

Num AIH: 422510382048-7

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 06/03/2025

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: 702604296697248

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 702604296697248

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : OLIVA DAL POZZO

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 20/09/1955

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000000912

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 02945155931

Responsável pac. : OLIVA DAL POZZO

Nome da Mãe : ERNESTA DALLA COSTA VOLPINI

Endereço : RUA LINHA MARIA GORETTI

Tel.: (49) 999566400

Bairro: INTERIOR

Município : CONCORDIA

UF : SC

CEP : 89.715-899

Procedimento solicitado : 0403010250

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FISTULA LIQUORICA RAQUIDIANA

Muda Proc.? Sim

Procedimento principal : 0408030640

REVISÃO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTORSE DA COLUNA CERVICAL ANTERIOR

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 06/03/2025

Data saída : 12/03/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000050330284991

Solicitação de Liberação: 00007 - PERM.MENOR

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior : 422510382266-5

Diag. principal: M511 Transtornos de discos lombares e de outros discos

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	0408030640	702604296697248	225260(1)	000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	REVISÃO DE ARTRODESE TRATAMENTO
2	0408030640	700000167416604	225151(6)	000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	REVISÃO DE ARTRODESE TRATAMENTO
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	8	000/000	03/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0301100047	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025	CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO
6	0802010040	000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	5	000/000	03/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
7	0201020041	000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
8	0202080080	000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	03/2025	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
9	0202010694	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	03/2025	DOSAGEM DE UREIA
10	0202010317	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	03/2025	DOSAGEM DE CREATININA
11	0202010600	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	03/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
12	0202010635	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	03/2025	DOSAGEM DE SODIO
13	0202010503	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA
14	0202020142	000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	03/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
15	0202020134	000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	03/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
16	0202020380	000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	2	000/000	03/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
17	0202010473	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE GLICOSE
18	0202120082	000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	03/2025	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)
19	0202010708	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE VITAMINA B12
20	0202010767	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D
21	0202050017	000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	03/2025	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica	943,00					
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica			141,00			
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica					329,00	
08.02.01-Diárias	40,00					

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0408030640	1

Num AIH: 422510382266-5

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 12/03/2025

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: 702604296697248

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 702604296697248

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: OLIVA DAL POZZO

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 20/09/1955

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000000912

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 02945155931

Responsável pac.: OLIVA DAL POZZO

Nome da Mãe: ERNESTA DALLA COSTA VOLPINI

Endereço: RUA LINHA MARIA GORETTI

Tel.: (49) 999566400

Bairro: INTERIOR

Município: CONCORDIA

UF: SC

CEP: 89.715-899

Procedimento solicitado: 0403010250

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FISTULA LIQUORICA RAQUIDIANA

Muda Proc.? Sim

Procedimento principal: 0408030640

REVISÃO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTORSE DA COLUNA CERVICAL ANTERIOR

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 12/03/2025

Data saída: 19/03/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000050330284991

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior: 422510382048-7

AIH posterior:

Diag. principal: M511 Transtornos de discos lombares e de outros discos

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	0408030640	702604296697248	225260(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025 REVISÃO DE ARTRODESE TRATAMENTO
2	0408030640	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025 REVISÃO DE ARTRODESE TRATAMENTO
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	5	000/000	03/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010040	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	6	000/000	03/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
6	0301100047	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	13	000/000	03/2025 CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO
7	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025 COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
8	0202050017	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	03/2025 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E
9	0202080080	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	03/2025 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
10	0202080013	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	03/2025 ANTIBIOGRAMA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica	943,00					
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica			141,00			
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica					329,00	
08.02.01-Diárias	48,00					

VALOR TOTAL : 1.461,00

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0408030640	1