

Num AIH: 422510566782-7

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 04/2025

Data autorização: 27/02/2025

Ver. SISAIH01: 23.50

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000001

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$63EA5C83

Doc autorizador : 704308527753590

Doc med resp: 704107653461650

Doc diretor clínico : 129434697280009

Doc médico solic: 704107653461650

CNES : 9543856

IMIGRANTES HOSPITAL E MATERNIDADE

Gestor : E420000001

Paciente : MARCELO MURILO VIEIRA

Doc : 1656109999

Tipo doc.: RG

Data Nasc. : 08/04/1973

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000155068

Raça/Cor: PARDA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 706804715050427

Responsável pac. : NEUZA CARDOZO

Nome da Mãe : NEUSA VIEIRA

Endereço : RUA VITALINO AVILA 827 CASA

Tel.: (48) 329600118

Bairro: AREIAS DE BAIXO

Município : GOVERNADOR CELSO RAMOS

UF : SC

CEP : 88.190-000

Procedimento solicitado : 0415020069

PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0415020069

PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 27/02/2025

Data saída : 01/03/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000007189645608

Solicitação de Liberação: 00007 - PERM.MENOR

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: T845 Infecção e reação inflamatória devidas à prótese articular

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1: Y845 Reação anormal em paciente/compl. tardia, 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	0408040076	704107653461650	225270(1)	00000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO
2	0408040076	707003816139037	225151(6)	00000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO
3	0702030104	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	02/2025	COMPONENTE ACETABULAR METÁLICO DE
4	0702030139	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	02/2025	COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
5	0702031380	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	2	000/000	02/2025	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO
6	0702030074	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	02/2025	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL
7	0301040168	707003816139037	225151	00000000000000	000000009543856	1	145/005	02/2025	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
8	0408060387	704107653461650	225270(1)	00000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO DE
9	0408060387	707003816139037	225151(6)	00000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO DE
10	0408060620	704107653461650	225270(1)	00000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECÇÃO PÓS-
11	0408060620	707003816139037	225151(6)	00000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECÇÃO PÓS-
12	0802010083	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
13	0302060030	705802433199636	223605	00000009543856	000000009543856	2	126/000	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS
14	0302040013	702101755854994	223625	00000000000000	000000009543856	2	126/000	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
15	0204060095	0000000000000000	000000	00000009043055	000000009543856	1	000/000	02/2025	RADIOGRAFIA DE BACIA
16	0202080080	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	2	000/000	02/2025	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
17	0202080030	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	3	000/000	02/2025	TESTE DE SENSIBILIDADE EM MEIO SÓLIDO PARA
18	0202020380	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
19	0202010694	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE UREIA
20	0202010635	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE SODIO
21	0202010600	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
22	0202010317	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE CREATININA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.01.04-Outros atendimentos realizados por profissionais	56,56					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	12,70					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	9,34					
04.08.04-Cintura pélvica	7.452,83					
04.08.04-Cintura pélvica			649,00		747,50	
04.08.04-Cintura pélvica						
04.08.06-Gerais	590,90					
04.08.06-Gerais			138,00			

04.08.06-Gerais					1.087,28	
07.02.03-OPM em ortopedia	3.223,09					
08.02.01-Diárias	510,00					
08.02.01-Diárias			90,00			
VALOR TOTAL : 14.567,20						

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
AIH BLOQUEADA POR DUPLICIDADE DE ACORDO COM PT 10 DE 06/01/14(ORTOPEDIA)		0
AIH BLOQUEADA POR OUTROS MOTIVOS		0

Num AIH: 422510566782-7

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 27/02/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000001

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$B4211B18

Doc autorizador: 704308527753590

Doc med resp: 704107653461650

Doc diretor clínico: 129434697280009

Doc médico solic: 704107653461650

CNES: 9543856

IMIGRANTES HOSPITAL E MATERNIDADE

Gestor: E420000001

Paciente: MARCELO MURILO VIEIRA

Doc: 1656109999

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 08/04/1973

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000155068

Raça/Cor: PARDA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 706804715050427

Responsável pac.: NEUZA CARDOZO

Nome da Mãe: NEUSA VIEIRA

Endereço: RUA VITALINO AVILA 827 CASA

Tel.: (48) 329600118

Bairro: AREIAS DE BAIXO

Município: GOVERNADOR CELSO RAMOS

UF: SC

CEP: 88.190-000

Procedimento solicitado: 0415020069

PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0415020069

PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 27/02/2025

Data saída: 01/03/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000007189645608

Solicitação de Liberação: 00007 - PERM.MENOR

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: T845 Infecção e reação inflamatória devidas à prótese articular

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1: Y845 Reação anormal em paciente/compl. tardia, 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	0408040076	704107653461650	225270(1)	00000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO
2	0408040076	707003816139037	225151(6)	00000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO
3	0702030104	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	02/2025	COMPONENTE ACETABULAR METÁLICO DE
4	0702030139	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	02/2025	COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
5	0702031380	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	2	000/000	02/2025	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO
6	0702030074	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	02/2025	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL
7	0301040168	707003816139037	225151	00000000000000	000000009543856	1	145/005	02/2025	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
8	0408060387	704107653461650	225270(1)	00000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO DE
9	0408060387	707003816139037	225151(6)	00000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO DE
10	0408060620	704107653461650	225270(1)	00000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECÇÃO PÓS-
11	0408060620	707003816139037	225151(6)	00000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECÇÃO PÓS-
12	0802010083	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
13	0302060030	705802433199636	223605	00000009543856	000000009543856	2	126/000	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS
14	0302040013	702101755854994	223625	00000000000000	000000009543856	2	126/000	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
15	0204060095	0000000000000000	000000	00000009043055	000000009543856	1	000/000	02/2025	RADIOGRAFIA DE BACIA
16	0202080080	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	2	000/000	02/2025	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
17	0202080030	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	3	000/000	02/2025	TESTE DE SENSIBILIDADE EM MEIO SÓLIDO PARA
18	0202020380	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
19	0202010694	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE UREIA
20	0202010635	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE SODIO
21	0202010600	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
22	0202010317	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE CREATININA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.01.04-Outros atendimentos realizados por profissionais	56,56					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	12,70					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	9,34					
04.08.04-Cintura pélvica	7.452,83					
04.08.04-Cintura pélvica			649,00		747,50	
04.08.04-Cintura pélvica						
04.08.06-Gerais	590,90					
04.08.06-Gerais			138,00			

04.08.06-Gerais					1.087,28		
07.02.03-OPM em ortopedia	3.223,09						
08.02.01-Diárias	510,00						
08.02.01-Diárias			90,00				

VALOR TOTAL : 14.567,20

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
AIH BLOQUEADA EM OUTRO PROCESSAMENTO	202503	0

Num AIH: 422510566782-7

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 27/02/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000001

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$884EFCF8

Doc autorizador: 704308527753590

Doc med resp: 704107653461650

Doc diretor clínico: 129434697280009

Doc médico solic: 704107653461650

CNES: 9543856

IMIGRANTES HOSPITAL E MATERNIDADE

Gestor: E420000001

Paciente: MARCELO MURILO VIEIRA

Doc: 1656109999

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 08/04/1973

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000155068

Raça/Cor: PARDA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 706804715050427

Responsável pac.: NEUZA CARDOZO

Nome da Mãe: NEUSA VIEIRA

Endereço: RUA VITALINO AVILA 827 CASA

Tel.: (48) 329600118

Bairro: AREIAS DE BAIXO

Município: GOVERNADOR CELSO RAMOS

UF: SC

CEP: 88.190-000

Procedimento solicitado: 0408040076

ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0408040076

ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 27/02/2025

Data saída: 01/03/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000007189645608

Solicitação de Liberação: 00007 - PERM.MENOR

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: T845 Infecção e reação inflamatória devidas à prótese articular

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1: Y845 Reação anormal em paciente/compl. tardia, 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: 0000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1 0408040076	704107653461650	225270(1)	00000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO
2 0408040076	707003816139037	225151(6)	00000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO
3 0702030104	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	02/2025	COMPONENTE ACETABULAR METÁLICO DE
4 0702030139	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	02/2025	COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
5 0702031380	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	2	000/000	02/2025	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO
6 0702030074	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	02/2025	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL
7 0301040168	707003816139037	225151	00000000000000	000000009543856	1	145/005	02/2025	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
8 0802010083	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
9 0302060030	705802433199636	223605	00000009543856	000000009543856	2	126/000	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS
10 0302040013	702101755854994	223625	00000000000000	000000009543856	2	126/000	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
11 0204060095	0000000000000000	000000	00000009043055	000000009543856	1	000/000	02/2025	RADIOGRAFIA DE BACIA
12 0202080080	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	2	000/000	02/2025	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
13 0202080030	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	3	000/000	02/2025	TESTE DE SENSIBILIDADE EM MEIO SÓLIDO PARA
14 0202020380	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
15 0202010694	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE UREIA
16 0202010635	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE SODIO
17 0202010600	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
18 0202010317	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE CREATININA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.01.04-Outros atendimentos realizados por profissionais	56,56					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	12,70					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	9,34					
04.08.04-Cintura pélvica	7.452,83					
04.08.04-Cintura pélvica			649,00			
04.08.04-Cintura pélvica					1.514,73	
07.02.03-OPM em ortopedia	3.223,09					
08.02.01-Diárias	510,00					
08.02.01-Diárias			90,00			

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0408040076	1
ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060030/126000 LINHA: 9		
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040013/126000 LINHA: 10		