

Num AIH: 422510395307-0 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 07/08/2025 Ver. SISAIH01: 24.00
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000008 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$68A17E4D
 Doc autorizador: 706103024439660 Doc med resp: 702604296697248 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solíc: 702604296697248
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: MELITA ROSA KOCH Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 22/11/1966 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000003124
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 89903900953
 Responsável pac.: MELITA ROSA KOCH Nome da Mãe: ROSA WITT WISSMANN
 Endereço: RUA RUA F Tel.: (49) 998479132
 Bairro: COAH Município: MARAVILHA UF: SC CEP: 89.874-000
 Procedimento solicitado: 0308040015 TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS Muda Proc.? Sim
 Procedimento principal: 0408030615 REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTOSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA
 Carater atendimento: 02 - URGENCIA Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 07/08/2025 Data saída: 13/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 000035453060034 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: T849 Complicação não especificada de dispositivo protético, 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
 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	0408030615	702604296697248	225260(1)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO
2	0408030615	703405271588411	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	6	000/000	08/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0207010048	0000000000000000	000000	00000003373533	000000003039250	1	000/000	08/2025 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	5	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.07.01-RM da cabeça, pescoço e coluna vertebral	268,75					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	23,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica	1.317,11					
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica			183,00			
04.08.03-Coluna vertebral e caixa torácica					428,00	
08.02.01-Diárias	40,00					

VALOR TOTAL : 2.291,96

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0408030615	1
PROFISSIONAL COM MAIS DE 2 VINC. PÚBLICOS (DESACORDO COM CF-88) OU PROFISSIONAL COM CH MAIOR	Prof com mais 168 h semanais	1

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0207010048 LINHA: 5
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 7
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 8