

Num AIH: 422510522693-6

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 05/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.80

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000012

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$B1C0C71E

Doc autorizador: 107567464310003

Doc med resp: 708608547445689

Doc diretor clínico: 133528257250005

Doc médico solic: 708608547445689

CNES: 2420015

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

Gestor: E420000001

Paciente: ELIEL CONSTANTI COSTA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 26/04/2004

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000009485

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 703605012391237

Responsável pac.: ELIEL CONSTANTI COSTA

Nome da Mãe: RAQUEL GERONIMO CONSTANTI

Endereço: RUA RUA SERVIDAO BRAZ VENANCIO MOISEIS 48 999282563

Tel.: (48) 096083025

Bairro: LAGOA DO FAXINAL

Município: ICARA

UF: SC

CEP: 88.820-000

Procedimento solicitado: 0308010019

TRATAMENTO CLÍNICO/CONSERVADOR DE TRAUMATISMOS DE QUALQUER

Muda Proc.? Sim

Procedimento principal: 0408030747

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA NIVEL C1 - C2 POR VIA ANTERIOR (OSTEOSSINTESE)

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 05/05/2025

Data saída: 16/05/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000004083748966

Solicitação de Liberação: 00014 - QTD

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: T919 Sequelas de traumatismo não especificado do pescoço e

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1: V299 Motociclista [qualquer] traumatizado em um

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	0408030747	708608547445689	225270(1)	000000000000000	000000002420015	1	000/000	05/2025	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA NIVEL C1 -
2	0408030747	708003843250421	225151(6)	000000000000000	000000002420015	1	000/000	05/2025	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA NIVEL C1 -
3	0206030037	000000000000000	000000	00000002420015	000000002420015	2	000/000	05/2025	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE /
4	0206030010	000000000000000	000000	00000002420015	000000002420015	1	000/000	05/2025	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN
5	0206030029	000000000000000	000000	00000002420015	000000002420015	1	000/000	05/2025	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE
6	0204040094	000000000000000	000000	00000002420015	000000002420015	1	000/000	05/2025	RADIOGRAFIA DE MAO
7	0204040019	000000000000000	000000	00000002420015	000000002420015	1	000/000	05/2025	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO
8	0204030170	000000000000000	000000	00000002420015	000000002420015	1	000/000	05/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
9	0204050138	000000000000000	000000	00000002420015	000000002420015	1	000/000	05/2025	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)
10	0204060095	000000000000000	000000	00000002420015	000000002420015	2	000/000	05/2025	RADIOGRAFIA DE BACIA
11	0204060117	000000000000000	000000	00000002420015	000000002420015	1	000/000	05/2025	RADIOGRAFIA DE COXA
12	0204060125	000000000000000	000000	00000002420015	000000002420015	1	000/000	05/2025	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)
13	0204060168	000000000000000	000000	00000002420015	000000002420015	1	000/000	05/2025	RADIOGRAFIA DE PERNA
14	0204060150	000000000000000	000000	00000002420015	000000002420015	1	000/000	05/2025	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE
15	0204060060	000000000000000	000000	00000002420015	000000002420015	1	000/000	05/2025	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL
16	0306020068	703209686933597	223505	00000002420015	000000002420015	2	000/000	05/2025	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
17	0202010317	000000000000000	000000	00000002420015	000000002420015	2	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
18	0202010325	000000000000000	000000	00000002420015	000000002420015	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)
19	0202020380	000000000000000	000000	00000002420015	000000002420015	3	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
20	0202010600	000000000000000	000000	00000002420015	000000002420015	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
21	0202010635	000000000000000	000000	00000002420015	000000002420015	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
22	0202010694	000000000000000	000000	00000002420015	000000002420015	2	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.06.03-Tomografia do abdomen, pelve e membros	502,64					
03.06.02-Medicina transfusional	16,78					
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica	1.250,27					
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica			141,00			
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica					329,00	

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0408030747	1

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0206030037 LINHA: 3
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0206030010 LINHA: 4
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0206030029 LINHA: 5
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0306020068 LINHA: 16