

Num AIH: 422510566331-7

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 04/2025

Data autorização: 20/03/2025

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: 700000158240108

Doc diretor clínico : 129434697280009

Doc médico solic: 700000158240108

CNES : 9543856

IMIGRANTES HOSPITAL E MATERNIDADE

Gestor : E420000001

Paciente : ROSELI DALCASTAGNE HAMES

Doc : 23355522

Tipo doc.: RG

Data Nasc. : 20/02/1968

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000176536

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 700006383351502

Responsável pac. : ROSELI DALCASTAGNE HAMES

Nome da Mãe : CARMELINA DALGCASTAGNE

Endereço : RUA ESTRADA GERAL SERRA TOMIO 1 CASA

Tel.: (47) 988848596

Bairro: SERRA TOMIO

Município : LAURENTINO

UF : SC

CEP : 89.170-000

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 : 20/03/2025

Data saída : 21/03/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000007189645608

Solicitação de Liberação: 00007 - PERM.MENOR

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: M170 Gonartrose primária bilateral

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	700000158240108	225270(1)	0000000000000000	000000009543856	1	000/000	03/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
2	0408050063	707003816139037	225151(6)	0000000000000000	000000009543856	1	000/000	03/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
3	0702030228	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	03/2025	COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO /
4	0702030287	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	03/2025	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO
5	0702030279	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	03/2025	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO DE POLIETILENO
6	0702031380	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	03/2025	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO
7	0301040168	707003816139037	225151	0000000000000000	000000009543856	1	145/005	03/2025	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
8	0802010083	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	03/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
9	0302060030	705802433199636	223605	00000009543856	000000009543856	3	126/000	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS
10	0204060125	0000000000000000	000000	00000009043055	000000009543856	1	000/000	03/2025	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)
11	0202020380	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	03/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
12	0202010694	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE UREIA
13	0202010635	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE SODIO
14	0202010600	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
15	0202010317	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	03/2025	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					
04.08.05-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	5.113,03					
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)	0408050063	1

ADVERTENCIA : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060030/126000 LINHA: 9