

Num AIH: 422510376230-8

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 04/2025

Data autorização: 11/03/2025

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: 702603773537641

Doc diretor clínico: 700001267493202

Doc médico solic: 702603773537641

CNES: 2560771

HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA TEREZINHA

Gestor: E420000001

Paciente: GILVANI ROBERTO FINGER

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 23/10/1978

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000091298

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 02281285952

Responsável pac.: GILVANI ROBERTO FINGER

Nome da Mãe: ILSE DEVERAS FINGER

Endereço: RUA SAO ROQUE 131 CASA

Tel.: (49) 992029794

Bairro: CENTRO

Município: JABORA

UF: SC

CEP: 89.677-000

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: 12/03/2025

Data saída: 14/03/2025

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: M169 Coxartrose 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	0408040092	702603773537641	225270(1)	0000000000000000	000000002560771	1	000/000	03/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
2	0408040092	704808502835246	225151(6)	0000000000000000	000000002560771	1	000/000	03/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
3	0702030210	0000000000000000	000000	02504122000140	000000002560771	1	000/000	03/2025	COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO
4	0702030104	0000000000000000	000000	02504122000140	000000002560771	1	000/000	03/2025	COMPONENTE ACETABULAR METÁLICO DE
5	0702030597	0000000000000000	000000	02504122000140	000000002560771	1	000/000	03/2025	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
6	0702030139	0000000000000000	000000	02504122000140	000000002560771	1	000/000	03/2025	COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
7	0702030767	0000000000000000	000000	02504122000140	000000002560771	1	000/000	03/2025	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
8	0211020036	0000000000000000	000000	00000002560771	000000002560771	1	000/000	03/2025	ELETROCARDIOGRAMA
9	0204060095	0000000000000000	000000	00000002560771	000000002560771	1	000/000	03/2025	RADIOGRAFIA DE BACIA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
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	6.301,53					

VALOR TOTAL : 12.215,76

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0408040092	1