

Num AIH: 422510374000-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 28/02/2025

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: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : LUANA GABRIELA STAMM BIASOLI

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 17/07/2000

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002125

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 08762547925

Responsável pac. : LUANA GABRIELA STAMM BIASOLI

Nome da Mãe : ROSANGELA TEREZINHA STAMM BIASOLI

Endereço : RUA ESTRADA CANELA GAUCHA

Tel.: (49) 991725979

Bairro: INTERIOR

Município : SAO MIGUEL D OESTE

UF : SC

CEP : 89.900-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 28/02/2025

Data saída : 03/03/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	03/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	03/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	23,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.216,10

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510382616-3

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 30/04/2025

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: 700506758063658

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 700506758063658

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: UELIKA SIMONE MEDEIROS

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 09/01/1998

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000001493

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 10807048925

Responsável pac.: UELIKA SIMONE MEDEIROS

Nome da Mãe: ORTENIR MEDEIROS

Endereço: RUA VILA SANTO ANTONIO CASA

Tel.: (49) 984330410

Bairro: INTERIOR

Município: SALTINHO

UF: SC

CEP: 89.981-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 30/04/2025

Data saída: 03/05/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	700506758063658	225225(1)	000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	709608629305773	225151(6)	000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0202010201	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
7	0202010317	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE CREATININA
8	0202010732	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	04/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
9	0202010694	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE UREIA
10	0202020142	000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
11	0202020134	000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
12	0202010635	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE SODIO
13	0202010562	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
14	0202010600	000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
15	0202020380	000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

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	44,45					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.198,79

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	Conteúdo do campo	Linha :
	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510382623-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 30/04/2025

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: 703003853528774

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 703003853528774

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: GRACIELE APARECIDA NICANOR DAHMER

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 28/07/1985

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000005163

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 04752572940

Responsável pac.: GRACIELE APARECIDA NICANOR DAHMER

Nome da Mãe: SELVINA JACINTO NICANOR

Endereço: RUA RUA RIZIERI JOAO PEROTTI 516

Tel.: (49) 998305276

Bairro: IMIGRANTES

Município: CONCORDIA

UF: SC

CEP: 89.711-062

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 30/04/2025

Data saída: 03/05/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	703003853528774	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	702900509206479	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE UREA
7	0202020142	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
8	0202020134	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
9	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE SODIO
10	0202010562	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
11	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
12	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	04/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
13	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
14	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE CREATININA
15	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

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	44,45					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.198,79

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510386842-5

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 02/06/2025

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: 700506758063658

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 700506758063658

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : ANA MARIA FERREIRA DE SOUZA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 31/08/1988

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002974

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 08093537929

Responsável pac. : ANA MARIA FERREIRA DE SOUZA

Nome da Mãe : VERA DE FATIMA DE SOUZA

Endereço : RUA ELISARIO RIBEIRO 09

Tel.: (49) 991772941

Bairro: SAO LUIZ

Município : FRAIBURGO

UF : SC

CEP : 89.580-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 02/06/2025

Data saída : 05/06/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	700506758063658	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010083	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
7	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
8	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE UREIA
9	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE SODIO
10	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
11	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
12	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
13	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CREATININA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	28,02					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	518,00					
08.02.01-Diárias			90,00			

VALOR TOTAL : 6.819,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386 1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510386849-1

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 04/06/2025

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: 700506758063658

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 700506758063658

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : ALLANA VITORIA APARECIDA PEREIRA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 23/05/2002

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000006906

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 12182055983

Responsável pac. : ALLANA VITORIA APARECIDA PEREIRA

Nome da Mãe : MARILDE RODINEIA DA ROSA

Endereço : RUA SANTA CATARINA 406

Tel.: (49) 988123965

Bairro: CENTRO

Município : HERVAL D OESTE

UF : SC

CEP : 89.610-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 04/06/2025

Data saída : 07/06/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	700506758063658	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	06/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	06/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010083	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025 DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
7	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
8	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025 DOSAGEM DE UREIA
9	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025 DOSAGEM DE SODIO
10	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
11	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025 HEMOGRAMA COMPLETO
12	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
13	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025 DOSAGEM DE CREATININA
14	0202030202	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	23,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	526,00					
08.02.01-Diárias			90,00			

VALOR TOTAL : 6.816,10

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

Num AIH: 422510387339-7

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 09/06/2025

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: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : LEANDRA LACERDA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 28/06/1974

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002334

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 86232770900

Responsável pac. : LEANDRA LACERDA

Nome da Mãe : NOELI TEREZINHA DE OLIVEIRA LACERDA

Endereço : RUA MARECHAL CANDIDO RONDON E 1270 764

Tel.: (49) 988688015

Bairro: PRESIDENTE MEDICI

Município : CHAPECO

UF : SC

CEP : 89.806-060

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 09/06/2025

Data saída : 12/06/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorías

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	700000167416604	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	06/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	06/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010083	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025 DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
7	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
8	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
9	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025 DOSAGEM DE UREIA
10	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025 DOSAGEM DE SODIO
11	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
12	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025 HEMOGRAMA COMPLETO
13	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
14	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025 DOSAGEM DE CREATININA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	32,69					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	44,45					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	518,00					
08.02.01-Diárias			90,00			

VALOR TOTAL : 6.830,14

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510387340-8

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 05/06/2025

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: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : ALESSANDRA MACHADO

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 25/02/1994

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000009974

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 06999582963

Responsável pac. : ALESSANDRA MACHADO

Nome da Mãe : ANGELA MACHADO KUBENECK

Endereço : RUA LUIZ RODIGUERI 147

Tel.: (49) 999400242

Bairro: CENTRO

Município : BOM JESUS

UF : SC

CEP : 89.824-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 05/06/2025

Data saída : 08/06/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	06/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010083	0000000000000000	000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
6	0211020036	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	ELETROCARDIOGRAMA
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040013	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
9	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
10	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
11	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
12	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
13	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE SODIO
14	0202010210	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CALCIO
15	0202010562	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
16	0202010430	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE FOSFORO
17	0202020142	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
18	0202020134	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
19	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	28,39					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	1.020,00					
08.02.01-Diárias			180,00			

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 7
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040013/126005 LINHA: 8
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9

Num AIH: 422510387341-9

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 09/06/2025

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: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : MILENA EDUARDA FERNANDES

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 25/05/1999

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002968

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 11546819983

Responsável pac. : MILENA EDUARDA FERNANDES

Nome da Mãe : SUELI MARIA VELOZO FERNANDES

Endereço : RUA SIDIOME MARQUETI 177

Tel.: (49) 988726151

Bairro: SANTA TEREZINHA

Município : XAXIM

UF : SC

CEP : 89.825-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 09/06/2025

Data saída : 12/06/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	700000167416604	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010083	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040013	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
10	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
11	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
12	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
13	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE UREIA
14	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CREATININA
15	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
16	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE SODIO
17	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
18	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	30,07					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	1.020,00					
08.02.01-Diárias			180,00			

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1
ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 8		
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040013/126005 LINHA: 9		
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 10		

Num AIH: 422510387342-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 06/06/2025

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: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : BEATRIZ MORO

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 09/02/1992

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002949

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 08051756959

Responsável pac. : BEATRIZ MORO

Nome da Mãe : INELDE BONETTI MORO

Endereço : RUA TRES PONTOS

Tel.: (49) 988019276

Bairro: INTERIOR

Município : AGUAS FRIAS

UF : SC

CEP : 89.843-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 06/06/2025

Data saída : 09/06/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	700000167416604	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	06/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010083	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040013	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
10	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
11	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
12	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE SODIO
13	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
14	0202010562	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
15	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE UREIA
16	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CREATININA
17	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
18	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	12,70					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	12,70					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	1.028,00					
08.02.01-Diárias			180,00			

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 8
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040013/126005 LINHA: 9

Num AIH: 422510387343-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 05/06/2025

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: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: DULCE APARECIDA DA SILVA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 27/01/1970

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000004511

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 76835855053

Responsável pac.: DULCE APARECIDA DA SILVA

Nome da Mãe: NOEMIA DA SILVA

Endereço: RUA EMITERIO AGUIAR

Tel.: (49) 999466727

Bairro: LOTEAMENTO BULLA

Município: ERVAL VELHO

UF: SC

CEP: 89.613-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 05/06/2025

Data saída: 08/06/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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:

Diag. secund.8:

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010083	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
7	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE UREIA
8	0202020142	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
9	0202020134	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
10	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE SODIO
11	0202010562	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
12	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
13	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
14	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
15	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CREATININA
16	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	32,69					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	44,45					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	510,00					
08.02.01-Diárias			90,00			

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1
ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3		
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4		

Num AIH: 422510387344-1

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 06/06/2025

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: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : IDIAMARA CENI

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 11/09/1981

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000006303

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 00869357980

Responsável pac. : IDIAMARA CENI

Nome da Mãe : JANDIRA DE LIMA CENI

Endereço : RUA SERVIDAO SAO MARCOS 41

Tel.: (49) 998021791

Bairro: CENTRO

Município : QUILOMBO

UF : SC

CEP : 89.850-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 06/06/2025

Data saída : 09/06/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	700000167416604	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	06/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0802010083	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
5	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040013	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
9	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
10	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
11	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
12	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE UREA
13	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CREATININA
14	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
15	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE SODIO
16	0202010562	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
17	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
18	0202020142	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
19	0202020134	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
20	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	30,07					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	1.020,00					
08.02.01-Diárias			180,00			

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 7
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040013/126005 LINHA: 8
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9

Num AIH: 422510387345-2

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 05/06/2025

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: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : ROSEMARY RODRIGUES DE OLIVEIRA CANDEIA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 18/06/1976

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000005094

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 08688258759

Responsável pac. : ROSEMARY RODRIGUES DE OLIVEIRA CANDEIA

Nome da Mãe : TEREZINHA RODRIGUES OLIVEIRA

Endereço : RUA NICOLAU JOAO CAMILOTT0 126

Tel.: (49) 991874763

Bairro: NAZARE

Município : CONCORDIA

UF : SC

CEP : 89.707-027

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 05/06/2025

Data saída : 08/06/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	06/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010083	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
9	0302040013	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
10	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
11	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
12	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
13	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE UREA
14	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CREATININA
15	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
16	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE SODIO
17	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
18	0202020142	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
19	0202020134	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
20	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	25,40					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	25,40					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	1.028,00					
08.02.01-Diárias			180,00			

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1
ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 8		
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040013/126005 LINHA: 9		

Num AIH: 422510387346-3

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 09/06/2025

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: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: CLEIDE FATIMA DE AGUIAR

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 21/10/1990

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002703

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 08160932960

Responsável pac.: CLEIDE FATIMA DE AGUIAR

Nome da Mãe: CLEUSA CASTILHO

Endereço: RUA AV JOSE BRESSAN 1185

Tel.: (49) 999711770

Bairro: CENTRO

Município: RIQUEZA

UF: SC

CEP: 89.895-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 09/06/2025

Data saída: 12/06/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	700000167416604	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040013	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010083	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
7	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
8	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
9	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CREATININA
10	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
11	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE UREIA
12	0202020142	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
13	0202020134	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
14	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE SODIO
15	0202010562	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
16	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
17	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	38,10					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	1.028,00					
08.02.01-Diárias			180,00			

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040013/126005 LINHA: 3
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510387347-4

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 05/06/2025

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: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: CLARICE LIRIA VERUCK

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 19/11/1989

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000006295

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 08132718941

Responsável pac.: CLARICE LIRIA VERUCK

Nome da Mãe: ROSA TRINDADE VERUCK

Endereço: RUA BARRA DO LUCIANO CASA

Tel.: (49) 998232067

Bairro: INTERIOR

Município: PERITIBA

UF: SC

CEP: 89.750-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 05/06/2025

Data saída: 08/06/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	700000167416604	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	06/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0802010083	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
5	0301010048	705802475048334	223288	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
9	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
10	0302040013	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
11	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	30,07					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	1.028,00					
08.02.01-Diárias			180,00			

VALOR TOTAL : 7.414,82

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 9
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040013/126005 LINHA: 10
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 11

Num AIH: 422510387348-5

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 07/06/2025

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: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: CLEUCIR DE FATIMA CORSO RIBEIRO

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 02/12/1974

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000006296

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 79992765968

Responsável pac.: CLEUCIR DE FATIMA CORSO RIBEIRO

Nome da Mãe: TEREZINHA CORSO

Endereço: RUA DOMINGOS RIGO 369 CASA

Tel.: (49) 999046530

Bairro: CENTRO

Município: MONTE CARLO

UF: SC

CEP: 89.618-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 07/06/2025

Data saída: 10/06/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0802010083	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
8	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CREATININA
9	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE UREIA
10	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE SODIO
11	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
12	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
13	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	28,02					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	518,00					
08.02.01-Diárias			90,00			

VALOR TOTAL : 6.819,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510387349-6

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 07/06/2025

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: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solíc: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: JANAINA SAMANTHA DE OLIVEIRA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 30/09/1990

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000004518

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 06366200939

Responsável pac.: JANAINA SAMANTHA DE OLIVEIRA

Nome da Mãe: RITA APARECIDA DE ALMEIDA

Endereço: RUA LINHA ADOLFO KONDE CASA

Tel.: (49) 999562989

Bairro: INTERIOR

Município: CACADOR

UF: SC

CEP: 89.509-054

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 07/06/2025

Data saída: 10/06/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0802010083	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
6	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE UREIA
7	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE SODIO
8	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
9	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
10	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CREATININA
11	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	28,02					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	1.020,00					
08.02.01-Diárias			180,00			

VALOR TOTAL : 7.411,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	Conteúdo do campo	Linha :
	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510387762-1

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 09/06/2025

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: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : TAISE CORONETTI

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 20/12/1982

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000006384

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 00692403965

Responsável pac. : TAISE CORONETTI

Nome da Mãe : CARMELINDA MARTINS CORONETTI

Endereço : RUA ANTONIO ZORTEA PRIMO 150

Tel.: (49) 999403339

Bairro: CENTRO

Município : CAPINZAL

UF : SC

CEP : 89.665-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 09/06/2025

Data saída : 12/06/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	700000167416604	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	06/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	06/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010083	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025 DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
7	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025 DOSAGEM DE UREIA
8	0202020142	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
9	0202020134	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
10	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025 DOSAGEM DE SODIO
11	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
12	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025 HEMOGRAMA COMPLETO
13	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
14	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025 DOSAGEM DE CREATININA
15	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	32,69					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	44,45					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	510,00					
08.02.01-Diárias			90,00			

VALOR TOTAL : 6.822,14

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

Num AIH: 422510388362-7

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 16/06/2025

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: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : IVETE HELLER DREHMER

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 16/01/1982

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000006485

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 94512361987

Responsável pac. : IVETE HELLER DREHMER

Nome da Mãe : ELSIDA HELLER

Endereço : RUA JOAO MOSELE 340

Tel.: (49) 985026787

Bairro: CENTRO

Município : IPUMIRIM

UF : SC

CEP : 89.790-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 16/06/2025

Data saída : 18/06/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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 Saidas

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

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					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.175,04

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 8
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9

Num AIH: 422510388364-9

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 13/06/2025

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: 704703757568037

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: MONIA KARINA VERZA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 04/08/1990

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000006996

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 07809527908

Responsável pac.: MONIA KARINA VERZA

Nome da Mãe: ELIANI KUNZ

Endereço: RUA PIAUI 483

Tel.: (49) 998180580

Bairro: CENTRO

Município: JUPIA

UF: SC

CEP: 89.839-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 13/06/2025

Data saída: 14/06/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorías

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:

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	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno
08.02.01-Diárias

Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
Direto		Direto		Rateado	
Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
4.145,00		600,00		1.400,00	
8,00					

VALOR TOTAL : 6.153,00

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	04070103861

Num AIH: 422510388365-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 16/06/2025

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: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : SELI OLIVERIO PEDRON

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 15/06/1973

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000005444

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 76279294900

Responsável pac. : SELI OLIVERIO PEDRON

Nome da Mãe : ANA JUVENTINA OLIVERIO

Endereço : RUA BRASILIA 65

Tel.: (49) 988785841

Bairro: ESTADOS

Município : CONCORDIA

UF : SC

CEP : 89.703-364

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 16/06/2025

Data saída : 18/06/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	CURATIVO SIMPLES
5	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

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					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.167,04

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 7
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 8

Num AIH: 422510388366-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 12/06/2025

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: 704703757568037

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: ANGELITA BRAATZ KOHNBORGER

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 24/01/1978

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002151

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 04620125903

Responsável pac.: ANGELITA BRAATZ KOHNBORGER

Nome da Mãe: CATARINA ZANELLA

Endereço: RUA RUA ALOISIO STOFEL 700 CASA

Tel.: (49) 991552093

Bairro: TANCREDO NEVES

Município: SAO CARLOS

UF: SC

CEP: 89.885-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 12/06/2025

Data saída: 15/06/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040013	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0802010083	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
6	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE UREA
7	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE SODIO
8	0202010562	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
9	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
10	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
11	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
12	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CREATININA
13	0202010210	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CALCIO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	38,10					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	1.020,00					
08.02.01-Diárias			180,00			

VALOR TOTAL : 7.421,20

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040013/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510388367-1

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 15/06/2025

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: 700506758063658

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 700506758063658

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : ELIANE FATIMA KUHN

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 28/06/1986

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003360

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 04160017932

Responsável pac. : ELIANE FATIMA KUHN

Nome da Mãe : HEDY KUHN

Endereço : RUA PERNAMBUCO 73 CASA

Tel.: (49) 991753302

Bairro: ESTADOS

Município : CONCORDIA

UF : SC

CEP : 89.703-508

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 15/06/2025

Data saída : 17/06/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	700506758063658	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040013	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0802010083	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
6	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE UREIA
8	0202020142	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
9	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE SODIO
10	0202010562	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
11	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
12	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
13	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
14	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CREATININA
15	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	31,75					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	510,00					
08.02.01-Diárias			90,00			

VALOR TOTAL : 6.808,50

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

Num AIH: 422510388368-2

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 13/06/2025

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: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : KEITH CHRISTIANI BORTOLINI

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 12/02/1990

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000008982

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 07662415996

Responsável pac. : KEITH CHRISTIANI BORTOLINI

Nome da Mãe : ROSILDE CALDEROLI BORTOLINI

Endereço : RUA MARECHAL DEODORO 1014

Tel.: (49) 989058449

Bairro: JARDIM JOSE RUPP

Município : HERVAL D OESTE

UF : SC

CEP : 89.610-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 13/06/2025

Data saída : 14/06/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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:

Diag. secund.8:

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	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
	4.145,00		600,00		1.400,00	
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						

VALOR TOTAL : 6.145,00

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

Num AIH: 422510388369-3

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 13/06/2025

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: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: ANDREIA ALVARISTO CRACO

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 21/12/1989

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000008257

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 08073123983

Responsável pac.: ANDREIA ALVARISTO CRACO

Nome da Mãe: SALETE DE FATIMA ALVARISTO

Endereço: RUA CLEVELANDIA 12

Tel.: (49) 999963803

Bairro: CENTRO

Município: CORONEL MARTINS

UF: SC

CEP: 89.837-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 13/06/2025

Data saída: 15/06/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorías

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:

Diag. secund.8:

Parto:

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	700000167416604	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
	4.145,00		600,00		1.400,00	
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						
VALOR TOTAL :	6.145,00					

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

Num AIH: 422510388370-4

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 11/06/2025

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: 700506758063658

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 700506758063658

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: LUCIANE APARECIDA FERRARI

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 25/09/1987

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000006312

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 05725622924

Responsável pac.: LUCIANE APARECIDA FERRARI

Nome da Mãe: ANA IVONE FERRARI

Endereço: RUA SENADOR EUZEBIO 335 CASA

Tel.: (49) 998246521

Bairro: CENTRO

Município: HERVAL D OESTE

UF: SC

CEP: 89.610-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 11/06/2025

Data saída: 14/06/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	700506758063658	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0802010083	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CREATININA
8	0202010210	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CALCIO
9	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE UREIA
10	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE SODIO
11	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
12	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
13	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	28,02					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	518,00					
08.02.01-Diárias			90,00			

VALOR TOTAL : 6.819,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510388371-5

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 15/06/2025

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: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : INDIAMARA KEILLA KROLL GALVAO

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 05/09/1989

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000006304

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 07245895970

Responsável pac. : INDIAMARA KEILLA KROLL GALVAO

Nome da Mãe : IRONI DE LURDES KROLL

Endereço : RUA NAIR MIRANDA 109 ESQUINA JABOB Z

Tel.: (49) 991157110

Bairro: COHAB 4

Município : PONTE SERRADA

UF : SC

CEP : 89.683-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 15/06/2025

Data saída : 17/06/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

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					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.175,04

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 8
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9

Num AIH: 422510388372-6

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 15/06/2025

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: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : ADRIANE BORTOLOTTTO

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 13/09/1980

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002359

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 02578191930

Responsável pac. : ADRIANE BORTOLOTTTO

Nome da Mãe : INES MARIA BIAZI BORTOLOTTTO

Endereço : RUA ELOI FERREIRA DE SOUZA 248

Tel.: (49) 988039914

Bairro: ELIAS GALON

Município : CHAPECO

UF : SC

CEP : 89.809-542

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 15/06/2025

Data saída : 17/06/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorías

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:

Diag. secund.8:

Parto:

Número de Sidas

Número de Nascidos

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	CURATIVO SIMPLES
5	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

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					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.167,04

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386 1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 6
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 7

Num AIH: 422510388373-7

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 16/06/2025

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: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : GABRIELLY SISLAY BEDIN DOS SANTOS

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 22/12/2001

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000005798

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 10615381928

Responsável pac. : GABRIELLY SISLAY BEDIN DOS SANTOS

Nome da Mãe : ELUISA BEDIN

Endereço : RUA SEBASTIAO NUNES GONCALVES 187

Tel.: (49) 998104635

Bairro: CENTRO

Município : MONTE CARLO

UF : SC

CEP : 89.618-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 16/06/2025

Data saída : 18/06/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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 Sidas

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
5	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
6	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	4,67					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	6,35					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.172,02

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 8
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9

Num AIH: 422510388516-7

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 16/06/2025

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: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : FABIANE FALABRETTI

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 16/10/1984

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000006462

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 05370200980

Responsável pac. : FABIANE FALABRETTI

Nome da Mãe : ELIANE MARIA FALABRETTI

Endereço : RUA JOSE GASPARI 630

Tel.: (49) 988108979

Bairro: CENTRO

Município : MAREMA

UF : SC

CEP : 89.860-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 16/06/2025

Data saída : 18/06/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	4	000/000	06/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

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					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.167,04

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 7
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 8

Num AIH: 422510388517-8

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 13/06/2025

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: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : RAFAEL HIRT DA SILVA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 15/11/1988

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003209

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 05362053965

Responsável pac. : RAFAEL HIRT DA SILVA

Nome da Mãe : SILOIVA HIRT DA SILVA

Endereço : RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA 451

Tel.: (49) 999053045

Bairro: CENTRO

Município : MAREMA

UF : SC

CEP : 89.860-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 13/06/2025

Data saída : 14/06/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorías

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:

Diag. secund.8:

Parto:

Número de Saídas

Número de Nascidos

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	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
	04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00				
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.145,00

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

Num AIH: 422510388518-9

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 12/06/2025

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: 704703757568037

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: SHEILA PASQUALI RODRIGUES

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 25/08/1987

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002850

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 06689154980

Responsável pac.: SHEILA PASQUALI RODRIGUES

Nome da Mãe: ODETE FATIMA PASQUALI

Endereço: RUA RUA VILAMIR WESTERICH 425

Tel.: (49) 984365123

Bairro: CENTRO

Município: VARGEO

UF: SC

CEP: 89.690-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 12/06/2025

Data saída: 15/06/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0802010083	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
4	0302040013	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
5	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
6	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE UREIA
7	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE SODIO
8	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
9	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
10	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
11	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CREATININA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	44,45					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	44,45					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	1.020,00					
08.02.01-Diárias			180,00			

VALOR TOTAL : 7.433,90

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040013/126005 LINHA: 4
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 5

Num AIH: 422510389506-7

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 23/06/2025

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: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : ENI FERMIANO SCHONS

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 02/03/1965

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000005072

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 61334596972

Responsável pac. : ENI FERMIANO SCHONS

Nome da Mãe : ESMERALDINA VARELA FERMIANO

Endereço : RUA SANTO ANTONIO

Tel.: (49) 998053067

Bairro: INTERIOR

Município : CELSO RAMOS

UF : SC

CEP : 88.598-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 23/06/2025

Data saída : 26/06/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	CURATIVO SIMPLES
5	0802010040	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
6	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
10	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	18,68					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	25,40					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.205,08

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 8
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9

Num AIH: 422510389507-8

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 23/06/2025

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: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : KARINE DE OLIVEIRA KRACKE

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 30/11/1988

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000007196

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 08138080906

Responsável pac. : KARINE DE OLIVEIRA KRACKE

Nome da Mãe : CLEUSA REGINA DE OLIVEIRA

Endereço : RUA CLEUSA REGINA DE OLIVEIRA 535

Tel.: (49) 991599594

Bairro: PLANALTO

Município : CORREIA PINTO

UF : SC

CEP : 88.535-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 23/06/2025

Data saída : 25/06/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

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					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.167,04

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 7
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 8

Num AIH: 422510389509-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 23/06/2025

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: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : SILVIA GISELI DE OLIVEIRA MORAES DA SILVA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 09/12/1981

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003359

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 05026533965

Responsável pac. : SILVIA GISELI DE OLIVEIRA MORAES DA SILVA

Nome da Mãe : NEIDE MARIA DE OLIVEIRA

Endereço : RUA ASSENTAMENTO VINTE E CINCO DE MAIO CASA

Tel.: (49) 999907409

Bairro: 25 DE MAIO

Município : VARGEM BONITA

UF : SC

CEP : 89.675-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 23/06/2025

Data saída : 25/06/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

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					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.175,04

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 8
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9

Num AIH: 422510389557-3

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 02/06/2025

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: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : ALINE DE MATTOS

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 10/08/1991

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000005338

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 07812217906

Responsável pac. : ALINE DE MATTOS

Nome da Mãe : SIRLEI APARECIDA AIRES DE MATTOS

Endereço : RUA GENTIL MAGGIONI 100 CASA

Tel.: (49) 999360766

Bairro: BELA VISTA

Município : CORDILHEIRA ALTA

UF : SC

CEP : 89.819-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 02/06/2025

Data saída : 05/06/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	06/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010083	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
6	0301010048	705802475048334	223288	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
8	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
9	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
10	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	7	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
11	0302040013	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
12	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
13	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
14	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE SODIO
15	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
16	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
17	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
18	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE UREIA
19	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	41,09					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	44,45					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	1.028,00					
08.02.01-Diárias			180,00			

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 10
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040013/126005 LINHA: 11
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 12

Num AIH: 422510389564-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 02/06/2025

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: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : MARILETE WESTPHAL

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 15/06/1985

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002413

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 04964876985

Responsável pac. : MARILETE WESTPHAL

Nome da Mãe : JORGINA MOREIRA DOS SANTOS

Endereço : RUA CAMBARA 1523 CASA

Tel.: (49) 988765517

Bairro: BELA VISTA

Município : PINHALZINHO

UF : SC

CEP : 89.870-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 02/06/2025

Data saída : 05/06/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010083	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
6	0301010048	705802475048334	223288	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
8	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	4	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
9	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
10	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
11	0302040013	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
12	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
13	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
14	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
15	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE UREIA
16	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE SODIO
17	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
18	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
19	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
20	0202010210	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CALCIO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	36,42					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	518,00					
08.02.01-Diárias			90,00			

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1
ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 10		
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040013/126005 LINHA: 11		
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 12		

Num AIH: 422510389571-6

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 06/06/2025

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: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : SONIA DE LOURDES BOGO GRANDO

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 03/09/1966

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002363

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 67437419904

Responsável pac. : SONIA DE LOURDES BOGO GRANDO

Nome da Mãe : ANGELINA VANILDE BOGO

Endereço : RUA RIGOBERTO ZANDONA 1200

Tel.: (49) 991087720

Bairro: SANTA LUZIA

Município : ABELARDO LUZ

UF : SC

CEP : 89.830-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 06/06/2025

Data saída : 09/06/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	700000167416604	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	06/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010083	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040013	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
10	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
11	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
12	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE SODIO
13	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
14	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
15	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE UREIA
16	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	34,74					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	1.020,00					
08.02.01-Diárias			180,00			

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 8
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040013/126005 LINHA: 9
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 10

Num AIH: 422510389577-1

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 16/05/2025

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: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : SERGIO PERIN

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 11/01/1967

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000005220

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 58988076915

Responsável pac. : SERGIO PERIN

Nome da Mãe : TEREZA CASTALDO PERIN

Endereço : RUA PASSARINHOS

Tel.: (49) 991261271

Bairro: INTERIOR

Município : PALMITOS

UF : SC

CEP : 89.887-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 16/05/2025

Data saída : 19/05/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0802010083	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	05/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
5	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	4	000/000	05/2025	CURATIVO SIMPLES
6	0301010048	705802475048334	223288	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040013	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
10	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
11	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
12	0202030083	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
13	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
14	0202010562	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
15	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
16	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
17	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
18	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
19	0202010210	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CALCIO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	25,40					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	25,40					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	1.020,00					
08.02.01-Diárias			180,00			

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1
ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 8		
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040013/126005 LINHA: 9		

Num AIH: 422510389943-4

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 28/04/2025

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: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : GICELDA GENOVEVA SURDI

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 05/09/1976

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003796

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 00447197959

Responsável pac. : GICELDA GENOVEVA SURDI

Nome da Mãe : LUIZA CAVICHON SURDI

Endereço : RUA RUA ALOISIO RAMBO 109 APT0 201

Tel.: (49) 998275508

Bairro: CENTRO

Município : LUZERNA

UF : SC

CEP : 89.609-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 28/04/2025

Data saída : 01/05/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E669 Obesidade 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:

Diag. secund.8:

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	04/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
4	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	04/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
5	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	8	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
6	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	8	126/005	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	04/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	37,36					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	50,80					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.249,16

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 5
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 6

Num AIH: 422510389944-5

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 27/06/2025

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: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : CLAUDIA SIMONE RICARDO

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 07/02/1974

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003213

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 02371384925

Responsável pac. : CLAUDIA SIMONE RICARDO

Nome da Mãe : IRENE BONATTI RCARDO

Endereço : RUA ACESSO FRANCISCO RAUEM 167

Tel.: (49) 991914844

Bairro: CENTRO

Município : SAO CRISTOVAO DO SUL

UF : SC

CEP : 89.533-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 27/06/2025

Data saída : 28/06/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CURATIVO SIMPLES
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	4,67					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	6,35					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.164,02

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 7
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 8

Num AIH: 422510389945-6

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 26/06/2025

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: 704703757568037

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: JAMILA LUCIA SANTORI

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 13/04/1986

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003156

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 05857041988

Responsável pac.: JAMILA LUCIA SANTORI

Nome da Mãe: VERA LUCIA SANTORI

Endereço: RUA SAO PAULO

Tel.: (49) 991856216

Bairro: INTERIOR

Município: CONCORDIA

UF: SC

CEP: 89.715-899

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 26/06/2025

Data saída: 27/06/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorías

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:

Diag. secund.8:

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	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040013	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	12,70					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	12,70					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.178,40

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 6
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040013/126005 LINHA: 7

Num AIH: 422510389946-7

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 26/06/2025

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: 704703757568037

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: NICOLE VITORIA MEZADRI SPARDELOTTI

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 23/11/2003

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002871

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 39617552809

Responsável pac.: NICOLE VITORIA MEZADRI SPARDELOTTI

Nome da Mãe: CLAUDETE MARIA MEZADRI SPARDELOTTI

Endereço: RUA PRESIDENTE VARGAS 26

Tel.: (49) 991868365

Bairro: CENTRO

Município: GUARACIABA

UF: SC

CEP: 89.920-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 26/06/2025

Data saída: 27/06/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
5	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	06/2025	CURATIVO SIMPLES
6	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	4,67					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	6,35					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.164,02

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 7
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 8

Num AIH: 422510389947-8

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 26/06/2025

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: 704703757568037

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: BIANCA SANTIAGO

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 08/08/2003

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 0000000000005162

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 12024886922

Responsável pac.: BIANCA SANTIAGO

Nome da Mãe: DILCEIA BRANCO SANTIAGO

Endereço: RUA AVENIDA PALUDO 58

Tel.: (49) 991095597

Bairro: SAO JOAO

Município: SEARA

UF: SC

CEP: 89.770-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 26/06/2025

Data saída: 27/06/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorías

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:

Diag. secund.8:

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	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	700000167416604	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.153,00

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

Num AIH: 422510389948-9

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 27/06/2025

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: 704703757568037

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: ALISON SCHULER

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 27/10/1978

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003165

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 94459371987

Responsável pac.: ALISON SCHULER

Nome da Mãe: ALZIRA MARIA DA SILVA

Endereço: RUA IOMERE 1412 FUNDOS

Tel.: (99) 995578100

Bairro: UNIVERSITARIO

Município: VIDEIRA

UF: SC

CEP: 89.566-086

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 27/06/2025

Data saída: 28/06/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorías

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:

Diag. secund.8:

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	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
5	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025 CURATIVO SIMPLES
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
	4.145,00		600,00		1.400,00	
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.153,00

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386 1

Num AIH: 422510389949-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 27/06/2025

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: 704703757568037

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: FELIPE VALENTIN ECKER

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 15/02/1997

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002160

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 10025115936

Responsável pac.: FELIPE VALENTIN ECKER

Nome da Mãe: MARLI BEDIN ECKER

Endereço: RUA CANELA GAUCHA

Tel.: (49) 991029280

Bairro: INTERIOR

Município: SAO MIGUEL D OESTE

UF: SC

CEP: 89.900-000

Procedimento solicitado: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 27/06/2025

Data saída: 29/06/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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:

Diag. secund.8:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 0000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	5	000/000	06/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	0000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.161,00

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

Num AIH: 422510389950-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 25/06/2025

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: 700506758063658

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 700506758063658

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : LUANA ANTUNES DE ANDRADE

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 05/05/1990

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000007191

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 07786019944

Responsável pac. : LUANA ANTUNES DE ANDRADE

Nome da Mãe : ALZIRA ANTUNES DE ANDRADE

Endereço : RUA VENEZUELA 1034

Tel.: (49) 999274321

Bairro: SAO JOAO

Município : CORREIA PINTO

UF : SC

CEP : 88.535-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 25/06/2025

Data saída : 27/06/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	700506758063658	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	704200567349190	225225(2)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
4	0301100284	704201792630188	223505	000000003039250	000000003039250	3	000/000	06/2025	CURATIVO SIMPLES
5	0301100144	704201792630188	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

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					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.167,04

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	Conteúdo do campo	Linha :
	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 7
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 8

Num AIH: 422550120266-0

Situação : OK

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 06/06/2025

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: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : SILVANA FAVERO

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 11/05/1984

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002395

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 04932114974

Responsável pac. : SILVANA FAVERO

Nome da Mãe : LENIR MARIA FERNANDES FAVERO

Endereço : RUA EUGENIO PAULO DE FREITAS 215 CASA

Tel.: (49) 998222388

Bairro: PRESIDENTE MEDICI

Município : CHAPECO

UF : SC

CEP : 89.806-230

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 06/06/2025

Data saída : 09/06/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704200567349190	225225(1)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	700000167416604	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010083	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	6	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040013	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
10	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
11	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
12	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE SODIO
13	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
14	0202010562	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
15	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE UREIA
16	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CREATININA
17	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
18	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES APROVADOS :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.01.02-Outras formas de coleta de material	0,00					
02.02.01-Exames bioquimicos	0,00					
02.02.02-Exames hematológicos e hemostasia	0,00					
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de nivel	0,00					
03.01.10-Atendimentos de enfermagem (em geral)	0,00					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	28,39					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00		600,00		1.400,00	
08.02.01-Diárias	1.020,00		180,00			

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 8
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040013/126005 LINHA: 9
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 10

Num AIH: 422550120550-8

Situação : OK

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 12/06/2025

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: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : ELENISE APARECIDA DA SILVA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 09/06/1972

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003238

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 95000380991

Responsável pac. : ELENISE APARECIDA DA SILVA

Nome da Mãe : MARIA DAS DORES LIMA DA SILVA

Endereço : RUA GUILHERME LAURO RUPP 77 CASA 40

Tel.: (49) 984253947

Bairro: MARTELLO

Município : CACADOR

UF : SC

CEP : 89.500-000

Procedimento solicitado : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 12/06/2025

Data saída : 15/06/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E660

Obesidade devida a excesso de calorias

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	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040013	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0802010083	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	06/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
6	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE UREIA
7	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE SODIO
8	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
9	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
10	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CREATININA
11	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES APROVADOS :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.02.01-Exames bioquimicos	0,00					
02.02.02-Exames hematológicos e hemostasia	0,00					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	25,40					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	25,40					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00		600,00		1.400,00	
08.02.01-Diárias	1.020,00		180,00			

VALOR TOTAL : 7.395,80

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040013/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4