

06/05/2025 14:53:59

ESPELHO DE AIH

Página: 1

E42000001

Competência: 03/2025

CNES : DEFINITIVO

Num AIH: 422510248018-1 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 04/2025 Data autorização: 22/03/2025 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: PAULINO JOSE LEONEL Doc: 44289847900 Tipo doc.: RG  
 Data Nasc.: 05/04/1949 Sexo: MASCULINO Nacionalidade: BRASIL Pontuário: 000000000681369  
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 702601771721346  
 Responsável pac.: MARILETE MARIA DA SILVA Nome da Mãe: OLINDININA DA SILVA LEONEL  
 Endereço: SERVIDAO MEDEIROS 14 Tel.: (48) 991622829  
 Bairro: GUARDA DO CUBATAO Município: PALHOCA UF: SC CEP: 88.135-321  
 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: 22/03/2025 Data saída: 24/03/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO  
 Gerenciado por: 000088936872915 Solicitação de Liberação: 00007 - PERM.MENOR  
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:  
 AIH anterior: AIH posterior:  
 Diag. principal: M171 Outras gonartroses 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:  
 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 | 03/2025   | ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO     |
| 2             | 0408050063 | 708102595365931  | 225151(6)   | 00000000000000 | 00000006680305 | 1       | 000/000 | 03/2025   | ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO     |
| 3             | 0702031380 | 0000000000000000 | 000000      | 83941419000175 | 00000006680305 | 2       | 000/000 | 03/2025   | CIMENTO S/ ANTIBIOTICO                    |
| 4             | 0702030287 | 0000000000000000 | 000000      | 83941419000175 | 00000006680305 | 1       | 000/000 | 03/2025   | COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO       |
| 5             | 0702030279 | 0000000000000000 | 000000      | 83941419000175 | 00000006680305 | 1       | 000/000 | 03/2025   | COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO DE POLIETILENO |
| 6             | 0702030228 | 0000000000000000 | 000000      | 83941419000175 | 00000006680305 | 1       | 000/000 | 03/2025   | COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO /   |
| 7             | 0302040048 | 706202067649762  | 223605      | 00000000000000 | 00000006680305 | 1       | 000/000 | 03/2025   | ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE  |
| 8             | 0302050019 | 706202067649762  | 223605      | 00000000000000 | 00000006680305 | 1       | 000/000 | 03/2025   | ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES |
| 9             | 0302040048 | 706202067649762  | 223605      | 00000000000000 | 00000006680305 | 1       | 000/000 | 03/2025   | ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE  |
| 10            | 0302050019 | 706202067649762  | 223605      | 00000000000000 | 00000006680305 | 1       | 000/000 | 03/2025   | ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES |
| 11            | 0302040048 | 706202067649762  | 223605      | 00000000000000 | 00000006680305 | 1       | 000/000 | 03/2025   | ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE  |
| 12            | 0302050019 | 706202067649762  | 223605      | 00000000000000 | 00000006680305 | 1       | 000/000 | 03/2025   | ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES |
| 13            | 0802010040 | 0000000000000000 | 000000      | 00000006680305 | 00000006680305 | 1       | 000/000 | 03/2025   | DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/       |
| 14            | 0802010083 | 0000000000000000 | 000000      | 00000006680305 | 00000006680305 | 1       | 000/000 | 03/2025   | DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA    |
| 15            | 0211020036 | 0000000000000000 | 000000      | 00000006680305 | 00000006680305 | 1       | 000/000 | 03/2025   | ELETROCARDIOGRAMA                         |
| 16            | 0204060125 | 0000000000000000 | 000000      | 00000006680305 | 00000006680305 | 1       | 000/000 | 03/2025   | RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)      |
| 17            | 0301010048 | 706202067649762  | 223605      | 00000000000000 | 00000006680305 | 1       | 000/000 | 03/2025   | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL        |
| 18            | 0202010317 | 0000000000000000 | 000000      | 00000003049914 | 00000006680305 | 2       | 000/000 | 03/2025   | DOSAGEM DE CREATININA                     |
| 19            | 0202020380 | 0000000000000000 | 000000      | 00000003049914 | 00000006680305 | 2       | 000/000 | 03/2025   | HEMOGRAMA COMPLETO                        |
| 20            | 0202010538 | 0000000000000000 | 000000      | 00000003049914 | 00000006680305 | 1       | 000/000 | 03/2025   | DOSAGEM DE LACTATO                        |
| 21            | 0202010600 | 0000000000000000 | 000000      | 00000003049914 | 00000006680305 | 2       | 000/000 | 03/2025   | DOSAGEM DE POTASSIO                       |
| 22            | 0202010635 | 0000000000000000 | 000000      | 00000003049914 | 00000006680305 | 2       | 000/000 | 03/2025   | DOSAGEM DE SODIO                          |
| 23            | 0202010694 | 0000000000000000 | 000000      | 00000003049914 | 00000006680305 | 2       | 000/000 | 03/2025   | DOSAGEM DE UREIA                          |
| 24            | 0202080080 | 0000000000000000 | 000000      | 00000003049914 | 00000006680305 | 1       | 000/000 | 03/2025   | CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO     |
| 25            | 0202010732 | 0000000000000000 | 000000      | 00000003049914 | 00000006680305 | 1       | 000/000 | 03/2025   | GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2   |
| 26            | 0202020371 | 0000000000000000 | 000000      | 00000006680305 | 00000006680305 | 1       | 000/000 | 03/2025   | HEMATOCRITO                               |
| 27            | 0202020304 | 0000000000000000 | 000000      | 00000003049914 | 00000006680305 | 1       | 000/000 | 03/2025   | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA                    |

## VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

|  | Serviço Hospitalar |          | Serviço Profissional |          |         |          |
|--|--------------------|----------|----------------------|----------|---------|----------|
|  | Direto             |          | Direto               |          | Rateado |          |
|  | Próprio            | Terceiro | Próprio              | Terceiro | Próprio | Terceiro |
| 03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e | 19,05              |          |                      |          |         |          |
| 03.02.05-Assistência fisioterapêutica nas disfunções     | 19,05              |          |                      |          |         |          |
| 04.08.05-Membros inferiores                              | 4.481,28           |          |                      |          |         |          |

06/05/2025 14:53:59

ESPELHO DE AIH

Página: 2

E42000001

Competência: 03/2025

CNES : DEFINITIVO

|                             |          |  |        |        |  |
|-----------------------------|----------|--|--------|--------|--|
| 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 : 11.527,23****MOTIVOS DE REJEIÇÃO :**

|  | Conteúdo do campo | Linha : |
|--|-------------------|---------|
| PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO             | 0408050063        | 1       |
| HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICACAO EXIGIDOS | 0302040048        | 7       |
| HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICACAO EXIGIDOS | 0302050019        | 8       |
| HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICACAO EXIGIDOS | 0302040048        | 9       |
| HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICACAO EXIGIDOS | 0302050019        | 10      |
| HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICACAO EXIGIDOS | 0302040048        | 11      |
| HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICACAO EXIGIDOS | 0302050019        | 12      |
| HOSPITAL NÃO POSSUI LEITOS DE UTI II ADULTO          | 0802010083        | 14      |
| PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO             | 0802010083        | 14      |
| HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICACAO EXIGIDOS | 0204060125        | 16      |
| TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDO    | 0202010317        | 18      |
| TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDO    | 0202020380        | 19      |
| TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDO    | 0202010538        | 20      |
| TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDO    | 0202010600        | 21      |
| TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDO    | 0202010635        | 22      |
| TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDO    | 0202010694        | 23      |
| TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDO    | 0202080080        | 24      |
| TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDO    | 0202010732        | 25      |
| HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICACAO EXIGIDOS | 0202020371        | 26      |
| TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDO    | 0202020304        | 27      |

**ADVERTENCIAS :** SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040048 LINHA: 7  
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302050019 LINHA: 8  
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040048 LINHA: 9  
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302050019 LINHA: 10  
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040048 LINHA: 11  
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302050019 LINHA: 12