

Num AIH: 422510381476-7

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 08/04/2025

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: 704809050688241

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704809050688241

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: LUIZ CARLOS MENDES

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 12/03/1962

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000009428

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 60514884991

Responsável pac.: LUIZ CARLOS MENDES

Nome da Mãe: IDALINA ELOI

Endereço: RUA JOAO CZARNOBAY 171

Tel.: (49) 991093475

Bairro: ANTONIO RECH

Município: DESCANSO

UF: SC

CEP: 89.910-000

Procedimento solicitado: 0408050063

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0408050063

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 08/04/2025

Data saída: 13/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: M179 Gonartrose não especificada

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0408050063	704809050688241	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1 000/000	04/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
2	0408050063	700000167416604	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1 000/000	04/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
3	0702030228	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	04/2025	COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO /
4	0702030287	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	04/2025	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO
5	0702030244	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	04/2025	COMPONENTE PATELAR CIMENTADO / FIXACAO
6	0702031380	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1 000/000	04/2025	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO
7	0301040168	700000167416604	225151	0000000000000000	000000003039250	1 121/001	04/2025	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
8	0212010026	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2 128/002	04/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
9	0212010034	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2 128/002	04/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
10	0204060125	0000000000000000	000000	00000002560771	000000003039250	1 000/000	04/2025	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)
11	0802010040	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	5 000/000	04/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
12	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	5 126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
13	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	5 126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.12.01-Exames do doador/receptor	68,16					
03.01.04-Outros atendimentos realizados por profissionais	56,56					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	23,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
04.08.05-Membros inferiores	4.481,28					
04.08.05-Membros inferiores			342,00			
04.08.05-Membros inferiores					799,40	
07.02.03-OPM em ortopedia	4.397,50					
08.02.01-Diárias	40,00					

VALOR TOTAL : 10.240,00

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 13
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0301040168 LINHA: 7

Num AIH: 422550119756-6

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: 704809050688241

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704809050688241

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : VALDELIRIA MARIA LINKE

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 10/04/1964

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000008696

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 92771726904

Responsável pac. : VALDELIRIA MARIA LINKE

Nome da Mãe : ARSENIA MARIA MULLER

Endereço : RUA ARACAZINHO

Tel.: (49) 988041602

Bairro: INTERIOR

Município : SAUDADES

UF : SC

CEP : 89.868-000

Procedimento solicitado : 0408050063

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0408050063

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 23/05/2025

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: M179 Gonartrose não especificada

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

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

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0408050063	704809050688241	225270(1)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
2	0408050063	707806635281619	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
3	0702031380	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	05/2025 CIMENTO S/ ANTIBIOTICO
4	0702030287	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	05/2025 COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO
5	0702030244	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	05/2025 COMPONENTE PATELAR CIMENTADO / FIXACAO
6	0702030228	0000000000000000	000000	01559403000138	000000003039250	1	000/000	05/2025 COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO /
7	0301040168	707806635281619	225151	000000003039250	000000003039250	1	121/001	05/2025 PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
8	0301100284	704201792630188	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025 CURATIVO SIMPLES
9	0802010083	0000000000000000	000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	05/2025 DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
10	0212010026	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	000/000	05/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
11	0212010034	0000000000000000	000000	00000002660695	000000003039250	2	000/000	05/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
12	0802010040	0000000000000000	000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	05/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
13	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	5	126/005	05/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
14	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	5	126/005	05/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
15	0301100144	704201792630188	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
16	0201020041	0000000000000000	000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025 COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
17	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	05/2025 DOSAGEM DE CREATININA
18	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	05/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
19	0202020142	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
20	0202020134	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
21	0202030300	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2
22	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	2	000/000	05/2025 HEMOGRAMA COMPLETO
23	0202010473	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE GLICOSE
24	0202010384	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE FERRITINA
25	0202030679	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA
26	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
27	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE UREIA
28	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE SODIO
29	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
02.12.01-Exames do doador/receptor	68,16					
03.01.04-Outros atendimentos realizados por profissionais	56,56					

03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	23,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
04.08.05-Membros inferiores	4.481,28					
04.08.05-Membros inferiores			342,00			
04.08.05-Membros inferiores					799,40	
07.02.03-OPM em ortopedia	4.397,50					
08.02.01-Diárias	1.036,00					
08.02.01-Diárias			180,00			

VALOR TOTAL : 11.416,00

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROFISSIONAL NÃO VINCULADO AO CNES COM O CBO INFORMADO	DOC: 707806635281619	7

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010026 LINHA: 10
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010034 LINHA: 11
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 13
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 14
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0301040168 LINHA: 7