

Num AIH: 422510249754-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 08/2025

Data autorização: 12/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.91

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000001

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$848D1911

Doc autorizador : 170299414280001

Doc med resp: 701400659351934

Doc diretor clínico : 702403056159129

Doc médico solic: 701400659351934

CNES : 2691841

HOSPITAL GOVERNADOR CELSO RAMOS

Gestor : E420000001

Paciente : SABRINA DOS SANTOS DE OLIVEIRA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 01/12/1981

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000964190

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Não

CNS/CPF: 707508294587890

Responsável pac. : SABRINA DOS SANTOS DE OLIVEIRA

Nome da Mãe : MARIA APARECIDA DOS SANTOS

Endereço : RUA VEREADOR GELSI QUIRINO PORTO 7074

Tel.: (48) 991755688

Bairro: CENTRO

Município : SANTO AMARO DA IMPERATRIZ

UF : SC

CEP : 88.140-000

Procedimento solicitado : 0406020078

IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0406020078

IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 12/04/2025

Data saída : 29/04/2025

Mot saída : 27 - PERMANENCIA POR REOPERACAO

Gerenciado por: 000037766104920

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: C578 Neoplasia maligna dos órgãos genitais femininos com

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	0406020078	701400659351934	225225(1)	00000002691841	000000002691841	1	000/000	04/2025	IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA
2	0406020078	706501351723099	225151(6)	00000002691841	000000002691841	1	000/000	04/2025	IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA
3	0702050091	0000000000000000	000000	82951245000835	000000002691841	1	000/000	04/2025	CATETER P/ ACESSO VENOSO CENTRAL SEMI /
4	0309060036	701400659351934	225225	00000002691841	000000002691841	1	000/000	04/2025	INSTALAÇÃO DE CATETER MONO LUMEN POR
5	0702050814	0000000000000000	000000	82951245000835	000000002691841	1	000/000	04/2025	CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN
6	0302040013	704706736184933	223605	00000002691841	000000002691841	3	000/000	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
7	0207030022	0000000000000000	000000	00000002691841	000000002691841	1	000/000	04/2025	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE /
8	0207030014	0000000000000000	000000	00000002691841	000000002691841	1	000/000	04/2025	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN
9	0802010199	0000000000000000	000000	00000002691841	000000002691841	15	000/000	04/2025	DIÁRIA DE PERMANÊNCIA A MAIOR
10	0802010016	0000000000000000	000000	00000002691841	000000002691841	18	000/000	04/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
11	0204050120	0000000000000000	000000	00000002691841	000000002691841	1	000/000	04/2025	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.07.03-RM do abdomen, pelve e membros inferiores	537,50					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	19,05					
03.09.06-Acessos venosos	70,00					
03.09.06-Acessos venosos			15,00			
04.06.02-Cirurgia vascular	319,44					
04.06.02-Cirurgia vascular			33,00			
04.06.02-Cirurgia vascular					134,25	
08.02.01-Diárias	386,85					

VALOR TOTAL : 1.515,09

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406020078	1

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 6
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0207030022 LINHA: 7
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0207030014 LINHA: 8