

Num AIH: 422510387915-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 08/2025

Data autorização: 12/06/2025

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: 702604296697248

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 702604296697248

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: RUDI NEI ZANARDI

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 10/07/1966

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000005949

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 34456708115

Responsável pac.: RUDI NEI ZANARDI

Nome da Mãe: MAFALDA ZANARDI

Endereço: RUA DOS BANDEIRANTES 267

Tel.: (49) 991098432

Bairro: SAO JORGE

Município: SAO MIGUEL D OESTE

UF: SC

CEP: 89.900-000

Procedimento solicitado: 0408030631

REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0408030631

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

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 12/06/2025

Data saída: 26/06/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: S328

Fratura de outras partes da coluna lombossacra e da

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1: Y899

Seqüelas 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

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 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	06/2025	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO
2	0408030631	709608661897877	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	06/2025	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	17	000/000	06/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0301010170	706305744348272	225270	0000000000000000	000000003039250	2	000/000	06/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
6	0206010028	0000000000000000	000000	00000003210006	000000003039250	1	000/000	06/2025	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA
7	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	12	000/000	06/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
8	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	06/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
9	0202080080	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	2	000/000	06/2025	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
10	0202080013	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	2	000/000	06/2025	ANTIBIOGRAMA
11	0202030083	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
12	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
13	0202020150	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	06/2025	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.06.01-Tomografia da cabeça, pescoço e coluna	101,10					
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					24,18	
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					513,68	
08.02.01-Diárias	96,00					

VALOR TOTAL : 1.809,21

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

ADVERTENCIA : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0206010028 LINHA: 6