

Num AIH: 422510378373-6

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 31/03/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEB6C2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: INES CARLESSO GALVAO

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 09/05/1963

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003382

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 00538369957

Responsável pac.: INES CARLESSO GALVAO

Nome da Mãe: VERGINIA BERNARDI CARLESSO

Endereço: RUA RODOZINDO PAVAN 81 CASA

Tel.: (49) 984142009

Bairro: BELA VISTA

Município: PONTE SERRADA

UF: SC

CEP: 89.683-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 31/03/2025

Data saída: 03/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorías

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010040	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	04/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	14,01					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	6,35					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.181,36

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

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

Num AIH: 422510381186-3

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 25/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : DIANE RIBEIRO FORTES DA SILVA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 09/05/1992

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002967

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 05820631919

Responsável pac. : DIANE RIBEIRO FORTES DA SILVA

Nome da Mãe : MARILENE FATIMA RODRIGUES

Endereço : RUA DOIS JASMIN 42

Tel.: (49) 991964600

Bairro: FLOR

Município : XAXIM

UF : SC

CEP : 89.825-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 25/04/2025

Data saída : 28/04/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	04/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
8	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025 COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
9	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE UREIA
10	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE CREATININA
11	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
12	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE SODIO
13	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
14	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025 HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

VALOR TOTAL : 6.189,08

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

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

Num AIH: 422510381201-7

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 25/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : RUBIA FERRAZ

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 28/09/1991

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002856

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 08316250900

Responsável pac. : RUBIA FERRAZ

Nome da Mãe : LEONIR ROZANA MARQUES

Endereço : RUA CHINELO QUEIMADO

Tel.: (49) 998238572

Bairro: INTERIOR

Município : MARAVILHA

UF : SC

CEP : 89.874-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 25/04/2025

Data saída : 28/04/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
5	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	04/2025 CURATIVO SIMPLES
6	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
10	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025 COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
11	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
12	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE UREIA
13	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE CREATININA
14	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
15	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE SODIO
16	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025 HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
Direto		Direto		Rateado	
Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
28,02					
38,10					
4.145,00					
		600,00		1.400,00	
8,00					

VALOR TOTAL : 6.219,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Num AIH: 422510381207-2

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 25/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : JAIRO ROBERTO SOUZA CRUZ

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 22/02/1973

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003221

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 82626502987

Responsável pac. : JAIRO ROBERTO SOUZA CRUZ

Nome da Mãe : LEONORA LUIZA DE SOUZA

Endereço : RUA FREI GASPAR 476

Tel.: (49) 991473904

Bairro: CENTRO

Município : CURITIBANOS

UF : SC

CEP : 89.520-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 25/04/2025

Data saída : 28/04/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	4	000/000	04/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
8	0301010048	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
9	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
10	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
11	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE UREIA
12	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE CREATININA
13	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
14	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE SODIO
15	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	23,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.208,10

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Num AIH: 422510381715-4

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 27/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: JOSIELLE BASTOS DE OLIVEIRA ABREU

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 19/12/1988

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000008175

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 07966503909

Responsável pac.: JOSIELLE BASTOS DE OLIVEIRA ABREU

Nome da Mãe: EMILIA ALVES BASTOS DE OLIVEIRA

Endereço: RUA SC 451 KM 13 ESTANCIA NOVA

Tel.: (49) 991048670

Bairro: INTERIOR

Município: CURITIBANOS

UF: SC

CEP: 89.520-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 27/04/2025

Data saída: 30/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	700000167416604	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	3	000/000	04/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
8	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE UREIA
9	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE SODIO
10	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
11	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
12	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
13	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE CREATININA
14	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

VALOR TOTAL : 6.246,14

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

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

Num AIH: 422510381721-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 27/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: ROSENILDE MATIAS DE OLIVEIRA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 05/03/1982

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000006314

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 03812593904

Responsável pac.: ROSENILDE MATIAS DE OLIVEIRA

Nome da Mãe: SALETE FERREIRA DE OLIVEIRA

Endereço: RUA ZECA TULIO ANTUNES PEREIRA

Tel.: (49) 991575240

Bairro: CENTRO

Município: BOCAINA DO SUL

UF: SC

CEP: 88.538-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 27/04/2025

Data saída: 30/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	700000167416604	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0202050017	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E
8	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	04/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
9	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE UREIA
10	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE SODIO
11	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
12	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
13	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE CREATININA
14	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

VALOR TOTAL : 6.211,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

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

Num AIH: 422510381722-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 27/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEB6C2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: PATRICIA TREVISAN

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 19/06/1995

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002409

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 09432797988

Responsável pac.: PATRICIA TREVISAN

Nome da Mãe: SALETE FATIMA ZAGONEL TREVISAN

Endereço: RUA RUA RONDONIA 76

Tel.: (49) 984360490

Bairro: SANTO ANTONIO

Município: CHAPECO

UF: SC

CEP: 89.815-520

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 27/04/2025

Data saída: 30/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	700000167416604	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
8	0202020142	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
9	0202020134	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
10	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE SODIO
11	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
12	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
13	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE CREATININA
14	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

VALOR TOTAL : 6.200,10

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

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

Num AIH: 422510381833-1

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 28/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: MARCIA LUZIA FREITAG

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 30/08/1978

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002412

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 00646095960

Responsável pac.: MARCIA LUZIA FREITAG

Nome da Mãe: LOURDES MARIA FREITAG

Endereço: RUA AV BELEM 1960 AP 02

Tel.: (49) 988052108

Bairro: SANTO ANTONIO

Município: PINHALZINHO

UF: SC

CEP: 89.870-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 28/04/2025

Data saída: 01/05/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	8	126/005	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	8	126/005	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	3	000/000	04/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE UREIA
8	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE SODIO
9	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
10	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025 HEMOGRAMA COMPLETO
11	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
12	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE CREATININA
13	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	37,36					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	50,80					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	24,00					

VALOR TOTAL : 6.257,16

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

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

Num AIH: 422510381837-5

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 28/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : JUCEMARA NARCISO

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 01/03/1991

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002971

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 06970272958

Responsável pac. : JUCEMARA NARCISO

Nome da Mãe : IVETE MARIA FERNANDES NARCISO

Endereço : RUA HERMES PERTTUSAT 14

Tel.: (49) 999348560

Bairro: BELA VISTA

Município : XAXIM

UF : SC

CEP : 89.825-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 28/04/2025

Data saída : 01/05/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E669 Obesidade não especificada

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	04/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	04/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
9	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025 COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
10	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
11	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE UREIA
12	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE CREATININA
13	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
14	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE SODIO
15	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
16	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025 HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
Direto		Direto		Rateado	
Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
28,02					
38,10					
4.145,00					
		600,00			
				1.400,00	
16,00					

VALOR TOTAL : 6.227,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Num AIH: 422510382198-3

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 31/03/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: ZILDA FATIMA GARDINO RIBEIRO

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 13/02/1974

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003369

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 86111647920

Responsável pac.: ZILDA FATIMA GARDINO RIBEIRO

Nome da Mãe: TEREZINHA EVANI GARDINO

Endereço: RUA RUA BELO HORIZONTE 28 CASA

Tel.: (49) 988434641

Bairro: NAVEGANTES

Município: OURO

UF: SC

CEP: 89.663-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 31/03/2025

Data saída: 03/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E669

Obesidade não especificada

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Diag. secund.8:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	9	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0204030170	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	03/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	9,34					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	57,15					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.211,49

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

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

Num AIH: 422510382616-3

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 30/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 700506758063658

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 700506758063658

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: UELIKA SIMONE MEDEIROS

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 09/01/1998

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000001493

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 10807048925

Responsável pac.: UELIKA SIMONE MEDEIROS

Nome da Mãe: ORTENIR MEDEIROS

Endereço: RUA VILA SANTO ANTONIO CASA

Tel.: (49) 984330410

Bairro: INTERIOR

Município: SALTINHO

UF: SC

CEP: 89.981-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 30/04/2025

Data saída: 03/05/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	700506758063658	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	709608629305773	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	05/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	05/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
7	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE CREATININA
8	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	04/2025 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
9	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE UREIA
10	0202020142	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
11	0202020134	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
12	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE SODIO
13	0202010562	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE MAGNESIO
14	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
15	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025 HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

VALOR TOTAL : 6.222,14

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1
QTD SUPERIOR AO MÁXIMO PERMITIDO (DIAS INTERNAÇÃO NA COMPETÊNCIA * 3)	CMPT/DIAS/QTD: 202505/2/7	3

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

Num AIH: 422510382617-4

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 07/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 700506758063658

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 700506758063658

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : IVANIR RODRIGUES DA COSTA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 17/07/1978

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003353

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 03546229940

Responsável pac. : IVANIR RODRIGUES DA COSTA

Nome da Mãe : IMIRENA ANTUNES DA COSTA

Endereço : RUA LAURI RIBEIRO NEVES 300 CASA

Tel.: (49) 991760240

Bairro: FAMILIAR

Município : CONCORDIA

UF : SC

CEP : 89.715-899

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 07/05/2025

Data saída : 10/05/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	700506758063658	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	704200567349190	225225(2)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
4	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CURATIVO SIMPLES
5	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	05/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	7029000509206479	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	7029000509206479	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
10	0301010048	7029000509206479	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
11	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
12	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
13	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
14	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
15	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
16	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
17	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
18	0202020134	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
19	0202020142	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
20	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
Direto		Direto		Rateado	
Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
18,68					
25,40					
4.145,00			600,00		1.400,00
16,00					

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

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

Num AIH: 422510382623-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 30/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 703003853528774

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 703003853528774

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : GRACIELE APARECIDA NICANOR DAHMER

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 28/07/1985

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000005163

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 04752572940

Responsável pac. : GRACIELE APARECIDA NICANOR DAHMER

Nome da Mãe : SELVINA JACINTO NICANOR

Endereço : RUA RUA RIZIERI JOAO PEROTTI 516

Tel.: (49) 998305276

Bairro: IMIGRANTES

Município : CONCORDIA

UF : SC

CEP : 89.711-062

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 30/04/2025

Data saída : 03/05/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	703003853528774	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	05/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	05/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE UREA
7	0202020142	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
8	0202020134	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
9	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE SODIO
10	0202010562	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE MAGNESIO
11	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
12	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025 HEMOGRAMA COMPLETO
13	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
14	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE CREATININA
15	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

VALOR TOTAL : 6.222,14

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1
QTD SUPERIOR AO MÁXIMO PERMITIDO (DIAS INTERNAÇÃO NA COMPETÊNCIA * 3)	CMPT/DIAS/QTD: 202505/2/7	3

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

Num AIH: 422510382625-1

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 30/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 703003853528774

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 703003853528774

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : MARINA VERONESE

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 05/02/1992

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000005442

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 09240954902

Responsável pac. : MARINA VERONESE

Nome da Mãe : JOVELANIA MINGOTTI VERONESE

Endereço : RUA RUA ANTONIO MICHELON 150

Tel.: (49) 998117198

Bairro: LIBERDADE

Município : CONCORDIA

UF : SC

CEP : 89.710-119

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 30/04/2025

Data saída : 03/05/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E668 Outra obesidade

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	703003853528774	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	05/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	05/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
7	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE CREATININA
8	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
9	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE UREIA
10	0202020142	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
11	0202020134	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
12	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE SODIO
13	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
14	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025 HEMOGRAMA COMPLETO
15	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
16	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	05/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

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

VALOR TOTAL : 6.235,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Conteúdo do campo

0407010386

Linha :

1

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

Num AIH: 422510382653-7

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 01/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: ELIANE LOURDES DE ALMEIDA DE CHAVES

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 24/02/1982

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000004553

Raça/Cor: PARDA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 05204831975

Responsável pac.: ELIANE LOURDES DE ALMEIDA DE CHAVES

Nome da Mãe: NILCE DE ALMEIDA

Endereço: RUA RIA HEITOR MARCHIOTI 46

Tel.: (49) 988412208

Bairro: SAO JORGE

Município: HERVAL D OESTE

UF: SC

CEP: 89.610-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 01/05/2025

Data saída: 04/05/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E668 Outra obesidade

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	709608661897877	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREA
7	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
8	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
9	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
10	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

VALOR TOTAL : 6.200,10

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

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

Num AIH: 422510382654-8

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 01/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: ROSANI KUNZ

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 15/11/1979

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000005081

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 02323636928

Responsável pac.: ROSANI KUNZ

Nome da Mãe: DIVA KUNZ

Endereço: RUA EDALVINO MATIELO 30

Tel.: (49) 985016176

Bairro: CENTRO

Município: SEARA

UF: SC

CEP: 89.770-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 01/05/2025

Data saída: 04/05/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	709608661897877	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
7	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
8	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
9	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
10	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
11	0202010562	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
12	0202010210	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CALCIO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

VALOR TOTAL : 6.200,10

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

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

Num AIH: 422510382655-9

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 01/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: CRISTINA DILDA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 22/12/1975

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000005114

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 00457031913

Responsável pac.: CRISTINA DILDA

Nome da Mãe: MARIA WILMA MARTINAZZO DILDA

Endereço: RUA RUA DISTRITO FEDERAL 150

Tel.: (49) 988190063

Bairro: ESTADOS

Município: CONCORDIA

UF: SC

CEP: 89.703-496

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 01/05/2025

Data saída: 04/05/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E668 Outra obesidade

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	709608661897877	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0204030170	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	05/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
7	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
8	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
9	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
10	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
11	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
12	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

VALOR TOTAL : 6.211,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

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

Num AIH: 422510382656-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 01/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : CLESI MARIA RUPPENTHAL

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 18/10/1962

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000004542

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 94723664904

Responsável pac. : CLESI MARIA RUPPENTHAL

Nome da Mãe : AMELIA MARIA FINGER

Endereço : RUA LINHA ARROIO DO MEIO

Tel.: (49) 999132006

Bairro: INTERIOR

Município : PERITIBA

UF : SC

CEP : 89.750-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 01/05/2025

Data saída : 04/05/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	709608629305773	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010040	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	3	000/000	05/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
7	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREA
8	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
9	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
10	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
11	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	28,02					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	24,00					

VALOR TOTAL : 6.235,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

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

Num AIH: 422510383333-5

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 12/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : CLEONICE ZIMMERMANN

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 24/03/1970

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002981

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 71299033920

Responsável pac. : CLEONICE ZIMMERMANN

Nome da Mãe : IRIS ZIMMERMANN

Endereço : RUA LINHA SANTO ANTAO

Tel.: (49) 991866012

Bairro: INTERIOR

Município : PALMITOS

UF : SC

CEP : 89.887-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 12/05/2025

Data saída : 15/05/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E669 Obesidade não especificada

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	4	000/000	05/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	9	126/005	05/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	9	126/005	05/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
9	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025 COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
10	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
11	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE UREIA
12	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE CREATININA
13	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
14	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE SODIO
15	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
16	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025 HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e

03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em

04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno

04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno

04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno

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

VALOR TOTAL : 6.244,18

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

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

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

Num AIH: 422510383334-6

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 08/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : THAYS ANGELA VENTURI

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 12/09/1984

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000004109

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 06047932940

Responsável pac. : THAYS ANGELA VENTURI

Nome da Mãe : IVANICE ANGELA VENTURI

Endereço : RUA TRAVESSA JOAO XAVIER 1574 CASA

Tel.: (49) 988496979

Bairro: SANTO ANTONIO

Município : HERVAL D OESTE

UF : SC

CEP : 89.610-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 08/05/2025

Data saída : 11/05/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
9	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
10	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
11	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
12	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
13	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
14	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
15	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

VALOR TOTAL : 6.189,08

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

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

Num AIH: 422510383335-7

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 08/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : GORETE FARIAS

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 23/07/1979

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003155

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 00302811052

Responsável pac. : GORETE FARIAS

Nome da Mãe : JUREMA PRESOTTO

Endereço : RUA RUA PREFEITO DOMINGOS MACHADO DE LIMA 252

Tel.: (49) 991878558

Bairro: CENTRO

Município : CONCORDIA

UF : SC

CEP : 89.700-023

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 08/05/2025

Data saída : 11/05/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	3	000/000	05/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
8	0211020036	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	ELETROCARDIOGRAMA
9	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
10	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
11	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
12	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
13	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
14	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
15	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

VALOR TOTAL : 6.246,14

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

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

Num AIH: 422510383336-8

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 08/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : FERNANDA MOREIRA PADILHA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 10/04/1996

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003233

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 09696467982

Responsável pac. : FERNANDA MOREIRA PADILHA

Nome da Mãe : MARIA APARECIDA MOREIRA

Endereço : RUA PORTO ALEGRE 410

Tel.: (49) 999307477

Bairro: ALTO DA GLORIA

Município : TANGARA

UF : SC

CEP : 89.642-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 08/05/2025

Data saída : 11/05/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	05/2025	CURATIVO SIMPLES
5	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
10	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
11	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
12	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
13	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
14	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
15	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
16	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
Direto		Direto		Rateado	
Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
14,01					
19,05					
4.145,00					
		600,00			
				1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.178,06

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Conteúdo do campo
0407010386

Linha :
1

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

Num AIH: 422510383337-9

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 08/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: KARLA VALERIA MORSOLETTTO

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 22/04/1979

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003150

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 95152636972

Responsável pac.: KARLA VALERIA MORSOLETTTO

Nome da Mãe: GUILHERMINA MATIAS MORSOLETTTO

Endereço: RUA AVENIDA PRESIDENTE GETULIO VARGAS 47

Tel.: (49) 998260922

Bairro: SANTO ANTONIO

Município: FRAIBURGO

UF: SC

CEP: 89.580-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 08/05/2025

Data saída: 11/05/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorías

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Diag. secund.8:

Parto:

Número de Sidas

Número de Nascidos

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	05/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
6	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
7	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
8	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
9	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
10	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
11	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

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

VALOR TOTAL : 6.145,00

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Num AIH: 422510383338-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 09/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : NATHALIA DE LIMA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 21/03/1998

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003163

Raça/Cor: PARDA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 11364071975

Responsável pac. : NATHALIA DE LIMA

Nome da Mãe : CLAUDETE DE LIMA

Endereço : RUA LEONILDO JOSE MORETTO 71

Tel.: (49) 999434190

Bairro: LOTEAMENTO FREI LENC

Município : CONCORDIA

UF : SC

CEP : 89.712-054

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 09/05/2025

Data saída : 12/05/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704703757568037	225225(1)	000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	4	000/000	05/2025	CURATIVO SIMPLES
5	0802010016	000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
9	0301010048	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
10	0201020041	000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
11	0202010694	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
12	0202010317	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
13	0202010600	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
14	0202010635	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
15	0202010201	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
16	0202020380	000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

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

VALOR TOTAL : 6.208,10

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Conteúdo do campo

0407010386

Linha :

1

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

Num AIH: 422510383339-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 07/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 703003853528774

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 703003853528774

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : ANDREIA CARMEN LAND ANTUNES DE ALMEIDA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 03/09/1979

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000005156

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 03980549917

Responsável pac. : ANDREIA CARMEN LAND ANTUNES DE ALMEIDA

Nome da Mãe : MARIA SALETE LAND

Endereço : RUA ISOTTON

Tel.: (47) 996628009

Bairro: INTERIOR

Município : VARGEO

UF : SC

CEP : 89.690-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 07/05/2025

Data saída : 10/05/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	703003853528774	225225(1)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	05/2025	CURATIVO SIMPLES
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
9	0301010048	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
10	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
11	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
12	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREA
13	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
14	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
15	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
16	0202010562	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
17	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
18	0202020142	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
19	0202020134	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
20	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	23,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diários	8,00					

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

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

Num AIH: 422510383344-5

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 09/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : ALMIRA FARIAS

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 14/05/1979

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003234

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 02112866990

Responsável pac. : ALMIRA FARIAS

Nome da Mãe : ORVALINA FARIAS

Endereço : RUA MANOEL DE OLIVEIRA 30 CASA 01

Tel.: (49) 991113046

Bairro: NSA SRA APARECIDA

Município : VIDEIRA

UF : SC

CEP : 89.562-784

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 09/05/2025

Data saída : 12/05/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704703757568037	225225(1)	000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	05/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0203020030	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	120/001	05/2025	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
5	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
6	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
10	0301010048	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
11	0201020041	000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
12	0202010694	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREA
13	0202010317	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
14	0202010600	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
15	0202010635	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
16	0202020380	000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

02.03.02-Exames anatomopatológicos
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno

Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
Direto		Direto		Rateado	
Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
40,78					
18,68					
25,40					
4.145,00					
		600,00			
				1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.229,86

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Conteúdo do campo
0407010386
Linha :
1

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

Num AIH: 422510383345-6

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 08/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEB6C2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: MARIANA NADAL CERATTO

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 11/08/1999

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000005160

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 08455934980

Responsável pac.: MARIANA NADAL CERATTO

Nome da Mãe: GENI DE LURDES NADAL CERATTO

Endereço: RUA JOSE GASPARI

Tel.: (49) 998032415

Bairro: CENTRO

Município: MAREMA

UF: SC

CEP: 89.860-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 08/05/2025

Data saída: 11/05/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Diag. secund.8:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

VALOR TOTAL : 6.189,08

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

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

Num AIH: 422510383347-8

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 12/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEB6C2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : LIAMARA MICHAELSEN CAPPELLARO

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 10/05/1974

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000005079

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 81681534991

Responsável pac. : LIAMARA MICHAELSEN CAPPELLARO

Nome da Mãe : DARSÍ MICHAELSEN

Endereço : RUA ANTONIO POSSAN 540

Tel.: (49) 984092686

Bairro: DAS NACOES

Município : SEARA

UF : SC

CEP : 89.770-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 12/05/2025

Data saída : 15/05/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E669 Obesidade não especificada

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	5	000/000	05/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
8	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
9	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
10	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
11	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
12	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
13	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
14	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
15	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

VALOR TOTAL : 6.222,14

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

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

Num AIH: 422510383602-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 14/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 700506758063658

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 700506758063658

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: JOCILENE JULIANA NIEVINSKI PASINI

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 13/09/1983

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002410

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 03914180927

Responsável pac.: JOCILENE JULIANA NIEVINSKI PASINI

Nome da Mãe: GERTRUDES NOVELLO NIEVINSKI

Endereço: RUA PIASESC

Tel.: (49) 991331256

Bairro: INTERIOR

Município: BELMONTE

UF: SC

CEP: 89.925-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 14/05/2025

Data saída: 17/05/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E669

Obesidade não especificada

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0407010386	700506758063658	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	700000167416604	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
6	0202020142	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
7	0202020134	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
8	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
9	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
10	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
11	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
12	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
13	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

VALOR TOTAL : 6.200,10

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

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

Num AIH: 422510383606-3

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 09/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEB6C2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : SOLANGE APARECIDA MORON

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 23/07/1981

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003217

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 00560473982

Responsável pac. : SOLANGE APARECIDA MORON

Nome da Mãe : JULIETA RODRIGUES

Endereço : RUA RUA ERNESTO LAZZAROTO 25

Tel.: (49) 999171340

Bairro: VILA VERDE

Município : VIDEIRA

UF : SC

CEP : 89.564-416

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 09/05/2025

Data saída : 12/05/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorías

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0407010386	704703757568037	225225(1)	000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

VALOR TOTAL : 6.211,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

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

Num AIH: 422510383607-4

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 12/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEB6C2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : JOCELENE DE ALMEIDA BARBOSA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 01/11/1982

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000005358

Raça/Cor: PARDA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 04484832976

Responsável pac. : JOCELENE DE ALMEIDA BARBOSA

Nome da Mãe : EVA DE ALMEIDA BARBOSA

Endereço : RUA ACACIA MIMOSA 264 CASA

Tel.: (49) 991641622

Bairro: PRO FLOR

Município : CORREIA PINTO

UF : SC

CEP : 88.535-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 12/05/2025

Data saída : 15/05/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E669 Obesidade não especificada

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1 000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1 000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	5 000/000	05/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2 000/000	05/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0301010048	705802475048334	223288	00000003039250	000000003039250	1 000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0203020030	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1 120/001	05/2025	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
7	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1 000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1 000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
9	0301010048	7029000509206479	223605	00000003039250	000000003039250	1 000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
10	0302060022	7029000509206479	223605	00000003039250	000000003039250	4 126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
11	0302040021	7029000509206479	223605	00000003039250	000000003039250	4 126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
12	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1 000/000	05/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
13	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1 000/000	05/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
14	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1 000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREAIA
15	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1 000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
16	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1 000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
17	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1 000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
18	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1 000/000	05/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
19	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1 000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

02.03.02-Exames anatomopatológicos
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno

Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
Direto		Direto		Rateado	
Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
40,78					
18,68					
25,40					
4.145,00					
		600,00			
				1.400,00	

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

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

Num AIH: 422510383608-5

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 12/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : EVERTON STANKI DE MATIA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 01/03/2005

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000005073

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 11130430910

Responsável pac. : EVERTON STANKI DE MATIA

Nome da Mãe : JOSEANE PEREIRA STANKI DE MATIA

Endereço : RUA ELIZANDRO MARTINELI

Tel.: (49) 999623284

Bairro: CENRO

Município : CELSO RAMOS

UF : SC

CEP : 88.598-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 12/05/2025

Data saída : 15/05/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E669 Obesidade não especificada

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/006	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	3	000/000	05/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
8	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
9	0202020142	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
10	0202020134	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
11	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
12	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
13	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	3	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
14	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
15	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
16	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
Direto		Direto		Rateado	
Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
23,35					
31,75					
4.145,00					
		600,00			
				1.400,00	
24,00					

VALOR TOTAL : 6.224,10

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Conteúdo do campo
0407010386
Linha :
1

ADVERTENCIAS :
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126006 LINHA: 4

Num AIH: 422510385156-2

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 22/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: ANDREIA DALLA NORA GREZELE

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 29/11/1986

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000001497

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 05481330938

Responsável pac.: ANDREIA DALLA NORA GREZELE

Nome da Mãe: ANIR TEREZA DALLA NORA

Endereço: RUA ARNO SACHS 47 CASA

Tel.: (49) 991216571

Bairro: BOM JARDIM

Município: IPORA DO OESTE

UF: SC

CEP: 89.899-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 22/05/2025

Data saída: 26/05/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
7	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
8	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
9	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
10	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
11	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

VALOR TOTAL : 6.211,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

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

Num AIH: 422510385157-3

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 22/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: DANIEL NICOLAU DA CUNHA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 06/12/1969

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002661

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 72576227953

Responsável pac.: DANIEL NICOLAU DA CUNHA

Nome da Mãe: HILDA DA CUNHA

Endereço: RUA JOAO PESSOA 2823

Tel.: (49) 988111747

Bairro: CENTRO

Município: PINHALZINHO

UF: SC

CEP: 89.870-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 22/05/2025

Data saída: 25/05/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E669

Obesidade não especificada

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
8	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
9	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
10	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
11	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
12	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

VALOR TOTAL : 6.211,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

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

Num AIH: 422510385158-4

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 22/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: LOIVA PAULA CANEPPELE TOMAZELLI

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 15/04/1983

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000001474

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 05877879960

Responsável pac.: LOIVA PAULA CANEPPELE TOMAZELLI

Nome da Mãe: LUCIA CANEPPELE

Endereço: RUA WILIBALDO HAAS 209 CASA

Tel.: (49) 991466103

Bairro: SANTA TEREZINHA

Município: GUARACIABA

UF: SC

CEP: 89.920-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 22/05/2025

Data saída: 25/05/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
8	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
9	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
10	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
11	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
12	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

VALOR TOTAL : 6.200,10

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

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

Num AIH: 422510385163-9

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 18/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: MARILENE VARELA DE OLIVEIRA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 15/12/1964

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000004114

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 51373157968

Responsável pac.: MARILENE VARELA DE OLIVEIRA

Nome da Mãe: ZELINDA SUTIL DE OLIVEIRA

Endereço: RUA RUA MARECHAL DEODORO 566 CASA

Tel.: (49) 999345243

Bairro: NOSSA SENHORA DE FAT

Município: HERVAL D OESTE

UF: SC

CEP: 89.610-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 18/05/2025

Data saída: 21/05/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	8	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	8	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010040	000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	3	000/000	05/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
7	0202010317	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
8	0202010694	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
9	0202010635	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
10	0202020380	000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
11	0202010732	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
12	0202030202	000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA
13	0202010210	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CALCIO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	37,36					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	50,80					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	24,00					

VALOR TOTAL : 6.257,16

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

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

Num AIH: 422510385164-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 18/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : GISELLE PRESTES DE SOUZA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 05/07/1989

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000009281

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 06990988908

Responsável pac. : GISELLE PRESTES DE SOUZA

Nome da Mãe : CLAUDETE RODRIGUES DE SOUZA

Endereço : RUA AMALIA HEBERLE 155

Tel.: (49) 999531490

Bairro: CENTRO

Município : AGUA DOCE

UF : SC

CEP : 89.654-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 18/05/2025

Data saída : 21/05/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	05/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0301010048	705802475048334	223288	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	05/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	05/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	05/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
10	0301010048	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
11	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025 COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
12	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
13	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE UREA
14	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE CREATININA
15	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
16	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE SODIO
17	0202010210	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE CALCIO
18	0202010562	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE MAGNESIO
19	0202030083	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025 DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
20	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025 HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	32,69					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	44,45					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

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

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

Num AIH: 422510385165-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 15/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEB6C2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : LORECI DOS SANTOS

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 14/02/1984

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002154

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 06754566906

Responsável pac. : LORECI DOS SANTOS

Nome da Mãe : CATARINA DOS SANTOS

Endereço : RUA RUA D 45 F 544

Tel.: (49) 991975407

Bairro: SAO LUIZ

Município : SAO MIGUEL D OESTE

UF : SC

CEP : 89.900-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 15/05/2025

Data saída : 18/05/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	3	000/000	05/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	28,02					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	24,00					

VALOR TOTAL : 6.235,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

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

Num AIH: 422510385166-1

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 15/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : CATIANE APARECIDA GONCALVES

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 06/08/1988

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003145

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 05961013928

Responsável pac. : CATIANE APARECIDA GONCALVES

Nome da Mãe : HELENA ROCHA KUSTER GONCALVES

Endereço : RUA RUA LUIZ IBRAIN GOULART 601

Tel.: (49) 988291990

Bairro: NOVA ALVORADA

Município : CURITIBANOS

UF : SC

CEP : 89.520-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 15/05/2025

Data saída : 18/05/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
6	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
7	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
8	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
9	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
10	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

VALOR TOTAL : 6.189,08

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

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

Num AIH: 422510385168-3

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 23/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: FABIANA VESENICK

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 03/01/1991

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000005109

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 02478651092

Responsável pac.: FABIANA VESENICK

Nome da Mãe: MARLEI MALETZKE VESENICK

Endereço: RUA RUA CAIAPOS 209

Tel.: (49) 991181640

Bairro: ITAIBA

Município: CONCORDIA

UF: SC

CEP: 89.707-094

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 23/05/2025

Data saída: 26/05/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	3	000/000	05/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
8	0202020142	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
9	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
10	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
11	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	28,02					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	24,00					

VALOR TOTAL : 6.235,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

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

Num AIH: 422510385170-5

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 23/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : TATIANE SIMONE BERGMANN MASS BOEHLKE

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 13/01/1994

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: PARAGUAI

Prontuário: 000000000005802

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 01245366971

Responsável pac. : TATIANE SIMONE BERGMANN MASS BOEHLKE

Nome da Mãe : SILVIA GESI BERGMANN

Endereço : RUA LINHA LAGEADO DAS FLORES

Tel.: (49) 998417634

Bairro: INTERIOR

Município : BOM JESUS DO OESTE

UF : SC

CEP : 89.873-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 23/05/2025

Data saída : 26/05/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Diag. secund.8:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREA
7	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
8	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	2	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
9	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
10	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	05/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

VALOR TOTAL : 6.222,14

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

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

Num AIH: 422510385171-6

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 16/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : DENISE RAMOS DAMACENO

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 12/08/1982

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000009832

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 30937182877

Responsável pac. : DENISE RAMOS DAMACENO

Nome da Mãe : ANGELA RAMOS

Endereço : RUA SAO JORGE LESTE

Tel.: (49) 991551787

Bairro: INTERIOR

Município : BELMONTE

UF : SC

CEP : 89.925-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 16/05/2025

Data saída : 19/05/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	705108872469540	225225(2)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
4	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	5	000/000	05/2025	CURATIVO SIMPLES
5	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
9	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
10	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
11	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
12	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
13	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
14	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
15	0202010210	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CALCIO
16	0202010562	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
17	0202030083	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
18	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

VALOR TOTAL : 6.211,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Num AIH: 422510385172-7

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 16/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : EDUARDO ALVES

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 24/02/1984

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000007787

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 04895615944

Responsável pac. : EDUARDO ALVES

Nome da Mãe : NELCI TERESINHA ALVES

Endereço : RUA TONIO RIBAS DE MACEDO 721

Tel.: (49) 999205595

Bairro: BOM JESUS

Município : CURITIBANOS

UF : SC

CEP : 89.520-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 16/05/2025

Data saída : 19/05/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	705108872469540	225225(2)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0407010386	700000167416604	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
4	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	6	000/000	05/2025	CURATIVO SIMPLES
5	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
10	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
11	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
12	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
13	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
14	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
15	0202030202	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA
16	0202010210	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CALCIO
17	0202010562	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
18	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
19	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
Direto		Direto		Rateado	
Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
14,01					
19,05					
4.145,00					
		600,00			
				1.400,00	

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

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

Num AIH: 422510385173-8

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 19/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : ROSALINA PINHEIRO DE ALMEIDA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 13/06/1971

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002328

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 01669802930

Responsável pac. : ROSALINA PINHEIRO DE ALMEIDA

Nome da Mãe : WALDOMIRA PINHEIRO

Endereço : RUA PROF SANTO ROSSETTO 400

Tel.: (49) 988169524

Bairro: VILA REAL

Município : CHAPECO

UF : SC

CEP : 89.805-861

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 19/05/2025

Data saída : 22/05/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	6	000/000	05/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0301010048	705802475048334	223288	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
8	0301010048	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
9	0201020041	000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
10	0202010732	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
11	0202010694	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
12	0202010317	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
13	0202010600	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
14	0202010635	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
15	0202010201	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
16	0202020380	000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e

03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em

04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno

04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno

04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno

Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
Direto		Direto		Rateado	
Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
32,69					
38,10					
4.145,00					
		600,00			
				1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.215,79

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Conteúdo do campo

0407010386

Linha :

1

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

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

Num AIH: 422510385174-9

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 18/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : LUANA BATISTA FELICETTI

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 04/10/2001

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002398

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 12379541930

Responsável pac. : LUANA BATISTA FELICETTI

Nome da Mãe : ONILVA APARECIDA MORINELLI BATISTA

Endereço : RUA OSWALDO ARANHA 1394

Tel.: (49) 998136487

Bairro: PRESIDENTE MEDICI

Município : CHAPECO

UF : SC

CEP : 89.801-315

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 18/05/2025

Data saída : 21/05/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	8	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	8	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0802010016	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	3	000/000	05/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
8	0202010694	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREA
9	0202020142	000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
10	0202020134	000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
11	0202010635	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
12	0202010600	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
13	0202020380	000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
14	0202010732	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
15	0202010317	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
16	0202010201	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e

03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em

04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno

04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno

04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno

08.02.01-Diárias

Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
Direto		Direto		Rateado	
Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
37,36					
50,80					
4.145,00					
		600,00			
				1.400,00	
24,00					

VALOR TOTAL : 6.257,16

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Num AIH: 422510385175-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 19/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEB6C2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: LIDIANE FATIMA DE ASSUNCAO

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 31/12/1983

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002962

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 05033561901

Responsável pac.: LIDIANE FATIMA DE ASSUNCAO

Nome da Mãe: NEONI SALETE VELOZO DE ASSUNCAO

Endereço: RUA ANTONIO LUNART 08

Tel.: (49) 998927144

Bairro: ARI LUNART

Município: XAXIM

UF: SC

CEP: 89.825-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 19/05/2025

Data saída: 22/05/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	05/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
6	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
7	0301010048	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
9	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
10	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
11	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
12	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
13	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

VALOR TOTAL : 6.189,08

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 5
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 6

Num AIH: 422510385176-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 19/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEB6C2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: SCHEILA KELI BAHR

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 14/12/1976

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003218

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 01445854996

Responsável pac.: SCHEILA KELI BAHR

Nome da Mãe: SALETE MARILENE ROGELIN BAHR

Endereço: RUA PAULO PEDROSO 183

Tel.: (49) 988680660

Bairro: SAO CRISTOVAO

Município: FRAIBURGO

UF: SC

CEP: 89.580-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 19/05/2025

Data saída: 22/05/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0301010048	705802475048334	223288	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
5	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	05/2025	CURATIVO SIMPLES
6	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
8	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
9	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
10	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
11	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
12	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
13	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
14	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
15	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

VALOR TOTAL : 6.222,14

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

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

Num AIH: 422510385177-1

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 19/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : ANA KAROLINA ANDRIN DOS SANTOS

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 08/01/2000

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000005341

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 09371406941

Responsável pac. : ANA KAROLINA ANDRIN DOS SANTOS

Nome da Mãe : ROSANE DE LOURDES ANDRIN

Endereço : RUA RUA LUIZ G DA SILVA 439 LOT 12

Tel.: (49) 998319349

Bairro: SAO MIGUEL

Município : FRAIBURGO

UF : SC

CEP : 89.580-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 19/05/2025

Data saída : 22/05/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
6	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
7	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
8	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
9	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
10	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
11	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

VALOR TOTAL : 6.211,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

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

Num AIH: 422510385178-2

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 19/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: JOSEANA BELOTO BATISTA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 02/11/1978

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000006308

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 00108516903

Responsável pac.: JOSEANA BELOTO BATISTA

Nome da Mãe: ANA DEBARBA BELOTO

Endereço: RUA RUA ALEMANHA 251

Tel.: (49) 988217665

Bairro: NACOES

Município: FRAIBURGO

UF: SC

CEP: 89.580-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 19/05/2025

Data saída: 22/05/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	700000167416604	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
7	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
8	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
9	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
10	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
11	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
12	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

VALOR TOTAL : 6.219,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

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

Num AIH: 422510385179-3

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 22/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: DANIELA MARA FURLAN

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 01/04/1977

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003804

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 93325584934

Responsável pac.: DANIELA MARA FURLAN

Nome da Mãe: JANETE FURLAN

Endereço: RUA VALENTIN RAUTA 35

Tel.: (49) 991210233

Bairro: MORADA DO SOL

Município: SAO MIGUEL D OESTE

UF: SC

CEP: 89.900-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 22/05/2025

Data saída: 27/05/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E669 Obesidade não especificada

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0802010083	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	05/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
5	0306020068	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2	128/004	05/2025	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
6	0212010026	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	128/002	05/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
7	0212010034	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	128/002	05/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
8	0206030037	0000000000000000	000000	00000003210006	000000003039250	1	000/000	05/2025	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE /
9	0206030010	0000000000000000	000000	00000003210006	000000003039250	1	000/000	05/2025	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN
10	0301010048	705802475048334	223288	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
11	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	2	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
12	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	2	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
13	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
14	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
15	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
16	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
17	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
18	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
19	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
20	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
21	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	4	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
22	0202030083	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.06.03-Tomografia do abdomen, pelve e membros	277,26					
02.12.01-Exames do doador/receptor	68,16					
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					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

08.02.01-Diárias	1.020,00					
08.02.01-Diárias			180,00			

VALOR TOTAL : 7.762,30

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

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0206030037 LINHA: 8
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0206030010 LINHA: 9
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 14
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 15

Num AIH: 422510385180-4

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 26/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: LUANA ALVES ROCHA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 13/06/1991

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000009972

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 08683661962

Responsável pac.: LUANA ALVES ROCHA

Nome da Mãe: VANIA MARIA ALVES

Endereço: RUA CELSO BRAS 635

Tel.: (49) 988711875

Bairro: FLOR DA SERRA

Município: JOACABA

UF: SC

CEP: 89.600-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 26/05/2025

Data saída: 28/05/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Diag. secund.8:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	2	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	05/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
8	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
9	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
10	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
11	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
12	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
13	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
14	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

VALOR TOTAL : 6.227,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

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

Num AIH: 422510385763-4

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 26/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : MAIELI RENOSTO

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 27/01/1984

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000005108

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 05380539920

Responsável pac. : MAIELI RENOSTO

Nome da Mãe : MARIA SALETE RENOSTO

Endereço : RUA SANTO COLLA 420 APT0 304

Tel.: (49) 999561994

Bairro: SANTA CRUZ

Município : CONCORDIA

UF : SC

CEP : 89.703-166

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 26/05/2025

Data saída : 29/05/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	05/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010083	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	05/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
6	0211020036	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	ELETROCARDIOGRAMA
7	0301010048	705802475048334	223288	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	2	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
9	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
10	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
11	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
12	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
13	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
14	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREAIA
15	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
16	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
17	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
18	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
19	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e

03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em

04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno

04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno

04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno

08.02.01-Diárias

08.02.01-Diárias

Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
Direto		Direto		Rateado	
Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
23,35					
31,75					
4.145,00		600,00		1.400,00	
1.020,00		180,00			

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

Num AIH: 422510385764-5

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 26/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : DAIANE LORENCO DE CORDUVA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 05/09/1996

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000005817

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 10484192906

Responsável pac. : DAIANE LORENCO DE CORDUVA

Nome da Mãe : ZELIR DE CORDUVA

Endereço : RUA ROMENIA 856

Tel.: (49) 999337403

Bairro: NACOES

Município : FRAIBURGO

UF : SC

CEP : 89.580-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 26/05/2025

Data saída : 29/05/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	05/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010083	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	05/2025 DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
6	0211020036	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025 ELETROCARDIOGRAMA
7	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
8	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	2	000/000	05/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
9	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	05/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
10	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	05/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
11	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025 COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
12	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
13	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE UREIA
14	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE CREATININA
15	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE SODIO
16	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
17	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
18	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025 HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	23,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	1.028,00					
08.02.01-Diárias			180,00			

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

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

Num AIH: 422510385765-6

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 26/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : VALDICE MARIA RODRIGUES

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 20/05/1982

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000004539

Raça/Cor: PARDA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 00560897596

Responsável pac. : VALDICE MARIA RODRIGUES

Nome da Mãe : MARIA DE JESUS

Endereço : RUA CORONEL PEDRO CARLOS 376

Tel.: (49) 991612569

Bairro: CENTRO

Município : CAMPOS NOVOS

UF : SC

CEP : 89.620-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 26/05/2025

Data saída : 29/05/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	05/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010083	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	05/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
6	0301100055	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA
7	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	2	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
10	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
11	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
12	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
13	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
14	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
15	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
16	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
17	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
18	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	28,02					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	1.020,00					
08.02.01-Diárias			180,00			

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1
ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 8		
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9		

Num AIH: 422510385766-7

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 26/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$EFEBAC2

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : DOUGLAS BACCARIN

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 26/05/1987

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000004115

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 05711684930

Responsável pac. : DOUGLAS BACCARIN

Nome da Mãe : LUCIA MACEDO MELLO BACCARIN

Endereço : RUA JOAO MARIA ALVES 32 CASA

Tel.: (49) 991473552

Bairro: GUILHERME RAUEN

Município : SANTA CECILIA

UF : SC

CEP : 89.540-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 26/05/2025

Data saída : 29/05/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0802010083	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	05/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
5	0204050138	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	05/2025	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)
6	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	05/2025	CURATIVO SIMPLES
7	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
8	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	2	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
9	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
10	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
11	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
12	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREA
13	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
14	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
15	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
16	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
17	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	28,02					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	1.028,00					
08.02.01-Diárias			180,00			

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

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