

Num AIH: 422510375585-1

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 13/03/2025

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: 704809050688241

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704809050688241

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: JORGE STRINGHI

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 23/07/1959

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000004812

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 38584751904

Responsável pac.: JORGE STRINGHI

Nome da Mãe: REGINA JANDIRA FRIGO STRINGHI

Endereço: RUA ESTRADA LINHA MULLER

Tel.: (49) 999020494

Bairro: INTERIOR

Município: IRACEMINHA

UF: SC

CEP: 89.891-000

Procedimento solicitado: 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 13/03/2025

Data saída: 17/03/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: M161 Outras coxartroses primárias

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0408040092	704809050688241	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
2	0408040092	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
3	0702030074	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL
4	0702030597	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
5	0702030139	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025	COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
6	0702030210	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025	COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO
7	0702030767	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	2	000/000	03/2025	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
8	0301040168	703405271588411	225151	0000000000000000	000000003039250	1	121/001	03/2025	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
9	0212010026	0000000000000000	000000	000000002660695	000000003039250	2	128/002	03/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
10	0212010034	0000000000000000	000000	000000002660695	000000003039250	2	128/002	03/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
11	0204060095	0000000000000000	000000	000000002560771	000000003039250	1	000/000	03/2025	RADIOGRAFIA DE BACIA
12	0204060060	0000000000000000	000000	000000002560771	000000003039250	1	000/000	03/2025	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL
13	0302040021	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	5	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
14	0302060022	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	5	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
15	0802010040	0000000000000000	000000	000000003039250	000000003039250	4	000/000	03/2025	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					
03.01.04-Outros atendimentos realizados por profissionais	56,56					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	23,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
04.08.04-Cintura pélvica	4.613,10					
04.08.04-Cintura pélvica			390,00			
04.08.04-Cintura pélvica					911,13	
07.02.03-OPM em ortopedia	4.778,79					
08.02.01-Diárias	32,00					

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

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 13
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 14
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0301040168 LINHA: 8

Num AIH: 422510378300-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 10/03/2025

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: 704809050688241

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704809050688241

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : JOSINO JESUS DOS SANTOS

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 15/08/1945

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002066

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 37450867915

Responsável pac. : JOSINO JESUS DOS SANTOS

Nome da Mãe : MARIA DONATILIA DOS SANTOS

Endereço : RUA BARAO DO RIO BRANCO 359

Tel.: (49) 984256420

Bairro: CENTRO

Município : XANXERE

UF : SC

CEP : 89.820-000

Procedimento solicitado : 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 10/03/2025

Data saída : 13/03/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: M161 Outras coxartroses primárias

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	0408040092	704809050688241	225270(1)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
2	0408040092	707806635281619	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
3	0702030074	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL
4	0702030597	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
5	0702030139	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
6	0702030210	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO
7	0702030767	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
8	0301040168	707806635281619	225151	00000000000000	000000003039250	1	121/001	03/2025 PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
9	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	03/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
10	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	03/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
11	0211020036	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025 ELETROCARDIOGRAMA
12	0212010026	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	128/002	03/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
13	0212010034	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	128/002	03/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
14	0306020068	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2	128/004	03/2025 TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
15	0204060095	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	03/2025 RADIOGRAFIA DE BACIA
16	0204060060	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	03/2025 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL
17	0204030170	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	03/2025 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
18	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	03/2025 DOSAGEM DE UREIA
19	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	03/2025 DOSAGEM DE SODIO
20	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	03/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
21	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	2	000/000	03/2025 HEMOGRAMA COMPLETO
22	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	03/2025 DOSAGEM DE CREATININA
23	0202020142	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	03/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
24	0202020134	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	03/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
25	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
26	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
27	0202010562	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE MAGNESIO
28	0202010210	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE CALCIO

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					
03.01.04-Outros atendimentos realizados por profissionais	56,56					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	23,35					

03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
03.06.02-Medicina transfusional	16,78					
04.08.04-Cintura pélvica	4.613,10					
04.08.04-Cintura pélvica			390,00			
04.08.04-Cintura pélvica					911,13	
07.02.03-OPM em ortopedia	4.539,40					

VALOR TOTAL : 10.650,23

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

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 10
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0301040168 LINHA: 8

Num AIH: 422510378308-7

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: 704809050688241

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704809050688241

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: MARIA THERESINHA KLEIN

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 22/05/1957

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002642

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 03476887995

Responsável pac.: MARIA THERESINHA KLEIN

Nome da Mãe: HILDA HENKES KLEIN

Endereço: RUA WALDEMAR KAMMLER 24

Tel.: (49) 999704536

Bairro: PALMEIRAS

Município: MODELO

UF: SC

CEP: 89.872-000

Procedimento solicitado: 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 24/03/2025

Data saída: 26/03/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: M160 Coxartrose primária bilateral

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1: Y899 Sequelas de causa externa não Preexistente

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 Sidas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0408040092	704809050688241	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
2	0408040092	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
3	0702030210	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO
4	0702030767	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
5	0702030597	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
6	0702030074	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL
7	0702030139	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
8	0301040168	703405271588411	225151	0000000000000000	000000003039250	1	121/001	03/2025 PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
9	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	5	000/000	03/2025 CURATIVO SIMPLES
10	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
11	0204060060	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	03/2025 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL
12	0212010026	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	000/000	03/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
13	0212010034	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	128/002	03/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
14	0802010040	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	03/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
15	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	03/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
16	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	03/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

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					
03.01.04-Outros atendimentos realizados por profissionais	56,56					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	23,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
04.08.04-Cintura pélvica	4.613,10					
04.08.04-Cintura pélvica			390,00			
04.08.04-Cintura pélvica					911,13	
07.02.03-OPM em ortopedia	4.539,40					
08.02.01-Diárias	16,00					

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

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010026 LINHA: 12
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 15
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 16
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0301040168 LINHA: 8

Num AIH: 422510378316-4

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 26/03/2025

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: 704809050688241

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704809050688241

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : DEVACIR LOURDES MARTE NOGUEIRA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 02/07/1970

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003628

Raça/Cor: AMARELA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 79974945968

Responsável pac. : DEVACIR LOURDES MARTE NOGUEIRA

Nome da Mãe : ORTENILA MARTE

Endereço : RUA LOURENCO JOSE MARSANGO CASA

Tel.: (49) 999083695

Bairro: SAO SEBASTIAO

Município : PONTE SERRADA

UF : SC

CEP : 89.683-000

Procedimento solicitado : 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 26/03/2025

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: M161 Outras coxartroses primárias

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1: Y899 Seqüelas de causa externa não Preexistente

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0 Mortos: 0

Altas: 0 Transf.: 0 Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0408040092	704809050688241	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
2	0408040092	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
3	0702030210	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO
4	0702030767	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
5	0702030597	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
6	0702030074	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL
7	0702030139	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
8	0301040168	707806635281619	225151	0000000000000000	000000003039250	1	121/001	03/2025 PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
9	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	7	000/000	03/2025 CURATIVO SIMPLES
10	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
11	0212010026	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	000/000	03/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
12	0212010034	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	000/000	03/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
13	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	03/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
14	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	03/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
15	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025 COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
16	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
17	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE UREIA
18	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE CREATININA
19	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
20	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE SODIO
21	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
22	0202020134	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	03/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
23	0202020142	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	03/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
24	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
02.12.01-Exames do doador/receptor	68,16					
03.01.04-Outros atendimentos realizados por profissionais	56,56					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	23,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
04.08.04-Cintura pélvica	4.613,10					
04.08.04-Cintura pélvica			390,00			

04.08.04-Cintura pélvica					911,13	
07.02.03-OPM em ortopedia	4.539,40					

VALOR TOTAL : 10.633,45

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

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010026 LINHA: 11
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010034 LINHA: 12
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 13
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 14
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0301040168 LINHA: 8

Num AIH: 422510378318-6

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 26/03/2025

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: 704809050688241

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704809050688241

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: VANDERLEI GERALDO

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 08/05/1980

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003664

Raça/Cor: AMARELA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 30883969866

Responsável pac.: VANDERLEI GERALDO

Nome da Mãe: ORDALINA DOS SANTOS GERALDO

Endereço: RUA DAS ROSAS 146 CASA

Tel.: (49) 999155264

Bairro: COHAB

Município: DIONISIO CERQUEIRA

UF: SC

CEP: 89.950-000

Procedimento solicitado: 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 26/03/2025

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: M161 Outras coxartroses primárias

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1: Y899 Seqüelas de causa externa não Preexistente

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	0408040092	704809050688241	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
2	0408040092	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
3	0702030210	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO
4	0702030074	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL
5	0702030139	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
6	0702030597	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	03/2025 COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
7	0702030767	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	2	000/000	03/2025 PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
8	0301040168	707806635281619	225151	000000003039250	000000003039250	1	121/001	03/2025 PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
9	0301100284	704201792630188	223505	000000003039250	000000003039250	2	000/000	03/2025 CURATIVO SIMPLES
10	0301100144	704201792630188	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
11	0212010026	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	000/000	03/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
12	0212010034	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	000/000	03/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
13	0204060060	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	03/2025 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL
14	0204060117	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	03/2025 RADIOGRAFIA DE COXA
15	0201020041	0000000000000000	000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025 COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
16	0202010694	0000000000000000	000000	000000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE UREIA
17	0202010317	0000000000000000	000000	000000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE CREATININA
18	0202010600	0000000000000000	000000	000000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
19	0202010635	0000000000000000	000000	000000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE SODIO
20	0202010201	0000000000000000	000000	000000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
21	0202030083	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	03/2025 DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
22	0202020134	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	03/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
23	0202020142	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	03/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
24	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
02.12.01-Exames do doador/receptor	68,16					
03.01.04-Outros atendimentos realizados por profissionais	56,56					
04.08.04-Cintura pélvica	4.613,10					
04.08.04-Cintura pélvica			390,00			
04.08.04-Cintura pélvica					911,13	
07.02.03-OPM em ortopedia	4.778,79					

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0408040092	1
PROFISSIONAL NÃO VINCULADO AO CNES COM O CBO INFORMADO	DOC: 707806635281619	8

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010026 LINHA: 11
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010034 LINHA: 12
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0301040168 LINHA: 8

Num AIH: 422510378346-1

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: 704809050688241

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704809050688241

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: IRACI LURDES GUERRA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 09/10/1954

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000001546

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 00017128960

Responsável pac.: IRACI LURDES GUERRA

Nome da Mãe: MARIA ANGELA CALIONI MENEGATTI

Endereço: RUA ALEXANDRE LAZAROTTO CASA

Tel.: (49) 991209861

Bairro: DAVI SOSTER

Município: SANTA HELENA

UF: SC

CEP: 89.915-000

Procedimento solicitado: 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 28/03/2025

Data saída: 04/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: M161 Outras coxartroses primárias

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1: Y899 Seqüelas de causa externa não

Preexistente

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	0408040092	704809050688241	225270(1)	000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
2	0408040092	700000167416604	225151(6)	000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
3	0702030210	000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025	COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO
4	0702030767	000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	2	000/000	03/2025	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
5	0702030597	000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
6	0702030074	000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL
7	0702030139	000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	03/2025	COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
8	0301040168	700000167416604	225151	000000000000000	000000003039250	1	121/001	03/2025	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
9	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	8	000/000	03/2025	CURATIVO SIMPLES
10	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
11	0301100055	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA
12	0306020068	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	3	128/004	03/2025	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
13	0212010026	000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	5	000/000	03/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
14	0212010034	000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	5	000/000	03/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
15	0802010040	000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	3	000/000	03/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
16	0802010040	000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
17	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
18	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
19	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	8	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
20	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	8	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
21	0204030170	000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	04/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
22	0204060060	000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	04/2025	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL
23	0204060117	000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	04/2025	RADIOGRAFIA DE COXA
24	0201020041	000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
25	0202010732	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
26	0202010694	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	3	000/000	03/2025	DOSAGEM DE UREIA
27	0202010317	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	3	000/000	03/2025	DOSAGEM DE CREATININA
28	0202010600	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	3	000/000	03/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
29	0202010635	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	3	000/000	03/2025	DOSAGEM DE SODIO
30	0202010201	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
31	0202020142	000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	2	000/000	03/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
32	0202020134	000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	2	000/000	03/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
33	0202020380	000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	3	000/000	03/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
34	0202010562	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.12.01-Exames do doador/receptor	170,40					
03.01.04-Outros atendimentos realizados por profissionais	56,56					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	51,37					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	69,85					
03.06.02-Medicina transfusional	25,17					
04.08.04-Cintura pélvica	4.613,10					
04.08.04-Cintura pélvica			390,00			
04.08.04-Cintura pélvica					911,13	
07.02.03-OPM em ortopedia	4.778,79					
08.02.01-Diárias	32,00					
VALOR TOTAL :	11.098,37					

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

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010026 LINHA: 13
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010034 LINHA: 14
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 17
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 18
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 19
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 20
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0301040168 LINHA: 8

Num AIH: 422510378348-3

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: 704809050688241

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704809050688241

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: JUCELIA ANDRADE

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 18/02/1979

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002780

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 03660467995

Responsável pac.: JUCELIA ANDRADE

Nome da Mãe: DOMETILDE MARINHO ANDRADE

Endereço: RUA EZIO DALLA ZIM 121

Tel.: (49) 098918672

Bairro: CHAGAS

Município: XAXIM

UF: SC

CEP: 89.825-000

Procedimento solicitado: 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 28/03/2025

Data saída: 02/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: M160 Coxartrose primária bilateral

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1: Y899 Sequelas de causa externa não

Preexistente

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0408040092	704809050688241	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
2	0408040092	700000167416604	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
3	0702030210	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	04/2025 COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO
4	0702030767	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	2	000/000	04/2025 PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
5	0702030597	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	04/2025 COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
6	0702030074	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	04/2025 CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL
7	0702030139	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	04/2025 COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
8	0301040168	700000167416604	225151	0000000000000000	000000003039250	1	121/001	04/2025 PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
9	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	03/2025 CURATIVO SIMPLES
10	0204060117	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	03/2025 RADIOGRAFIA DE COXA
11	0204060060	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	03/2025 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL
12	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.01.04-Outros atendimentos realizados por profissionais	56,56					
04.08.04-Cintura pélvica	4.613,10					
04.08.04-Cintura pélvica			390,00			
04.08.04-Cintura pélvica					911,13	
07.02.03-OPM em ortopedia	4.778,79					

VALOR TOTAL : 10.749,58

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

ADVERTENCIA : HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0301040168 LINHA: 8

Num AIH: 422510378349-4

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: 704809050688241

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704809050688241

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: LISETE JACINTA MAYER

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 29/08/1959

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002032

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 63129256091

Responsável pac.: LISETE JACINTA MAYER

Nome da Mãe: ROSA MAYER

Endereço: RUA MAXIMILIANO LEON 433

Tel.: (49) 988591140

Bairro: JARDIM BELA VISTA

Município: ITAPIRANGA

UF: SC

CEP: 89.896-000

Procedimento solicitado: 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 28/03/2025

Data saída: 02/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: M160 Coxartrose primária bilateral

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

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	0408040092	704809050688241	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
2	0408040092	700000167416604	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
3	0702030074	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL
4	0702030597	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
5	0702030139	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025	COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
6	0702030210	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025	COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO
7	0702030767	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
8	0301040168	700000167416604	225151	0000000000000000	000000003039250	1	121/001	03/2025	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
9	0212010026	0000000000000000	000000	000000002660695	000000003039250	2	128/002	03/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
10	0212010034	0000000000000000	000000	000000002660695	000000003039250	2	128/002	03/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
11	0302040021	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	9	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
12	0302060022	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	9	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
13	0204060060	0000000000000000	000000	000000002560771	000000003039250	1	000/000	03/2025	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL
14	0204060117	0000000000000000	000000	000000002560771	000000003039250	1	000/000	03/2025	RADIOGRAFIA DE COXA
15	0202020380	0000000000000000	000000	000000002560755	000000003039250	1	000/000	03/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
16	0802010040	0000000000000000	000000	000000003039250	000000003039250	3	000/000	03/2025	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					
03.01.04-Outros atendimentos realizados por profissionais	56,56					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	42,03					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	57,15					
04.08.04-Cintura pélvica	4.613,10					
04.08.04-Cintura pélvica			390,00			
04.08.04-Cintura pélvica					911,13	
07.02.03-OPM em ortopedia	4.539,40					
08.02.01-Diárias	24,00					

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

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 11
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 12
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0301040168 LINHA: 8

Num AIH: 422510378350-5

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: 704809050688241

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704809050688241

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: MARIVONE GONCALVES DE PAULA SILVA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 19/07/1965

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002641

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 99134152920

Responsável pac.: MARIVONE GONCALVES DE PAULA SILVA

Nome da Mãe: ADAO GONSALVES DE PAULA

Endereço: RUA QUIGUAY

Tel.: (41) 036368000

Bairro: INTERIOR

Município: PASSOS MAIA

UF: SC

CEP: 89.687-000

Procedimento solicitado: 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 28/03/2025

Data saída: 01/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: M160 Coxartrose primária bilateral

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1: Y899 Sequelas de causa externa não

Preexistente

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	0408040092	704809050688241	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
2	0408040092	709608661897877	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
3	0702030210	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025	COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO
4	0702030767	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
5	0702030597	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
6	0702030074	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL
7	0702030139	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	03/2025	COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
8	0301040168	709608661897877	225151	0000000000000000	000000003039250	1	121/001	03/2025	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
9	0301100144	704201792630188	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
10	0212010026	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	000/000	03/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
11	0212010034	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	000/000	03/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
12	0301100055	704201792630188	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA
13	0802010016	0000000000000000	000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
14	0301100284	704201792630188	223505	000000003039250	000000003039250	3	000/000	03/2025	CURATIVO SIMPLES
15	0302060022	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	6	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
16	0302040021	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	6	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
17	0204060060	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	04/2025	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL
18	0204060117	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	04/2025	RADIOGRAFIA DE COXA
19	0201020041	0000000000000000	000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
20	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
21	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE UREIA
22	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE CREATININA
23	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
24	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE SODIO
25	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
02.12.01-Exames do doador/receptor	68,16					
03.01.04-Outros atendimentos realizados por profissionais	56,56					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	28,02					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
04.08.04-Cintura pélvica	4.613,10					

04.08.04-Cintura pélvica			390,00				
04.08.04-Cintura pélvica					911,13		
07.02.03-OPM em ortopedia	4.539,40						
08.02.01-Diárias	8,00						

VALOR TOTAL : 10.652,47

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

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010026 LINHA: 10
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010034 LINHA: 11
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 15
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 16
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0301040168 LINHA: 8

Num AIH: 422510378351-6

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: 704809050688241

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704809050688241

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : VALCIR ANDRES

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 04/06/1973

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000005008

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 91835925987

Responsável pac. : VALCIR ANDRES

Nome da Mãe : OLIVIA TEREZA FRANTZ ANDRES

Endereço : RUA LINHA BAUMGRATZ

Tel.: (49) 920007186

Bairro: INTERIOR

Município : CUNHA PORÁ

UF : SC

CEP : 89.890-000

Procedimento solicitado : 0408040084

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA

Muda Proc.? Sim

Procedimento principal : 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 28/03/2025

Data saída : 01/04/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: M161 Outras coxartroses primárias

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1: Y899 Sequelas de causa externa não Preexistente

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0 Mortos: 0

Altas: 0 Transf.: 0 Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0408040092	704809050688241	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
2	0408040092	709608661897877	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
3	0702030210	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO
4	0702030767	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	2	000/000	03/2025 PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
5	0702030597	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
6	0702030074	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL
7	0702030139	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	03/2025 COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
8	0301040168	709608661897877	225151	0000000000000000	000000003039250	1	121/001	03/2025 PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
9	0301100144	704201792630188	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
10	0301100055	704201792630188	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025 CATETERISMO VESICAL DE DEMORA
11	0204060060	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	03/2025 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL
12	0204060117	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	03/2025 RADIOGRAFIA DE COXA
13	0212010026	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	000/000	03/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
14	0212010034	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	000/000	03/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
15	0301100284	704201792630188	223505	000000003039250	000000003039250	8	000/000	03/2025 CURATIVO SIMPLES
16	0802010016	0000000000000000	000000	000000003039250	000000003039250	3	000/000	03/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
17	0302060022	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	8	126/005	03/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
18	0302040021	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	8	126/005	03/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
19	0201020041	0000000000000000	000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025 COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
20	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE UREIA
21	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE CREATININA
22	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
23	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE SODIO
24	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
02.12.01-Exames do doador/receptor	68,16					
03.01.04-Outros atendimentos realizados por profissionais	56,56					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	37,36					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	50,80					
04.08.04-Cintura pélvica	4.613,10					
04.08.04-Cintura pélvica			390,00			

04.08.04-Cintura pélvica					911,13		
07.02.03-OPM em ortopedia	4.778,79						
08.02.01-Diárias	24,00						

VALOR TOTAL : 10.929,90

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

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010026 LINHA: 13
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010034 LINHA: 14
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 17
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 18
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0301040168 LINHA: 8

Num AIH: 422510378585-9

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: 704809050688241

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704809050688241

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : JEDIR SANTANA CORREA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 09/07/1961

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000001754

Raça/Cor: PARDA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 77727649953

Responsável pac. : JEDIR SANTANA CORREA

Nome da Mãe : ROSA BRANDES MASUTTI

Endereço : RUA IEMANJA 153 CASA

Tel.: (49) 983308240

Bairro: JOAO JOSE GHELEN

Município : FAXINAL DOS GUEDES

UF : SC

CEP : 89.694-000

Procedimento solicitado : 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 28/03/2025

Data saída : 01/04/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: M161 Outras coxartroses primárias

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	0408040092	704809050688241	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
2	0408040092	709608661897877	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
3	0702030074	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL
4	0702030597	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
5	0702030139	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
6	0702030210	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO
7	0702030767	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
8	0301040168	709608661897877	225151	0000000000000000	000000003039250	1	121/001	03/2025 PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
9	0302040021	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	9	126/005	03/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
10	0302060022	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	9	126/005	03/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
11	0212010026	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	128/002	03/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
12	0212010034	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	128/002	03/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
13	0204060095	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	03/2025 RADIOGRAFIA DE BACIA
14	0204060060	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	03/2025 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL

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					
03.01.04-Outros atendimentos realizados por profissionais	56,56					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	42,03					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	57,15					
04.08.04-Cintura pélvica	4.613,10					
04.08.04-Cintura pélvica			390,00			
04.08.04-Cintura pélvica					911,13	
07.02.03-OPM em ortopedia	4.539,40					

VALOR TOTAL : 10.677,53

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Num AIH: 422510379137-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 14/03/2025

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: 704809050688241

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704809050688241

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: ERILDE MARIA DONATTI

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 02/12/1951

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002067

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 78531608953

Responsável pac.: ERILDE MARIA DONATTI

Nome da Mãe: JOAO PICOLI

Endereço: RUA LINHA CAMBUINZAL

Tel.: (49) 988090679

Bairro: INTERIOR

Município: XANXERE

UF: SC

CEP: 89.820-000

Procedimento solicitado: 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 14/03/2025

Data saída: 17/03/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: M166 Outras coxartroses secundárias bilaterais

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0408040092	704809050688241	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1 000/000	03/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
2	0408040092	709608629305773	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1 000/000	03/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
3	0702030074	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1 000/000	03/2025	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL
4	0702030597	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1 000/000	03/2025	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
5	0702030139	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1 000/000	03/2025	COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
6	0702030210	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1 000/000	03/2025	COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO
7	0702030767	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1 000/000	03/2025	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
8	0301040168	709608629305773	225151	0000000000000000	000000003039250	1 121/001	03/2025	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
9	0212010026	0000000000000000	000000	000000002660695	000000003039250	2 128/002	03/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
10	0212010034	0000000000000000	000000	000000002660695	000000003039250	2 128/002	03/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
11	0302040021	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	5 126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
12	0302060022	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	5 126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
13	0204060060	0000000000000000	000000	000000002560771	000000003039250	1 000/000	03/2025	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL
14	0204060117	0000000000000000	000000	000000002560771	000000003039250	1 000/000	03/2025	RADIOGRAFIA DE COXA
15	0802010040	0000000000000000	000000	000000003039250	000000003039250	3 000/000	03/2025	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					
03.01.04-Outros atendimentos realizados por profissionais	56,56					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	23,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
04.08.04-Cintura pélvica	4.613,10					
04.08.04-Cintura pélvica			390,00			
04.08.04-Cintura pélvica					911,13	
07.02.03-OPM em ortopedia	4.539,40					
08.02.01-Diárias	24,00					

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

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 11
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 12
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0301040168 LINHA: 8

Num AIH: 422510381023-5

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 14/03/2025

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: 704809050688241

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704809050688241

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : ARISTIDES MARTINS DOS SANTOS

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 23/01/1949

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002791

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 19489404934

Responsável pac. : ARISTIDES MARTINS DOS SANTOS

Nome da Mãe : MARIA OLIVEIRA DOS SANTOS

Endereço : RUA ANGELO PICCINI 97

Tel.: (49) 988030506

Bairro: FLOR

Município : XAXIM

UF : SC

CEP : 89.825-000

Procedimento solicitado : 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 14/03/2025

Data saída : 17/03/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: M163 Outras coxartroses displásicas

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0408040092	704809050688241	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
2	0408040092	709608629305773	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
3	0702030074	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL
4	0702030597	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
5	0702030139	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025	COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
6	0702030210	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025	COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO
7	0702030767	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
8	0301040168	709608629305773	225151	0000000000000000	000000003039250	1	121/001	03/2025	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
9	0212010026	0000000000000000	000000	000000002660695	000000003039250	2	128/002	03/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
10	0212010034	0000000000000000	000000	000000002660695	000000003039250	2	128/002	03/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
11	0802010040	0000000000000000	000000	000000003039250	000000003039250	3	000/000	03/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
12	0302040021	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	6	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
13	0302060022	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	6	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
14	0204060060	0000000000000000	000000	000000002560771	000000003039250	1	000/000	03/2025	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL
15	0202010201	0000000000000000	000000	000000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
16	0202010694	0000000000000000	000000	000000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE UREIA
17	0202010635	0000000000000000	000000	000000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE SODIO
18	0202010600	0000000000000000	000000	000000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
19	0202020380	0000000000000000	000000	000000002560755	000000003039250	1	000/000	03/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
20	0202010317	0000000000000000	000000	000000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE CREATININA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.12.01-Exames do doador/receptor	68,16					
03.01.04-Outros atendimentos realizados por profissionais	56,56					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	28,02					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
04.08.04-Cintura pélvica	4.613,10					
04.08.04-Cintura pélvica			390,00			
04.08.04-Cintura pélvica					911,13	
07.02.03-OPM em ortopedia	4.539,40					
08.02.01-Diárias	24,00					

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0408040092	1
ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 12		
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 13		
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0301040168 LINHA: 8		

Num AIH: 422510381705-5

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 06/02/2025

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: 704809050688241

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704809050688241

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : CELESTINO STIBUSKI

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 07/03/1963

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000001589

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 45196591087

Responsável pac. : CELESTINO STIBUSKI

Nome da Mãe : CLEMENTINA FELSKI STIKUSKI

Endereço : RUA COMUNIDADE SAO CAETANO CASA

Tel.: (49) 998034368

Bairro: INTERIOR

Município : SAO DOMINGOS

UF : SC

CEP : 89.835-000

Procedimento solicitado : 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 06/02/2025

Data saída : 11/02/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: M160 Coxartrose primária bilateral

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1: Y899 Seqüelas de causa externa não Preexistente

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	0408040092	704809050688241	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	02/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
2	0408040092	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	02/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
3	0702030210	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	02/2025 COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO
4	0702030767	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	02/2025 PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
5	0702030597	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	02/2025 COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
6	0702030074	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	02/2025 CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL
7	0702030139	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	02/2025 COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
8	0301040168	707806635281619	225151	0000000000000000	000000003039250	1	121/001	02/2025 PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
9	0301100144	704201792630188	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	02/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
10	0301100284	704201792630188	223505	000000003039250	000000003039250	6	000/000	02/2025 CURATIVO SIMPLES
11	0212010026	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	000/000	02/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
12	0212010034	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	000/000	02/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
13	0802010040	0000000000000000	000000	000000003039250	000000003039250	3	000/000	02/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
14	0302060022	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	6	126/005	02/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
15	0302040021	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	6	126/005	02/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

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					
03.01.04-Outros atendimentos realizados por profissionais	56,56					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	28,02					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
04.08.04-Cintura pélvica	4.613,10					
04.08.04-Cintura pélvica			390,00			
04.08.04-Cintura pélvica					911,13	
07.02.03-OPM em ortopedia	4.539,40					
08.02.01-Diárias	24,00					

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

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010026 LINHA: 11
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010034 LINHA: 12
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 14
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 15
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0301040168 LINHA: 8

Num AIH: 422510382200-5

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 04/02/2025

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: 704809050688241

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704809050688241

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: LUIZ PAULO CAVANHOL

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 21/02/1954

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002022

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 17084008934

Responsável pac.: LUIZ PAULO CAVANHOL

Nome da Mãe: WALLI CAVANHOL

Endereço: RUA 1 DE MAIO 320

Tel.: (49) 991512380

Bairro: SAO JORGE

Município: SAO MIGUEL D OESTE

UF: SC

CEP: 89.900-000

Procedimento solicitado: 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 04/02/2025

Data saída: 08/02/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: M160 Coxartrose primária bilateral

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

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	0408040092	704809050688241	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1 000/000	02/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
2	0408040092	709608661897877	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1 000/000	02/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
3	0702030074	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1 000/000	02/2025	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL
4	0702030597	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1 000/000	02/2025	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
5	0702030139	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1 000/000	02/2025	COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
6	0702030210	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1 000/000	02/2025	COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO
7	0702030767	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1 000/000	02/2025	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
8	0301040168	709608661897877	225151	0000000000000000	000000003039250	1 121/001	02/2025	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
9	0212010026	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2 128/002	02/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
10	0212010034	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2 128/002	02/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
11	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	2 126/006	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
12	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	2 126/005	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
13	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1 000/000	02/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
14	0211020036	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1 000/000	02/2025	ELETROCARDIOGRAMA
15	0204060095	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1 000/000	02/2025	RADIOGRAFIA DE BACIA
16	0204060060	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1 000/000	02/2025	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL
17	0204060117	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1 000/000	02/2025	RADIOGRAFIA DE COXA
18	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1 000/000	02/2025	DOSAGEM DE UREIA
19	0202020134	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1 000/000	02/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
20	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1 000/000	02/2025	DOSAGEM DE SODIO
21	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1 000/000	02/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
22	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1 000/000	02/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
23	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1 000/000	02/2025	DOSAGEM DE CREATININA
24	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1 000/000	02/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
25	0802010040	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	4 000/000	02/2025	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					
03.01.04-Outros atendimentos realizados por profissionais	56,56					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	9,34					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	12,70					
04.08.04-Cintura pélvica	4.613,10					

04.08.04-Cintura pélvica			390,00				
04.08.04-Cintura pélvica					911,13		
07.02.03-OPM em ortopedia	4.539,40						
08.02.01-Diárias	32,00						

VALOR TOTAL : 10.632,39

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

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126006 LINHA: 11
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 12
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0301040168 LINHA: 8