

Num AIH: 422510563269-3

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 02/2025

Data autorização: 13/01/2025

Ver. SISAIH01: 23.30

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000001

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$71D4496F

Doc autorizador: 704308527753590

Doc med resp: 704803568097346

Doc diretor clínico: 129434697280009

Doc médico solic: 704803568097346

CNES: 9543856

IMIGRANTES HOSPITAL E MATERNIDADE

Gestor: E420000001

Paciente: ELISABETE CAMPOS DOS SANTOS

Doc: 1228490

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 23/09/1957

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000144402

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 707401031529576

Responsável pac.: ELISABETE CAMPOS DOS SANTOS

Nome da Mãe: DORALICE COELHO CAMPOS

Endereço: RUA RURAL CASA S N

Tel.: (47) 991961755

Bairro: BELA VISTA

Município: ITUPORANGA

UF: SC

CEP: 88.400-000

Procedimento solicitado: 0408040076

ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0408040076

ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 13/01/2025

Data saída: 20/01/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: T849 Complicação não especificada de dispositivo protético,

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1: Y845 Reação anormal em paciente/compl. tardia, Preexistente

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

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 0000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0408040076	704803568097346	225270(1)	0000000000000000	000000009543856	1	000/000	01/2025	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO
2	0408040076	707003816139037	225151(6)	0000000000000000	000000009543856	1	000/000	01/2025	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO
3	0702030198	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	01/2025	COMPONENTE FEMORAL MODULAR DE REVISAO
4	0702030597	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	01/2025	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
5	0702030139	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	01/2025	COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
6	0702030767	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	01/2025	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
7	0702030767	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	01/2025	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
8	0301040168	707003816139037	225151	0000000000000000	000000009543856	1	145/005	01/2025	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
9	0802010083	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	01/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
10	0802010040	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	6	000/000	01/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
11	0306020068	700706948010278	225103	0000000000000000	000000009543856	2	128/000	01/2025	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
12	0302060030	705802433199636	223605	00000009543856	000000009543856	8	126/000	01/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS
13	0212010034	0000000000000000	000000	00000004059956	000000009543856	2	128/002	01/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
14	0212010026	0000000000000000	000000	00000004059956	000000009543856	2	128/002	01/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
15	0204060095	0000000000000000	000000	00000009043055	000000009543856	1	000/000	01/2025	RADIOGRAFIA DE BACIA
16	0202080080	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	4	000/000	01/2025	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
17	0202080030	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	4	000/000	01/2025	TESTE DE SENSIBILIDADE EM MEIO SÓLIDO PARA
18	0202020380	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	6	000/000	01/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
19	0202010694	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	3	000/000	01/2025	DOSAGEM DE UREIA
20	0202010635	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	3	000/000	01/2025	DOSAGEM DE SODIO
21	0202010600	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	3	000/000	01/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
22	0202010317	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	2	000/000	01/2025	DOSAGEM DE CREATININA

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					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	37,36					
03.06.02-Medicina transfusional	16,78					
04.08.04-Cintura pélvica	7.452,83					
04.08.04-Cintura pélvica			649,00			
04.08.04-Cintura pélvica					1.514,73	
07.02.03-OPM em ortopedia	6.062,50					

08.02.01-Diárias	558,00					
08.02.01-Diárias			90,00			

VALOR TOTAL : 16.505,92

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0408040076	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0306020068/128000 LINHA: 11
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060030/126000 LINHA: 12