

Num AIH: 422510376315-5

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 04/2025

Data autorização: 18/03/2025

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 : BENO REINOLDO GROTH

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 22/06/1953

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000004203

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 22071083920

Responsável pac. : BENO REINOLDO GROTH

Nome da Mãe : MARIA LEOCADIA GROTH

Endereço : RUA LINHA PITANGUEIRA CASA

Tel.: (49) 910746210

Bairro: INTERIOR

Município : TUNAPOLIS

UF : SC

CEP : 89.898-000

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 : 18/03/2025

Data saída : 22/03/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: M160 Coxartrose 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 Sidas

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	0702030597	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
4	0702030074	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL
5	0702030767	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	2	000/000	03/2025 PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
6	0702030210	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO
7	0702030139	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
8	0301040168	702105819260570	225151	0000000000000000	000000003039250	1	121/001	03/2025 PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
9	0302040021	7029000509206479	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	03/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
10	0302060022	7029000509206479	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	03/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
11	0212010026	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	128/002	03/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
12	0212010034	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	128/002	03/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
13	0306020068	704201792630188	223505	000000003039250	000000003039250	2	128/004	03/2025 TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
14	0204060060	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	03/2025 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL
15	0204060117	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	03/2025 RADIOGRAFIA DE COXA
16	0204040060	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	03/2025 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA
17	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE UREIA
18	0202020142	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	03/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
19	0202020134	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	03/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
20	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE SODIO
21	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
22	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	03/2025 HEMOGRAMA COMPLETO
23	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE CREATININA
24	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
25	0802010040	0000000000000000	000000	000000003039250	000000003039250	4	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	14,01					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	19,05					
03.06.02-Medicina transfusional	16,78					

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	4.778,79					
08.02.01-Diárias	32,00					

VALOR TOTAL : 10.899,58

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: 9
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 10
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0301040168 LINHA: 8