

Num AIH: 422510373315-8

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 11/02/2025

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: 704809050688241

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704809050688241

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : NOELI CASSILDA BATTASINI OLSSON

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 24/10/1969

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000001590

Raça/Cor: PARDA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 91553407920

Responsável pac. : NOELI CASSILDA BATTASINI OLSSON

Nome da Mãe : GEMA BATTASINI

Endereço : RUA ERECHIM 63

Tel.: (49) 999382855

Bairro: ANTONIOLLI

Município : FAXINAL DOS GUEDES

UF : SC

CEP : 89.694-000

Procedimento solicitado : 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 11/02/2025

Data saída : 19/02/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000030579600904

Solicitação de Liberação: 00007 - PERM.MENOR

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor: LIBERADO

AIH anterior :

AIH posterior : 422510374676-5

Diag. principal: M131 Monoartrites não classificadas em outra parte

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0408040092	704809050688241	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	02/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
2	0408040092	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	02/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
3	0702030074	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	02/2025	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL
4	0702030597	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	02/2025	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
5	0702030139	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	02/2025	COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
6	0702030210	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	02/2025	COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO
7	0702030767	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	02/2025	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
8	0301040168	702105819260570	225151	0000000000000000	000000003039250	1	121/001	02/2025	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
9	0302040021	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	5	126/005	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
10	0302060022	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	5	126/005	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
11	0212010026	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	128/002	02/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
12	0212010034	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	128/002	02/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
13	0301010048	704808529580745	251510	000000003039250	000000003039250	2	000/000	02/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.12.01-Exames do doador/receptor	68,16					
03.01.04-Outros atendimentos realizados por profissionais	56,56					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	23,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
04.08.04-Cintura pélvica	4.613,10					
04.08.04-Cintura pélvica			390,00			
04.08.04-Cintura pélvica					911,13	
07.02.03-OPM em ortopedia	4.539,40					

VALOR TOTAL : 10.633,45

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

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

Num AIH: 422510378301-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 14/03/2025

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: 704809050688241

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704809050688241

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: CARLOS BALERINI

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 09/11/1956

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000001904

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 38561964987

Responsável pac.: CARLOS BALERINI

Nome da Mãe: SANTA FESTUGATTO BALERINI

Endereço: RUA ESTRADA PESSEGUEIRO CASA

Tel.: (49) 991649151

Bairro: INTERIOR

Município: GUARUJA DO SUL

UF: SC

CEP: 89.940-000

Procedimento solicitado: 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 14/03/2025

Data saída: 17/03/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: M169 Coxartrose 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	0408040092	704809050688241	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
2	0408040092	709608629305773	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
3	0702030210	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025	COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO
4	0702030074	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL
5	0702030767	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
6	0702031380	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO
7	0702030139	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	03/2025	COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
8	0702030597	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
9	0301040168	709608629305773	225151	000000003039250	000000003039250	1	121/001	03/2025	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
10	0301100284	704201792630188	223505	000000003039250	000000003039250	5	000/000	03/2025	CURATIVO SIMPLES
11	0301100144	704201792630188	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
12	0212010026	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	000/000	03/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
13	0212010034	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	000/000	03/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
14	0204060060	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	03/2025	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL
15	0302060022	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	4	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
16	0302040021	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	4	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
17	0301010048	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.12.01-Exames do doador/receptor	68,16					
03.01.04-Outros atendimentos realizados por profissionais	56,56					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	18,68					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	25,40					
04.08.04-Cintura pélvica	4.613,10					
04.08.04-Cintura pélvica			390,00			
04.08.04-Cintura pélvica					911,13	
07.02.03-OPM em ortopedia	4.684,82					

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0408040092	1
PROFISSIONAL NÃO VINCULADO AO CNES COM O CBO INFORMADO	DOC: 709608629305773	9

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010026 LINHA: 12
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010034 LINHA: 13
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 15
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 16
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0301040168 LINHA: 9

Num AIH: 422510378318-6

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 26/03/2025

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: 704809050688241

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704809050688241

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: VANDERLEI GERALDO

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 08/05/1980

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003664

Raça/Cor: AMARELA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 30883969866

Responsável pac.: VANDERLEI GERALDO

Nome da Mãe: ORDALINA DOS SANTOS GERALDO

Endereço: RUA DAS ROSAS 146 CASA

Tel.: (49) 999155264

Bairro: COHAB

Município: DIONISIO CERQUEIRA

UF: SC

CEP: 89.950-000

Procedimento solicitado: 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 26/03/2025

Data saída: 31/03/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: M161 Outras coxartroses primárias

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

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

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0408040092	704809050688241	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
2	0408040092	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
3	0702030210	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO
4	0702030074	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL
5	0702030139	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	03/2025 COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
6	0702030597	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	03/2025 COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
7	0702030767	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	2	000/000	03/2025 PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
8	0301040168	707806635281619	225151	0000000000000000	000000003039250	1	121/001	03/2025 PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
9	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	03/2025 CURATIVO SIMPLES
10	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
11	0212010026	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	000/000	03/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
12	0212010034	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	000/000	03/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
13	0204060060	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	03/2025 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL
14	0204060117	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	03/2025 RADIOGRAFIA DE COXA
15	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	03/2025 COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
16	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE UREIA
17	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE CREATININA
18	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
19	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE SODIO
20	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	03/2025 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
21	0202030083	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	03/2025 DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
22	0202020134	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	03/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
23	0202020142	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	03/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
24	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	03/2025 HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.12.01-Exames do doador/receptor	68,16					
03.01.04-Outros atendimentos realizados por profissionais	56,56					
04.08.04-Cintura pélvica	4.613,10					
04.08.04-Cintura pélvica			390,00			
04.08.04-Cintura pélvica					911,13	
07.02.03-OPM em ortopedia	4.778,79					

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0408040092	1
ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010026 LINHA: 11		
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010034 LINHA: 12		
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0301040168 LINHA: 8		

Num AIH: 422510378592-5

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 02/04/2025

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: 704809050688241

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704809050688241

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: SIRIO ASSMANN

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 12/06/1961

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000008860

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 38207460059

Responsável pac.: SIRIO ASSMANN

Nome da Mãe: LUCIA MARIA ASSMANN

Endereço: RUA RIO DE JANEIRO 866

Tel.: (49) 991476544

Bairro: CENTRO

Município: IPORA DO OESTE

UF: SC

CEP: 89.899-000

Procedimento solicitado: 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0408040092

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 02/04/2025

Data saída: 06/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: M169 Coxartrose não especificada

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

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

Preexistente

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0408040092	704809050688241	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
2	0408040092	709608629305773	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
3	0702030210	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	04/2025 COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO
4	0702030767	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	04/2025 PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
5	0702030597	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	04/2025 COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
6	0702030074	0000000000000000	000000	07372557000100	000000003039250	1	000/000	04/2025 CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL
7	0702030139	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	04/2025 COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
8	0301040168	709608629305773	225151	0000000000000000	000000003039250	1	121/001	04/2025 PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
9	0301100284	704201792630188	223505	000000003039250	000000003039250	4	000/000	04/2025 CURATIVO SIMPLES
10	0301100144	704201792630188	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
11	0212010026	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	000/000	04/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
12	0212010034	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	000/000	04/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
13	0802010040	0000000000000000	000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	04/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
14	0302060022	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	4	126/005	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
15	0401010015	704201792630188	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO
16	0302040021	702900509206479	223605	000000003039250	000000003039250	4	126/005	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
17	0204060060	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	04/2025 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL
18	0204060095	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1	000/000	04/2025 RADIOGRAFIA DE BACIA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.12.01-Exames do doador/receptor	68,16					
03.01.04-Outros atendimentos realizados por profissionais	56,56					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	18,68					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	25,40					
04.01.01-Pequenas cirurgias	32,40					
04.08.04-Cintura pélvica	4.613,10					
04.08.04-Cintura pélvica			390,00			
04.08.04-Cintura pélvica					911,13	
07.02.03-OPM em ortopedia	4.539,40					
08.02.01-Diárias	16,00					

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

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010026 LINHA: 11
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010034 LINHA: 12
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 14
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 16
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0301040168 LINHA: 8