

Num AIH: 422510388363-8 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 13/06/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704703757568037 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solic: 704703757568037
CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
Paciente: ADRIANA MIGUEL DE SOUZA Doc: Tipo doc.: IGNORADO
Data Nasc.: 23/09/1985 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000003200
Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 04786783986
Responsável pac.: ADRIANA MIGUEL DE SOUZA Nome da Mãe: MARGARIDA CONCEICAO MIGUEL
Endereço: RUA MANOEL RODRIGUES DE LIMA 287 CASA Tel.: (49) 988287806
Bairro: BOM JESUS Município: CURITIBANOS UF: SC CEP: 89.520-000
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:
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)	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

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: 422510390991-7 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 02/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 700506758063658 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 700506758063658
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: CELIA ALVES DE ANHAIA SILVA Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 08/03/1968 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000001940
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 54528712091
 Responsável pac.: CELIA ALVES DE ANHAIA SILVA Nome da Mãe: BENTA BORGES DE ANHAIA
 Endereço: RUA PEDRO MELLO DOS SANTOS 476 Tel.: (11) 944963353
 Bairro: CENTRO Município: PALMA SOLA UF: SC CEP: 89.985-000
 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: 02/07/2025 Data saída: 04/07/2025 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	700506758063658	225225(1)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	704200567349190	225225(2)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0407010386	703405271588411	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
4	0802010016	00000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	07/2025	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	14,01					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	19,05					
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 : 6.194,06

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

Num AIH: 422510390992-8 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 30/06/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solic: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: LETICIA DOS SANTOS Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 01/01/1989 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000005064
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 06751724977
 Responsável pac.: LETICIA DOS SANTOS Nome da Mãe: ZELMA LOURENCO DOS SANTOS
 Endereço: RUA SAO GERONIMO 369 Tel.: (49) 991566733
 Bairro: NSA SRA APARECIDA 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: 30/06/2025 Data saída: 02/07/2025 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)	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	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	1	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
9	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	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	

VALOR TOTAL : 6.156,02

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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: 422510390993-9 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 30/06/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: DANIELA ALBIERO Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 03/05/1999 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000005915
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 09723414988
 Responsável pac.: DANIELA ALBIERO Nome da Mãe: CLEUSA BURNIER ALBIERO
 Endereço: RUA RIO BRANCO CASA Tel.: (49) 345832940
 Bairro: INTERIOR Município: ITA UF: SC CEP: 89.760-000
 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: 30/06/2025 Data saída: 02/07/2025 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	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	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
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
10	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025	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 PNR (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 0302060022/126005 LINHA: 8
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 10

Num AIH: 422510390994-0 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 03/07/2025 Ver. SISAH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E42000001
 Paciente: SANDRA MARA ALMEIDA BARRIOS Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 26/11/1978 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000007199
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 04498888944
 Responsável pac.: SANDRA MARA ALMEIDA BARRIOS Nome da Mãe: BEATRIZ ALMEIDA BARRIOS
 Endereço: RUA ESTADOS UNIDOS 1714 Tel.: (49) 991777945
 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: 03/07/2025 Data saída: 04/07/2025 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.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	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	700000167416604	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
4	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAH01) :

	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	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	

VALOR TOTAL : 6.160,69

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

Num AIH: 422510390996-1 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 03/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solic: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: MARILENE RIBEIRO DO NASCIMENTO CANDIDO Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 27/02/1971 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000002416
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 01956389997
 Responsável pac.: MARILENE RIBEIRO DO NASCIMENTO CANDIDO Nome da Mãe: NAIR BUENO
 Endereço: RUA SANTO ANGELO 121 Tel.: (49) 999451933
 Bairro: PARAISO Município: CHAPECO UF: SC CEP: 89.806-260
 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: 03/07/2025 Data saída: 04/07/2025 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.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	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	700000167416604	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0802010016	00000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	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 :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

Num AIH: 422510390997-2 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 30/06/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 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 ROSSONI Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 23/10/1982 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000002386
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 04660921999
 Responsável pac.: SILVANA ROSSONI Nome da Mãe: ZELIDE VIDOR ROSSONI
 Endereço: RUA ITALIA 1178 Tel.: (49) 984154934
 Bairro: ESPLANADA Município: CHAPECO UF: SC CEP: 89.806-165
 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: 30/06/2025 Data saída: 02/07/2025 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)	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	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
9	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	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	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)	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: 422510390998-3 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 30/06/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: GIZELY APARECIDA TELLES MOREIRA Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 12/04/1996 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000002419
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 09560810960
 Responsável pac.: GIZELY APARECIDA TELLES MOREIRA Nome da Mãe: ANADIR FATIMA TELLES MOREIRA
 Endereço: RUA GRACILIANO RAMOS 215 Tel.: (49) 988280039
 Bairro: JARDIM AMERICA Município: CHAPECO UF: SC CEP: 89.803-470
 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: 30/06/2025 Data saída: 02/07/2025 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	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	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
10	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
11	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025	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	16,00					

VALOR TOTAL : 6.183,04

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

Num AIH: 422510390999-4 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 30/06/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: ANDREIA ALTHAUS SCHWAZER Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 01/06/1984 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Pontuário: 000000000005159
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 05750006948
 Responsável pac.: ANDREIA ALTHAUS SCHWAZER Nome da Mãe: ELMI ALTHAUS
 Endereço: RUA TRANCREDO DE ALMEIDA NEVES 2845 Tel.: (49) 999377953
 Bairro: SAO CRISTOVAO Município: CONCORDIA UF: SC CEP: 89.711-464
 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: 30/06/2025 Data saída: 02/07/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 000000000000000000 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	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	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
10	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	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	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 PNR (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: 422510391456-0 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 07/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: FERNANDA MEGIOLARO Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 25/01/1986 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Pontuário: 000000000003807
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 00534199950
 Responsável pac.: FERNANDA MEGIOLARO Nome da Mãe: CECILIA ADILES MEGIOLARO
 Endereço: RUA JOSEFINA HENN 297 Tel.: (49) 999609582
 Bairro: SAO CRISTOVAO Município: VIDEIRA UF: SC CEP: 89.562-068
 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: 07/07/2025 Data saída: 09/07/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 000000000000000 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)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
4	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
5	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
6	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	07/2025	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: 5
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 6

Num AIH: 422510391469-1 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 07/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solic: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: ROSELEM CRISTINA RASMUSSEN Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 14/11/1969 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Pontuário: 000000000008277
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 71099999987
 Responsável pac.: ROSELEM CRISTINA RASMUSSEN Nome da Mãe: BASSEL TEREZINHA RASMUSSEN
 Endereço: RUA LUIZ ZAMBIEIRE 1028 Tel.: (47) 984619919
 Bairro: STA TEREZA Município: JOACABA UF: SC CEP: 89.600-000
 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: 07/07/2025 Data saída: 10/07/2025 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.9:
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	704200567349190	225225(1)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
4	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
5	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	07/2025	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	14,01					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	19,05					
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 : 6.178,06

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: 422510391471-3 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 07/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: TAINARA ANDRESSA DOS SANTOS Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 16/09/2001 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000006468
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 07642910924
 Responsável pac.: TAINARA ANDRESSA DOS SANTOS Nome da Mãe: LEANE ROZANSKI
 Endereço: RUA SANGA NATAL Tel.: (49) 999141926
 Bairro: INTERIOR Município: MARAVILHA UF: SC CEP: 89.874-000
 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: 07/07/2025 Data saída: 09/07/2025 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)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
4	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
5	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
6	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
7	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	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	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 0407010386 Linha : 1

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

Num AIH: 422510391473-5 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 07/07/2025 Ver. SISAH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001

Paciente: ELAINE RODIGHERO Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 04/04/1985 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Pontuário: 000000000006300
 Raça/Cor: AMARELA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 04752878941
 Responsável pac.: ELAINE RODIGHERO Nome da Mãe: ROSANE DE FATIMA FERREIRA DA ROSA
 Endereço: RUA LINHA JANEIRO CASA Tel.: (49) 999781376
 Bairro: INTERIOR 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: 07/07/2025 Data saída: 09/07/2025 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)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
4	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
5	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
6	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAH01) :

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

Num AIH: 422510391923-4 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 15/05/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704703757568037 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704703757568037
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: VANDERLEI DOMINGUES Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 23/03/1973 Sexo: MASCULINO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000002876
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 89971990997
 Responsável pac.: VANDERLEI DOMINGUES Nome da Mãe: NILVI ROIER DOMINGUES
 Endereço: RUA PRESIDENTE CASTELO 1325 Tel.: (49) 998335115
 Bairro: PROGRESSO Município: CUNHA PORÁ UF: SC CEP: 89.890-000
 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: 15/05/2025 Data saída: 17/05/2025 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)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	05/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	00000000000000	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	1	000/000	05/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
5	0301010048	705802475048334	223288	00000003039250	000000003039250	2	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0301100284	704201792630188	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	05/2025	CURATIVO SIMPLES
7	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	2	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
10	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	05/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
11	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
12	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
13	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
14	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
15	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
16	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	05/2025	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	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	510,00					
08.02.01-Diárias			90,00			

VALOR TOTAL : 6.800,10**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: 8
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9

Num AIH: 422510392202-8 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 14/07/2025 Ver. SISAH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: ALESSANDRA BARBARA FULBER Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 21/06/1989 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Pontuário: 000000000006482
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 06387180902
 Responsável pac.: ALESSANDRA BARBARA FULBER Nome da Mãe: MARLENE FULBER
 Endereço: RUA CELSO RAMOS 647 Tel.: (49) 999146774
 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: 14/07/2025 Data saída: 16/07/2025 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)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
5	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
6	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

VALORES DA PRÉVIA (SISAH01) :

	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: 4
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 5

Num AIH: 422510392204-0 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 11/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704703757568037 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solic: 704703757568037
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: NIANDRA RAFAELA VARGAS SERENA Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 03/11/1994 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000006478
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 09528364918
 Responsável pac.: NIANDRA RAFAELA VARGAS SERENA Nome da Mãe: VIRLANICE VARGAS
 Endereço: RUA ALEMANHA 66 Tel.: (49) 998133280
 Bairro: CARLOS BONISSONI 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: 11/07/2025 Data saída: 12/07/2025 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.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	07/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
4	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
5	0203020030	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	120/001	07/2025 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.03.02-Exames anatomopatológicos	40,78					
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 : 6.193,78

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

Num AIH: 422510392205-0 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 10/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704703757568037 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solic: 704703757568037
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E42000001
 Paciente: ALINE DANIELE CORREA Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 05/07/1987 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000007361
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 05938773903
 Responsável pac.: ALINE DANIELE CORREA Nome da Mãe: ANALICE CORREA
 Endereço: RUA DAS CAMELIAS 122 Tel.: (49) 999660337
 Bairro: HABITACAO Município: LAGES UF: SC CEP: 88.511-340
 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: 10/07/2025 Data saída: 11/07/2025 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.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)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
4	0203020030	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	120/001	07/2025	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.03.02-Exames anatomopatológicos	40,78					
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 : 6.193,78

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Num AIH: 422510392207-2 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 11/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704703757568037 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solic: 704703757568037
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: EDIMARA MORES Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 27/09/1993 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000008358
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 08870550958
 Responsável pac.: EDIMARA MORES Nome da Mãe: JACQUELINE TEREZINHA MACIEL MORES
 Endereço: RUA CLEVELANDIA 142 Tel.: (49) 996217590
 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: 11/07/2025 Data saída: 12/07/2025 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.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	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
4	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	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		8,00				

VALOR TOTAL : 6.153,00

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

Num AIH: 422510392208-3 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 10/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704703757568037 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704703757568037
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: ANDRE REIS CAMARGO Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 22/09/1988 Sexo: MASCULINO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000007376
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 06082889932
 Responsável pac.: ANDRE REIS CAMARGO Nome da Mãe: VERA LUCIA LOPES REIS
 Endereço: RUA FREI ROGERIO 477 APTO 04 Tel.: (48) 999022651
 Bairro: CENTRO Município: LAGES UF: SC CEP: 88.503-011
 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: 10/07/2025 Data saída: 11/07/2025 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)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025	CURATIVO SIMPLES
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025	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)	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: 422510392209-4 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 10/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704703757568037 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704703757568037
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: JEANE DOS SANTOS BORGES Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 10/03/1973 Sexo: MASCULINO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000007258
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 05764046912
 Responsável pac.: JEANE DOS SANTOS BORGES Nome da Mãe: MARIA NEUZA DOS SANTOS
 Endereço: RUA GENOVENCIO ALVES DO AMARAL 17 Tel.: (49) 991811631
 Bairro: VARZEA Município: LAGES UF: SC CEP: 88.526-253
 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: 10/07/2025 Data saída: 12/07/2025 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)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0802010016	000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
5	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025	CURATIVO SIMPLES
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
9	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	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	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: 7
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 8

Num AIH: 422510392210-5 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 11/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704703757568037 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704703757568037
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: GABRIELI BORGES Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 29/05/1986 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000009335
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 05836648905
 Responsável pac.: GABRIELI BORGES Nome da Mãe: MARLENE CONCEICAO BORGES
 Endereço: RUA MADRE JULIA 278 Tel.: (49) 999068460
 Bairro: MORADA DO SOL Município: MARAVILHA UF: SC CEP: 89.874-000
 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: 11/07/2025 Data saída: 12/07/2025 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.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)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	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	8,00					

VALOR TOTAL : 6.153,00

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Num AIH: 422510392533-9 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 14/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: LILIAN MARA DE JESUS Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 18/09/1979 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Pontuário: 000000000007939
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 02494266920
 Responsável pac.: LILIAN MARA DE JESUS Nome da Mãe: VERA LUCIA DE JESUS
 Endereço: RUA MARCELINO RAMOS 869 Tel.: (49) 998414456
 Bairro: IMPERIAL Município: CONCORDIA UF: SC CEP: 89.709-006
 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: 14/07/2025 Data saída: 16/07/2025 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)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	07/2025	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	16,00					

VALOR TOTAL : 6.183,04

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: 422510392534-0 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 14/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: MARILDA MACIEL MOREIRA Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 30/07/1986 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000008258
 Raça/Cor: PARDA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 05899896930
 Responsável pac.: MARILDA MACIEL MOREIRA Nome da Mãe: ZENILDA DAS NEVES MACIEL
 Endereço: RUA JOSE MARIA ALMEIDA 803 Tel.: (49) 991186765
 Bairro: SAO LUIS Município: CURITIBANOS UF: SC CEP: 89.520-000
 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: 14/07/2025 Data saída: 16/07/2025 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)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	07/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	07/2025	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	16,00					

VALOR TOTAL : 6.183,04

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: 422510392541-6 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 14/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solic: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: SALUANI TRAMONTIN Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 19/03/2004 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000005076
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 04149848033
 Responsável pac.: SALUANI TRAMONTIN Nome da Mãe: VERA LUCIA DEMENECH TRAMONTIN
 Endereço: RUA AV DOM DANIEL OSTIN 779 Tel.: (49) 988069941
 Bairro: CENTRO 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: 14/07/2025 Data saída: 16/07/2025 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)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
9	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	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	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	16,00					

VALOR TOTAL : 6.183,04

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: 422510392950-8 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 09/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 700506758063658 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 700506758063658
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: DAVID PAZ LOPES Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 01/11/1989 Sexo: MASCULINO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000004105
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 06173981947
 Responsável pac.: DAVID PAZ LOPES Nome da Mãe: RAQUEL APARECIDA PAZ
 Endereço: RUA JOSE RUPP 542 CASA Tel.: (49) 988125975
 Bairro: JARDM 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: 09/07/2025 Data saída: 10/07/2025 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	700506758063658	225225(1)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025	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)	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: 422510392952-0 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 14/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: THALIA APARECIDA CONRADI Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 16/10/1997 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000007213
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 10072585943
 Responsável pac.: THALIA APARECIDA CONRADI Nome da Mãe: ROSIMERI FERRAZ MISSEL CONRADI
 Endereço: RUA HERZELINO DEL RE Q403 L7 Tel.: (49) 988331590
 Bairro: SAO MIGUEL 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: 14/07/2025 Data saída: 16/07/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: E668 Outra obesidade 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	07/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	07/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	07/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	07/2025 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	16,00					

VALOR TOTAL : 6.183,04

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: 422510393361-1 **Situação:** REJEITADA **Tipo:** 01 **Apresentação:** 08/2025 **Data autorização:** 17/07/2025 **Ver. SISAIH01:** 23.91
Especialidade: 01 - Cirúrgico **O.Emissor:** E420000008 **Enfermaria:** 0000 **Leito:** 0000 **Lote:** 00000001 **CRC:** 0\$BEFD4F55
Doc autorizador: 706103024439660 **Doc med resp:** 704703757568037 **Doc diretor clínico:** 700000161540702 **Doc médico solic:** 704703757568037
CNES: 3039250 **HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS** **Gestor:** E420000001
Paciente: IZALTINA RODRIGUES **Doc:** **Tipo doc.:** IGNORADO
Data Nasc.: 22/09/1977 **Sexo:** FEMININO **Nacionalidade:** BRASIL **Prontuário:** 000000000003235
Raça/Cor: AMARELA **Etnia:** 0000 - NAO SE APLICA **Pessoa Sit. Rua?** Sem informação **CNS/CPF:** 02567847952
Responsável pac.: IZALTINA RODRIGUES **Nome da Mãe:** MARIA HELENA RODRIGUES
Endereço: RUA DE LIGACAO BARAO DO RIO BRANCO 80 **Tel.:** (49) 991690740
Bairro: ALTO DA GLORIA **Município:** TANGARA **UF:** SC **CEP:** 89.642-000
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: 17/07/2025 **Data saída:** 18/07/2025 **Mot saída:** 12 - ALTA MELHORADO
Gerenciado por: 000000000000000 **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.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)	000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	700000167416604	225151(6)	000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CURATIVO SIMPLES

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 PNR (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386 1

Num AIH: 422510393362-2 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 17/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704703757568037 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704703757568037
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: ROMULO SOARES FRAGOSO Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 16/09/1996 Sexo: MASCULINO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000003154
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 10085186970
 Responsável pac.: ROMULO SOARES FRAGOSO Nome da Mãe: CIRLEI DE CASTRO
 Endereço: RUA VITO PISETTA 26 Tel.: (49) 999836950
 Bairro: SALETE 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: 17/07/2025 Data saída: 18/07/2025 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	704703757568037	225225(1)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	700000167416604	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0802010016	000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
5	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
6	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO 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 :

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

Num AIH: 422510393363-3 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 17/07/2025 Ver. SISAH01: 23.91
Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704703757568037 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solic: 704703757568037
CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
Paciente: ROSELEI APARECIDA VIEIRA BRUM CANDIDO Doc: Tipo doc.: IGNORADO
Data Nasc.: 09/07/1967 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000007362
Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 65608690915
Responsável pac.: ROSELEI APARECIDA VIEIRA BRUM CANDIDO Nome da Mãe: MARIA DE ANDRADE BRUM
Endereço: RUA GLICERIO PEREIRA 104 Tel.: (49) 988902055
Bairro: CENTENARIO Município: LAGES UF: SC CEP: 88.512-061
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: 17/07/2025 Data saída: 18/07/2025 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	704703757568037	225225(1)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	700000167416604	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA

VALORES DA PRÉVIA (SISAH01) :

	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: 422510393364-4 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 18/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704703757568037 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solic: 704703757568037
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: DEBORA GOMES RODRIGUES Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 17/01/1996 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000002873
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 09460966942
 Responsável pac.: DEBORA GOMES RODRIGUES Nome da Mãe: SELMA GOMES DOS SANTOS RODRIGUES
 Endereço: RUA ATILIO BE 991 Tel.: (49) 998257898
 Bairro: ROSALINDA 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: 18/07/2025 Data saída: 19/07/2025 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.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)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	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 :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

Num AIH: 422510393365-5 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 18/07/2025 Ver. SISAH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704703757568037 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704703757568037
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: KAREN CRISTINA KINTSCHNER Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 18/05/1989 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000009683
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 07276080960
 Responsável pac.: KAREN CRISTINA KINTSCHNER Nome da Mãe: MARCIA APARECIDA GALVAGNI KINTSCHNER
 Endereço: RUA OCTAVIANO CARNEIRO PORTO 575 Tel.: (49) 998010183
 Bairro: SAO JORGE Município: XANXERE UF: SC CEP: 89.820-000
 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: 18/07/2025 Data saída: 19/07/2025 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)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
5	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CURATIVO SIMPLES

VALORES DA PRÉVIA (SISAH01) :

	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 PNR (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386 1

Num AIH: 422510393446-9 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 19/07/2025 Ver. SISAH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solic: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: ALEX BRUNO CAMARA Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 13/09/1985 Sexo: MASCULINO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000012328
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 00929804902
 Responsável pac.: ALEX BRUNO CAMARA Nome da Mãe: GESSI APARECIDA CAMARA
 Endereço: RUA MANOEL QUINTILHAN MORGAGE 250 Tel.: (49) 998312807
 Bairro: CENTRO Município: JOACABA UF: SC CEP: 89.600-000
 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: 19/07/2025 Data saída: 21/07/2025 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.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	07/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	700000167416604	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	07/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM

VALORES DA PRÉVIA (SISAH01) :

	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 PNR (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386 1

Num AIH: 422510393451-3 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 19/07/2025 Ver. SISAH01: 23.91
Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704200567349190
CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
Paciente: NELCI ANA MARASCHINI BAGGIO Doc: Tipo doc.: IGNORADO
Data Nasc.: 02/12/1968 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000005909
Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 94954801915
Responsável pac.: NELCI ANA MARASCHINI BAGGIO Nome da Mãe: EMA GOLLO MARASCHINI
Endereço: RUA LINHA ALTO DA SERRA CASA Tel.: (49) 998316251
Bairro: INTERIOR Município: CHAPECO UF: SC CEP: 89.816-300
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: 19/07/2025 Data saída: 21/07/2025 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.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	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	700000167416604	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	07/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM

VALORES DA PRÉVIA (SISAH01) :

	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 PNR (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

Num AIH: 422510393453-5 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 20/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: LIANI WEIGA REVERS Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 17/06/1992 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontoário: 000000000005912
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 08390073960
 Responsável pac.: LIANI WEIGA REVERS Nome da Mãe: ANA MARIA WEIGA
 Endereço: RUA AV BRASILIA 1574 CASA Tel.: (49) 991410233
 Bairro: CENTRO Município: SANTA HELENA UF: SC CEP: 89.915-000
 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: 20/07/2025 Data saída: 22/07/2025 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)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	07/2025	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 0407010386 Linha : 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: 422510393462-3 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 21/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: JANDIRA TITON LAPPE Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 21/12/1978 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000008261
 Raça/Cor: PARDA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 95046283034
 Responsável pac.: JANDIRA TITON LAPPE Nome da Mãe: ORLANDINA ALVES TITON
 Endereço: RUA FORMIGA Tel.: (49) 999275656
 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: 21/07/2025 Data saída: 23/07/2025 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)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	07/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025	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: 6
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 7

Num AIH: 422510393469-0 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 21/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: RAFAELA APARECIDA ROCHA PAIN Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 27/11/1986 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000008254
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 06520900958
 Responsável pac.: RAFAELA APARECIDA ROCHA PAIN Nome da Mãe: TEREZA ROCHA
 Endereço: RUA DOMINGOS BISATTO 12 Tel.: (49) 997081020
 Bairro: COHAB I BAIA ALTA 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: 21/07/2025 Data saída: 23/07/2025 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.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	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	07/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	07/2025	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 0407010386 Linha : 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: 422510393471-1 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 21/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solic: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: SANDRA MARIA ELY DALL AGNOL Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 15/05/1986 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000006316
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 05767101990
 Responsável pac.: SANDRA MARIA ELY DALL AGNOL Nome da Mãe: ODETE ELY
 Endereço: RUA LINHA MUNDO NOVO Tel.: (49) 998221725
 Bairro: INTERIOR Município: SANTA TEREZINHA DO UF: SC CEP: 89.983-000
 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: 21/07/2025 Data saída: 23/07/2025 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)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	07/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
8	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
9	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	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	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	16,00					

VALOR TOTAL : 6.183,04

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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: 422510393486-5 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 23/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: ALINE BARBOSA DOS SANTOS Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 12/04/1989 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Pontuário: 000000000007202
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 07476054911
 Responsável pac.: ALINE BARBOSA DOS SANTOS Nome da Mãe: SIRLEI BARBOSA DOS SANTOS
 Endereço: RUA PADRE JOSE ANCHIETA 291 Tel.: (49) 991016351
 Bairro: CENTRO 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: 23/07/2025 Data saída: 25/07/2025 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	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	700506758063658	225225(2)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0407010386	700000167416604	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
4	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025	CURATIVO SIMPLES
5	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	07/2025	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	14,01					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	19,05					
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 : 6.194,06

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: 422510393707-6 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 28/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704200567349190
CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
Paciente: DEISI MARA SASSO Doc: Tipo doc.: IGNORADO
Data Nasc.: 11/09/1987 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000002987
Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 04761021977
Responsável pac.: DEISI MARA SASSO Nome da Mãe: SALETE COSTACURTA SASSO
Endereço: RUA LEOCLIDES CAPELARI 536 Tel.: (49) 988467951
Bairro: GRUTA Município: CAIBI UF: SC CEP: 89.888-000
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: 28/07/2025 Data saída: 30/07/2025 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	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA

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: 422510393708-7 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 28/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: MARLIANE LURDES DE ANDRADE LUGAREZI Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 20/02/1988 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000009585
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 05313175955
 Responsável pac.: MARLIANE LURDES DE ANDRADE LUGAREZI Nome da Mãe: TEREZINHA DE ANDRADE
 Endereço: RUA SAO LUCAS 111 Tel.: (49) 998414368
 Bairro: CENTRO Município: SAO JOAO DO OESTE UF: SC CEP: 89.897-000
 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: 28/07/2025 Data saída: 30/07/2025 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.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	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CURATIVO SIMPLES
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025	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)	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: 422510393709-8 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 25/07/2025 Ver. SISAH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: LEILIANE JACKELINE BARRETO SOUZA Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 14/12/1983 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000005356
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 76950840268
 Responsável pac.: LEILIANE JACKELINE BARRETO SOUZA Nome da Mãe: IVANILDE BARRETO
 Endereço: RUA ELIZIARIO DE CARLI 130 APTO 14 Tel.: (49) 988959350
 Bairro: SANTA TEREZA Município: JOACABA UF: SC CEP: 89.600-000
 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: 25/07/2025 Data saída: 27/07/2025 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	704200567349190	225225(1)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	4	000/000	07/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

VALORES DA PRÉVIA (SISAH01) :

	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 PNR (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386 1

Num AIH: 422510393710-9 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 28/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: CIBELLE ZANOTTO Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 25/08/1994 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000007886
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 08877147903
 Responsável pac.: CIBELLE ZANOTTO Nome da Mãe: NILSA SERAFIN ZANOTTO
 Endereço: RUA RICARTE PEREIRA DE SA 150 Tel.: (49) 999144987
 Bairro: BEATRIZ Município: LAGES UF: SC CEP: 88.520-400
 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: 28/07/2025 Data saída: 30/07/2025 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)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	700000167416604	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CURATIVO SIMPLES
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
9	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	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	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: 7
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 8

Num AIH: 422510393711-0 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 25/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: CAMILA SCHOENARDIE DOS SANTOS Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 21/04/1993 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000004515
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 08860972906
 Responsável pac.: CAMILA SCHOENARDIE DOS SANTOS Nome da Mãe: ILDETE GRASSI SCHOENARDIE
 Endereço: RUA JERONIMO REDANTE 520 Tel.: (49) 998397868
 Bairro: NSA SRA DE LOURDES Município: CAMPOS NOVOS UF: SC CEP: 89.620-000
 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: 25/07/2025 Data saída: 27/07/2025 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)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	07/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	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	8,00					

VALOR TOTAL : 6.153,00

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Num AIH: 422510393712-0 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 25/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E42000001
 Paciente: IVANIR APARECIDA DE CASTRO BERTOCHI Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 03/02/1980 Sexo: MASCULINO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000009935
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 03307950908
 Responsável pac.: IVANIR APARECIDA DE CASTRO BERTOCHI Nome da Mãe: GENI DE SOUZA CASTRO
 Endereço: RUA VERGILIO SABINO DA SILVA 1390 Tel.: (49) 989054560
 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: 25/07/2025 Data saída: 27/07/2025 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)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	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	8,00					

VALOR TOTAL : 6.153,00

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

Num AIH: 422510393713-1 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 28/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: ANGELA BIAVA Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 28/03/1967 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000006294
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 73305855991
 Responsável pac.: ANGELA BIAVA Nome da Mãe: IZALTINA DA SOLER BIAVA
 Endereço: RUA LINHA PASSONI 005 CASA Tel.: (49) 999721509
 Bairro: INTERIOR Município: ARROIO TRINTA UF: SC CEP: 89.590-000
 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: 28/07/2025 Data saída: 30/07/2025 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)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025	CURATIVO SIMPLES
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	07/2025	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	14,01					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	19,05					
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 : 6.186,06

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: 422510394571-1 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 07/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: ELISANDRA MATIAS SCHRAGLE Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 24/10/1990 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000008268
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 07490555965
 Responsável pac.: ELISANDRA MATIAS SCHRAGLE Nome da Mãe: ROSANA NEGRELLO DE SOUZA MATIAS
 Endereço: RUA CHRISTINA GERVASIO FARIAS 86 Tel.: (49) 988265427
 Bairro: CENTRO Município: CALMON UF: SC CEP: 89.430-000
 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: 07/07/2025 Data saída: 09/07/2025 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)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	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	14,01					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	19,05					
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 : 6.178,06

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: 422510394640-4 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 19/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: ERLI MARIA SANTIN DE ABREU Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 13/11/1972 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000002118
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 82507287934
 Responsável pac.: ERLI MARIA SANTIN DE ABREU Nome da Mãe: SALETE SANTIN
 Endereço: RUA LOURENCO JOSE MARSANGO 363 CASA Tel.: (49) 998400515
 Bairro: CENTRO 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: 19/07/2025 Data saída: 21/07/2025 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	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	700000167416604	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025	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	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: 422510394644-8 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 25/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
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 PAOLA WAGNER GRANVILLE Doc: Tipo doc.: IGNORADO
Data Nasc.: 18/12/1986 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000005796
Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 05437842902
Responsável pac.: FABIANE PAOLA WAGNER GRANVILLE Nome da Mãe: NILVA DILETA WAGNER
Endereço: RUA ARMINDO RIEZE 564 Tel.: (49) 984234056
Bairro: ITAIPU 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: 25/07/2025 Data saída: 27/07/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
Gerenciado por: 000000000000000000 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	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
4	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025	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	16,00					

VALOR TOTAL : 6.161,00

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

Num AIH: 422510394965-0 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 20/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.91
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$BEFD4F55
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: SIMONE SOARES DE LIMA Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 04/06/1988 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Pontuário: 000000000005808
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 06557413996
 Responsável pac.: SIMONE SOARES DE LIMA Nome da Mãe: SIRLEI AZEVEDO DE LIMA
 Endereço: RUA LINHA LINDEMBERG Tel.: (49) 999654984
 Bairro: INTERIOR 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: 20/07/2025 Data saída: 22/07/2025 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)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025	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	9,34					
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 : 6.176,69

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNR (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: 422550122498-9 **Situação:** OK **Tipo:** 01 **Apresentação:** 08/2025 **Data autorização:** 18/07/2025 **Ver. SISAIH01:** 23.91
Especialidade: 01 - Cirúrgico **O.Emissor:** E420000008 **Enfermaria:** 0000 **Leito:** 0000 **Lote:** 00000001 **CRC:** 0\$BEFD4F55
Doc autorizador: 706103024439660 **Doc med resp:** 704703757568037 **Doc diretor clínico:** 700000161540702 **Doc médico solíc:** 704703757568037
CNES: 3039250 **HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS** **Gestor:** E420000001
Paciente: VANESSA SUBTIL EGER **Doc:** **Tipo doc.:** IGNORADO
Data Nasc.: 05/03/1991 **Sexo:** FEMININO **Nacionalidade:** BRASIL **Prontuário:** 000000000010381
Raça/Cor: BRANCA **Etnia:** 0000 - NAO SE APLICA **Pessoa Sit. Rua?** Sem informação **CNS/CPF:** 07599890955
Responsável pac.: VANESSA SUBTIL EGER **Nome da Mãe:** ROSILIANE RAMOS SUBTIL EGER
Endereço: RUA RUA ARTUR TREVISANI 42 **Tel.:** (49) 998294102
Bairro: SANTA CATARINA **Município:** CACADOR **UF:** SC **CEP:** 89.506-436
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: 18/07/2025 **Data saída:** 19/07/2025 **Mot saída:** 12 - ALTA MELHORADO
Gerenciado por: 000000000000000 **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.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)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM

VALORES APROVADOS :

	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		600,00		1.400,00	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.164,02

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