

Num AIH: 422510564146-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 03/2025

Data autorização: 30/01/2025

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: 700000158240108

Doc diretor clínico : 129434697280009

Doc médico solic: 700000158240108

CNES : 9543856

IMIGRANTES HOSPITAL E MATERNIDADE

Gestor : E420000001

Paciente : ZENITA WILDE

Doc : 2332959

Tipo doc.: RG

Data Nasc. : 29/09/1963

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000153004

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 706306775409975

Responsável pac. : ZENITA WILDE

Nome da Mãe : NILVA ZICK

Endereço : RUA ADOLFO FIEDLER 298 CASA

Tel.: (47) 997305887

Bairro: CENTRO

Município : IBIRAMA

UF : SC

CEP : 89.140-000

Procedimento solicitado : 0408050063

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0408050063

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 30/01/2025

Data saída : 31/01/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000007189645608

Solicitação de Liberação: 00007 - PERM.MENOR

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: 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	700000158240108	225270(1)	00000000000000	000000009543856	1	000/000	01/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO
2	0408050063	702407075579328	225151(6)	00000000000000	000000009543856	1	000/000	01/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO
3	0702030228	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	01/2025 COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO /
4	0702030287	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	01/2025 COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO
5	0702030279	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	01/2025 COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO DE POLIETILENO
6	0702031380	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	01/2025 CIMENTO S/ ANTIBIOTICO
7	0301040168	702407075579328	225151	00000000000000	000000009543856	1	145/005	01/2025 PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
8	0802010083	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	01/2025 DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
9	0302060030	705802433199636	223605	00000009543856	000000009543856	2	126/000	01/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS
10	0204060125	0000000000000000	000000	00000009043055	000000009543856	1	000/000	01/2025 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)
11	0202020380	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	01/2025 HEMOGRAMA COMPLETO
12	0202010694	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	01/2025 DOSAGEM DE UREIA
13	0202010635	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	01/2025 DOSAGEM DE SODIO
14	0202010600	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	01/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
15	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					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	9,34					
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	510,00					
08.02.01-Diárias			90,00			

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0408050063	1

ADVERTENCIA : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060030/126000 LINHA: 9