

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\$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: 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: 422510378301-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 14/03/2025

Ver. SISAIH01: 23.80

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$20BCDD67

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

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	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	0000000000000000	000000003039250	1	121/001	03/2025 PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS
10	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	5	000/000	03/2025 CURATIVO SIMPLES
11	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	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	00000003039250	000000003039250	4	126/005	03/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
16	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	03/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
17	0301010048	702900509206479	223605	00000003039250	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

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