

Num AIH: 422510375862-3

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 04/2025

Data autorização: 14/03/2025

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 : CENIRDA DE ALMEIDA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 10/08/1955

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000001369

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 89826728934

Responsável pac. : CENIRDA DE ALMEIDA

Nome da Mãe : FLORESTINA DE FREITAS

Endereço : RUA 13 DE MAIO 05

Tel.: (49) 998160655

Bairro: CENTRO

Município : ANCHIETA

UF : SC

CEP : 89.970-000

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 : 14/03/2025

Data saída : 17/03/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: M179 Gonartrose 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:

Diag. secund.8:

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	704809050688241	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
2	0408050063	709608629305773	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
3	0702030228	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	03/2025 COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO /
4	0702030287	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	03/2025 COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO
5	0702030244	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	03/2025 COMPONENTE PATELAR CIMENTADO / FIXACAO
6	0702031380	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	03/2025 CIMENTO S/ ANTIBIOTICO
7	0301040168	709608629305773	225151	0000000000000000	000000003039250	1	121/001	03/2025 PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
8	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	03/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
9	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	03/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
10	0212010026	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	128/002	03/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
11	0212010034	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	128/002	03/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
12	0204060060	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	03/2025 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL
13	0802010040	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	3	000/000	03/2025 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	28,02					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
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	24,00					

VALOR TOTAL : 10.235,02

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