

Num AIH: 422510240771-3 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 04/2025 Data autorização: 22/02/2025 Ver. SISAIH01: 23.50
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E42000018 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$4DC5C2FE
 Doc autorizador: 708609527429387 Doc med resp: 702607775787541 Doc diretor clínico: 708907705530319 Doc médico solíc: 702607775787541
 CNES: 6680305 HOSPITAL BAIA SUL Gestor: E42000001
 Paciente: VILMAR DE BARCELOS Doc: 34183132991 Tipo doc.: RG
 Data Nasc.: 10/03/1955 Sexo: MASCULINO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000681372
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 705405464570995
 Responsável pac.: KARINA ODILIA DE BARCELOS Nome da Mãe: MARIA ANTONIA DE BARCELOS
 Endereço: RUA LEONEL PEREIRA 01 ATE 1187 712 CASA Tel.: (48) 033699173
 Bairro: CACHOEIRA DO BOM JESUS Município: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88.056-300
 Procedimento solicitado: 0408050063 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0408050063 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 22/02/2025 Data saída: 24/02/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 000055610838991 Solicitação de Liberação: 00007 - PERM.MENOR
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: M139 Artrite não especificada 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	0408050063	702607775787541	225270(1)	00000000000000	00000006680305	1	000/000	02/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
2	0408050063	709602672011071	225270(2)	00000000000000	00000006680305	1	000/000	02/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
3	0408050063	702503378522239	225270(3)	00000000000000	00000006680305	1	000/000	02/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
4	0408050063	708102595365931	225151(6)	00000000000000	00000006680305	1	000/000	02/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
5	0702031380	0000000000000000	000000	83941419000175	00000006680305	2	000/000	02/2025	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO
6	0702030287	0000000000000000	000000	83941419000175	00000006680305	1	000/000	02/2025	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO
7	0702030279	0000000000000000	000000	83941419000175	00000006680305	1	000/000	02/2025	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO DE POLIETILENO
8	0702030228	0000000000000000	000000	83941419000175	00000006680305	1	000/000	02/2025	COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO /
9	0302060022	700007699584303	223605	00000000000000	00000006680305	1	113/000	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
10	0302040013	700007699584303	223605	00000000000000	00000006680305	1	000/000	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
11	0802010040	0000000000000000	000000	00000006680305	00000006680305	1	000/000	02/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
12	0802010083	0000000000000000	000000	00000006680305	00000006680305	1	000/000	02/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
13	0211020036	0000000000000000	000000	00000006680305	00000006680305	2	000/000	02/2025	ELETROCARDIOGRAMA
14	0204060125	0000000000000000	000000	00000006680305	00000006680305	1	000/000	02/2025	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)
15	0301010048	700007699584303	223605	00000000000000	00000006680305	1	000/000	02/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
16	0202010317	0000000000000000	000000	00000003049914	00000006680305	2	000/000	02/2025	DOSAGEM DE CREATININA
17	0202020380	0000000000000000	000000	00000003049914	00000006680305	2	000/000	02/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
18	0202010600	0000000000000000	000000	00000003049914	00000006680305	2	000/000	02/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
19	0202010635	0000000000000000	000000	00000003049914	00000006680305	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE SODIO
20	0202020142	0000000000000000	000000	00000003049914	00000006680305	1	000/000	02/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
21	0202010694	0000000000000000	000000	00000003049914	00000006680305	2	000/000	02/2025	DOSAGEM DE UREA
22	0202080080	0000000000000000	000000	00000003049914	00000006680305	1	000/000	02/2025	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	6,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	6,35					
04.08.05-Membros inferiores	4.481,28					
04.08.05-Membros inferiores			342,00			
04.08.05-Membros inferiores					799,40	
07.02.03-OPM em ortopedia	5.258,45					
08.02.01-Diárias	518,00					
08.02.01-Diárias			90,00			

VALOR TOTAL : 11.501,83**MOTIVOS DE REJEIÇÃO :**

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0408050063	1
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICACAO EXIGIDOS	0302040013	10
HOSPITAL NÃO POSSUI LEITOS DE UTI II ADULTO	0802010083	12
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0802010083	12
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICACAO EXIGIDOS	0204060125	14
TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDO	0202010317	16
TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDO	0202020380	17
TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDO	0202010600	18
TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDO	0202010635	19
TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDO	0202020142	20
TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDO	0202010694	21
TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDO	0202080080	22

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 10

PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/113000 LINHA: 9