

Num AIH: 422510376522-3 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 04/2025 Data autorização: 20/03/2025 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: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: ELAINE CORDEIRO Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 04/10/1991 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000004520
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 06436727965
 Responsável pac.: ELAINE CORDEIRO Nome da Mãe: ZELI APARECIDA CORDEIRO
 Endereço: RUA ANGELO LEITE 150 CASA Tel.: (49) 989110270
 Bairro: NSA SRA APARECIDA Município: CAMPOS NOVOS UF: SC CEP: 89.620-000
 Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 20/03/2025 Data saída: 23/03/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: E668 Outra obesidade 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	709608629305773	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE UREIA
6	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE SODIO
7	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
8	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	03/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
9	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE CREATININA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	18,68					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	25,40					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.189,08

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4