

Num AIH: 422510564753-2

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 04/2025

Data autorização: 28/02/2025

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 : 0408040076

ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0408040076

ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 28/02/2025

Data saída : 01/03/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000028709683100

Solicitação de Liberação: 00007 - PERM.MENOR

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior : 422510564656-4

AIH posterior :

Diag. principal: T840 Complicação mecânica de prótese articular interna

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1: Y845 Reação anormal em paciente/compl. tardia, Preexistente

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	0408040076	704107653461650	225270(1)	0000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO
2	0408040076	707003816139037	225151(6)	0000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO
3	0702030104	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	02/2025	COMPONENTE ACETABULAR METÁLICO DE
4	0702030597	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	02/2025	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
5	0702030139	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	02/2025	COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
6	0702030767	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	02/2025	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
7	0702030767	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	02/2025	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
8	0702030767	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	02/2025	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
9	0301040168	707003816139037	225151	0000000000000000	000000009543856	1	145/005	02/2025	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
10	0802010083	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
11	0302060030	705802433199636	223605	00000009543856	000000009543856	3	126/000	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS
12	0204060095	0000000000000000	000000	00000009043055	000000009543856	1	000/000	02/2025	RADIOGRAFIA DE BACIA
13	0202020380	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
14	0202010694	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE UREIA
15	0202010635	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE SODIO
16	0202010600	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
17	0202010317	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	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					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	14,01					
04.08.04-Cintura pélvica	7.452,83					
04.08.04-Cintura pélvica			649,00			
04.08.04-Cintura pélvica					1.514,73	
07.02.03-OPM em ortopedia	4.576,46					
08.02.01-Diárias	510,00					
08.02.01-Diárias			90,00			

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

ADVERTENCIA : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060030/126000 LINHA: 11