

Num AIH: 422510566433-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 04/2025

Data autorização: 25/02/2025

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: 704803568097346

Doc diretor clínico: 129434697280009

Doc médico solic: 704803568097346

CNES: 9543856

IMIGRANTES HOSPITAL E MATERNIDADE

Gestor: E420000001

Paciente: VANIA MARIA DE ALMEIDA AQUINO

Doc: 33955182215

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 09/09/1968

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000165244

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 700708900489478

Responsável pac.: RAIMUNDO NONATO DA SILVA

Nome da Mãe: MARIA CECI DE ALMEIDA AQUINO

Endereço: RUA RAIMUNDO MAFRA 325 CASA

Tel.: (47) 997329997

Bairro: GRAVATA

Município: NAVEGANTES

UF: SC

CEP: 88.372-744

Procedimento solicitado: 0408040076

ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0408040076

ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 25/02/2025

Data saída: 28/02/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: M968 Outros transtornos osteomusculares pós-procedimentos

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	0408040076	704803568097346	225270(1)	0000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO
2	0408040076	702407075579328	225151(6)	0000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO
3	0301040168	702407075579328	225151	0000000000000000	000000009543856	1	145/005	02/2025	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
4	0802010016	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	3	000/000	02/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
5	0202080080	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	2	000/000	02/2025	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
6	0202080030	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	2	000/000	02/2025	TESTE DE SENSIBILIDADE EM MEIO SÓLIDO PARA
7	0202030202	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA
8	0202020380	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
9	0202020150	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE

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					
04.08.04-Cintura pélvica	7.452,83					
04.08.04-Cintura pélvica			649,00			
04.08.04-Cintura pélvica					1.514,73	
08.02.01-Diárias	24,00					

VALOR TOTAL : 9.697,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0408040076	1