

Num AIH: 422510564136-1

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 03/2025

Data autorização: 20/01/2025

Ver. SISAIH01: 23.40

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000001

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$27730C15

Doc autorizador: 704308527753590

Doc med resp: 704803568097346

Doc diretor clínico: 129434697280009

Doc médico solic: 704803568097346

CNES: 9543856

IMIGRANTES HOSPITAL E MATERNIDADE

Gestor: E420000001

Paciente: JOSE MARIA ANTUNES DOS SANTOS

Doc: 1754002

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 07/01/1951

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000176729

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 708400246997067

Responsável pac.: JOSE MARIA ANTUNES DOS SANTOS

Nome da Mãe: NERCILIO PIRES DOS SANTOS

Endereço: RUA PEDRO IVO CAMPOS 10 CASA

Tel.: (47) 988486349

Bairro: ARAUCARIA

Município: LAGES

UF: SC

CEP: 88.512-627

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: 20/01/2025

Data saída: 21/01/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000007189645608

Solicitação de Liberação: 00007 - PERM.MENOR

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 | 704803568097346  | 225270(1)   | 00000000000000 | 000000009543856 | 1       | 000/000 | 01/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO |
| 2             | 0408040092 | 702407075579328  | 225151(6)   | 00000000000000 | 000000009543856 | 1       | 000/000 | 01/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO |
| 3             | 0702030210 | 0000000000000000 | 000000      | 28700530002024 | 000000009543856 | 1       | 000/000 | 01/2025 COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO           |
| 4             | 0702030104 | 0000000000000000 | 000000      | 28700530002024 | 000000009543856 | 1       | 000/000 | 01/2025 COMPONENTE ACETABULAR METÁLICO DE          |
| 5             | 0702030597 | 0000000000000000 | 000000      | 28700530002024 | 000000009543856 | 1       | 000/000 | 01/2025 COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/    |
| 6             | 0702030139 | 0000000000000000 | 000000      | 28700530002024 | 000000009543856 | 1       | 000/000 | 01/2025 COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA      |
| 7             | 0702030767 | 0000000000000000 | 000000      | 28700530002024 | 000000009543856 | 1       | 000/000 | 01/2025 PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR          |
| 8             | 0301040168 | 702407075579328  | 225151      | 00000000000000 | 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            | 0302060030 | 705802433199636  | 223605      | 00000009543856 | 000000009543856 | 2       | 126/000 | 01/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS           |
| 11            | 0302040013 | 702101755854994  | 223625      | 00000000000000 | 000000009543856 | 2       | 126/000 | 01/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE   |
| 12            | 0204060095 | 0000000000000000 | 000000      | 00000009043055 | 000000009543856 | 1       | 000/000 | 01/2025 RADIOGRAFIA DE BACIA                       |
| 13            | 0202020380 | 0000000000000000 | 000000      | 00000009543856 | 000000009543856 | 1       | 000/000 | 01/2025 HEMOGRAMA COMPLETO                         |
| 14            | 0202010694 | 0000000000000000 | 000000      | 00000009543856 | 000000009543856 | 1       | 000/000 | 01/2025 DOSAGEM DE UREIA                           |
| 15            | 0202010635 | 0000000000000000 | 000000      | 00000009543856 | 000000009543856 | 1       | 000/000 | 01/2025 DOSAGEM DE SODIO                           |
| 16            | 0202010600 | 0000000000000000 | 000000      | 00000009543856 | 000000009543856 | 1       | 000/000 | 01/2025 DOSAGEM DE POTASSIO                        |
| 17            | 0202010317 | 0000000000000000 | 000000      | 00000009543856 | 000000009543856 | 1       | 000/000 | 01/2025 DOSAGEM DE CREATININA                      |

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

|                                                           | Serviço Hospitalar |          | Serviço Profissional |          |         |          |
|-----------------------------------------------------------|--------------------|----------|----------------------|----------|---------|----------|
|                                                           | Direto             |          | Direto               |          | Rateado |          |
|                                                           | Próprio            | Terceiro | Próprio              | Terceiro | Próprio | Terceiro |
| 03.01.04-Outros atendimentos realizados por profissionais | 56,56              |          |                      |          |         |          |
| 03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e  | 12,70              |          |                      |          |         |          |
| 03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em   | 9,34               |          |                      |          |         |          |
| 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           |          |                      |          |         |          |
| 08.02.01-Diárias                                          | 510,00             |          |                      |          |         |          |
| 08.02.01-Diárias                                          |                    |          | 90,00                |          |         |          |

| MOTIVOS DE REJEIÇÃO :                    | Conteúdo do campo | Linha : |
|------------------------------------------|-------------------|---------|
| PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO | 0408040092        | 1       |

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060030/126000 LINHA: 10  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040013/126000 LINHA: 11