

Num AIH: 422550084716-1

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 08/2025

Data autorização: 24/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.91

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000018

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$CBC87502

Doc autorizador: 708609527429387

Doc med resp: 702607775787541

Doc diretor clínico: 708907705530319

Doc médico solic: 702607775787541

CNES: 6680305

HOSPITAL BAIA SUL

Gestor: E420000001

Paciente: SEBASTIAO TADEU MOTA DAMASCENO

Doc: 3265956895

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 23/12/1956

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000631935

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 709009833975613

Responsável pac.: SERGIO TADEU CABRAL DAMASCENO

Nome da Mãe: LEODINA MOTA DOS SANTOS

Endereço: SERVIDAO MARIA LUIZA FRANCA 74 CASA

Tel.: (48) 984651687

Bairro: CAPOEIRAS

Município: FLORIANOPOLIS

UF: SC

CEP: 88.070-226

Procedimento solicitado: 0408050063

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0408050063

ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 24/05/2025

Data saída: 26/05/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000067442170978

Solicitação de Liberação: 00007 - PERM.MENOR

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: M139 Artrite 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	0408050063	702607775787541	225270(1)	0000000000000000	000000006680305	1	000/000	05/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
2	0408050063	702907523181670	225151(6)	0000000000000000	000000006680305	1	000/000	05/2025	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
3	0702031380	0000000000000000	000000	83941419000175	000000006680305	2	000/000	05/2025	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO
4	0702030287	0000000000000000	000000	83941419000175	000000006680305	1	000/000	05/2025	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO
5	0702030279	0000000000000000	000000	83941419000175	000000006680305	1	000/000	05/2025	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO DE POLIETILENO
6	0702030228	0000000000000000	000000	83941419000175	000000006680305	1	000/000	05/2025	COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO /
7	0802010091	0000000000000000	000000	00000000019402	000000006680305	2	000/000	05/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
8	0302050019	702601723205449	223605	00000000019402	000000006680305	4	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040048	702601723205449	223605	00000000019402	000000006680305	4	126/004	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
10	0301010170	705802444118233	225120	00000000019402	000000006680305	1	000/000	05/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
11	0301010170	705802444118233	225120	00000000019402	000000006680305	1	000/000	05/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
12	0301010170	705802444118233	225120	00000000019402	000000006680305	1	000/000	05/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
13	0301010048	702601723205449	223605	00000000019402	000000006680305	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					133,24	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	25,40					
03.02.05-Assistência fisioterapêutica nas disfunções	25,40					
04.08.05-Membros inferiores	4.481,28					
04.08.05-Membros inferiores			342,00			
04.08.05-Membros inferiores					666,16	
07.02.03-OPM em ortopedia	5.258,45					
08.02.01-Diárias	1.190,00					
08.02.01-Diárias			210,00			
VALOR TOTAL :	12.331,93					

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0408050063	1
HOSPITAL NÃO POSSUI LEITOS DE UTI III ADULTO	0802010091	7
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0802010091	7

TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDO	0302050019	8
TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDO	0302040048	9

ADVERTENCIAS : TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302050019 LINHA: 8
TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040048 LINHA: 9