

Num AIH: 422410668415-0 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 02/2025 Data autorização: 07/09/2024 Ver. SISAIH01: 23.30
 Especialidade: 07 - Pediátricos O.Emissor: U422537788 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000004 CRC: 0\$BAD81B1D
 Doc autorizador: 706403605896480 Doc med resp: 700001407842409 Doc diretor clínico: 704804042319947 Doc médico solíc: 703604023959735
 CNES: 2537788 HOSPITAL REGIONAL DO OESTE Gestor: E42000001
 Paciente: MATHEUS HENRIQUE LEMES BERNARDES Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 07/09/2024 Sexo: MASCULINO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 00000000684244
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 02304791972
 Responsável pac.: O PACIENTE Nome da Mãe: CAROL CAMPOS LEMES
 Endereço: RUA VEREADOR ABEL SAUER 776 Tel.: (49) 998166235
 Bairro: CENTRO Município: SUL BRASIL UF: SC CEP: 89.855-000
 Procedimento solicitado: 0303110112 TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO DIGESTIVO Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0303110112 TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO DIGESTIVO
 Carater atendimento: 02 - URGENCIA Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 05/12/2024 Data saída: 20/12/2024 Mot saída: 31 - TRANSFERENCIA PARA OUTRO ESTABELECIMENTO
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: E46 Desnutrição protéico-calórica 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	0303110112	700001407842409	225125	00000000000000	00000002537788	1	000/000	12/2024	TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES
2	0301010170	700001407842409	225125	00000000000000	00000002537788	12	000/000	12/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
3	0301010170	704003872846563	225125	00000000000000	00000002537788	3	000/000	12/2024	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
4	0802010156	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	15	000/000	12/2024	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM
5	0309010101	703209602480391	223710	00000002537788	00000002537788	1	000/000	12/2024	PASSAGEM DE SONDA NASO ENTERICA (INCLUI
6	0309010063	703209602480391	223710	00000002537788	00000002537788	11	000/000	12/2024	NUTRIÇÃO ENTERAL EM PEDIATRIA
7	0309010098	703209602480391	223710	00000002537788	00000002537788	15	000/000	12/2024	NUTRIÇÃO PARENTERAL EM PEDIATRIA
8	0202010210	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE CALCIO
9	0202010317	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE CREATININA
10	0202010562	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE MAGNESIO
11	0202010600	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	2	000/000	12/2024	DOSAGEM DE POTASSIO
12	0202010635	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	2	000/000	12/2024	DOSAGEM DE SODIO
13	0202010643	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
14	0202010651	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
15	0202010678	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS
16	0202010694	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	1	000/000	12/2024	DOSAGEM DE UREA
17	0202020380	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	2	000/000	12/2024	HEMOGRAMA COMPLETO
18	0202030083	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	1	000/000	12/2024	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
19	0202080080	0000000000000000	000000	00000002537788	00000002537788	2	000/000	12/2024	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
20	0306020068	706409601762884	225185	00000004059956	00000002537788	1	000/000	12/2024	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
21	0212010026	0000000000000000	000000	00000004059956	00000002537788	1	000/000	12/2024	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
22	0212010034	0000000000000000	000000	00000004059956	00000002537788	1	000/000	12/2024	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
23	0302040013	708705133153795	223605	00000002537788	00000002537788	13	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
24	0302040013	704202798975889	223605	00000002537788	00000002537788	2	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
25	0302040013	708105593011833	223605	00000002537788	00000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
26	0302040013	704009823313765	223605	00000002537788	00000002537788	6	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
27	0302040013	702409508208527	223605	00000002537788	00000002537788	8	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
28	0302040013	701000897801191	223605	00000002537788	00000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
29	0302040013	706202559845069	223605	00000002537788	00000002537788	2	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
30	0302040013	704807539088443	223605	00000002537788	00000002537788	2	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
31	0302060022	708705133153795	223605	00000002537788	00000002537788	13	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
32	0302060022	704202798975889	223605	00000002537788	00000002537788	2	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
33	0302060022	708105593011833	223605	00000002537788	00000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
34	0302060022	704009823313765	223605	00000002537788	00000002537788	6	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
35	0302060022	702409508208527	223605	00000002537788	00000002537788	8	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
36	0302060022	701000897801191	223605	00000002537788	00000002537788	1	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES

21/04/2025 15:55:12

ESPELHO DE AIH

Página: 2

E42000001

Competência: 01/2025

CNES : DEFINITIVO

37	0302060022	706202559845069	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
38	0302060022	704807539088443	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.12.01-Exames do doador/receptor	34,08					
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					61,65	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	222,25					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	222,25					
03.03.11-Tratamento de malformações congênitas,	280,43					
03.03.11-Tratamento de malformações congênitas,					24,66	
03.06.02-Medicina transfusional	8,39					
03.09.01-Terapia nutricional	901,00					
08.02.01-Diárias	7.650,00					
08.02.01-Diárias			1.350,00			

VALOR TOTAL : 10.754,71

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
QUANTIDADE DE DIÁRIAS DE UTI SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA	202412	0

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0306020068 LINHA: 20
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010026 LINHA: 21
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010034 LINHA: 22
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 23
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 24
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 25
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 26
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 27
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 28
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 29
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 30
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 31
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 32
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 33
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 34
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 35
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 36
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 37
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 38

Num AIH: 422410668415-0 Situação: OK Tipo: 01 Apresentação: 02/2025 Data autorização: 27/12/2024 Ver. SISAIH01: 23.30
Especialidade: 03 - Clínico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000003 CRC: 0\$8D2580C0
Doc autorizador: 704201226462184 Doc med resp: 704002352210264 Doc diretor clínico: 700001267493202 Doc médico solíc: 704002352210264
CNES: 2560771 HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA TEREZINHA Gestor: E420000001
Paciente: AZENIR VARELLA MACEDO Doc: Tipo doc.: IGNORADO
Data Nasc.: 12/04/1959 Sexo: MASCULINO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000001035573
Raça/Cor: PARDA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 31005020949
Responsável pac.: AZENIR VARELLA MACEDO Nome da Mãe: IRACEMA VARELLA MACEDO
Endereço: RUA SARGENTO JUVENIL 58 Tel.: (49) 991289495
Bairro: CENTRO Município: SANTA CECILIA UF: SC CEP: 89.540-000
Procedimento solicitado: 0304080020 INTERNAÇÃO P/ QUIMIOTERAPIA DE ADMINISTRAÇÃO CONTÍNUA Muda Proc.? Não
Procedimento principal: 0304080020 INTERNAÇÃO P/ QUIMIOTERAPIA DE ADMINISTRAÇÃO CONTÍNUA
Carater atendimento: 02 - URGENCIA Modalidade: 02 - Hospitalar
Data internação: 27/12/2024 Data saída: 29/12/2024 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
AIH anterior: AIH posterior:
Diag. principal: C187 Neoplasia maligna do cólon sigmóide 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	0304080020	704002352210264	225121	0000000000000000	000000002560771	1	132/003	12/2024	INTERNAÇÃO P/ QUIMIOTERAPIA DE
2	0802010040	0000000000000000	000000	00000002560771	000000002560771	1	000/000	12/2024	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
3	0302060022	705004873042157	223605	00000006984266	000000002560771	1	126/007	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
4	0302040021	705004873042157	223605	00000006984266	000000002560771	1	126/004	12/2024	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

VALORES APROVADOS :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	4,67					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	6,35					
03.04.08-Quimioterapia - procedimentos especiais	953,79				146,21	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 1.119,02