

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 solic: 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: PARDA

Etnia: 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 VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater 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 calorías

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:

Diag. secund.8:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

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	700000167416604	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO 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 :

	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: 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	00000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO 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 :

	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: 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 solic: 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: 000000000011664

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 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 calorías

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:

Diag. secund.8:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

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	00000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO 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 :

	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: 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 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 calorías

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

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	00000003039250	000000003039250	3	000/000	07/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
5	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
6	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO 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 :

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

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 solic: 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 VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater 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 VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	700506758063658	225225(2)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
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	000000	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 FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO 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

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 solic: 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 VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Carater 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 VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	07/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
10	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
11	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
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 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	00000003039250	000000003039250	6	000/000	07/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO 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: 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 solic: 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: 000000000010863

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 Sidas

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	00000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
9	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	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 :

	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: 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 calorías

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

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

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	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
5	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
6	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
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 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:

Diag. secund.8:

Parto:

Número de Nascidos

Nº Pré-Natal: 0000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	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	00000003039250	000000003039250	4	000/000	08/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0203020030	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	4	120/001	08/2025	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
6	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.03.02-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					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.330,16

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: 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

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

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	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
5	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	08/2025 CURATIVO SIMPLES
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
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 0302060022/126005 LINHA: 7
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 8

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 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	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025	CURATIVO SIMPLES
5	0802010016	0000000000000000	000000	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 FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
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 :

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

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:

Diag. secund.8:

Parto:

Número de Sidas

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	709608629305773	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0203020030	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	4	120/001	08/2025	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
4	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025	CURATIVO SIMPLES
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	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 solic: 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 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

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

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	00000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
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: 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 solic: 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:

Diag. secund.8:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Sidas

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	00000003039250	000000003039250	1	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	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

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 solic: 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

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 calorías

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

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

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	000000	00000005925282	000000003039250	1	120/001	08/2025	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
4	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025	CURATIVO SIMPLES
5	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
10	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	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 :

	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

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 solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: SABRINA PANOZZO 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 PANOZZO ASSOLINI

Nome da Mãe: CENIRA ANTUNES PANOZZO

Endereço: RUA LINHA NOVA

Tel.: (49) 991164536

Bairro: INTERIOR

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

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 calorías

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:

Diag. secund.8:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

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	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	08/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
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: 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 solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : ROSILAINE 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. : ROSILAINE 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 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 calorías

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:

Diag. secund.8:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

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	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	08/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
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: 6
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 7

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 solic: 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: 000000000013048

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 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:

Diag. secund.8:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

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	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	4	000/000	08/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
6	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
7	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	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	

VALOR TOTAL : 6.189,08

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: 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 solic: 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: 000000000011915

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 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	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	5	000/000	08/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
8	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	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	8,00					

VALOR TOTAL : 6.175,04

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: 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. SISAH01: 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	00000003039250	000000003039250	3	000/000	08/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAH01) :

	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)	04070103861

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	00000003039250	000000003039250	3	000/000	08/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
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 :

	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: 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: 000000000010210

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	00000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
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: 7
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 8

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 solic: 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: PARDA

Etnia: 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

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	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	08/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
8	0203020030	0000000000000000	000000	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					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.319,14

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: 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 calorías

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

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

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	00000003039250	000000003039250	3	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	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 solic: 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:

Diag. secund.8:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 0000000000000

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	00000003039250	000000003039250	1	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	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

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:

Diag. secund.8:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

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	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	CURATIVO SIMPLES
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
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 :

	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: 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 solic: 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 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 calorías

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:

Diag. secund.8:

Parto:

Número de Sidas

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

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					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
VALOR TOTAL :	6.145,00					

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	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)	000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0802010016	000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
5	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	CURATIVO SIMPLES
6	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
8	0203020030	000000000000000	000000	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					
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 solic: 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 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	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	4	000/000	08/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0203020030	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	4	120/001	08/2025	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
5	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.03.02-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					
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 :

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

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:

Diag. secund.8:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

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	0203020030	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	4	120/001	08/2025	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
4	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	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 solic: 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 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

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	00000003039250	000000003039250	4	000/000	08/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0203020030	0000000000000000	000000	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					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

VALOR TOTAL : 6.308,12

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	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 solic: 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	00000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	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					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

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 solic: 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 VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

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 VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	4	000/000	08/2025	CURATIVO SIMPLES
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
9	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	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 :

	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: 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 calorías

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

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

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	00000003039250	000000003039250	3	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	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 :

	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: 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

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	00000003039250	000000003039250	1	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	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 :

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: 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 solic: 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	00000003039250	000000003039250	1	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	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

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

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	00000003039250	000000003039250	3	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	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: 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 calorías

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

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	00000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	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: 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 solic: 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

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	00000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	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					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	

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: 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 calorías

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 Sidas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 0000000000000

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	00000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	2	000/000	08/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	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: 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 calorías

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

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

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	00000003039250	000000003039250	3	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	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: 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 solic: 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

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

Nº Pré-Natal: 0000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

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	00000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	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 solic: 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: 0000000000000

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	00000003039250	000000003039250	3	126/005	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	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					
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 : 6.167,01

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 VIDEOLAPAROSCOPIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0407010386

CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

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 calorías

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

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 0000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

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	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	07/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0802010040	0000000000000000	000000	00000003039250	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 :

	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