

Num AIH: 422510375583-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 04/2025

Data autorização: 12/03/2025

Ver. SISAIH01: 23.50

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$18785585

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704809050688241

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704809050688241

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: REINALDO MORAIS FORTES

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 22/07/1987

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002778

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 05817971917

Responsável pac.: REINALDO MORAIS FORTES

Nome da Mãe: MARIA SEBASTIANA MORAIS FORTES

Endereço: RUA INDIGENA BAIXO SAMBURA

Tel.: (49) 999865160

Bairro: INTERIOR

Município: IPUACU

UF: SC

CEP: 89.832-000

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: 12/03/2025

Data saída: 15/03/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: M879 Osteonecrose 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	0408040092	704809050688241	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
2	0408040092	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
3	0702030074	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL
4	0702030597	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
5	0702030139	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025	COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
6	0702030210	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025	COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO
7	0702030767	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
8	0301040168	702105819260570	225151	0000000000000000	000000003039250	1	121/001	03/2025	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
9	0204060060	0000000000000000	000000	000000002560771	000000003039250	1	000/000	03/2025	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL
10	0302040021	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	6	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
11	0302060022	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	6	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
12	0212010026	0000000000000000	000000	000000002660695	000000003039250	2	128/002	03/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
13	0212010034	0000000000000000	000000	000000002660695	000000003039250	2	128/002	03/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
14	0802010016	0000000000000000	000000	000000003039250	000000003039250	3	000/000	03/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.12.01-Exames do doador/receptor	68,16					
03.01.04-Outros atendimentos realizados por profissionais	56,56					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	28,02					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
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	4.539,40					
08.02.01-Diárias	24,00					

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 0302040021/126005 LINHA: 10
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 11
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0301040168 LINHA: 8