

Num AIH: 422510376515-7

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 21/03/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: JULIANA LUCIA PADILHA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 21/05/1991

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003144

Raça/Cor: PARDA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 07931278909

Responsável pac.: JULIANA LUCIA PADILHA

Nome da Mãe: ANA LUCIA DE JESUS

Endereço: RUA ANGELIN GRIGOLO 381 Q 381 L 16

Tel.: (49) 992003027

Bairro: SAO MIGUEL

Município: FRAIBURGO

UF: SC

CEP: 89.580-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 21/03/2025

Data saída: 23/03/2025

Mot saída: 41 - OBITO COM DECLARACAO FORNECIDA PELO MEDICO ASSISTENTE

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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: 0000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0211020036	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025	ELETROCARDIOGRAMA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	23,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.200,10

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510376525-6

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 24/03/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: CELIO BRUNO DA COSTA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 30/04/1976

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000004080

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 84578874915

Responsável pac.: CELIO BRUNO DA COSTA

Nome da Mãe: ROSANGELA PENTEADO DA COSTA

Endereço: RUA VENCESLAU BRAZ 2358 CASA

Tel.: (49) 988373085

Bairro: CENTRO

Município: CATANDUVAS

UF: SC

CEP: 89.670-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 24/03/2025

Data saída: 28/03/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E669

Obesidade 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	12	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	12	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0211020036	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	3	000/000	03/2025	ELETROCARDIOGRAMA
8	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	03/2025	DOSAGEM DE UREIA
9	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	03/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
10	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	2	000/000	03/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
11	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE CREATININA
12	0202010562	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	03/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
13	0202010210	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	03/2025	DOSAGEM DE CALCIO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	56,04					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	76,20					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.277,24

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	1
0407010386	

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510378309-8

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 25/03/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 700506758063658

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 700506758063658

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: MANUELA ANGELA LORINI

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 10/08/1992

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002980

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 08604025928

Responsável pac.: MANUELA ANGELA LORINI

Nome da Mãe: HELENA LORINI

Endereço: RUA BENTO GONCALVES

Tel.: (49) 991434792

Bairro: PROGRESSO

Município: PALMITOS

UF: SC

CEP: 89.887-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 25/03/2025

Data saída: 29/03/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	700506758063658	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE SODIO
6	0202020142	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	03/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
7	0202020134	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	03/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
8	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE UREIA
9	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
10	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	2	000/000	03/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
11	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE CREATININA
12	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	03/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
13	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	28,02					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.211,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386 1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510378328-5

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\$11085CF2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: ELIANE PEDROSO DE OLIVEIRA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 23/08/1983

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002707

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 05622892910

Responsável pac.: ELIANE PEDROSO DE OLIVEIRA

Nome da Mãe: EVA DOS SANTOS

Endereço: RUA MARIO CANALLIS 43

Tel.: (49) 999507784

Bairro: MADALOSO

Município: MARAVILHA

UF: SC

CEP: 89.874-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 27/03/2025

Data saída: 30/03/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
4	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
5	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	32,69					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	44,45					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.222,14

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 4
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 5

Num AIH: 422510378337-3

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\$11085CF2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: LEONILDA STRAIZ

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 13/04/1967

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000001312

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 00184612985

Responsável pac.: LEONILDA STRAIZ

Nome da Mãe: DOIRDA DOS SANTOS

Endereço: RUA LAUDIR ATONIO COMIN 353

Tel.: (49) 998329337

Bairro: SANTA TEREZINHA

Município: GUARACIABA

UF: SC

CEP: 89.920-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 27/03/2025

Data saída: 30/03/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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: 0000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	28,02					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.211,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510378338-4

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\$11085CF2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: LIDIANE MAROLI PAVAN

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 08/10/2001

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000005332

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 11759827924

Responsável pac.: LIDIANE MAROLI PAVAN

Nome da Mãe: GERTRUDES MAROLI

Endereço: RUA HERCILIO LUZ CASA

Tel.: (49) 988102280

Bairro: CENTRO

Município: MAREMA

UF: SC

CEP: 89.860-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 27/03/2025

Data saída: 30/03/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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.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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
4	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
5	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	23,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.200,10

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386 1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 4
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 5

Num AIH: 422510378340-6

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\$11085CF2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: TATIANE CRISTINA DE OLIVEIRA FLECK

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 15/07/1991

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002948

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 07894351954

Responsável pac.: TATIANE CRISTINA DE OLIVEIRA FLECK

Nome da Mãe: NADIR DE OLIVEIRA

Endereço: RUA ANTONIO LUNART 963

Tel.: (49) 999910550

Bairro: ARI LUNART

Município: XAXIM

UF: SC

CEP: 89.825-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 27/03/2025

Data saída: 30/03/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E668 Outra obesidade

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

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	23,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.200,10

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510378344-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 28/03/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : MARCIA MARA VIEIRA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 24/10/1982

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002969

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 00843445980

Responsável pac. : MARCIA MARA VIEIRA

Nome da Mãe : VILMA TEREZA VIEIRA

Endereço : RUA RUA RONI DE OLIVEIRA 27

Tel.: (49) 988474865

Bairro: SANTA TEREZINHA

Município : XAXIM

UF : SC

CEP : 89.825-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 28/03/2025

Data saída : 31/03/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E668 Outra obesidade

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	3	000/000	03/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	28,02					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	6,35					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	24,00					

VALOR TOTAL : 6.203,37

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386 1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510378345-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 28/03/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: ROSINEIA SANTOS STEGER

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 06/10/1989

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000004101

Raça/Cor: PARDA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 06538249981

Responsável pac.: ROSINEIA SANTOS STEGER

Nome da Mãe: IVONETE ALVES DOS SANTOS

Endereço: RUA ANTONIO FURTADO NETO CASA

Tel.: (49) 999741752

Bairro: JARDIM JOSE RUPP

Município: HERVAL D OESTE

UF: SC

CEP: 89.610-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 28/03/2025

Data saída: 31/03/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E668 Outra obesidade

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	28,02					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.211,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510378372-5

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 31/03/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : FERNANDA DAS GRACAS GARCIA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 23/11/1995

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000004522

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 09094718944

Responsável pac. : FERNANDA DAS GRACAS GARCIA

Nome da Mãe : ANGELA CRISTINA ALVES DOS SANTOS

Endereço : RUA CAETNO BELINCANTA NETO 1295 APTO 05

Tel.: (49) 988402467

Bairro: CENTRO

Município : CAMPOS NOVOS

UF : SC

CEP : 89.620-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 31/03/2025

Data saída : 04/04/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E669 Obesidade 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	9	126/005	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	10	126/005	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0212010026	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	128/002	03/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
7	0212010034	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	128/002	03/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
8	0306020068	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2	128/004	03/2025 TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
9	0211020036	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025 ELETROCARDIOGRAMA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.12.01-Exames do doador/receptor	68,16					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	42,03					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	63,50					
03.06.02-Medicina transfusional	16,78					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.335,47

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510378373-6

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 31/03/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : INES CARLESSO GALVAO

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 09/05/1963

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003382

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 00538369957

Responsável pac. : INES CARLESSO GALVAO

Nome da Mãe : VERGINIA BERNARDI CARLESSO

Endereço : RUA RODOZINDO PAVAN 81 CASA

Tel.: (49) 984142009

Bairro: BELA VISTA

Município : PONTE SERRADA

UF : SC

CEP : 89.683-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 31/03/2025

Data saída : 03/04/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorías

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

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	8	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010040	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	04/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	37,36					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	6,35					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.204,71

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1
QTD SUPERIOR AO MÁXIMO PERMITIDO (DIAS INTERNAÇÃO NA COMPETÊNCIA * 3)	CMPT/DIAS/QTD: 202504/2/8	3

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510378374-7

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 31/03/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: JULIANA MOREIRA FERREIRA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 16/01/1993

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003356

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 08732492910

Responsável pac.: JULIANA MOREIRA FERREIRA

Nome da Mãe: CLARINES MOREIRA

Endereço: RUA SAO PAULO CASA

Tel.: (49) 988370803

Bairro: INTERIOR

Município: CONCORDIA

UF: SC

CEP: 89.715-899

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 31/03/2025

Data saída: 03/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E669

Obesidade 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

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
4	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
5	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	04/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	28,02					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.227,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 4
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 5

Num AIH: 422510378963-2

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 02/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 700506758063658

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 700506758063658

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: ELIDIANE CORDEIRO

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 02/04/1998

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003818

Raça/Cor: PARDA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 09845237908

Responsável pac.: ELIDIANE CORDEIRO

Nome da Mãe: VERA MARIANO CORDEIRO

Endereço: RUA ANGELO GUERRA 2469 QUADRA 838

Tel.: (41) 998390796

Bairro: SAIONARA

Município: CATANDUVAS

UF: SC

CEP: 89.670-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 02/04/2025

Data saída: 05/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E669

Obesidade 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:

Diag. secund.8:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 0000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	700506758063658	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	32,69					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	6,35					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.184,04

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510378964-3

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 02/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 703003853528774

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 703003853528774

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: FATIMA PERUZZO GALLO

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 12/09/1969

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002704

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 59455420910

Responsável pac.: FATIMA PERUZZO GALLO

Nome da Mãe: ALICE GIACHINI PERUZZO

Endereço: RUA SANTA CATARINA 72

Tel.: (49) 999997384

Bairro: PALMEIRAS

Município: VARGEO

UF: SC

CEP: 89.690-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 02/04/2025

Data saída: 05/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorías

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

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	703003853528774	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	32,69					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	44,45					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.222,14

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	04070103861

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510378965-4

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 02/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 703003853528774

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 703003853528774

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : LUCIANA APARECIDA DE LIMA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 19/05/1984

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003393

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 00842453954

Responsável pac. : LUCIANA APARECIDA DE LIMA

Nome da Mãe : MARIA TEREZA DE LIMA

Endereço : RUA UNIAO CASA

Tel.: (49) 998205263

Bairro: INTERIOR

Município : PINHEIRO PRETO

UF : SC

CEP : 89.570-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 02/04/2025

Data saída : 05/04/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	703003853528774	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	28,02					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.211,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510379066-6

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 03/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : JENNIFFER MARIA PEREIRA DE OLIVEIRA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 12/06/1998

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003819

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 11008435902

Responsável pac. : JENNIFFER MARIA PEREIRA DE OLIVEIRA

Nome da Mãe : ROSI TEREZINHA RODRIGUES

Endereço : RUA ANACLETO GUERRA 207

Tel.: (49) 999128267

Bairro: SAYONARA

Município : CATANDUVAS

UF : SC

CEP : 89.670-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 03/04/2025

Data saída : 06/04/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E669 Obesidade 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: 0000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	3	000/000	04/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	23,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	24,00					

VALOR TOTAL : 6.224,10

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510379069-9

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 03/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : LEONILDA CARDOZO

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 30/10/1963

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003370

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 52020797968

Responsável pac. : LEONILDA CARDOZO

Nome da Mãe : MARIA SILVERIO DE SOUZA

Endereço : RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA 07 CASA

Tel.: (49) 999318019

Bairro: PARQUE JARDIM OURO

Município : OURO

UF : SC

CEP : 89.663-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 03/04/2025

Data saída : 08/04/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E669 Obesidade 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: 0000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1 000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1 000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0211020036	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1 000/000	04/2025	ELETROCARDIOGRAMA
4	0212010026	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2 128/002	04/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
5	0212010034	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2 128/002	04/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
6	0306020068	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2 128/004	04/2025	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
7	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	15 126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
8	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	15 126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	2 000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
10	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1 000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
11	0802010040	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	5 000/000	04/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.12.01-Exames do doador/receptor	68,16					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	70,05					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	95,25					
03.06.02-Medicina transfusional	16,78					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	40,00					

VALOR TOTAL : 6.435,24

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	Conteúdo do campo	Linha :
	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 7
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 8

Num AIH: 422510379071-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 03/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : ROSANE TEREZA ENGEL

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 30/06/1966

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000004526

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 66031028972

Responsável pac. : ROSANE TEREZA ENGEL

Nome da Mãe : ILSE RHODEN

Endereço : RUA SERVIDAO DAS HORTENCIAS 57

Tel.: (49) 994076980

Bairro: CENTRO

Município : PERITIBA

UF : SC

CEP : 89.750-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 03/04/2025

Data saída : 07/04/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E669 Obesidade 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	11	126/005	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	11	126/005	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	4	000/000	04/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE UREIA
8	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE SODIO
9	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
10	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025 HEMOGRAMA COMPLETO
11	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE CREATININA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	51,37					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	69,85					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	32,00					

VALOR TOTAL : 6.298,22

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510379074-3

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 04/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: GRASIELI KLUVES

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 07/12/1986

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003372

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 05507573921

Responsável pac.: GRASIELI KLUVES

Nome da Mãe: WALDIVIA KLUVES

Endereço: RUA SANTA LUCIA CASA

Tel.: (49) 999204210

Bairro: RURAL

Município: OURO

UF: SC

CEP: 89.663-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 04/04/2025

Data saída: 07/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E669

Obesidade 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:

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	8	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	8	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	37,36					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	50,80					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.233,16

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510379075-4

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 04/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: LECI MARIA SPADA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 15/12/1970

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002743

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 11980046816

Responsável pac.: LECI MARIA SPADA

Nome da Mãe: IRACEMA BONATTO SPADA

Endereço: RUA RUA CARAVAGIO

Tel.: (49) 991474601

Bairro: INTERIOR

Município: GUARUJA DO SUL

UF: SC

CEP: 89.940-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 04/04/2025

Data saída: 07/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E669

Obesidade 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:

Diag. secund.8:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	32,69					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	44,45					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.222,14

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510379076-5

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 04/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : LETICIA APARECIDA CANDEIA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 10/10/1990

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003355

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 08712902942

Responsável pac. : LETICIA APARECIDA CANDEIA

Nome da Mãe : IVETE APARECIDA DA FONSECA CANDEIA

Endereço : RUA FIORIO 232 CASA

Tel.: (49) 999281393

Bairro: BOM JESUS

Município : VARGEM BONITA

UF : SC

CEP : 89.675-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 04/04/2025

Data saída : 07/04/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E669 Obesidade 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

Nº Pré-Natal: 0000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	32,69					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	44,45					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.230,14

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510379826-7

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 07/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: ELOIR RODRIGUES DA SILVA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 30/03/1972

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002979

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 03912198985

Responsável pac.: ELOIR RODRIGUES DA SILVA

Nome da Mãe: LORI DA SILVA

Endereço: RUA HUMAITA

Tel.: (49) 984362814

Bairro: TANCREDO NEVE

Município: PALMITOS

UF: SC

CEP: 89.887-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 07/04/2025

Data saída: 10/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	709608629305773	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CURATIVO SIMPLES
5	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
6	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
7	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE UREIA
8	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE CREATININA
9	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
10	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE SODIO
11	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
12	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno

Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
Direto		Direto		Rateado	
Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
4.145,00					
		600,00			
				1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.145,00

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386 1

Num AIH: 422510379829-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 07/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: JOSEANE SETTI

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 04/01/1978

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000006907

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 01673323928

Responsável pac.: JOSEANE SETTI

Nome da Mãe: ENEDINA GIARETTA SETTI

Endereço: RUA GETULIO VARGAS 77

Tel.: (49) 998259466

Bairro: SAO JOSE

Município: AGUA DOCE

UF: SC

CEP: 89.654-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 07/04/2025

Data saída: 10/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Nº Pré-Natal: 0000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	709608629305773	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	9	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	9	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	42,03					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	57,15					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.244,18

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510379830-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 07/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: DANIEL SCHNEIDER

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 22/01/1984

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003377

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 04839581908

Responsável pac.: DANIEL SCHNEIDER

Nome da Mãe: MARIA ROSA FLACH SCHNEIDER

Endereço: RUA TREZE DE MAIO 635 CASA

Tel.: (49) 991716244

Bairro: CENTRO

Município: IPORA DO OESTE

UF: SC

CEP: 89.899-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 07/04/2025

Data saída: 10/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorías

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

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 0000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	709608629305773	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	3	000/000	04/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	28,02					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	6,35					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	24,00					

VALOR TOTAL : 6.203,37

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510379831-1

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 07/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: TAIS ERECINA ACUNHA GOMES PEDROSO

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 23/04/1997

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003385

Raça/Cor: AMARELA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 08550322946

Responsável pac.: TAIS ERECINA ACUNHA GOMES PEDROSO

Nome da Mãe: IVANETE ACUNHA GOMES

Endereço: RUA LANDOALDO SPRANDER 88 CASA

Tel.: (49) 999505875

Bairro: CASCATINHA

Município: PONTE SERRADA

UF: SC

CEP: 89.683-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 07/04/2025

Data saída: 10/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	709608629305773	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
7	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE CREATININA
8	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE UREIA
9	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE SODIO
10	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
11	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
12	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	32,69					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	44,45					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.222,14

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510379843-2

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 09/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 700506758063658

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 700506758063658

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: AMANDA GALLI DE OLIVEIRA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 25/02/1998

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003822

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 11183235992

Responsável pac.: AMANDA GALLI DE OLIVEIRA

Nome da Mãe: ANA PAULA DE MATIA GALLI

Endereço: RUA RUA CANELA 156

Tel.: (49) 988616683

Bairro: MORADA DO SOL

Município: CAMPOS NOVOS

UF: SC

CEP: 89.620-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 09/04/2025

Data saída: 12/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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: 0000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	700506758063658	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	32,69					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	44,45					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.222,14

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510379930-1

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 10/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: KAREN PABLINE GURSKI

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 24/07/1988

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002366

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 03401307177

Responsável pac.: KAREN PABLINE GURSKI

Nome da Mãe: MARIA INES GURSKI

Endereço: RUA CABECEIRA DO POCO RICO

Tel.: (66) 981571263

Bairro: INTERIOR

Município: SAO MIGUEL DA BOA VISTA

UF: SC

CEP: 89.879-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 10/04/2025

Data saída: 13/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E669

Obesidade 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

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	23,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.200,10

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510379936-7

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 10/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: MARIVALDA DE ANDRADE DA SILVA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 04/09/1985

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000004107

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 06512087933

Responsável pac.: MARIVALDA DE ANDRADE DA SILVA

Nome da Mãe: VALDOVINA RIBEIRO DE ANDRADE

Endereço: RUA RUA LUIZ ZAMPIERI 162 CASA

Tel.: (49) 999892117

Bairro: SANTA TEREZA

Município: JOACABA

UF: SC

CEP: 89.600-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 10/04/2025

Data saída: 13/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	28,02					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.211,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510379939-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 10/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: NADIANE BRIZOLA DA CUNHA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 09/03/1998

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002984

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 08901160919

Responsável pac.: NADIANE BRIZOLA DA CUNHA

Nome da Mãe: LINDAIR DE OLIVEIRA MELO DA CUNHA

Endereço: RUA EDMUNDO FRANQUE 252

Tel.: (42) 998708740

Bairro: CENTRO

Município: CALMON

UF: SC

CEP: 89.430-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 10/04/2025

Data saída: 13/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E669

Obesidade 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:

Diag. secund.8:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	23,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.200,10

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510379998-3

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 10/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: LUIS ALBERTO GIRAO SGARZI

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 10/12/1971

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000004106

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 01975873726

Responsável pac.: LUIS ALBERTO GIRAO SGARZI

Nome da Mãe: JANETE GIRAO SGARZI

Endereço: RUA RUA TRINTA DE DEZEMBRO 530 CASA

Tel.: (49) 984242434

Bairro: CENTRO

Município: HERVAL D OESTE

UF: SC

CEP: 89.610-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 10/04/2025

Data saída: 13/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	18,68					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	25,40					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.189,08

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510380012-6

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 11/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : DAYANE MARTINS SILVA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 10/08/1993

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002977

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 07992923979

Responsável pac. : DAYANE MARTINS SILVA

Nome da Mãe : LEONILDA DE SOZUA MARTINS SILVA

Endereço : RUA JOAO TORQUATO DE ALMEIDA 173

Tel.: (49) 984130625

Bairro: SAO LUIZ

Município : CURITIBANOS

UF : SC

CEP : 89.520-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 11/04/2025

Data saída : 14/04/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E668 Outra obesidade

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	04/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0211020036	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	ELETROCARDIOGRAMA
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	04/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
9	0302060022	7029000509206479	223605	00000003039250	000000003039250	8	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
10	0302040021	7029000509206479	223605	00000003039250	000000003039250	8	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
11	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
12	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE UREA
13	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE CREATININA
14	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
15	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE SODIO
16	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
17	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	37,36					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	50,80					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1
ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 9		
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 10		

Num AIH: 422510380015-9

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 11/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: ALINE DA SILVA CHAVES

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 23/04/1990

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002989

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 01451560010

Responsável pac.: ALINE DA SILVA CHAVES

Nome da Mãe: MARINA DE FATIMA SILVA

Endereço: RUA MONTE ALVERNE 272

Tel.: (49) 920011034

Bairro: CENTRO

Município: IPORA DO OESTE

UF: SC

CEP: 89.899-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 11/04/2025

Data saída: 14/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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

Nº Pré-Natal: 0000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	28,02					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.211,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510380017-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 11/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : ROSA DE FATIMA MENDES ZDUNEK

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 06/08/1975

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003789

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 01812347936

Responsável pac. : ROSA DE FATIMA MENDES ZDUNEK

Nome da Mãe : NELCI CEZAR MENDES

Endereço : RUA PRESIDENTE KENEDI

Tel.: (49) 991804939

Bairro: DISTRITO DE ITAJUBA

Município : DESCANSO

UF : SC

CEP : 89.910-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 11/04/2025

Data saída : 14/04/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	04/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	3	000/000	04/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
10	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
11	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE UREIA
12	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE CREATININA
13	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
14	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE SODIO
15	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
16	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e

03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em

04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno

04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno

04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno

08.02.01-Diárias

Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
Direto		Direto		Rateado	
Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
28,02					
38,10					
4.145,00					
		600,00			
				1.400,00	
24,00					

VALOR TOTAL : 6.235,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)

Conteúdo do campo

0407010386

Linha :

1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 8

PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9

Num AIH: 422510380029-1

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 14/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: BEATRIZ SOARES

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 12/06/1992

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003354

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 06384310937

Responsável pac.: BEATRIZ SOARES

Nome da Mãe: ROSELI FATIMA SCHNEM SOARES

Endereço: RUA FATIMA CASA

Tel.: (49) 998342970

Bairro: LINHA FATIMA

Município: ITA

UF: SC

CEP: 89.760-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 14/04/2025

Data saída: 17/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E668 Outra obesidade

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	8	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	8	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	37,36					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	50,80					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.233,16

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510380282-1

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 14/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : NANCY CRISTINA PRESSE

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 08/05/1994

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003811

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 09251629900

Responsável pac. : NANCY CRISTINA PRESSE

Nome da Mãe : IVANICE ANA KLEIN PRESSE

Endereço : RUA RUA JOAO ARNOLD FRANZEN

Tel.: (49) 999153508

Bairro: JARDIM PEPERI

Município : SAO MIGUEL D OESTE

UF : SC

CEP : 89.900-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 14/04/2025

Data saída : 17/04/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E669 Obesidade 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: 0000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	9	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	9	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	3	000/000	04/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	42,03					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	57,15					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	24,00					

VALOR TOTAL : 6.268,18

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510380284-3

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 14/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : LEANDRA TERESINHA MORAS

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 14/08/1985

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002711

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 05335182962

Responsável pac. : LEANDRA TERESINHA MORAS

Nome da Mãe : SILVANI TOMASI MORAS

Endereço : RUA GENERAL OSOSRIO 20

Tel.: (49) 999023596

Bairro: CENTRO

Município : MARAVILHA

UF : SC

CEP : 89.874-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 14/04/2025

Data saída : 17/04/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	04/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	04/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	9	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	9	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
9	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
10	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
11	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE UREIA
12	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE CREATININA
13	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
14	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE SODIO
15	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
16	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno
08.02.01-Diários

Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
Direto		Direto		Rateado	
Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
42,03					
57,15					
4.145,00					
		600,00			
				1.400,00	
16,00					

VALOR TOTAL : 6.260,18

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	04070103861

Num AIH: 422510381013-6

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 16/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 700506758063658

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 700506758063658

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: ROSA ZANCHETT RODRIGUES

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 13/02/1964

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002393

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 67078559991

Responsável pac.: ROSA ZANCHETT RODRIGUES

Nome da Mãe: ESTHER BOLLER

Endereço: RUA RUA CHAPAO 404

Tel.: (98) 436415090

Bairro: PASSOS FORTES

Município: CHAPECO

UF: SC

CEP: 89.805-660

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 16/04/2025

Data saída: 19/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E669

Obesidade 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: 0000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	700506758063658	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010040	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	28,02					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.219,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386 1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510381017-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 23/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 700506758063658

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 700506758063658

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : ROSELI CARLESSO

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 23/07/1993

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002415

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 09279748947

Responsável pac. : ROSELI CARLESSO

Nome da Mãe : LURDES CARLESSO

Endereço : RUA SERVIDAO JULIA MARIA HOSS 68 CASA

Tel.: (49) 988439810

Bairro: NOVA DIVINEIA

Município : PINHALZINHO

UF : SC

CEP : 89.870-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 23/04/2025

Data saída : 26/04/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias

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

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	700506758063658	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	5	000/000	04/2025 CURATIVO SIMPLES
5	0401010015	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO
6	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
9	0301010048	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	2	000/000	04/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
10	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025 COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
11	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
12	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE UREIA
13	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE CREATININA
14	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
15	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE SODIO
16	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025 HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e

03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em

04.01.01-Pequenas cirurgias

04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno

04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno

04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno

Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
Direto		Direto		Rateado	
Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
28,02					
38,10					
32,40					
4.145,00					
		600,00			
				1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.243,52

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	Conteúdo do campo	Linha :
	0407010386	1

Num AIH: 422510381024-6

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 17/03/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : ANTONIO CARNIEL

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 19/04/1964

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000001505

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 77736443904

Responsável pac. : ANTONIO CARNIEL

Nome da Mãe : EMILIA MARIA MANICA CARNIEL

Endereço : RUA LINHA SANTA FE CASA

Tel.: (49) 999607672

Bairro: INTERIOR

Município : CORONEL FREITAS

UF : SC

CEP : 89.840-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 17/03/2025

Data saída : 19/03/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	03/2025 CURATIVO SIMPLES
5	0802010040	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
6	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	03/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	03/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
8	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
9	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025 COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
10	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE UREIA
11	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE CREATININA
12	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
13	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE SODIO
14	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
15	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	03/2025 HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	18,68					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	25,40					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.197,08

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 6
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 7

Num AIH: 422510381197-3

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 24/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : ZENILDA GORETI DE CASTILHOS

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 31/12/1970

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002153

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 60321920082

Responsável pac. : ZENILDA GORETI DE CASTILHOS

Nome da Mãe : MARIA BENTA DOS PASSOS CASTILHOS

Endereço : RUA SANTO ANTONIO 160

Tel.: (54) 999751553

Bairro: CENTRO

Município : TUNAPOLIS

UF : SC

CEP : 89.898-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 24/04/2025

Data saída : 27/04/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	04/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	04/2025 CURATIVO SIMPLES
5	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
6	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
7	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025 COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
8	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
9	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE UREIA
10	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE CREATININA
11	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
12	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE SODIO
13	0202010562	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE MAGNESIO
14	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
15	0202020142	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
16	0202020134	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
17	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025 HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	23,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.200,10

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

Num AIH: 422510381202-8

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 24/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 700506758063658

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 700506758063658

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : DIANA MARIA DE PAISS

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 05/02/1985

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003800

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 00870070967

Responsável pac. : DIANA MARIA DE PAISS

Nome da Mãe : CLARINHA VITORIA DALL AGNOL PAISS

Endereço : RUA BENJAMIN CONSTANCE 1920

Tel.: (49) 999710863

Bairro: ARI BORTOLI

Município : SAO DOMINGOS

UF : SC

CEP : 89.835-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 24/04/2025

Data saída : 27/04/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E669 Obesidade 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	0407010386	700506758063658	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	704200567349190	225225(2)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
4	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	04/2025 CURATIVO SIMPLES
5	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
6	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
8	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025 COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
9	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
10	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE UREIA
11	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE CREATININA
12	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
13	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE SODIO
14	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025 HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	23,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.200,10

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386 1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 6
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 7

Num AIH: 422510381206-1

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 24/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : FERNANDA DE JESUS MARTINS

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 03/08/1997

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003140

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 07455086938

Responsável pac. : FERNANDA DE JESUS MARTINS

Nome da Mãe : MARCIA CRISTINA SOARES MARTINS

Endereço : RUA SANTA MARIA

Tel.: (49) 999040772

Bairro: INTERIOR

Município : TIMBO GRANDE

UF : SC

CEP : 89.545-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 24/04/2025

Data saída : 27/04/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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

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	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE UREIA
6	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE SODIO
7	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
8	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
9	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE CREATININA
10	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	23,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.200,10

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510381209-4

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 25/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : MICHELE DE OLIVEIRA FERREIRA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 25/10/1983

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003139

Raça/Cor: PARDA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 05022936917

Responsável pac. : MICHELE DE OLIVEIRA FERREIRA

Nome da Mãe : JULIETA FERREIRA DE OLIVEIRA

Endereço : RUA AURACELIA DE ANDRADE LEMOS 432

Tel.: (49) 988471983

Bairro: GETULIO VARGAS

Município : CURITIBANOS

UF : SC

CEP : 89.520-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 25/04/2025

Data saída : 28/04/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	5	000/000	04/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
10	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
11	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE UREIA
12	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE CREATININA
13	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
14	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE SODIO
15	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
16	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno
08.02.01-Diárias

Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
Direto		Direto		Rateado	
Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
23,35					
31,75					
4.145,00					
		600,00			
				1.400,00	
8,00					

VALOR TOTAL : 6.208,10

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)

Conteúdo do campo
0407010386
Linha :
1

ADVERTENCIAS :
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 8
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9

Num AIH: 422510381446-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 24/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : KETINA PRISCILA DOS SANTOS BUENO GUETT

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 14/01/1993

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003141

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 07141201971

Responsável pac. : KETINA PRISCILA DOS SANTOS BUENO GUETT

Nome da Mãe : OLINDINA FERREIRA DOS SANTOS

Endereço : RUA SITIO ASSENTAMENTO CHICO MENDES

Tel.: (49) 991507900

Bairro: ASSENTAMENTO

Município : FRAIBURGO

UF : SC

CEP : 89.580-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 24/04/2025

Data saída : 27/04/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias

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

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	3	000/000	04/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE UREIA
7	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE SODIO
8	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
9	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025 HEMOGRAMA COMPLETO
10	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE CREATININA
11	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	23,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	24,00					

VALOR TOTAL : 6.224,10

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510381447-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 25/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: MARTA REJANE ERTEL WELTER

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 31/07/1966

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003791

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 65632010910

Responsável pac.: MARTA REJANE ERTEL WELTER

Nome da Mãe: CELSI ERTEL

Endereço: RUA RUA MEDIANEIRA 221

Tel.: (49) 999028100

Bairro: CENTRO

Município: SAO JOAO DO OESTE

UF: SC

CEP: 89.897-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 25/04/2025

Data saída: 28/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0211020036	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	ELETROCARDIOGRAMA
7	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
8	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE UREIA
9	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	04/2025	DOSAGEM DE SODIO
10	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	04/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
11	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	2	000/000	04/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
12	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	04/2025	DOSAGEM DE CREATININA
13	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	23,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	6,35					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.182,70

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510381475-6

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 03/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: FRANCIELE APARECIDA DE OLIVEIRA DUARTE

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 12/10/1983

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002699

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 04687197922

Responsável pac.: FRANCIELE APARECIDA DE OLIVEIRA DUARTE

Nome da Mãe: FILOMENA DUARTE

Endereço: RUA RUA JORGE LACERDA 31

Tel.: (49) 999504860

Bairro: CENTRO

Município: GALVAO

UF: SC

CEP: 89.838-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 03/04/2025

Data saída: 06/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E668 Outra obesidade

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	04/2025	DOSAGEM DE UREA
7	0202020142	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
8	0202020134	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
9	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	04/2025	DOSAGEM DE SODIO
10	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	04/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
11	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
12	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE CREATININA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	28,02					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.211,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510381477-8

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 14/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: EDUARDA GUIMARAES DE QUADROS

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 27/07/1993

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002700

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 09243638947

Responsável pac.: EDUARDA GUIMARAES DE QUADROS

Nome da Mãe: JANDIRA CRACO GUIMARAES

Endereço: RUA RUA ALBERTO MINOZZO 211

Tel.: (49) 999312925

Bairro: ESPERANCA

Município: GALVAO

UF: SC

CEP: 89.838-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 14/04/2025

Data saída: 17/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E668 Outra obesidade

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	3	000/000	04/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE UREIA
8	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE SODIO
9	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
10	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
11	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE CREATININA
12	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	32,69					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	44,45					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	24,00					

VALOR TOTAL : 6.246,14

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1
--	------------	---

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510382198-3

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 31/03/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$11085CF2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : ZILDA FATIMA GARDINO RIBEIRO

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 13/02/1974

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003369

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 86111647920

Responsável pac. : ZILDA FATIMA GARDINO RIBEIRO

Nome da Mãe : TEREZINHA EVANI GARDINO

Endereço : RUA RUA BELO HORIZONTE 28 CASA

Tel.: (49) 988434641

Bairro: NAVEGANTES

Município : OURO

UF : SC

CEP : 89.663-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 31/03/2025

Data saída : 03/04/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E669 Obesidade 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	9	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	9	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0204030170	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	03/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	42,03					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	57,15					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.244,18

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1
QTD SUPERIOR AO MÁXIMO PERMITIDO (DIAS INTERNAÇÃO NA COMPETÊNCIA * 3)	CMPT/DIAS/QTD: 202504/2/9	3

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4