Num AIH: 422510565809-2 **Situação :** REJEITADA **Tipo :** 01 **Apresentação:** 04/2025 **Data autorização:** 14/02/2025 **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 : MARCELO MURILO VIEIRA **Doc :** 1656109999 **Tipo doc.:** RG

Data Nasc. : 08/04/1973 **Sexo:** MASCULINO **Nacionalidade:** BRASIL **Prontuário:** 000000000155068

Raça/Cor: PARDA **Etnia:** 0000 - NAO SE APLICA **Pessoa Sit. Rua?** Sem informação **CNS/CPF:** 706804715050427

Responsável pac. : NEUZA CARDOZO **Nome da Mãe :** NEUSA VIEIRA

Endereço : RUA VITALINO AVILA 827 CASA **Tel.:** (48) 329600118

Bairro: AREIAS DE BAIXO **Município :** GOVERNADOR CELSO RAMOS **UF :** SC **CEP :** 88.190-000

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 : 14/02/2025 **Data saída :** 15/02/2025 **Mot saída :** 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000007189645608 **Solicitação de Liberação:** 00007 - PERM.MENOR

Justificativa sisaih01: **Justificativa auditor:** AUDITADO OK

AIH anterior : **AIH posterior :**

Diag. principal: M169 Coxartrose 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 **Vivos:** 0 **Mortos:** 0

Número de Saídas **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	0408040092	704107653461650	225270(1)	00000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
2	0408040092	705608489898219	225151(6)	00000000000000	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	0301040168	705608489898219	225151	00000000000000	000000009543856	1	145/005	02/2025	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
10	0802010083	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
11	0302060030	705802433199636	223605	00000009543856	000000009543856	2	126/000	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS
12	0302040013	702101755854994	223625	00000000000000	000000009543856	2	126/000	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
13	0211020036	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	ELETROCARDIOGRAMA
14	0204060095	000000000000000	000000	00000009043055	000000009543856	1	000/000	02/2025	RADIOGRAFIA DE BACIA
15	0202020380	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
16	0202010694	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE UREIA
17	0202010635	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE SODIO
18	0202010600	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
19	0202010317	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE CREATININA
20	0202010201	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

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	12,70					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	9,34					
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	6.540,92					
08.02.01-Diárias	510,00					
08.02.01-Diárias			90,00			

VALOR TOTAL : 13.133,75

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: 11
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040013/126000 LINHA: 12