

Num AIH: 422510374580-8

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 04/2025

Data autorização: 02/03/2025

Ver. SISAIH01: 23.50

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$CABDC016

Doc autorizador : 704201226462184

Doc med resp: 708408262839060

Doc diretor clínico : 700001267493202

Doc médico solic: 708408262839060

CNES : 2560771

HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA TEREZINHA

Gestor : E420000001

Paciente : ANGELINA LOVATEL MASSON

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 27/01/1952

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000006057

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 04675506976

Responsável pac. : ANGELINA LOVATEL MASSON

Nome da Mãe : MARIA POGGERE LOVATEL

Endereço : RUA ANTONIO MACARINI 1708 CASA

Tel.: (49) 999259316

Bairro: SANTA TREZINHA

Município : CAPINZAL

UF : SC

CEP : 89.665-000

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 : 03/03/2025

Data saída : 05/03/2025

Mot saída : 15 - ALTA COM PREVISAO DE RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO

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:

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	708408262839060	225270(1)	0000000000000000	000000002560771	1	000/000	03/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
2	0408050063	703600095500239	225151(6)	0000000000000000	000000002560771	1	000/000	03/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
3	0702030228	0000000000000000	000000	02504122000140	000000002560771	1	000/000	03/2025 COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO /
4	0702030287	0000000000000000	000000	02504122000140	000000002560771	1	000/000	03/2025 COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO
5	0702030279	0000000000000000	000000	02504122000140	000000002560771	1	000/000	03/2025 COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO DE POLIETILENO
6	0702031380	0000000000000000	000000	02504122000140	000000002560771	1	000/000	03/2025 CIMENTO S/ ANTIBIOTICO
7	0802010040	0000000000000000	000000	00000002560771	000000002560771	1	000/000	03/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
8	0302060022	705004873042157	223605	00000006984266	000000002560771	1	126/007	03/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302060022	705004873042157	223605	00000006984266	000000002560771	1	126/007	03/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
10	0302040021	705004873042157	223605	00000006984266	000000002560771	1	126/004	03/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
11	0302040021	705004873042157	223605	00000006984266	000000002560771	1	126/004	03/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
12	0211020036	0000000000000000	000000	00000002560771	000000002560771	1	000/000	03/2025 ELETROCARDIOGRAMA
13	0204060125	0000000000000000	000000	00000002560771	000000002560771	1	000/000	03/2025 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	9,34					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	12,70					
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	5.113,03					
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 10.765,75

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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