

Num AIH: 422510429935-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 08/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: M420910001

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$962C8028

Doc autorizador: 705001246498451

Doc med resp: 700000845176808

Doc diretor clínico: 700503147439550

Doc médico solic: 700000845176808

CNES: 6048692

HOSPITAL INFANTIL DR JESER AMARANTE FARIA

Gestor: E420000001

Paciente: JOAO MIGUEL DA SILVA

Doc: 20228937

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 16/09/2023

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000001290043

Raça/Cor: PARDA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Não

CNS/CPF: 00020228937

Responsável pac.: EMILIA GABRIELA LOPES DA SILVA

Nome da Mãe: EMILIA GABRIELA LOPES DA SILVA

Endereço: RUA AVENIDA PROGRESSO SEM NUMERO

Tel.: (49) 991967856

Bairro: CENTRO

Município: CAIBI

UF: SC

CEP: 89.888-000

Procedimento solicitado: 0415010012

TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0415010012

TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 08/05/2025

Data saída: 09/05/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: Q375 Fenda dos palatos duro e mole com fenda labial unilateral

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1: Q349 Malformação congênita não especificada do 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:

Diag. secund.8:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0404030106	700000845176808	225235(1)	0000000000000000	000000006048692	1	000/000	05/2025	PALATOPLASTIA PRIMÁRIA EM PACIENTE COM
2	0404030106	704708717679037	225151(6)	0000000000000000	000000006048692	1	000/000	05/2025	PALATOPLASTIA PRIMÁRIA EM PACIENTE COM
3	0404030254	700000845176808	225235(1)	0000000000000000	000000006048692	1	000/000	05/2025	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULAS
4	0404030254	704708717679037	225151(6)	0000000000000000	000000006048692	1	000/000	05/2025	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULAS
5	0802010024	0000000000000000	000000	000000006048692	000000006048692	1	000/000	05/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
04.04.03-Anomalia Crânio e bucomaxilo facial	1.112,67					
04.04.03-Anomalia Crânio e bucomaxilo facial			241,00			
04.04.03-Anomalia Crânio e bucomaxilo facial					562,58	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 1.924,25

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0404030106	1