

Num AIH: 422510369077-5

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 03/2025

Data autorização: 27/01/2025

Ver. SISAIH01: 23.40

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$2DEDFF50

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 702604296697248

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 702604296697248

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : CLEUDES ZANINI

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 30/07/1970

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 0000000000000653

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 00848196937

Responsável pac. : CLEUDES ZANINI

Nome da Mãe : SANTA ZANINI

Endereço : RUA LINHA GRAFUNDA BAIXA SN

Tel.: (49) 988272031

Bairro: INTERIOR

Município : LUZERNA

UF : SC

CEP : 89.609-000

Procedimento solicitado : 0415010012

TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0415010012

TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 27/01/2025

Data saída : 05/02/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: G960 Fístula liquórica

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

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	0403010250	702604296697248	225260(1)	0000000000000000	000000003039250	1	105/002	01/2025	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FISTULA LIQUORICA
2	0403010250	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	105/002	01/2025	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FISTULA LIQUORICA
3	0408030631	702604296697248	225260(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	01/2025	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO
4	0408030631	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	01/2025	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO
5	0301100284	708505355605473	223505	000000003039250	000000003039250	9	000/000	01/2025	CURATIVO SIMPLES
6	0802010016	0000000000000000	000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	01/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0802010016	0000000000000000	000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	02/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
8	0301100055	708505355605473	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	02/2025	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA
9	0201020041	0000000000000000	000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	02/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
10	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	02/2025	DOSAGEM DE UREIA
11	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	02/2025	DOSAGEM DE CREATININA
12	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	02/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
13	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	02/2025	DOSAGEM DE SODIO
14	0202010643	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
15	0202010651	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
16	0202020134	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	02/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
17	0202020142	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	02/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
18	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	3	000/000	02/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
19	0202120082	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	02/2025	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

04.03.01-Trauma e anomalias do desenvolvimento
04.03.01-Trauma e anomalias do desenvolvimento
04.03.01-Trauma e anomalias do desenvolvimento
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica
08.02.01-Diárias

Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
Direto		Direto		Rateado	
Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
1.346,57		202,00		455,13	
632,44		231,00		552,67	
16,00					

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0403010250	1
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0408030631	3

Num AIH: 422510369077-5

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 08/2025

Data autorização: 27/01/2025

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: 702604296697248

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 702604296697248

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: CLEUDES ZANINI

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 30/07/1970

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 0000000000000653

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 00848196937

Responsável pac.: CLEUDES ZANINI

Nome da Mãe: SANTA ZANINI

Endereço: RUA LINHA GRAFUNDA BAIXA SN

Tel.: (49) 988272031

Bairro: INTERIOR

Município: LUZERNA

UF: SC

CEP: 89.609-000

Procedimento solicitado: 0415010012

TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS

Muda Proc.? Sim

Procedimento principal: 0408030631

REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 27/01/2025

Data saída: 05/02/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: T848 Outras complicações de dispositivos protéticos, implantes

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1: Y899 Sequelas de causa externa não Preexistente

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

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0408030631	702604296697248	225260(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	01/2025 REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO
2	0408030631	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	01/2025 REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO
3	0301100284	708505355605473	223505	00000003039250	000000003039250	9	000/000	01/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	01/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	02/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301100055	708505355605473	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	02/2025 CATETERISMO VESICAL DE DEMORA
7	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	02/2025 COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
8	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	02/2025 DOSAGEM DE UREA
9	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	02/2025 DOSAGEM DE CREATININA
10	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	02/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
11	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	02/2025 DOSAGEM DE SODIO
12	0202010643	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	02/2025 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
13	0202010651	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	02/2025 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
14	0202020134	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	02/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
15	0202020142	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	02/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
16	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	3	000/000	02/2025 HEMOGRAMA COMPLETO
17	0202120082	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	02/2025 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica	843,25					
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica			231,00			
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica					537,86	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 1.628,11

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0408030631 1