

Num AIH: 422510378355-0 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 05/2025 Data autorização: 27/03/2025 Ver. SISAIH01: 23.60
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$7BDF6E8C
 Doc autorizador: 704201226462184 Doc med resp: 702603773537641 Doc diretor clínico: 700001267493202 Doc médico solíc: 702603773537641
 CNES: 2560771 HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA TEREZINHA Gestor: E420000001
 Paciente: JULIO CESAR TIDES Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 23/10/1979 Sexo: MASCULINO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000222918
 Raça/Cor: PARDA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 02281814963
 Responsável pac.: JULIO CESAR TIDES Nome da Mãe: MARIA SUELI TIDES
 Endereço: RUA VIDAL RAMOS CASA Tel.: (49) 999567499
 Bairro: INTERIOR Município: CAPINZAL UF: SC CEP: 89.665-000
 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: 30/03/2025 Mot saída: 15 - ALTA COM PREVISAO DE RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: M165 Outras coxartroses pós-traumáticas 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: Diag. secund.8:
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	702603773537641	225270(1)	00000000000000	000000002560771	1	000/000	03/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
2	0408040092	702409086040524	225151(6)	00000000000000	000000002560771	1	000/000	03/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
3	0702030210	0000000000000000	000000	02504122000140	000000002560771	1	000/000	03/2025 COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO
4	0702030104	0000000000000000	000000	02504122000140	000000002560771	1	000/000	03/2025 COMPONENTE ACETABULAR METÁLICO DE
5	0702030597	0000000000000000	000000	02504122000140	000000002560771	1	000/000	03/2025 COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
6	0702030139	0000000000000000	000000	02504122000140	000000002560771	1	000/000	03/2025 COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
7	0702030767	0000000000000000	000000	02504122000140	000000002560771	1	000/000	03/2025 PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
8	0302060022	705004873042157	223605	00000006984266	000000002560771	1	126/007	03/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0211020036	0000000000000000	000000	00000002560771	000000002560771	1	000/000	03/2025 ELETROCARDIOGRAMA
10	0204060095	0000000000000000	000000	00000002560771	000000002560771	2	000/000	03/2025 RADIOGRAFIA DE BACIA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	6,35					
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					

VALOR TOTAL : 12.222,11

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNR (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0408040092	1