

MS/DATASUS SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2 **Versão 22.20**
30/09/2025 16:42:20 **ESPELHO DE AIH** **Página: 1**
E420000001 **Competência: 08/2025** **CNES : DEFINITIVO**

Num AIH: 422550087705-9 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 23/08/2025 Ver. SISAIH01: 24.00
Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000018 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$D323EBDF
Doc autorizador: 708609527429387 Doc med resp: 702607775787541 Doc diretor clínico: 708907705530319 Doc médico solicitado: 702607775787541
CNES: 6680305 HOSPITAL BAIAS SUL Gestor: E420000001
Paciente: AURINA ESTACIO BIGNOTTI Doc: 65898001972 Tipo doc.: RG
Data Nasc.: 17/12/1958 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000696518
Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 702504342342436
Responsável pac.: SARA WEINE CACERES Nome da Mãe: MARIA INACIA DOMINGAS
Endereço: RUA MARTA EGER 65 CASA Tel.: (48) 996207414
Bairro: GUARDA DO CUBATAO Município: PALHOCA UF: SC CEP: 88.135-329
Procedimento solicitado: 0408050063 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO Muda Proc.? Não
Procedimento principal: 0408050063 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
Caráter atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
Data internação: 23/08/2025 Data saída: 25/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
Gerenciado por: 000088936872915 Solicitação de Liberação: 00007 - PERM.MENOR
Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
AIH anterior: AIH posterior:
Diag. principal: M139 Artrite 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:
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	0408050063	702607775787541	225270(1)	0000000000000000	000000006680305	1	000/000	08/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
2	0408050063	700208468527923	225151(6)	0000000000000000	000000006680305	1	000/000	08/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
3	0702031380	0000000000000000	000000	83941419000175	000000006680305	2	000/000	08/2025 CIMENTO S/ ANTIBIOTICO
4	0702030287	0000000000000000	000000	83941419000175	000000006680305	1	000/000	08/2025 COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO
5	0702030279	0000000000000000	000000	83941419000175	000000006680305	1	000/000	08/2025 COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO DE POLIETILENO
6	0702030228	0000000000000000	000000	83941419000175	000000006680305	1	000/000	08/2025 COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO /
7	0802010091	0000000000000000	000000	00000000019402	000000006680305	2	000/000	08/2025 DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
8	0302050019	702601723205449	223605	00000000019402	000000006680305	4	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
9	0302040048	702601723205449	223605	00000000019402	000000006680305	4	126/004	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
10	0204060125	0000000000000000	0000000000000000	0000000019402	000000006680305	1	000/000	08/2025 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	25,40					
03.02.05-Assistência fisioterapêutica nas disfunções	25,40					
04.08.05-Membros inferiores	4.481,28					
04.08.05-Membros inferiores			342,00			
04.08.05-Membros inferiores					799,40	
07.02.03-OPM em ortopedia	5.258,45					
08.02.01-Diárias	1.190,00			210,00		
08.02.01-Diárias						

VALOR TOTAL : 12.331,93

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0408050063	1
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0802010091	7
HOSPITAL NÃO POSSUI LEITOS DE UTI III ADULTO	0802010091	7
TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDO	0302050019	8
TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDO	0302040048	9
TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDO	0204060125	10

ADVERTENCIAS : TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302050019 LINHA: 8
TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040048 LINHA: 9

Num AIH: 422550087706-0 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 09/08/2025 Ver. SISAIH01: 24.00
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000018 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$D323EBDF
 Doc autorizador: 708609527429387 Doc med resp: 702607775787541 Doc diretor clínico: 708907705530319 Doc médico solicitado: 702607775787541
 CNES: 6680305 HOSPITAL BAIAS SUL Gestor: E420000001
 Paciente: MARIA DOLORES HAGEMAYER Doc: 62845322968 Tipo doc.: RG
 Data Nasc.: 19/11/1947 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000702613
 Raça/Cor: PRETA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 704109144798179
 Responsável pac.: DESISE DE FATIMA FERREIRA HAGMAYER Nome da Mãe: ALEXANDRINA NUNES DE SIQUEIRA
 Endereço: RUA JOAO ALFREDO ROSA 18 CASA Tel.: (48) 988744126
 Bairro: SAO JOAO MARGEM Município: TUBARAO UF: SC CEP: 88.708-603
 Procedimento solicitado: 0408050063 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0408050063 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 09/08/2025 Data saída: 12/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: M241 Outros transtornos das cartilagens articulares 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	0408050063	702607775787541	225270(1)	0000000000000000	000000006680305	1	000/000	08/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
2	0408050063	700208468527923	225151(6)	0000000000000000	000000006680305	1	000/000	08/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
3	0702031380	0000000000000000	000000	83941419000175	000000006680305	2	000/000	08/2025 CIMENTO S/ ANTIBIOTICO
4	0702030287	0000000000000000	000000	83941419000175	000000006680305	1	000/000	08/2025 COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO
5	0702030279	0000000000000000	000000	83941419000175	000000006680305	1	000/000	08/2025 COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO DE POLIETILENO
6	0702030228	0000000000000000	000000	83941419000175	000000006680305	1	000/000	08/2025 COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO /
7	0802010091	0000000000000000	000000	00000000019402	000000006680305	3	000/000	08/2025 DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
8	0302050019	702601723205449	223605	00000000019402	000000006680305	6	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
9	0302040048	702601723205449	223605	00000000019402	000000006680305	6	126/004	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
10	0212010026	0000000000000000	000000	00000000019402	000000006680305	1	128/002	08/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
11	0211020036	0000000000000000	000000	00000000019402	000000006680305	1	000/000	08/2025 ELETROCARDIOGRAMA
12	0204060125	0000000000000000	000000	00000000019402	000000006680305	1	000/000	08/2025 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.12.01-Exames do doador/receptor	17,04					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	38,10					
03.02.05-Assistência fisioterapêutica nas disfunções	38,10					
04.08.05-Membros inferiores	4.481,28					
04.08.05-Membros inferiores			342,00			
04.08.05-Membros inferiores					799,40	
07.02.03-OPM em ortopedia	5.258,45					
08.02.01-Diárias	1.785,00			315,00		
08.02.01-Diárias						

VALOR TOTAL : 13.074,37

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0408050063	1
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0802010091	7
HOSPITAL NÃO POSSUI LEITOS DE UTI III ADULTO	0802010091	7
TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDO	0302050019	8

MS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2	Versão 22.20
30/09/2025 16:42:22	ESPELHO DE AIH	Página: 4
E420000001	Competência: 08/2025	CNES : DEFINITIVO
TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDO	0302040048	9
TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDO	0212010026	10
TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDO	0211020036	11
TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDO	0204060125	12

ADVERTENCIAS : TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302050019 LINHA: 8
 TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040048 LINHA: 9
 TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0212010026 LINHA: 10

MS/DATASUS SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2 **Versão 22.20**
30/09/2025 16:42:22 **ESPELHO DE AIH** **Página: 5**
E420000001 **Competência: 08/2025** **CNES : DEFINITIVO**

Num AIH: 422550088237-2 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 16/08/2025 Ver. SISAIH01: 24.00
Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000018 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$D323EBDF
Doc autorizador: 708609527429387 Doc med resp: 702607775787541 Doc diretor clínico: 708907705530319 Doc médico solicitado: 702607775787541
CNES: 6680305 HOSPITAL BAIAS SUL Gestor: E420000001
Paciente: ESTELA MARIA DOS SANTOS Doc: 4618049 Tipo doc.: RG
Data Nasc.: 15/12/1966 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000704396
Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 709803063624595
Responsável pac.: ANA CAROLINA DOS SANTOS VENTURA Nome da Mãe: MARIA ALFA DOS SANTOS
Endereço: RUA FRANCISCO TURNES 1279 CASA Tel.: (48) 996332183
Bairro: SERTAO Município: SANTO AMARO DA IMPERATRIZ UF: SC CEP: 88.140-000
Procedimento solicitado: 0408050063 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO Muda Proc.? Não
Procedimento principal: 0408050063 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
Caráter atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
Data internação: 16/08/2025 Data saída: 18/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
Gerenciado por: 000091748364472 Solicitação de Liberação: 00007 - PERM.MENOR
Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
AIH anterior: AIH posterior:
Diag. principal: M139 Artrite 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:
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	0408050063	702607775787541	225270(1)	0000000000000000	000000006680305	1	000/000	08/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
2	0408050063	702902548359975	225151(6)	0000000000000000	000000006680305	1	000/000	08/2025 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO
3	0702031380	0000000000000000	000000	83941419000175	000000006680305	2	000/000	08/2025 CIMENTO S/ ANTIBIOTICO
4	0702030287	0000000000000000	000000	83941419000175	000000006680305	1	000/000	08/2025 COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO
5	0702030279	0000000000000000	000000	83941419000175	000000006680305	1	000/000	08/2025 COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO DE POLIETILENO
6	0702030228	0000000000000000	000000	83941419000175	000000006680305	1	000/000	08/2025 COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO /
7	0802010091	0000000000000000	000000	00000000019402	000000006680305	2	000/000	08/2025 DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
8	0302050019	702601723205449	223605	00000000019402	000000006680305	4	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
9	0302040048	702601723205449	223605	00000000019402	000000006680305	4	126/004	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
10	0212010026	0000000000000000	000000	00000000019402	000000006680305	1	128/002	08/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
11	0301010170	705802444118233	225120	00000000019402	000000006680305	1	000/000	08/2025 CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
12	0204060125	0000000000000000	000000	00000000019402	000000006680305	1	000/000	08/2025 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.12.01-Exames do doador/receptor	17,04				49,97	
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de	25,40					
03.02.04-Assistência fisioterapéutica cardiovasculares e	25,40					
03.02.05-Assistência fisioterapéutica nas disfunções	4.481,28					
04.08.05-Membros inferiores			342,00			
04.08.05-Membros inferiores					749,43	
04.08.05-Membros inferiores						
07.02.03-OPM em ortopedia	5.258,45					
08.02.01-Diárias	1.190,00					
08.02.01-Diárias			210,00			

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0408050063	1
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0802010091	7
HOSPITAL NÃO POSSUI LEITOS DE UTI III ADULTO	0802010091	7
TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDO	0302050019	8
TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDO	0302040048	9
TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDO	0212010026	10
TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDO	0204060125	12

ADVERTENCIAS : TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302050019 LINHA: 8
TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040048 LINHA: 9
TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0212010026 LINHA: 10