

06/06/2025 16:04:31

ESPELHO DE AIH

Página: 1

E420000001

Competência: 04/2025

CNES : DEFINITIVO

Num AIH: 422510567673-7 **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: PEDRO ALBANI STEFFEN **Doc:** 2703150 **Tipo doc.:** RG
Data Nasc.: 22/10/1968 **Sexo:** MASCULINO **Nacionalidade:** BRASIL **Pontuário:** 000000000156580
Raça/Cor: BRANCA **Etnia:** 0000 - NAO SE APLICA **Pessoa Sit. Rua?** Sem informação **CNS/CPF:** 704807024970146
Responsável pac.: PEDRO ALBANI STEFFEN **Nome da Mãe:** ROSALINA MULLER STEFFEN
Endereço: SERVIDAO OLGA CHIQUETI BASTOS 39 CASA **Tel.:** (49) 991524052
Bairro: GETHAL **Município:** LAGES **UF:** SC **CEP:** 88.520-403
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: 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	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	2	126/000	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS
11	0302040013	702101755854994	223625	00000000000000	000000009543856	2	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	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			

VALOR TOTAL : 12.894,36**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