

MS/DATASUS SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2 **Versão 22.20**
03/10/2025 19:07:45 **ESPELHO DE AIH** **Página: 1**
E420000001 **Competência: 08/2025** **CNES : DEFINITIVO**

Num AIH: 422510393447-0 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 19/07/2025 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: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solicitado: 704200567349190
CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
Paciente: DIEGO BORGES ESPINOZA Doc: Tipo doc.: IGNORADO
Data Nasc.: 15/12/1987 Sexo: MASCULINO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000007607
Raça/Cor: PARD Atn: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 05894887917
Responsável pac.: DIEGO BORGES ESPINOZA Nome da Mãe: ROSANE DIVINA PESSOA BORGES ESPINOZA
Endereço: RUA DOM PEDRO 671 Tel.: (49) 999881481
Bairro: CONTA DINHEIRO Município: LAGES UF: SC CEP: 88.523-066
Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
Caráter atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
Data internação: 19/07/2025 Data saída: 21/07/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
AIH anterior: AIH posterior:
Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
2	0407010386	700000167416604	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	4,67					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	6,35					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.172,02

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Conteúdo do campo

Linha:

0407010386

1

ADVERTÊNCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 6
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 7

Num AIH: 422510393489-8 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 24/07/2025 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: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solic: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: ALINE DA SILVA ANTUNES Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 19/02/1991 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000007600
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 07647181939
 Responsável pac.: ALINE DA SILVA ANTUNES Nome da Mãe: SILDEIA DA SILVA ANTUNES
 Endereço: RUA LUIZ DE CAMOES 236 APTO 402 Tel.: (49) 991034236
 Bairro: CORAL Município: LAGES UF: SC CEP: 88.523-140
 Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 24/07/2025 Data saída: 26/07/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	07/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	07/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	14,01					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	19,05					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.194,06

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

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

MS/DATASUS SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2 **Versão 22.20**
03/10/2025 19:07:46 **ESPELHO DE AIH** **Página: 3**
E420000001 **Competência: 08/2025** **CNES : DEFINITIVO**

Num AIH: 422510393490-9 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 24/07/2025 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: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solicitado: 704200567349190
CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
Paciente: CLAUDIA BRUNA DAZZI Doc: Tipo doc.: IGNORADO
Data Nasc.: 04/12/1990 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 00000000011664
Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 06928387912
Responsável pac.: CLAUDIA BRUNA DAZZI Nome da Mãe: SALETE JANTARA DAZZI
Endereço: RUA PRIMO TOMBINI 79 Tel.: (49) 999923174
Bairro: MATINHO Município: XANXERE UF: SC CEP: 89.820-000
Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
Caráter atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
Data internação: 24/07/2025 Data saída: 26/07/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
AIH anterior: AIH posterior:
Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	07/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	07/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	9,34					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	12,70					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.175,04

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 6
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 7

MS/DATASUS SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2 **Versão 22.20**
03/10/2025 19:07:47 **ESPELHO DE AIH** **Página: 4**
E420000001 **Competência: 08/2025** **CNES : DEFINITIVO**

Num AIH: 422510393491-0 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 24/07/2025 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: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solic: 704200567349190
CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
Paciente: KARIN RAQUEL GUIOTTO Doc: Tipo doc.: IGNORADO
Data Nasc.: 25/03/1988 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000006310
Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 01014615933
Responsável pac.: KARIN RAQUEL GUIOTTO Nome da Mãe: TANIA MARIA CORREIA DA SILVA
Endereço: RUA FREDERICO UMSTADT 152 CASA 3 Tel.: (49) 999963083
Bairro: CENTRO Município: XANXERE UF: SC CEP: 89.820-000
Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
Data internação: 24/07/2025 Data saída: 26/07/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
AIH anterior: AIH posterior:
Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	3	000/000	07/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0802010016	0000000000000000	00000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
5	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
6	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	4,67					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	6,35					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.172,02

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 5
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 6

MS/DATASUS SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2 **Versão 22.20**
03/10/2025 19:07:47 **ESPELHO DE AIH** **Página: 5**
E420000001 **Competência: 08/2025** **CNES : DEFINITIVO**

Num AIH: 422510394154-2 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 30/07/2025 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: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solicitado: 704200567349190
CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
Paciente: CLAUDIA WEBBER DO NASCIMENTO Doc: Tipo doc.: IGNORADO
Data Nasc.: 18/03/1978 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000002414
Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 02237476969
Responsável pac.: CLAUDIA WEBBER DO NASCIMENTO Nome da Mãe: TERESINHA MARIA WEBBER DO NASCIMENTO
Endereço: RUA NEURO ISIDORO BUGNOTTO 279 Tel.: (49) 988292239
Bairro: BELA VISTA Município: PINHALZINHO UF: SC CEP: 89.870-000
Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
Caráter atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
Data internação: 30/07/2025 Data saída: 01/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
AIH anterior: AIH posterior:
Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
2	0407010386	700506758063658	225225(2)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
3	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025 CURATIVO SIMPLES
6	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	07/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	07/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	14,01					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	19,05					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.186,06

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 8
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9

MS/DATASUS SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2 **Versão 22.20**
03/10/2025 19:07:47 **ESPELHO DE AIH** **Página: 6**
E420000001 **Competência: 08/2025** **CNES : DEFINITIVO**

Num AIH: 422510394632-7 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 31/07/2025 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: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solicitado: 704200567349190
CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
Paciente: KETHLIN NESPOLO ZILIO Doc: Tipo doc.: IGNORADO
Data Nasc.: 30/04/1998 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000006311
Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 04937065939
Responsável pac.: KETHLIN NESPOLO ZILIO Nome da Mãe: ALEXSANDRA NESPOLO ZILIO
Endereço: RUA PRIMO ALBERTO BODANESE 570 APARTAMENTO 101 Tel.: (49) 988202317
Bairro: CENTRO Município: QUILOMBO UF: SC CEP: 89.850-000
Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
Caráter atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
Data internação: 31/07/2025 Data saída: 02/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
AIH anterior: AIH posterior:
Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	00000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0802010016	0000000000000000	00000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
9	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
10	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
11	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	14,01					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	19,05					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.194,06

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Conteúdo do campo

Linha:

0407010386

1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 8
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 9
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 10
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 11

Num AIH: 422510394954-0 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 24/07/2025 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: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solic: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: VERA LUCIA MENONCIN Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 09/02/1971 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000002050
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 94207674934
 Responsável pac.: VERA LUCIA MENONCIN Nome da Mãe: MARIA FIORINDA TRESSOLDI MENONCIN
 Endereço: RUA JOSE BONIFACIO 84 CASA Tel.: (49) 999014288
 Bairro: CENTRO Município: XANXERE UF: SC CEP: 89.820-000
 Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 24/07/2025 Data saída: 26/07/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	6	000/000	07/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	07/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	07/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	14,01					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	19,05					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.186,06

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	Conteúdo do campo	Linha :
	0407010386	1

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

Num AIH: 422510394964-9 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 04/08/2025 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: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solicit: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: OLIZE DA SILVA Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 31/10/1986 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 00000000010863
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 05552237951
 Responsável pac.: OLIZE DA SILVA Nome da Mãe: MARLENE DE LOURDES BOITO DA SILVA
 Endereço: RUA FERNAO DIAS PAES LEMES 56 Tel.: (49) 933003595
 Bairro: PROGRESSO Município: SAO MIGUEL D OESTE UF: SC CEP: 89.900-000
 Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 04/08/2025 Data saída: 06/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	00000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
9	0301010048	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	4	000/000	08/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	9,34					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	12,70					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.183,04

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

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

MS/DATASUS SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2 **Versão 22.20**
03/10/2025 19:07:48 **ESPELHO DE AIH** **Página: 9**
E420000001 **Competência: 08/2025** **CNES : DEFINITIVO**

Num AIH: 422510395954-9 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 08/08/2025 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: 704703757568037 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solic: 704703757568037
CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
Paciente: ROSANA CAVICHIOLI DOS SANTOS Doc: Tipo doc.: IGNORADO
Data Nasc.: 19/04/1986 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000003135
Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 05767151903
Responsável pac.: ROSANA CAVICHIOLI DOS SANTOS Nome da Mãe: HELCI MARIA CAVICHIOLI
Endereço: RUA LINHA APARECIDA Tel.: (49) 998250273
Bairro: INTERIOR Município: MACIEIRA UF: SC CEP: 89.518-000
Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
Data internação: 08/08/2025 Data saída: 09/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
AIH anterior: AIH posterior:
Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0802010016	0000000000000000	00000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
5	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
6	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	4,67					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	6,35					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.164,02

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS) Conteúdo do campo Linha : 0407010386 1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 5
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 6

Num AIH: 422510395955-0 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: 704703757568037 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solic: 704703757568037
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: FABIANA DE OLIVEIRA BARBOSA Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 07/10/1973 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000003148
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 80012060925
 Responsável pac.: FABIANA DE OLIVEIRA BARBOSA Nome da Mãe: MIRNA TEREZINHA OLIVEIRA
 Endereço: RUA RAYMUNDO FORMIGHIERI 285 Tel.: (49) 991439897
 Bairro: CETREVI Município: VIDEIRA UF: SC CEP: 89.567-488
 Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 07/08/2025 Data saída: 09/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	4	000/000	08/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0203020030	0000000000000000	0000000	00000005925282	000000003039250	4	120/001	08/2025 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
6	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.03.02-Exames anatomopatológicos	163,12					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	9,34					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	12,70					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00		600,00			1.400,00
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						

VALOR TOTAL : 6.330,16

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 6
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 7

Num AIH: 422510395956-0 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: 704703757568037 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solic: 704703757568037
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: MARLETE APARECIDA DIAS DO PRADO Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 16/01/1979 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000003239
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 04263793900
 Responsável pac.: MARLETE APARECIDA DIAS DO PRADO Nome da Mãe: GERTRUDES MARTINS DIAS DO PRADO
 Endereço: RUA QUINTA JOSE CUSTODIO DE MELLO 174 Tel.: (49) 984320335
 Bairro: CENTRO Município: LEBON REGIS UF: SC CEP: 89.515-000
 Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 07/08/2025 Data saída: 08/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0802010016	0000000000000000	00000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
5	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	3	000/000	08/2025 CURATIVO SIMPLES
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	4,67					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	6,35					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.164,02

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	Conteúdo do campo	Linha :
	0407010386	1

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

MS/DATASUS SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2 **Versão 22.20**
03/10/2025 19:07:50 **ESPELHO DE AIH** **Página: 12**
E420000001 **Competência: 08/2025** **CNES : DEFINITIVO**

Num AIH: 422510395957-1 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: 704703757568037 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solic: 704703757568037
CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
Paciente: ALINE MARA ZANELLA Doc: Tipo doc.: IGNORADO
Data Nasc.: 24/10/1991 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000005158
Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 06684094954
Responsável pac.: ALINE MARA ZANELLA Nome da Mãe: NELI ARSELINDA SULZBACH ZANELLA
Endereço: RUA ALBINO VITTO 140 Tel.: (49) 999888800
Bairro: SINTRIAL Município: CONCORDIA UF: SC CEP: 89.707-393
Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
Data internação: 07/08/2025 Data saída: 08/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
AIH anterior: AIH posterior:
Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
3	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025 CURATIVO SIMPLES
5	0802010016	0000000000000000	00000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	9,34					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	12,70					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.175,04

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

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

Num AIH: 422510395958-2 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 08/08/2025 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: 704703757568037 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solicitado: 704703757568037
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: ROBERTA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 03/07/1977 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000002836
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 93367180963
 Responsável pac.: ROBERTA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA Nome da Mãe: HILDA BATISTA
 Endereço: RUA DAS BROMELIAS 454 Tel.: (49) 985044235
 Bairro: DI FIORI Município: GUATAMBU UF: SC CEP: 89.817-000
 Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 08/08/2025 Data saída: 09/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
2	0407010386	709608629305773	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
3	0203020030	0000000000000000	000000005925282	000000003039250	4	120/001	08/2025 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA	
4	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025 CURATIVO SIMPLES
5	0802010016	0000000000000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM	

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.03.02-Exames anatomopatológicos	163,12					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.316,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

Num AIH: 422510395962-6 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 13/08/2025 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: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solicit: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: JANETE LAZZARI Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 02/08/1972 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000002951
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 79993214949
 Responsável pac.: JANETE LAZZARI Nome da Mãe: VENESILDE BAO LAZZARI
 Endereço: RUA VISTA ALEGRE 997 Tel.: (49) 989022921
 Bairro: ARI LIUNART Município: XAXIM UF: SC CEP: 89.825-000
 Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 13/08/2025 Data saída: 15/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	00000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	9,34					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	12,70					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.183,04

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 8
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9

Num AIH: 422510395964-8 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 11/08/2025 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: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solicitado: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: MARIZA SANTOS SILVANO MEDEIROS MUNIZ Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 04/02/1974 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000007915
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 90151607915
 Responsável pac.: MARIZA SANTOS SILVANO MEDEIROS MUNIZ Nome da Mãe: JUREMA SANTOS SILVANO
 Endereço: RUA RUA JOAO MARIA DE OLIVEIRA 120 Tel.: (49) 985048072
 Bairro: SANTA HELENA Município: LAGES UF: SC CEP: 88.504-545
 Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 11/08/2025 Data saída: 13/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
5	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	4,67					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	19,05					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.184,72

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

MS/DATASUS SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2 **Versão 22.20**
03/10/2025 19:07:51 **ESPELHO DE AIH** **Página: 16**
E420000001 **Competência: 08/2025** **CNES : DEFINITIVO**

Num AIH: 422510395965-9 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 13/08/2025 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: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solicitado: 704200567349190
CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
Paciente: KELY CRISTINA CARMINATTI Doc: Tipo doc.: IGNORADO
Data Nasc.: 07/06/1988 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000001919
Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 06205022907
Responsável pac.: KELY CRISTINA CARMINATTI Nome da Mãe: VERA LUCIA CARMINATTI
Endereço: RUA ERMINIO ANSCHAU 235 Tel.: (49) 989153023
Bairro: CENTRO Município: GUARACIABA UF: SC CEP: 89.920-000
Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
Caráter atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
Data internação: 13/08/2025 Data saída: 15/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
AIH anterior: AIH posterior:
Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0203020030	0000000000000000	0000000000000000	00000005925282	000000003039250	1	120/001	08/2025 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
4	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025 CURATIVO SIMPLES
5	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
6	0802010016	0000000000000000	0000000000000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
10	0301010048	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.03.02-Exames anatomopatológicos	40,78					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	9,34					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	12,70					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.215,82

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

ADVERTÊNCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 8
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9

Num AIH: 422510395966-0 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 11/08/2025 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: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solicitado: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: SABRINA PANZOZO ASSOLINI Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 15/08/1980 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000006315
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 00842396977
 Responsável pac.: SABRINA PANZOZO ASSOLINI Nome da Mãe: CENIRA ANTUNES PANZOZO
 Endereço: RUA LINHA NOVA Tel.: (49) 991164536
 Bairro: INTERIOR Município: QUILOMBO UF: SC CEP: 89.850-000
 Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 11/08/2025 Data saída: 13/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	3	000/000	08/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	9,34					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	12,70					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.183,04

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS) Conteúdo do campo Linha : 0407010386 1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 6
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 7

Num AIH: 422510395968-1 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 11/08/2025 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: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solicitado: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: ROSILAINA SILVA DE FREITAS Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 16/03/1992 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000006991
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 08635342950
 Responsável pac.: ROSILAINA SILVA DE FREITAS Nome da Mãe: CECILIA BENTO DA SILVA
 Endereço: RUA CELSO RAMOS 647 Tel.: (49) 998015562
 Bairro: CENTRO Município: IPUMIRIM UF: SC CEP: 89.790-000
 Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 11/08/2025 Data saída: 13/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	3	000/000	08/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	14,01					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	19,05					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.186,06

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 6
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 7

MS/DATASUS SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2 **Versão 22.20**
03/10/2025 19:07:52 **ESPELHO DE AIH** **Página: 19**
E420000001 **Competência: 08/2025** **CNES : DEFINITIVO**

Num AIH: 422510395972-5 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 11/08/2025 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: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solicitado: 704200567349190
CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
Paciente: EDERLI PAGNONCELLI Doc: Tipo doc.: IGNORADO
Data Nasc.: 03/03/1978 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 00000000013048
Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 02847789901
Responsável pac.: EDERLI PAGNONCELLI Nome da Mãe: SALETE BELATTO PAGNONCELLI
Endereço: RUA VEREADOR LADISLAU ZAREMBSKI 211 Tel.: (49) 999141321
Bairro: SAO CRISTOVAO Município: SAO DOMINGOS UF: SC CEP: 89.835-000
Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
Caráter atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
Data internação: 11/08/2025 Data saída: 13/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
AIH anterior: AIH posterior:
Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	4	000/000	08/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	4	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
6	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	4	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
7	0301010048	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	18,68					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	25,40					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00		600,00		1.400,00	
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						

VALOR TOTAL : 6.189,08

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

ADVERTÊNCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 5
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 6

Num AIH: 422510395973-6 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 11/08/2025 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: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solicitado: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: DALIANE GRANJA Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 07/02/1982 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 00000000011915
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 03807726985
 Responsável pac.: DALIANE GRANJA Nome da Mãe: VANILDE GRANJA
 Endereço: RUA LINHA SAO BRAS Tel.: (49) 999594081
 Bairro: INTERIOR Município: SAO DOMINGOS UF: SC CEP: 89.835-000
 Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 11/08/2025 Data saída: 13/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	5	000/000	08/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
8	0301010048	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e 03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em 04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno 04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno 04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno 08.02.01-Diárias	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
9,34						
12,70						
4.145,00						
			600,00			
	8,00					
					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.175,04

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 6
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 7

Num AIH: 422510395974-7 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 13/08/2025 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: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solic: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: IVONE MARIA HENSEL Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 24/07/1976 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000007211
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 04000360965
 Responsável pac.: IVONE MARIA HENSEL Nome da Mãe: ILONI TEREZINHA HENSEL
 Endereço: RUA LINHA POCO PARADO Tel.: (49) 999564999
 Bairro: INTERIOR Município: SAO MIGUEL DA BOA VISTA UF: SC CEP: 89.879-000
 Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 13/08/2025 Data saída: 15/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	3	000/000	08/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	9,34					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	12,70					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.183,04

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

Conteúdo do campo Linha :
 PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS) 0407010386 1

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

Num AIH: 422510395975-8 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 13/08/2025 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: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solic: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: CLEUNICE BORTOLINI DAL PIVA Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 28/02/1981 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000009647
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 03350403905
 Responsável pac.: CLEUNICE BORTOLINI DAL PIVA Nome da Mãe: NEUSA SALETE BORTOLINI
 Endereço: RUA B 1422 Tel.: (49) 998417069
 Bairro: LOT GREENVILLE Município: GUATAMBU UF: SC CEP: 89.817-000
 Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 13/08/2025 Data saída: 15/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	3	000/000	08/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	9,34					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	12,70					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.175,04

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

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

MS/DATASUS SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2 **Versão 22.20**
03/10/2025 19:07:55 **ESPELHO DE AIH** **Página: 23**
E420000001 **Competência: 08/2025** **CNES : DEFINITIVO**

Num AIH: 422510395976-9 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 13/08/2025 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: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solic: 704200567349190
CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
Paciente: ANGELA MARIA CENZI Doc: Tipo doc.: IGNORADO
Data Nasc.: 10/12/1985 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 00000000010210
Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 00772328013
Responsável pac.: ANGELA MARIA CENZI Nome da Mãe: JACIRA DALLA ROSA CENZI
Endereço: RUA SESSENTA 64 Tel.: (49) 989016885
Bairro: SAO JOAO Município: ITA UF: SC CEP: 89.760-000
Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
Data internação: 13/08/2025 Data saída: 15/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
AIH anterior: AIH posterior:
Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	00000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	14,01					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	19,05					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.186,06

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	Conteúdo do campo	Linha :
	0407010386	1

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

MS/DATASUS SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2 **Versão 22.20**
03/10/2025 19:07:55 **ESPELHO DE AIH** **Página: 24**
E420000001 **Competência: 08/2025** **CNES : DEFINITIVO**

Num AIH: 422510396547-8 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: 704703757568037 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solicitado: 704703757568037
CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
Paciente: EVA SOUZA MATT Doc: Tipo doc.: IGNORADO
Data Nasc.: 12/09/1977 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000005224
Raça/Cor: PARD Atn: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 00614237939
Responsável pac.: EVA SOUZA MATT Nome da Mãe: NALIA VEIGA
Endereço: RUA LINHA TRACUTINGA Tel.: (49) 999209250
Bairro: INTERIOR Município: DIONISIO CERQUEIRA UF: SC CEP: 89.950-000
Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
Caráter atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
Data internação: 07/08/2025 Data saída: 08/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
AIH anterior: AIH posterior:
Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	3	000/000	08/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
8	0203020030	0000000000000000	0000000	00000005925282	000000003039250	4	120/001	08/2025 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.03.02-Exames anatomopatológicos	163,12					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	4,67					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	6,35					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00		600,00			1.400,00
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						

VALOR TOTAL : 6.319,14

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 6
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 7

Num AIH: 422510396942-7 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 20/08/2025 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: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solic: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: MARIA APARECIDA CORREA Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 11/05/1975 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000002350
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 02832753914
 Responsável pac.: MARIA APARECIDA CORREA Nome da Mãe: METILDE VEIGA CORREA
 Endereço: RUA RUA OLIMPICO 127 Tel.: (49) 984128859
 Bairro: EFAPI Município: CHAPECO UF: SC CEP: 89.809-775
 Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 20/08/2025 Data saída: 22/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL
6	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	14,01					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	19,05					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.194,06

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

Conteúdo do campo Linha :
 PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS) 0407010386 1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510397828-2 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 14/08/2025 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: 704703757568037 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solicit: 704703757568037
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: JORDANA MARIA JACYNTHO Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 22/06/1977 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000003137
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 04635956962
 Responsável pac.: JORDANA MARIA JACYNTHO Nome da Mãe: WILMA APARECIDA HOTRA JACYNTHO
 Endereço: RUA GASPAR DUTRA 300 Tel.: (49) 999319928
 Bairro: SANTO ANTONIO Município: FRAIBURGO UF: SC CEP: 89.580-000
 Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 14/08/2025 Data saída: 16/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
5	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	4,67					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	6,35					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.164,02

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510397831-5 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 14/08/2025 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: 704703757568037 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solic: 704703757568037
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: MIRIA CAVALHEIRO MACHADO DE CAMPOS Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 11/03/1982 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000007785
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 00568176901
 Responsável pac.: MIRIA CAVALHEIRO MACHADO DE CAMPOS Nome da Mãe: DILONIR SALETE CAVALHEIRO MACHADO
 Endereço: RUA ALEXANDRE GAEDKE 66 Tel.: (49) 991934193
 Bairro: CIDADE ALTA Município: VIDEIRA UF: SC CEP: 89.567-034
 Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 14/08/2025 Data saída: 15/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 CURATIVO SIMPLES
5	0802010016	0000000000000000	00000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	9,34					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	12,70					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.175,04

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS) Conteúdo do campo Linha : 0407010386 1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 6
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 7

MS/DATASUS SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2 **Versão 22.20**
03/10/2025 19:07:56 **ESPELHO DE AIH** **Página: 28**
E420000001 **Competência: 08/2025** **CNES : DEFINITIVO**

Num AIH: 422510397833-7 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 14/08/2025 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: 704703757568037 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solicitado: 704703757568037
CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
Paciente: ROBERTO CARLOS DE SOUZA RIBEIRO Doc: Tipo doc.: IGNORADO
Data Nasc.: 19/11/1977 Sexo: MASCULINO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000003196
Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 01627070966
Responsável pac.: ROBERTO CARLOS DE SOUZA RIBEIRO Nome da Mãe: MARIA ZELINA DE SOUZA RIBEIRO
Endereço: RUA AVENIDA JORGE LACERDA 283 Tel.: (49) 999052987
Bairro: CENTRO Município: CURITIBANOS UF: SC CEP: 89.520-000
Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
Caráter atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
Data internação: 14/08/2025 Data saída: 15/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
AIH anterior: AIH posterior:
Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00		600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						

VALOR TOTAL : 6.145,00

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Conteúdo do campo

Linha:

0407010386

1

Num AIH: 422510397835-9 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 15/08/2025 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: 704703757568037 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solic: 704703757568037
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: AMABILE GUEDES MACHADO Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 21/12/1992 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000003256
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 08636462983
 Responsável pac.: AMABILE GUEDES MACHADO Nome da Mãe: VIVIAN APARECIDA GUEDES DE FREITAS
 Endereço: RUA SAO PAULO 85 Tel.: (49) 998112088
 Bairro: SANTA GEMA Município: VIDEIRA UF: SC CEP: 89.567-354
 Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 15/08/2025 Data saída: 16/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0802010016	0000000000000000	00000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
5	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 CURATIVO SIMPLES
6	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
8	0203020030	0000000000000000	00000000	000000005925282	000000003039250	4	120/001	08/2025 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.03.02-Exames anatomopatológicos	163,12					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	4,67					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	6,35					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.327,14

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 6
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 7

Num AIH: 422510397837-0 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 15/08/2025 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: 704703757568037 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solicitado: 704703757568037
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: IANEGLE ZORDAN BATTISTI ZANELLA Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 01/03/1975 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000009808
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 89856678900
 Responsável pac.: IANEGLE ZORDAN BATTISTI ZANELLA Nome da Mãe: LOURDES ZORDAN BATTISTI
 Endereço: RUA IRACEMA 154 Tel.: (49) 998061607
 Bairro: CENTRO Município: RIQUEZA UF: SC CEP: 89.895-000
 Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 15/08/2025 Data saída: 16/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	4	000/000	08/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0203020030	0000000000000000	0000000	00000005925282	000000003039250	4	120/001	08/2025 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
5	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
6	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.03.02-Exames anatomopatológicos	163,12					
03.02.04-Assistência fisioterapéutica cardiovasculares e	9,34					
03.02.06-Assistência fisioterapéutica nas alterações em	12,70					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.338,16

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

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

Num AIH: 422510397838-1 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 15/08/2025 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: 704703757568037 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solicit: 704703757568037
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: ALINE SPRICIGO Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 13/04/1989 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000009686
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 05431173910
 Responsável pac.: ALINE SPRICIGO Nome da Mãe: MARLENE VIEGA DE OLIVEIRA SPRICIGO
 Endereço: RUA CEREJEIRAS 38 Tel.: (49) 998357683
 Bairro: BELA VISTA Município: XANXERE UF: SC CEP: 89.820-000
 Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 15/08/2025 Data saída: 16/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
3	0203020030	0000000000000000	000000005925282	000000003039250	4	120/001	08/2025 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA	
4	0802010016	0000000000000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM	

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.03.02-Exames anatomopatológicos	163,12					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.316,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

Num AIH: 422510397839-2 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 15/08/2025 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: 704703757568037 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solicitado: 704703757568037
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: MARISTELA ANTUNES DO NASCIMENTO Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 06/05/1985 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000003786
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 06379934979
 Responsável pac.: MARISTELA ANTUNES DO NASCIMENTO Nome da Mãe: DILETA PANSERA
 Endereço: RUA SAO JOSE 740 Tel.: (49) 984143015
 Bairro: BELA VISTA Município: MARAVILHA UF: SC CEP: 89.874-000
 Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 15/08/2025 Data saída: 16/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	4	000/000	08/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0203020030	0000000000000000	0000000	00000005925282	000000003039250	4	000/000	08/2025 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.03.02-Exames anatomopatológicos	163,12					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00		600,00		1.400,00	
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						

VALOR TOTAL : 6.308,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

ADVERTENCIA : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0203020030 LINHA: 5

Num AIH: 422510397840-3 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 16/08/2025 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: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solicitado: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: WILLIAM DE OLIVEIRA COSTA Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 22/03/2000 Sexo: MASCULINO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000008263
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 10805267905
 Responsável pac.: WILLIAM DE OLIVEIRA COSTA Nome da Mãe: ELIANE APARECIDA ALMEIDA DE OLIVEIRA
 Endereço: RUA PARA 20 Tel.: (49) 991869610
 Bairro: BELA VISTA Município: FRAIBURGO UF: SC CEP: 89.580-000
 Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 16/08/2025 Data saída: 18/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	709608629305773	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	9,34					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	12,70					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00		600,00			1.400,00
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						

VALOR TOTAL : 6.167,04

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510397842-5 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 18/08/2025 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: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solicitado: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: CLAUDIA LOPES DALCURTIVO Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 13/01/1991 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000008169
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 07499953947
 Responsável pac.: CLAUDIA LOPES DALCURTIVO Nome da Mãe: EVA OSMARINA LOPES
 Endereço: RUA BR DOIS OITO DOIS 18 Tel.: (49) 999196554
 Bairro: BR 282 Município: CAMPOS NOVOS UF: SC CEP: 89.620-000
 Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 18/08/2025 Data saída: 20/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
3	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	4	000/000	08/2025 CURATIVO SIMPLES
5	0802010016	0000000000000000	00000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	4	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	4	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
9	0301010048	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	18,68					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	25,40					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.205,08

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

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

Num AIH: 422510397843-6 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 27/08/2025 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: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solic: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: JUCARA ARAUJO Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 22/05/1982 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000006900
 Raça/Cor: AMARELA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 00623155958
 Responsável pac.: JUCARA ARAUJO Nome da Mãe: MARIA SOUZA ARAUJO
 Endereço: RUA RUA ANGELIN CALDART 29 Tel.: (49) 999034569
 Bairro: POR DO SOL Município: MONTE CARLO UF: SC CEP: 89.618-000
 Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 27/08/2025 Data saída: 29/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL
6	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	14,01					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	19,05					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.186,06

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS) Conteúdo do campo Linha : 0407010386 1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510397844-7 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 16/08/2025 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: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solic: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: CAMILA EDUARDA CAMARGO MATOS Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 04/11/2001 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000005797
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 10445851961
 Responsável pac.: CAMILA EDUARDA CAMARGO MATOS Nome da Mãe: ROSILDA DE OLIVEIRA CAMARGO MATOS
 Endereço: RUA CARLOS PISANI 206 Tel.: (49) 999414009
 Bairro: POR DO SOL Município: MONTE CARLO UF: SC CEP: 89.618-000
 Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 16/08/2025 Data saída: 18/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	709608629305773	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL
6	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	4,67					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	6,35					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.172,02

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510397845-8 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 14/08/2025 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: 704703757568037 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solicitado: 704703757568037
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: ALICE DA SILVA FERREIRA Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 14/05/1999 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000007384
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 01219319945
 Responsável pac.: ALICE DA SILVA FERREIRA Nome da Mãe: SALETE DA SILVA FERREIRA
 Endereço: RUA LUIZ FLORIANE SOBRINHO 272 Tel.: (49) 998230530
 Bairro: BEATRIZ Município: LAGES UF: SC CEP: 88.505-115
 Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 14/08/2025 Data saída: 15/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	709608661897877	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
5	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	4,67					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	6,35					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.164,02

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

MS/DATASUS SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2 **Versão 22.20**
03/10/2025 19:08:00 **ESPELHO DE AIH** **Página: 38**
E420000001 **Competência: 08/2025** **CNES : DEFINITIVO**

Num AIH: 422510397846-9 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 27/08/2025 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: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solic: 704200567349190
CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
Paciente: DIONE MARIA DE LIMA BARROS Doc: Tipo doc.: IGNORADO
Data Nasc.: 29/07/1973 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000007188
Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 75870711991
Responsável pac.: DIONE MARIA DE LIMA BARROS Nome da Mãe: CARMELA RODIO BARROS
Endereço: RUA RUA PAULO GERMANO LIEDKE 136 Tel.: (49) 999092840
Bairro: FLOR DA SERRA Município: JOACABA UF: SC CEP: 89.600-000
Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
Data internação: 27/08/2025 Data saída: 29/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
AIH anterior: AIH posterior:
Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL
6	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	14,01					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	19,05					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.194,06

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

MS/DATASUS SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2 **Versão 22.20**
03/10/2025 19:08:00 **ESPELHO DE AIH** **Página: 39**
E420000001 **Competência: 08/2025** **CNES : DEFINITIVO**

Num AIH: 422510397847-0 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 20/08/2025 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: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solic: 704200567349190
CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
Paciente: DAMARIS PRISCILA TOMAS HERRMANN PERTILE Doc: Tipo doc.: IGNORADO
Data Nasc.: 28/05/1990 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000005335
Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 07367427946
Responsável pac.: DAMARIS PRISCILA TOMAS HERRMANN PERTILE Nome da Mãe: ZENIRA TOMAS
Endereço: RUA LINHA GENERAL OSORIO CASA Tel.: (49) 999736023
Bairro: INTERIOR Município: CORDILHEIRA ALTA UF: SC CEP: 89.819-000
Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
Data internação: 20/08/2025 Data saída: 22/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
AIH anterior: AIH posterior:
Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	9,34					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	12,70					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.183,04

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

MS/DATASUS SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2 **Versão 22.20**
03/10/2025 19:08:00 **ESPELHO DE AIH** **Página: 40**
E420000001 **Competência: 08/2025** **CNES : DEFINITIVO**

Num AIH: 422510397848-0 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 20/08/2025 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: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solicitado: 704200567349190
CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
Paciente: FABIANA TOMAZ Doc: Tipo doc.: IGNORADO
Data Nasc.: 21/09/1989 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000005910
Raça/Cor: AMARELA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 06966156906
Responsável pac.: FABIANA TOMAZ Nome da Mãe: LUCILA DE ANDRADE
Endereço: RUA AV RIO DE JANEIRO 12 CASA Tel.: (49) 988888691
Bairro: BELA VISTA Município: QUILOMBO UF: SC CEP: 89.850-000
Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
Caráter atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
Data internação: 20/08/2025 Data saída: 22/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
AIH anterior: AIH posterior:
Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	9,34					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	12,70					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00		600,00			1.400,00
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						

VALOR TOTAL : 6.167,04

MOTIVOS DE REJEIÇÃO : Conteúdo do campo Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS) 0407010386 1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

MS/DATASUS SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2 **Versão 22.20**
03/10/2025 19:08:00 **ESPELHO DE AIH** **Página: 41**
E420000001 **Competência: 08/2025** **CNES : DEFINITIVO**

Num AIH: 422510397849-1 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 20/08/2025 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: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solic: 704200567349190
CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
Paciente: VANESSA SUSIN RODRIGUES Doc: Tipo doc.: IGNORADO
Data Nasc.: 18/03/1989 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000004558
Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 06572141918
Responsável pac.: VANESSA SUSIN RODRIGUES Nome da Mãe: ILIANA MARIA SUSIN
Endereço: RUA NERCI CAPELARI 114 Tel.: (49) 988755677
Bairro: NOSSA SRA DE LOURDES Município: CAMPOS NOVOS UF: SC CEP: 89.620-000
Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
Data internação: 20/08/2025 Data saída: 22/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
AIH anterior: AIH posterior:
Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL
6	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	9,34					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	12,70					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.183,04

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS) Conteúdo do campo Linha : 0407010386 1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

MS/DATASUS SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2 **Versão 22.20**
03/10/2025 19:08:01 **ESPELHO DE AIH** **Página: 42**
E420000001 **Competência: 08/2025** **CNES : DEFINITIVO**

Num AIH: 422510397851-3 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 21/08/2025 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: 700506758063658 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solic: 700506758063658
CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
Paciente: CARLA REGINA ZABOTT Doc: Tipo doc.: IGNORADO
Data Nasc.: 07/07/1996 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000008660
Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 10293252947
Responsável pac.: CARLA REGINA ZABOTT Nome da Mãe: DILVANE STRACK ZABOTT
Endereço: RUA LINHA SAO JORGE Tel.: (49) 991670108
Bairro: INTERIOR Município: BELMONTE UF: SC CEP: 89.925-000
Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
Data internação: 21/08/2025 Data saída: 23/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
AIH anterior: AIH posterior:
Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	700506758063658	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL
6	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	14,01					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	19,05					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.194,06

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

MS/DATASUS SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2 **Versão 22.20**
03/10/2025 19:08:01 **ESPELHO DE AIH** **Página: 43**
E420000001 **Competência: 08/2025** **CNES : DEFINITIVO**

Num AIH: 422510397853-5 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 27/08/2025 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: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solicitado: 704200567349190
CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
Paciente: VANESSA GUIMARAES PEREIRA Doc: Tipo doc.: IGNORADO
Data Nasc.: 15/02/1985 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000002353
Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 00964681064
Responsável pac.: VANESSA GUIMARAES PEREIRA Nome da Mãe: LEILA LAURA GUIMARAES
Endereço: RUA CAMPINA DE GREGORIO Tel.: (49) 989106296
Bairro: INTERIOR Município: CHAPECO UF: SC CEP: 89.801-000
Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
Caráter atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
Data internação: 27/08/2025 Data saída: 29/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
AIH anterior: AIH posterior:
Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
5	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	9,34					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	12,70					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.183,04

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0407010386	1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4

Num AIH: 422510397854-6 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 27/08/2025 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: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solicitado: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: IVANETE SCARPARO JOAQUIM Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 15/11/1968 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000002396
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 82780374934
 Responsável pac.: IVANETE SCARPARO JOAQUIM Nome da Mãe: GEMA SCARPARO
 Endereço: RUA RUA DILSO CECCHIN 60 Tel.: (49) 998075478
 Bairro: LIDER Município: CHAPECO UF: SC CEP: 89.805-445
 Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 27/08/2025 Data saída: 29/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
4	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
5	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e 04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno 04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno 04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno 08.02.01-Diárias	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
14,01						
4.145,00			600,00			
8,00					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.167,01

MOTIVOS DE REJEIÇÃO : Conteúdo do campo Linha :
 PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS) 0407010386 1

ADVERTENCIA : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3

Num AIH: 422510398834-7 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 28/07/2025 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: 704200567349190 Doc diretor clínico: 700000161540702 Doc médico solic: 704200567349190
 CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001
 Paciente: LIDIA GROMANN Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 31/07/1961 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000002709
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 85014281915
 Responsável pac.: LIDIA GROMANN Nome da Mãe: IRILIA GROMANN
 Endereço: RUA LINHA SAO PAULO Tel.: (49) 991247979
 Bairro: INTERIOR Município: MARAVilha UF: SC CEP: 89.874-000
 Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 28/07/2025 Data saída: 30/07/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
 AIH anterior: AIH posterior:
 Diag. principal: E660 Obesidade devida a excesso de calorias 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	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA
3	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	07/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	07/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010040	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	9,34					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	12,70					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.183,04

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS) Conteúdo do campo Linha : 0407010386 1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 3
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 4