGROLANDIA

UF : SC

CEP : 88.420-000

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 : 26/02/2025

Data saída : 28/02/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000028709683100

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior : 422510564753-2

Diag. principal: M160 Coxartrose 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

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0408040092	704107653461650	225270(1)	000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
2	0408040092	702407075579328	225151(6)	000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
3	0702030210	000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	02/2025	COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO
4	0702030104	000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	02/2025	COMPONENTE ACETABULAR METÁLICO DE
5	0702030597	000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	02/2025	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
6	0702030139	000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	02/2025	COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
7	0702030767	000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	02/2025	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
8	0702030767	000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	02/2025	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
9	0702030767	000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	02/2025	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
10	0301040168	702407075579328	225151	000000000000000	000000009543856	1	145/005	02/2025	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
11	0802010083	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	2	000/000	02/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
12	0302060030	705802433199636	223605	00000009543856	000000009543856	4	126/000	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS
13	0302040013	702101755854994	223625	000000000000000	000000009543856	4	126/000	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
14	0204060095	000000000000000	000000	00000009043055	000000009543856	1	000/000	02/2025	RADIOGRAFIA DE BACIA
15	0202020380	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	2	000/000	02/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
16	0202010694	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	2	000/000	02/2025	DOSAGEM DE UREIA
17	0202010635	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	2	000/000	02/2025	DOSAGEM DE SODIO
18	0202010600	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	2	000/000	02/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
19	0202010317	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	2	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					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	25,40					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	18,68					
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	6.780,31					
08.02.01-Diárias	1.020,00					
08.02.01-Diárias			180,00			

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0408040092	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060030/126000 LINHA: 12
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040013/126000 LINHA: 13