

Num AIH: 422510563713-7

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 03/2025

Data autorização: 04/02/2025

Ver. SISAIH01: 23.40

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000001

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$27730C15

Doc autorizador: 704308527753590

Doc med resp: 702305043262220

Doc diretor clínico: 129434697280009

Doc médico solic: 702305043262220

CNES: 9543856

IMIGRANTES HOSPITAL E MATERNIDADE

Gestor: E420000001

Paciente: JANUARIO VOERINGER

Doc: 1225208

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 06/06/1959

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000147131

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 700200946243827

Responsável pac.: JANUARIO VOERINGER

Nome da Mãe: MARIA VOERINGER

Endereço: RUA CASTELO BRANCO 383 CASA

Tel.: (47) 988237125

Bairro: CENTRO

Município: RIO DO OESTE

UF: SC

CEP: 89.180-000

Procedimento solicitado: 0415010012

TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0415010012

TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 04/02/2025

Data saída: 05/02/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000007189645608

Solicitação de Liberação: 00007 - PERM.MENOR

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: G819 Hemiplegia não especificada

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0408030895	704602153340227	225260(1)	000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA
2	0408030895	707003816139037	225151(6)	000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA
3	0408030500	704602153340227	225260(1)	000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS
4	0408030500	707003816139037	225151(6)	000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS
5	0408030429	704602153340227	225260(1)	000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	DISCECTOMIA CERVICAL ANTERIOR (ATÉ 2 NÍVEIS
6	0408030429	707003816139037	225151(6)	000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	DISCECTOMIA CERVICAL ANTERIOR (ATÉ 2 NÍVEIS
7	0408030119	704602153340227	225260(1)	000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL
8	0408030119	707003816139037	225151(6)	000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL
9	0702050156	000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	02/2025	DISPOSITIVO INTERSOMÁTICO DE MANUTENÇÃO
10	0403020115	704602153340227	225260(1)	000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE NEUROPATIA
11	0403020115	707003816139037	225151(6)	000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE NEUROPATIA
12	0802010083	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
13	0302060030	705802433199636	223605	00000009543856	000000009543856	3	126/000	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS
14	0202020380	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
15	0202010694	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE UREIA
16	0202010635	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE SODIO
17	0202010600	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
18	0202010317	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE CREATININA
19	0202010201	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	14,01					
04.03.02-Coluna e nervos periféricos	379,23					
04.03.02-Coluna e nervos periféricos			168,00			
04.03.02-Coluna e nervos periféricos					201,18	
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica	4.128,66					
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica			766,00			
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica					1.978,06	
07.02.05-OPM comuns	1.356,35					
08.02.01-Diárias	510,00					
08.02.01-Diárias			90,00			

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
AIH BLOQUEADA POR CIRURG. MÚLTIPLA NÃO CARACTERIZADA(MESMA INCISÃO,MESMA REGIÃO,MESMA		0

Num AIH: 422510563713-7

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 04/2025

Data autorização: 04/02/2025

Ver. SISAIH01: 23.50

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000001

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$63EA5C83

Doc autorizador: 704308527753590

Doc med resp: 702305043262220

Doc diretor clínico: 129434697280009

Doc médico solic: 702305043262220

CNES: 9543856

IMIGRANTES HOSPITAL E MATERNIDADE

Gestor: E420000001

Paciente: JANUARIO VOERINGER

Doc: 1225208

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 06/06/1959

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000147131

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 700200946243827

Responsável pac.: JANUARIO VOERINGER

Nome da Mãe: MARIA VOERINGER

Endereço: RUA CASTELO BRANCO 383 CASA

Tel.: (47) 988237125

Bairro: CENTRO

Município: RIO DO OESTE

UF: SC

CEP: 89.180-000

Procedimento solicitado: 0415010012

TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0415010012

TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 04/02/2025

Data saída: 05/02/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000007189645608

Solicitação de Liberação: 00007 - PERM.MENOR

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: G819 Hemiplegia não especificada

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0408030895	704602153340227	225260(1)	000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA
2	0408030895	707003816139037	225151(6)	000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA
3	0408030500	704602153340227	225260(1)	000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS
4	0408030500	707003816139037	225151(6)	000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS
5	0408030429	704602153340227	225260(1)	000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	DISCECTOMIA CERVICAL ANTERIOR (ATÉ 2 NÍVEIS
6	0408030429	707003816139037	225151(6)	000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	DISCECTOMIA CERVICAL ANTERIOR (ATÉ 2 NÍVEIS
7	0408030119	704602153340227	225260(1)	000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL
8	0408030119	707003816139037	225151(6)	000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL
9	0702050156	000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	02/2025	DISPOSITIVO INTERSOMÁTICO DE MANUTENÇÃO
10	0403020115	704602153340227	225260(1)	000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE NEUROPATIA
11	0403020115	707003816139037	225151(6)	000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE NEUROPATIA
12	0802010083	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
13	0302060030	705802433199636	223605	00000009543856	000000009543856	3	126/000	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS
14	0202020380	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
15	0202010694	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE UREIA
16	0202010635	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE SODIO
17	0202010600	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
18	0202010317	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE CREATININA
19	0202010201	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	14,01					
04.03.02-Coluna e nervos periféricos	379,23					
04.03.02-Coluna e nervos periféricos			168,00			
04.03.02-Coluna e nervos periféricos					201,18	
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica	4.128,66					
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica			766,00			
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica					1.978,06	
07.02.05-OPM comuns	1.356,35					
08.02.01-Diárias	510,00					
08.02.01-Diárias			90,00			

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
AIH BLOQUEADA EM OUTRO PROCESSAMENTO	202502	0

Num AIH: 422510563713-7

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 04/02/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000001

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$B4211B18

Doc autorizador: 704308527753590

Doc med resp: 702305043262220

Doc diretor clínico: 129434697280009

Doc médico solic: 702305043262220

CNES: 9543856

IMIGRANTES HOSPITAL E MATERNIDADE

Gestor: E420000001

Paciente: JANUARIO VOERINGER

Doc: 1225208

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 06/06/1959

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000147131

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 700200946243827

Responsável pac.: JANUARIO VOERINGER

Nome da Mãe: MARIA VOERINGER

Endereço: RUA CASTELO BRANCO 383 CASA

Tel.: (47) 988237125

Bairro: CENTRO

Município: RIO DO OESTE

UF: SC

CEP: 89.180-000

Procedimento solicitado: 0408030119

ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0408030119

ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 04/02/2025

Data saída: 05/02/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000007189645608

Solicitação de Liberação: 00007 - PERM.MENOR

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: M501 Transtorno do disco cervical com radiculopatia

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	0408030119	704602153340227	225260(1)	000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL
2	0408030119	707003816139037	225151(6)	000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL
3	0702050156	000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	02/2025	DISPOSITIVO INTERSOMÁTICO DE MANUTENÇÃO
4	0802010083	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
5	0302060030	705802433199636	223605	00000009543856	000000009543856	3	126/000	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS
6	0202020380	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
7	0202010694	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE UREIA
8	0202010635	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE SODIO
9	0202010600	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
10	0202010317	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE CREATININA
11	0202010201	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	14,01					
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica	943,00					
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica			141,00			
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica					329,00	
07.02.05-OPM comuns	1.356,35					
08.02.01-Diárias	510,00					
08.02.01-Diárias			90,00			

VALOR TOTAL : 3.383,36

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0408030119	1

Num AIH: 422510563713-7

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 04/02/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000001

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$884EFCF8

Doc autorizador: 704308527753590

Doc med resp: 702305043262220

Doc diretor clínico: 129434697280009

Doc médico solic: 702305043262220

CNES: 9543856

IMIGRANTES HOSPITAL E MATERNIDADE

Gestor: E420000001

Paciente: JANUARIO VOERINGER

Doc: 1225208

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 06/06/1959

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000147131

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 700200946243827

Responsável pac.: JANUARIO VOERINGER

Nome da Mãe: MARIA VOERINGER

Endereço: RUA CASTELO BRANCO 383 CASA

Tel.: (47) 988237125

Bairro: CENTRO

Município: RIO DO OESTE

UF: SC

CEP: 89.180-000

Procedimento solicitado: 0408030119

ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0408030119

ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 04/02/2025

Data saída: 05/02/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000007189645608

Solicitação de Liberação: 00007 - PERM.MENOR

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: M501 Transtorno do disco cervical com radiculopatia

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	0408030119	704602153340227	225260(1)	000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL
2	0408030119	707003816139037	225151(6)	000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL
3	0702050156	000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	02/2025	DISPOSITIVO INTERSOMÁTICO DE MANUTENÇÃO
4	0802010083	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
5	0302060030	705802433199636	223605	00000009543856	000000009543856	3	126/000	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS
6	0202020380	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
7	0202010694	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE UREIA
8	0202010635	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE SODIO
9	0202010600	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
10	0202010317	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE CREATININA
11	0202010201	000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	14,01					
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica	943,00					
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica			141,00			
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica					329,00	
07.02.05-OPM comuns	1.356,35					
08.02.01-Diárias	510,00					
08.02.01-Diárias			90,00			

VALOR TOTAL : 3.383,36

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	Conteúdo do campo	Linha :
	0408030119	1

ADVERTENCIA : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060030/126000 LINHA: 5

Num AIH: 422510563713-7

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 04/02/2025

Ver. SISAIH01: 23.80

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000001

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$5A637D86

Doc autorizador: 704308527753590

Doc med resp: 702305043262220

Doc diretor clínico: 129434697280009

Doc médico solic: 702305043262220

CNES: 9543856

IMIGRANTES HOSPITAL E MATERNIDADE

Gestor: E420000001

Paciente: JANUARIO VOERINGER

Doc: 1225208

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 06/06/1959

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000147131

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 700200946243827

Responsável pac.: JANUARIO VOERINGER

Nome da Mãe: MARIA VOERINGER

Endereço: RUA CASTELO BRANCO 383 CASA

Tel.: (47) 988237125

Bairro: CENTRO

Município: RIO DO OESTE

UF: SC

CEP: 89.180-000

Procedimento solicitado: 0408030119

ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0408030119

ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 04/02/2025

Data saída: 05/02/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação: 00007 - PERM.MENOR

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: M501 Transtorno do disco cervical com radiculopatia

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	0408030119	702305043262220	225260(1)	0000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025 ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL
2	0408030119	707003816139037	225151(6)	0000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025 ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL
3	0702050156	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	02/2025 DISPOSITIVO INTERSOMÁTICO DE MANUTENÇÃO
4	0802010083	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025 DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
5	0302060030	705802433199636	223605	00000009543856	000000009543856	3	126/000	02/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS
6	0202010317	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025 DOSAGEM DE CREATININA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	14,01					
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica	943,00					
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica			141,00			
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica					329,00	
07.02.05-OPM comuns	1.356,35					
08.02.01-Diárias	510,00					
08.02.01-Diárias			90,00			

VALOR TOTAL : 3.383,36

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

Conteúdo do campo	Linha :
AIH BLOQUEADA POR SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO	0

Num AIH: 422510563713-7

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 08/2025

Data autorização: 04/02/2025

Ver. SISAIH01: 23.91

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000001

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$C82717D6

Doc autorizador: 704308527753590

Doc med resp: 702305043262220

Doc diretor clínico: 129434697280009

Doc médico solic: 702305043262220

CNES: 9543856

IMIGRANTES HOSPITAL E MATERNIDADE

Gestor: E420000001

Paciente: JANUARIO VOERINGER

Doc: 1225208

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 06/06/1959

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000147131

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 700200946243827

Responsável pac.: JANUARIO VOERINGER

Nome da Mãe: MARIA VOERINGER

Endereço: RUA CASTELO BRANCO 383 CASA

Tel.: (47) 988237125

Bairro: CENTRO

Município: RIO DO OESTE

UF: SC

CEP: 89.180-000

Procedimento solicitado: 0408030119

ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0408030119

ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 04/02/2025

Data saída: 05/02/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000007189645608

Solicitação de Liberação: 00007 - PERM.MENOR

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: M501 Transtorno do disco cervical com radiculopatia

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	0408030119	704602153340227	225260(1)	0000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL
2	0408030119	707003816139037	225151(6)	0000000000000000	000000009543856	1	000/000	02/2025	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL
3	0702050156	0000000000000000	000000	28700530002024	000000009543856	1	000/000	02/2025	DISPOSITIVO INTERSOMÁTICO DE MANUTENÇÃO
4	0802010083	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
5	0302060030	705802433199636	223605	00000009543856	000000009543856	3	126/000	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS
6	0202020029	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	CONTAGEM DE PLAQUETAS
7	0202010694	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE UREIA
8	0202010635	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE SODIO
9	0202010600	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
10	0202010317	0000000000000000	000000	00000009543856	000000009543856	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE CREATININA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	14,01					
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica	943,00					
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica			141,00			
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica					329,00	
07.02.05-OPM comuns	1.356,35					
08.02.01-Diárias	510,00					
08.02.01-Diárias			90,00			

VALOR TOTAL : 3.383,36

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0408030119	1

ADVERTENCIA : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060030/126000 LINHA: 5