

Num AIH: 422510381176-4

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\$9C86FF20

Doc autorizador : 704201226462184

Doc med resp: 700506702062958

Doc diretor clínico : 700001267493202

Doc médico solic: 700506702062958

CNES : 2560771

HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA TEREZINHA

Gestor : E420000001

Paciente : LUCIANO CHIAMOLERA ANDONINI

Doc : 1884877

Tipo doc.: RG

Data Nasc. : 17/08/1969

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000001014390

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 66496500991

Responsável pac. : LUCIANO CHIAMOLERA ANDONINI

Nome da Mãe : EDVIRGES CHIAMOLERA

Endereço : RUA CORONEL LUCIDORO 1366 CASA

Tel.: (49) 988185749

Bairro: CENTRO

Município : CAMPOS NOVOS

UF : SC

CEP : 89.620-000

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 : 26/04/2025

Data saída : 28/04/2025

Mot saída : 15 - ALTA COM PREVISAO DE RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO

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	700506702062958	225270(1)	0000000000000000	000000002560771	1	000/000	04/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
2	0408040092	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000002560771	1	000/000	04/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO
3	0702030210	0000000000000000	000000	02504122000140	000000002560771	1	000/000	04/2025 COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO
4	0702030104	0000000000000000	000000	02504122000140	000000002560771	1	000/000	04/2025 COMPONENTE ACETABULAR METÁLICO DE
5	0702030597	0000000000000000	000000	02504122000140	000000002560771	1	000/000	04/2025 COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/
6	0702030139	0000000000000000	000000	02504122000140	000000002560771	1	000/000	04/2025 COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA
7	0702030767	0000000000000000	000000	02504122000140	000000002560771	2	000/000	04/2025 PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
8	0302060022	705004873042157	223605	00000006984266	000000002560771	1	126/007	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302060022	705004873042157	223605	00000006984266	000000002560771	1	126/007	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
10	0302040021	705004873042157	223605	00000006984266	000000002560771	1	126/004	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
11	0302040021	705004873042157	223605	00000006984266	000000002560771	1	126/004	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
12	0211020036	0000000000000000	000000	00000002560771	000000002560771	1	000/000	04/2025 ELETROCARDIOGRAMA
13	0204060095	0000000000000000	000000	00000002560771	000000002560771	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
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	9,34					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	12,70					
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	6.540,92					

VALOR TOTAL : 12.477,19

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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