

Num AIH: 422510393060-8 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 02/07/2025 Ver. SISAIH01: 23.90  
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$7278B850  
 Doc autorizador: 704201226462184 Doc med resp: 702603773537641 Doc diretor clínico: 700001267493202 Doc médico solíc: 702603773537641  
 CNES: 2560771 HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA TEREZINHA Gestor: E420000001  
 Paciente: ANTONIO MACIEL ALVES PINHO Doc: Tipo doc.: IGNORADO  
 Data Nasc.: 15/12/1984 Sexo: MASCULINO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000001056815  
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 33965324810  
 Responsável pac.: ANTONIO MACIEL ALVES PINHO Nome da Mãe: MARIA ELENICE ALVES DE PINHO  
 Endereço: RUA DA PALUDO 6 Tel.: (49) 999904007  
 Bairro: CENTRO Município: JOACABA UF: SC CEP: 89.600-000  
 Procedimento solicitado: 0408040254 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ASSOCIAÇÃO FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA- Muda Proc.? Sim  
 Procedimento principal: 0408040017 ARTRODESE COXOFEMORAL  
 Carater atendimento: 02 - URGENCIA Modalidade: 02 - Hospitalar  
 Data internação: 02/07/2025 Data saída: 03/07/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO  
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação: 00007 - PERM.MENOR  
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:  
 AIH anterior: AIH posterior:  
 Diag. principal: S334 Ruptura traumática da sínfise púbica 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 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             | 0408040017 | 702603773537641  | 225270(1)   | 00000000000000 | 000000002560771 | 1       | 000/000 | 07/2025 ARTRODESE COXOFEMORAL                     |
| 2             | 0408040017 | 703600095500239  | 225151(6)   | 00000000000000 | 000000002560771 | 1       | 000/000 | 07/2025 ARTRODESE COXOFEMORAL                     |
| 3             | 0702030643 | 0000000000000000 | 000000      | 02504122000140 | 000000002560771 | 1       | 000/000 | 07/2025 PARAFUSO CANULADO 7,0 MM                  |
| 4             | 0802010016 | 0000000000000000 | 000000      | 00000002560771 | 000000002560771 | 1       | 000/000 | 07/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM        |
| 5             | 0302060022 | 705004873042157  | 223605      | 00000006984266 | 000000002560771 | 1       | 126/007 | 07/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES |
| 6             | 0302040021 | 705004873042157  | 223605      | 00000006984266 | 000000002560771 | 1       | 126/004 | 07/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE  |
| 7             | 0212010026 | 0000000000000000 | 000000      | 00000002560771 | 000000002560771 | 1       | 128/002 | 07/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I               |
| 8             | 0206030037 | 0000000000000000 | 000000      | 00000002560771 | 000000002560771 | 1       | 121/003 | 07/2025 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE /     |
| 9             | 0301100284 | 0000000000000000 | 000000      | 00000002560771 | 000000002560771 | 1       | 000/000 | 07/2025 CURATIVO SIMPLES                          |
| 10            | 0204060095 | 0000000000000000 | 000000      | 00000002560771 | 000000002560771 | 1       | 000/000 | 07/2025 RADIOGRAFIA DE BACIA                      |

## VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

|  | Serviço Hospitalar |          | Serviço Profissional |          |         |          |
|--|--------------------|----------|----------------------|----------|---------|----------|
|  | Direto             |          | Direto               |          | Rateado |          |
|  | Próprio            | Terceiro | Próprio              | Terceiro | Próprio | Terceiro |
| 02.06.03-Tomografia do abdomen, pelve e membros          | 138,63             |          |                      |          |         |          |
| 02.12.01-Exames do doador/receptor                       | 17,04              |          |                      |          |         |          |
| 03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e | 4,67               |          |                      |          |         |          |
| 03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em  | 6,35               |          |                      |          |         |          |
| 04.08.04-Cintura pélvica                                 | 1.343,74           |          |                      |          |         |          |
| 04.08.04-Cintura pélvica                                 |                    |          | 87,00                |          |         |          |
| 04.08.04-Cintura pélvica                                 |                    |          |                      |          | 204,54  |          |
| 07.02.03-OPM em ortopedia                                | 90,29              |          |                      |          |         |          |
| 08.02.01-Diárias   | 8,00               |          |                      |          |         |          |

VALOR TOTAL : 1.900,26

## MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS NO MOVIMENTO

Conteúdo do campo

Linha :

0

Num AIH: 422510393060-8 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 02/07/2025 Ver. SISAIH01: 24.00  
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$EC45B274  
 Doc autorizador: 704201226462184 Doc med resp: 702603773537641 Doc diretor clínico: 700001267493202 Doc médico solíc: 702603773537641  
 CNES: 2560771 HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA TEREZINHA Gestor: E420000001  
 Paciente: ANTONIO MACIEL ALVES PINHO Doc: Tipo doc.: IGNORADO  
 Data Nasc.: 15/12/1984 Sexo: MASCULINO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000001056815  
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 33965324810  
 Responsável pac.: ANTONIO MACIEL ALVES PINHO Nome da Mãe: MARIA ELENICE ALVES DE PINHO  
 Endereço: RUA CYRO BEAL 428 Tel.: (49) 999904007  
 Bairro: CENTRO Município: JOACABA UF: SC CEP: 89.600-000  
 Procedimento solicitado: 0408040254 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ASSOCIAÇÃO FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA- Muda Proc.? Sim  
 Procedimento principal: 0408040033 ARTRODESE DE ARTICULAÇÕES SACROILIACAS  
 Carater atendimento: 02 - URGENCIA Modalidade: 02 - Hospitalar  
 Data internação: 02/07/2025 Data saída: 03/07/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO  
 Gerenciado por: 000000341833967 Solicitação de Liberação: 00007 - PERM.MENOR  
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:  
 AIH anterior: AIH posterior:  
 Diag. principal: S334 Ruptura traumática da sínfise púbica 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 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             | 0408040033 | 702603773537641 | 225270(1)   | 00000000000000 | 000000002560771 | 1       | 000/000 | 07/2025 ARTRODESE DE ARTICULAÇÕES SACROILIACAS    |
| 2             | 0408040033 | 703600095500239 | 225151(6)   | 00000000000000 | 000000002560771 | 1       | 000/000 | 07/2025 ARTRODESE DE ARTICULAÇÕES SACROILIACAS    |
| 3             | 0702030643 | 00000000000000  | 000000      | 02504122000140 | 000000002560771 | 1       | 000/000 | 07/2025 PARAFUSO CANULADO 7,0 MM                  |
| 4             | 0802010016 | 00000000000000  | 000000      | 00000002560771 | 000000002560771 | 1       | 000/000 | 07/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM        |
| 5             | 0302060022 | 705004873042157 | 223605      | 00000006984266 | 000000002560771 | 1       | 126/007 | 07/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES |
| 6             | 0302040021 | 705004873042157 | 223605      | 00000006984266 | 000000002560771 | 1       | 126/004 | 07/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE  |
| 7             | 0212010026 | 00000000000000  | 000000      | 00000002560771 | 000000002560771 | 1       | 128/002 | 07/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I               |
| 8             | 0206030037 | 00000000000000  | 000000      | 00000002560771 | 000000002560771 | 1       | 121/003 | 07/2025 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE /     |
| 9             | 0301100284 | 00000000000000  | 000000      | 00000002560771 | 000000002560771 | 1       | 000/000 | 07/2025 CURATIVO SIMPLES                          |
| 10            | 0204060095 | 00000000000000  | 000000      | 00000002560771 | 000000002560771 | 1       | 000/000 | 07/2025 RADIOGRAFIA DE BACIA                      |

## VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

|  | Serviço Hospitalar |          | Serviço Profissional |          |         |          |
|--|--------------------|----------|----------------------|----------|---------|----------|
|  | Direto             |          | Direto               |          | Rateado |          |
|  | Próprio            | Terceiro | Próprio              | Terceiro | Próprio | Terceiro |
| 02.06.03-Tomografia do abdomen, pelve e membros          | 138,63             |          |                      |          |         |          |
| 02.12.01-Exames do doador/receptor                       | 17,04              |          |                      |          |         |          |
| 03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e | 4,67               |          |                      |          |         |          |
| 03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em  | 6,35               |          |                      |          |         |          |
| 04.08.04-Cintura pélvica                                 | 595,29             |          |                      |          |         |          |
| 04.08.04-Cintura pélvica                                 |                    |          | 57,00                |          |         |          |
| 04.08.04-Cintura pélvica                                 |                    |          |                      |          | 132,66  |          |
| 07.02.03-OPM em ortopedia                                | 90,29              |          |                      |          |         |          |
| 08.02.01-Diárias   | 8,00               |          |                      |          |         |          |

VALOR TOTAL : 1.049,93

## MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Conteúdo do campo

Linha :

0408040033

1