

Num AIH: 422510567394-3 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 05/2025 Data autorização: 28/03/2025 Ver. SISAIH01: 23.60
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000001 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$B4211B18
 Doc autorizador: 704308527753590 Doc med resp: 704107653461650 Doc diretor clínico: 129434697280009 Doc médico solíc: 704107653461650
 CNES: 9543856 IMIGRANTES HOSPITAL E MATERNIDADE Gestor: E420000001
 Paciente: ATAIR RIBEIRO DE SOUZA Doc: 1780857 Tipo doc.: RG
 Data Nasc.: 12/06/1966 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Pontuário: 000000000185346
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 708608045280187
 Responsável pac.: ATAIR RIBEIRO DE SOUZA Nome da Mãe: ODAIR RIBEIRO DOS SANTOS
 Endereço: RUA TOCANTINS 310 CASA Tel.: (47) 997473226
 Bairro: AREIAS Município: CAMBORIU UF: SC CEP: 88.345-063
 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: 28/03/2025 Data saída: 29/03/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 000007189645608 Solicitação de Liberação: 00007 - PERM.MENOR
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: M160 Coxartrose primária bilateral 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	704107653461650	225270(1)	00000000000000	000000009543856	1	000/000	03/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
2	0408040092	707003816139037	225151(6)	00000000000000	000000009543856	1	000/000	03/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
3	0702030210	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	03/2025 COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO
4	0702030104	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	03/2025 COMPONENTE ACETABULAR METÁLICO DE
5	0702030597	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	03/2025 COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
6	0702030139	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	03/2025 COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
7	0702030767	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	03/2025 PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
8	0301040168	707003816139037	225151	00000000000000	000000009543856	1	145/005	03/2025 PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
9	0802010083	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	03/2025 DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
10	0302060030	705802433199636	223605	00000009543856	000000009543856	3	126/000	03/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS
11	0302040013	702101755854994	223625	00000000000000	000000009543856	3	126/000	03/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
12	0204060095	0000000000000000	000000	00000009043055	000000009543856	1	000/000	03/2025 RADIOGRAFIA DE BACIA
13	0202020380	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	03/2025 HEMOGRAMA COMPLETO
14	0202010694	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE UREIA
15	0202010635	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE SODIO
16	0202010600	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
17	0202010317	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	03/2025 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	19,05					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	14,01					
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			

VALOR TOTAL : 12.905,38

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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