

Num AIH: 422510372806-5

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 04/2025

Data autorização: 07/02/2025

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 : ILSE TEREZINHA TONIIETTO

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 01/02/1950

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003441

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 02576739970

Responsável pac. : ILSE TEREZINHA TONIIETTO

Nome da Mãe : ADELAIDE ANSELMINI

Endereço : RUA APARECIDA CASA

Tel.: (49) 991443990

Bairro: INTERIOR

Município : BANDEIRANTE

UF : SC

CEP : 89.905-000

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 : 07/02/2025

Data saída : 13/02/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: M171 Outras gonartroses primárias

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

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	704809050688241	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	02/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
2	0408050063	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	02/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
3	0702030228	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	02/2025	COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO /
4	0702030287	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	02/2025	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO
5	0702030244	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	02/2025	COMPONENTE PATELAR CIMENTADO / FIXACAO
6	0702031380	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	02/2025	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO
7	0301040168	707806635281619	225151	0000000000000000	000000003039250	1	121/001	02/2025	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
8	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
9	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
10	0204060125	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	02/2025	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)
11	0212010026	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	128/002	02/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
12	0212010034	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	128/002	02/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
13	0802010040	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	6	000/000	02/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/

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	23,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	25,40					
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	4.397,50					
08.02.01-Diárias	48,00					

VALOR TOTAL : 10.241,65

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0408050063	1

PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 9
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0301040168 LINHA: 7