

Num AIH: 422510269605-6

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 01/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.80

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000001

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$9691C7F5

Doc autorizador: 170299414280001

Doc med resp: 702403056159129

Doc diretor clínico: 702403056159129

Doc médico solic: 702403056159129

CNES: 2691841

HOSPITAL GOVERNADOR CELSO RAMOS

Gestor: E420000001

Paciente: CLEIDE MACHADO

Doc: 264828

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 24/11/1948

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000069623

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Não

CNS/CPF: 706700532455816

Responsável pac.: CLEIDE MACHADO

Nome da Mãe: OLGA ONDINA DA SILVA

Endereço: RUA TRAVESSA COLOMBO FARACO 96

Tel.: (48) 988504044

Bairro: CORREGO GRANDE

Município: FLORIANOPOLIS

UF: SC

CEP: 88.037-335

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: 29/04/2025

Data saída: 11/05/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000072425075020

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: C492 Neoplasia maligna do tecido conjuntivo e tecidos moles

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	702403056159129	225225(1)	000000002691841	000000002691841	1	000/000	05/2025	IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA
2	0406020078	702807668663561	225151(6)	000000002691841	000000002691841	1	000/000	05/2025	IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA
3	0702050091	0000000000000000	000000	82951245000835	000000002691841	1	000/000	05/2025	CATETER P/ ACESSO VENOSO CENTRAL SEMI /
4	0302040013	704706736184933	223605	000000002691841	000000002691841	10	000/000	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
5	0802010083	0000000000000000	000000	000000002691841	000000002691841	7	000/000	05/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
6	0802010199	0000000000000000	000000	000000002691841	000000002691841	3	000/000	05/2025	DIÁRIA DE PERMANÊNCIA A MAIOR
7	0802010040	0000000000000000	000000	000000002691841	000000002691841	2	000/000	04/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	63,50					
04.06.02-Cirurgia vascular	319,44					
04.06.02-Cirurgia vascular			33,00			
04.06.02-Cirurgia vascular					87,81	
08.02.01-Diárias	3.634,57					
08.02.01-Diárias			630,00			

VALOR TOTAL : 4.768,32

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

ADVERTENCIA : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 4

Num AIH: 422510269605-6

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 08/2025

Data autorização: 01/04/2025

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: 702403056159129

Doc diretor clínico: 702403056159129

Doc médico solic: 702403056159129

CNES: 2691841

HOSPITAL GOVERNADOR CELSO RAMOS

Gestor: E420000001

Paciente: CLEIDE MACHADO

Doc: 264828

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 24/11/1948

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000069623

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Não

CNS/CPF: 706700532455816

Responsável pac.: CLEIDE MACHADO

Nome da Mãe: OLGA ONDINA DA SILVA

Endereço: RUA TRAVESSA COLOMBO FARACO 96

Tel.: (48) 988504044

Bairro: CORREGO GRANDE

Município: FLORIANOPOLIS

UF: SC

CEP: 88.037-335

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: 29/04/2025

Data saída: 11/05/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: C492 Neoplasia maligna do tecido conjuntivo e tecidos moles

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	702403056159129	225225(1)	00000002691841	000000002691841	1	000/000	05/2025 IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA
2	0406020078	702807668663561	225151(6)	00000002691841	000000002691841	1	000/000	05/2025 IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA
3	0702050091	0000000000000000	000000	82951245000835	000000002691841	1	000/000	05/2025 CATETER P/ ACESSO VENOSO CENTRAL SEMI /
4	0302040013	704706736184933	223605	00000002691841	000000002691841	10	000/000	04/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
5	0802010083	0000000000000000	000000	00000002691841	000000002691841	7	000/000	05/2025 DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
6	0802010199	0000000000000000	000000	00000002691841	000000002691841	3	000/000	05/2025 DIÁRIA DE PERMANÊNCIA A MAIOR
7	0802010040	0000000000000000	000000	00000002691841	000000002691841	2	000/000	04/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	63,50					
04.06.02-Cirurgia vascular	319,44					
04.06.02-Cirurgia vascular			33,00			
04.06.02-Cirurgia vascular					87,81	
08.02.01-Diárias	3.634,57					
08.02.01-Diárias			630,00			

VALOR TOTAL : 4.768,32

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

ADVERTENCIA : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 4