

Num AIH: 422510372803-2

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 21/02/2025

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 : LUCIA DENIG ENDLER

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 08/04/1959

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000001378

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 01923486985

Responsável pac. : LUCIA DENIG ENDLER

Nome da Mãe : LEONILDA DENIG

Endereço : RUA RUA QUINTINO BOCAIUVA 916 CASA

Tel.: (49) 988582517

Bairro: CENTRO

Município : SAUDADES

UF : SC

CEP : 89.868-000

Procedimento solicitado : 0408050063

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0408050063

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 21/02/2025

Data saída : 25/02/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: M171 Outras gonartroses 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: 0000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0408050063	704809050688241	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1 000/000	02/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
2	0408050063	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1 000/000	02/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
3	0702030228	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	02/2025	COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO /
4	0702030287	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	02/2025	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO
5	0702030244	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	02/2025	COMPONENTE PATELAR CIMENTADO / FIXACAO
6	0702031380	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	02/2025	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO
7	0301040168	703405271588411	225151	0000000000000000	000000003039250	1 121/001	02/2025	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
8	0212010026	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2 128/002	02/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
9	0212010034	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2 128/002	02/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
10	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6 126/005	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
11	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6 126/005	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
12	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	28,02					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
04.08.05-Membros inferiores	4.481,28					
04.08.05-Membros inferiores			342,00			
04.08.05-Membros inferiores					799,40	
07.02.03-OPM em ortopedia	4.397,50					
08.02.01-Diárias	32,00					

VALOR TOTAL : 10.243,02

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0408050063	1

Num AIH: 422510376071-3

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 : GEMA DEZEM

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 04/01/1959

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000000631

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 25110888949

Responsável pac. : GEMA DEZEM

Nome da Mãe : VICENCA MANGINI

Endereço : RUA LINHA SANTA LUCIA CASA

Tel.: (49) 998239643

Bairro: NTERIOR

Município : SEARA

UF : SC

CEP : 89.770-000

Procedimento solicitado : 0408050063

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0408050063

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 14/03/2025

Data saída : 21/03/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: M170 Gonartrose 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	0408050063	704809050688241	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1 000/000	03/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
2	0408050063	709608629305773	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1 000/000	03/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
3	0702030228	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	03/2025	COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO /
4	0702030287	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	03/2025	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO
5	0702031380	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	03/2025	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO
6	0702030244	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	03/2025	COMPONENTE PATELAR CIMENTADO / FIXACAO
7	0301040168	709608629305773	225151	0000000000000000	000000003039250	1 121/002	03/2025	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
8	0302040021	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	15 126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
9	0302060022	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	15 126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
10	0301010048	704808529580745	251510	000000003039250	000000003039250	3 000/000	03/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
11	0211020036	0000000000000000	000000	000000003039250	000000003039250	1 000/000	03/2025	ELETROCARDIOGRAMA
12	0205010040	0000000000000000	000000	000000003039250	000000003039250	1 121/002	03/2025	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE
13	0204060125	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1 000/000	03/2025	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)
14	0202020142	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	2 000/000	03/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
15	0202020134	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	2 000/000	03/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
16	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	3 000/000	03/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
17	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2 000/000	03/2025	DOSAGEM DE UREIA
18	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2 000/000	03/2025	DOSAGEM DE SODIO
19	0202010562	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1 000/000	03/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
20	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1 000/000	03/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
21	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2 000/000	03/2025	DOSAGEM DE CREATININA
22	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1 000/000	03/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
23	0212010026	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2 128/002	03/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
24	0212010034	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2 128/002	03/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.05.01-Ultra-sonografias do sistema circulatório	39,60					
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	70,05					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	95,25					
04.08.05-Membros inferiores	4.481,28					

04.08.05-Membros inferiores			342,00			
04.08.05-Membros inferiores					799,40	
07.02.03-OPM em ortopedia	4.397,50					

VALOR TOTAL : 10.349,80

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0408050063	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0301040168/121002 LINHA: 7
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 8
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 9

Num AIH: 422510376283-6

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 21/02/2025

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: WALDECI ALVEZ DA SILVA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 13/06/1964

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000007016

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 50237462915

Responsável pac.: WALDECI ALVEZ DA SILVA

Nome da Mãe: EULOGIA ALVEZ

Endereço: RUA DORLIGATO 317

Tel.: (49) 984285360

Bairro: PRINHEIRO

Município: XANXERE

UF: SC

CEP: 89.820-000

Procedimento solicitado: 0408050063

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0408050063

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 21/02/2025

Data saída: 25/02/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: M179 Gonartrose 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	0408050063	704809050688241	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1 000/000	02/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
2	0408050063	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1 000/000	02/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
3	0702030228	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	02/2025	COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO /
4	0702030287	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	02/2025	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO
5	0702030244	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	02/2025	COMPONENTE PATELAR CIMENTADO / FIXACAO
6	0702031380	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	02/2025	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO
7	0301040168	703405271588411	225151	0000000000000000	000000003039250	1 121/001	02/2025	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
8	0302040021	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	5 126/005	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
9	0302060022	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	5 126/005	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
10	0204060125	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1 000/000	02/2025	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)
11	0802010040	0000000000000000	000000	000000003039250	000000003039250	3 000/000	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
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					
04.08.05-Membros inferiores	4.481,28					
04.08.05-Membros inferiores			342,00			
04.08.05-Membros inferiores					799,40	
07.02.03-OPM em ortopedia	4.397,50					
08.02.01-Diárias	24,00					

VALOR TOTAL : 10.155,84

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0408050063	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 8
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 9
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0301040168 LINHA: 7

Num AIH: 422510376311-1

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 18/03/2025

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 : EVA SALETE TOMALOK

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 02/07/1959

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000001530

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 01838545948

Responsável pac. : EVA SALETE TOMALOK

Nome da Mãe : MARIA STACHELSKI BANASZESKI

Endereço : RUA LINHA MENEGHETTI CASA

Tel.: (49) 988194171

Bairro: INTERIOR

Município : MODELO

UF : SC

CEP : 89.872-000

Procedimento solicitado : 0408050063

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0408050063

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 18/03/2025

Data saída : 22/03/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: M171 Outras gonartroses 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:

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	0408050063	704809050688241	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1 000/000	03/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
2	0408050063	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1 000/000	03/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
3	0702030228	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	03/2025	COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO /
4	0702030287	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	03/2025	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO
5	0702030244	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	03/2025	COMPONENTE PATELAR CIMENTADO / FIXACAO
6	0702031380	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	03/2025	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO
7	0301040168	702105819260570	225151	0000000000000000	000000003039250	1 121/001	03/2025	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
8	0302040021	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	4 126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
9	0302060022	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	4 126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
10	0301010048	704808529580745	251510	000000003039250	000000003039250	1 000/000	03/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL
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	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	18,68					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	25,40					
04.08.05-Membros inferiores	4.481,28					
04.08.05-Membros inferiores			342,00			
04.08.05-Membros inferiores					799,40	
07.02.03-OPM em ortopedia	4.397,50					
08.02.01-Diárias	32,00					

VALOR TOTAL : 10.220,98

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Conteúdo do campo

0408050063

Linha :

1

PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 9
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0301040168 LINHA: 7

Num AIH: 422510377899-5

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 : JOSE BELLATTO

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 13/03/1957

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000008352

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 38647001915

Responsável pac. : JOSE BELLATTO

Nome da Mãe : MARIA ALZIRA BELLATTO

Endereço : RUA AFONSO LIBONI 944

Tel.: (49) 991241924

Bairro: CENTRO

Município : BANDEIRANTE

UF : SC

CEP : 89.905-000

Procedimento solicitado : 0408050063

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0408050063

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO

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: M179 Gonartrose não especificada

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

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0408050063	704809050688241	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
2	0408050063	709608629305773	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
3	0702030228	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	03/2025 COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO /
4	0702030287	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	03/2025 COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO
5	0702030244	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	03/2025 COMPONENTE PATELAR CIMENTADO / FIXACAO
6	0702031380	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	03/2025 CIMENTO S/ ANTIBIOTICO
7	0301040168	709608629305773	225151	0000000000000000	000000003039250	1	121/001	03/2025 PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
8	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	7	000/000	03/2025 CURATIVO SIMPLES
9	0204060125	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	03/2025 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)
10	0212010026	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	128/002	03/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
11	0212010034	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	128/002	03/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
12	0802010040	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	03/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
13	0401010015	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO
14	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	10	126/005	03/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
15	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	10	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	46,70					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	63,50					
04.01.01-Pequenas cirurgias	32,40					
04.08.05-Membros inferiores	4.481,28					
04.08.05-Membros inferiores			342,00			
04.08.05-Membros inferiores					799,40	
07.02.03-OPM em ortopedia	4.397,50					
08.02.01-Diárias	16,00					

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0408050063	1

ADVERTENCIAS : 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: 7

Num AIH: 422510378304-3

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 : TERESINHA GEBERT

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 24/09/1943

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000001971

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 84872918991

Responsável pac. : TERESINHA GEBERT

Nome da Mãe : CATARINA HAMMERSCHMITT

Endereço : RUA LINHA SANTA ISABEL

Tel.: (49) 991010282

Bairro: INTERIOR

Município : ITAPIRANGA

UF : SC

CEP : 89.896-000

Procedimento solicitado : 0408050063

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0408050063

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 14/03/2025

Data saída : 18/03/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: M131 Monoartrites não classificadas em outra parte

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	0408050063	704809050688241	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1 000/000	03/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
2	0408050063	709608629305773	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1 000/000	03/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
3	0702030228	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	03/2025	COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO /
4	0702030287	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	03/2025	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO
5	0702030244	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	03/2025	COMPONENTE PATELAR CIMENTADO / FIXACAO
6	0702031380	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	03/2025	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO
7	0301040168	709608629305773	225151	0000000000000000	000000003039250	1 121/001	03/2025	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
8	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5 126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
9	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5 126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
10	0212010026	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2 128/002	03/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
11	0212010034	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2 128/002	03/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
12	0204060125	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1 000/000	03/2025	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)

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					
04.08.05-Membros inferiores	4.481,28					
04.08.05-Membros inferiores			342,00			
04.08.05-Membros inferiores					799,40	
07.02.03-OPM em ortopedia	4.397,50					

VALOR TOTAL : 10.200,00

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0408050063	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 8
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 9
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0301040168 LINHA: 7

Num AIH: 422510378586-0

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: LORENA SIMM

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 28/03/1955

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002593

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 52620280982

Responsável pac.: LORENA SIMM

Nome da Mãe: JULIA FERREIRA PRESTES DE MORAES

Endereço: RUA RUA JONH KENNEDY 1510

Tel.: (49) 999143425

Bairro: CENTRO

Município: SAO MIGUEL D OESTE

UF: SC

CEP: 89.900-000

Procedimento solicitado: 0408050063

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0408050063

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 14/03/2025

Data saída: 18/03/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: M171

Outras gonartroses 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	0408050063	704809050688241	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
2	0408050063	709608629305773	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
3	0702030228	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	03/2025	COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO /
4	0702030287	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	03/2025	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO
5	0702030244	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	03/2025	COMPONENTE PATELAR CIMENTADO / FIXACAO
6	0702031380	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO
7	0301040168	709608629305773	225151	0000000000000000	000000003039250	1	121/001	03/2025	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
8	0302040021	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	6	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
9	0302060022	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	6	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
10	0204060125	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	03/2025	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.01.04-Outros atendimentos realizados por profissionais	56,56					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	28,02					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
04.08.05-Membros inferiores	4.481,28					
04.08.05-Membros inferiores			342,00			
04.08.05-Membros inferiores					799,40	
07.02.03-OPM em ortopedia	4.397,50					

VALOR TOTAL : 10.142,86

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0408050063	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 8
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 9
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0301040168 LINHA: 7

Num AIH: 422510378587-0

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 : HELENA LOURDES BAUMGRATZ

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 14/02/1958

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000008384

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 01777047994

Responsável pac. : HELENA LOURDES BAUMGRATZ

Nome da Mãe : BALDINA JOANA HAMMES

Endereço : RUA SAO JOSE

Tel.: (49) 991487482

Bairro: INTERIOR

Município : TUNAPOLIS

UF : SC

CEP : 89.898-000

Procedimento solicitado : 0408050063

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0408050063

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO

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: M173 Outras gonartroses pós-traumática

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

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	0408050063	704809050688241	225270(1)	00000000000000	000000003039250	1 000/000	03/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
2	0408050063	703405271588411	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1 000/000	03/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
3	0702031380	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	03/2025	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO
4	0702030228	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	03/2025	COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO /
5	0702030287	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	03/2025	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO
6	0702030244	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	03/2025	COMPONENTE PATELAR CIMENTADO / FIXACAO
7	0301040168	703405271588411	225151	00000000000000	000000003039250	1 121/001	03/2025	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
8	0301100284	704201792630188	223505	000000003039250	000000003039250	2 000/000	03/2025	CURATIVO SIMPLES
9	0301100144	704201792630188	223505	000000003039250	000000003039250	1 000/000	03/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
10	0211020036	0000000000000000	000000	000000003039250	000000003039250	1 000/000	03/2025	ELETROCARDIOGRAMA
11	0204060125	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1 000/000	03/2025	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)
12	0212010026	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2 000/000	03/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
13	0212010034	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2 000/000	03/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
14	0201020041	0000000000000000	000000	000000003039250	000000003039250	1 000/000	03/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
15	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1 000/000	03/2025	DOSAGEM DE UREIA
16	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1 000/000	03/2025	DOSAGEM DE CREATININA
17	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1 000/000	03/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
18	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1 000/000	03/2025	DOSAGEM DE SODIO
19	0202020142	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1 000/000	03/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
20	0202020134	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1 000/000	03/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
21	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					
04.08.05-Membros inferiores	4.481,28					
04.08.05-Membros inferiores			342,00			
04.08.05-Membros inferiores					799,40	
07.02.03-OPM em ortopedia	4.397,50					

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0408050063	1
ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010026 LINHA: 12		
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010034 LINHA: 13		
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0301040168 LINHA: 7		

Num AIH: 422510381182-0

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: ANTONIO DA SILVA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 30/10/1959

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000001759

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 02164245938

Responsável pac.: ANTONIO DA SILVA

Nome da Mãe: LEONOR TELEES DA SILVA

Endereço: RUA RUA GURGEL 1056 CASA

Tel.: (49) 999020320

Bairro: OSALAME

Município: FAXINAL DOS GUEDES

UF: SC

CEP: 89.694-000

Procedimento solicitado: 0408050063

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0408050063

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 06/02/2025

Data saída: 12/02/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: M171 Outras gonartroses 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

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	0408050063	704809050688241	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1 000/000	02/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
2	0408050063	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1 000/000	02/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
3	0702030228	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	02/2025	COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO /
4	0702030287	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	02/2025	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO
5	0702030244	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	02/2025	COMPONENTE PATELAR CIMENTADO / FIXACAO
6	0702031380	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	02/2025	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO
7	0301040168	707806635281619	225151	0000000000000000	000000003039250	1 121/001	02/2025	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
8	0212010026	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2 128/002	02/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
9	0212010034	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2 128/002	02/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
10	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7 126/005	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
11	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7 126/005	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
12	0802010040	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	6 000/000	02/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
13	0204060125	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1 000/000	02/2025	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)
14	0204060117	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1 000/000	02/2025	RADIOGRAFIA DE COXA
15	0204060087	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1 000/000	02/2025	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA

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	32,69					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	44,45					
04.08.05-Membros inferiores	4.481,28					
04.08.05-Membros inferiores			342,00			
04.08.05-Membros inferiores					799,40	
07.02.03-OPM em ortopedia	4.397,50					
08.02.01-Diárias	48,00					

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0408050063	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 10
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 11
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0301040168 LINHA: 7

Num AIH: 422510381474-5

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 18/03/2025

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 : TERESINHA WUITSCHICK

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 04/06/1952

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002206

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 01784760994

Responsável pac. : TERESINHA WUITSCHICK

Nome da Mãe : ANA FLACH

Endereço : RUA ESM LINHA SANTO ANTONIO

Tel.: (49) 991246350

Bairro: INTERIOR

Município : ITAPIRANGA

UF : SC

CEP : 89.896-000

Procedimento solicitado : 0408050063

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0408050063

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 18/03/2025

Data saída : 21/03/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: M172 Gonartrose pós-traumática bilateral

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0408050063	704809050688241	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1 000/000	03/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
2	0408050063	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1 000/000	03/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
3	0702030228	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	03/2025	COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO /
4	0702030287	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	03/2025	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO
5	0702030244	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	03/2025	COMPONENTE PATELAR CIMENTADO / FIXACAO
6	0702031380	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	03/2025	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO
7	0301040168	702105819260570	225151	0000000000000000	000000003039250	1 121/001	03/2025	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
8	0212010026	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2 128/002	03/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
9	0212010034	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2 128/002	03/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
10	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6 126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
11	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6 126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
12	0802010040	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	3 000/000	03/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
13	0204060125	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1 000/000	03/2025	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)
14	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1 000/000	03/2025	DOSAGEM DE UREA
15	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1 000/000	03/2025	DOSAGEM DE SODIO
16	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1 000/000	03/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
17	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1 000/000	03/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
18	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1 000/000	03/2025	DOSAGEM DE CREATININA
19	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
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					
04.08.05-Membros inferiores	4.481,28					
04.08.05-Membros inferiores			342,00			
04.08.05-Membros inferiores					799,40	
07.02.03-OPM em ortopedia	4.397,50					
08.02.01-Diárias	24,00					

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0408050063	1
ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 10 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 11 HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0301040168 LINHA: 7		