

Num AIH: 422510535914-5

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 08/2025

Data autorização: 27/06/2025

Ver. SISAIH01: 23.91

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000006

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$F3E5481D

Doc autorizador : 704003341359262

Doc med resp: 706801284838125

Doc diretor clínico : 708704149191593

Doc médico solic: 706801284838125

CNES : 2672839

HOSPITAL DOM JOAQUIM IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : ROSA DA SILVA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 19/08/1951

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000104215

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 73381730959

Responsável pac. : ROSA DA SILVA

Nome da Mãe : LUIZA MADEIRA DA SILVA

Endereço : RUA ESTRADA GERAL SN CASA

Tel.: (48) 988155072

Bairro: SERTAO DOS MEDEIROS

Município : GRAVATAL

UF : SC

CEP : 88.735-000

Procedimento solicitado : 0415020034

OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0415020034

OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 27/06/2025

Data saída : 17/07/2025

Mot saída : 27 - PERMANENCIA POR REOPERACAO

Gerenciado por: 000004083748966

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior : 422510538871-3

Diag. principal: I743 Embolia e trombose de artérias dos membros inferiores

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1: E145 Diabetes Mellitus não especificado - com Preexistente

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

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	0406020442	706801284838125	225210(1)	000000000000000	000000002672839	1	000/000	06/2025	REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE /
2	0406020442	705009257921056	225151(6)	000000000000000	000000002672839	1	000/000	06/2025	REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE /
3	0702040371	000000000000000	000000	01056338000128	000000002672839	50	000/000	06/2025	ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO
4	0408050012	706801284838125	225210(1)	000000000000000	000000002672839	1	000/000	06/2025	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS
5	0408050012	705009257921056	225151(6)	000000000000000	000000002672839	1	000/000	06/2025	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS
6	0802010040	000000000000000	000000	000000002672839	000000002672839	4	000/000	06/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
7	0802010040	000000000000000	000000	000000002672839	000000002672839	16	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
8	0302040021	704309576379193	223605	000000000000000	000000002672839	8	126/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
9	0202020380	000000000000000	000000	000000006491847	000000002672839	8	000/000	06/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
10	0202010635	000000000000000	000000	000000006491847	000000002672839	8	000/000	06/2025	DOSAGEM DE SODIO
11	0202010600	000000000000000	000000	000000006491847	000000002672839	8	000/000	06/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
12	0202010694	000000000000000	000000	000000006491847	000000002672839	8	000/000	06/2025	DOSAGEM DE UREIA
13	0202010317	000000000000000	000000	000000006491847	000000002672839	8	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CREATININA
14	0202030202	000000000000000	000000	000000006491847	000000002672839	5	000/000	06/2025	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA
15	0202080153	000000000000000	000000	000000006491847	000000002672839	2	000/000	06/2025	HEMOCULTURA
16	0202010473	000000000000000	000000	000000006491847	000000002672839	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE GLICOSE
17	0202020142	000000000000000	000000	000000006491847	000000002672839	2	000/000	06/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
18	0202020134	000000000000000	000000	000000006491847	000000002672839	2	000/000	06/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
19	0202010325	000000000000000	000000	000000006491847	000000002672839	4	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)
20	0202080080	000000000000000	000000	000000006491847	000000002672839	2	000/000	06/2025	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	37,36					
04.06.02-Cirurgia vascular	1.080,54					
04.06.02-Cirurgia vascular			113,00			
04.06.02-Cirurgia vascular					158,91	
04.08.05-Membros inferiores	498,75					
04.08.05-Membros inferiores			68,00			
04.08.05-Membros inferiores					264,86	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	1.554,00					
08.02.01-Diárias	160,00					

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
AIH BLOQUEADA POR OUTROS MOTIVOS		0
AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS NO MOVIMENTO		0

Num AIH: 422510535914-5

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 09/2025

Data autorização: 27/06/2025

Ver. SISAIH01: 24.00

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000006

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$8F78C49A

Doc autorizador : 704003341359262

Doc med resp: 706801284838125

Doc diretor clínico : 708704149191593

Doc médico solic: 706801284838125

CNES : 2672839

HOSPITAL DOM JOAQUIM IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : ROSA DA SILVA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 19/08/1951

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000104215

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 73381730959

Responsável pac. : ROSA DA SILVA

Nome da Mãe : LUIZA MADEIRA DA SILVA

Endereço : RUA ESTRADA GERAL SN CASA

Tel.: (48) 988155072

Bairro: SERTAO DOS MEDEIROS

Município : GRAVATAL

UF : SC

CEP : 88.735-000

Procedimento solicitado : 0415010012

TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0415010012

TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 27/06/2025

Data saída : 17/07/2025

Mot saída : 27 - PERMANENCIA POR REOPERACAO

Gerenciado por: 000004083748966

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior : 422510538871-3

Diag. principal: I743 Embolia e trombose de artérias dos membros inferiores

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1: E145 Diabetes Mellitus não especificado - com Preexistente

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0 Mortos: 0

Altas: 0 Transf.: 0 Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0406020442	706801284838125	225210(1)	000000000000000	000000002672839	1	000/000	06/2025	REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE /
2	0406020442	705009257921056	225151(6)	000000000000000	000000002672839	1	000/000	06/2025	REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE /
3	0702040371	000000000000000	000000	01056338000128	000000002672839	50	000/000	06/2025	ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO
4	0408050012	706801284838125	225210(1)	000000000000000	000000002672839	1	000/000	06/2025	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS
5	0408050012	705009257921056	225151(6)	000000000000000	000000002672839	1	000/000	06/2025	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS
6	0802010040	000000000000000	000000	000000002672839	000000002672839	4	000/000	06/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
7	0802010040	000000000000000	000000	000000002672839	000000002672839	16	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
8	0302040021	704309576379193	223605	000000000000000	000000002672839	8	126/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
9	0202020380	000000000000000	000000	000000006491847	000000002672839	8	000/000	06/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
10	0202010635	000000000000000	000000	000000006491847	000000002672839	8	000/000	06/2025	DOSAGEM DE SODIO
11	0202010600	000000000000000	000000	000000006491847	000000002672839	8	000/000	06/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
12	0202010694	000000000000000	000000	000000006491847	000000002672839	8	000/000	06/2025	DOSAGEM DE UREIA
13	0202010317	000000000000000	000000	000000006491847	000000002672839	8	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CREATININA
14	0202030202	000000000000000	000000	000000006491847	000000002672839	5	000/000	06/2025	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA
15	0202080153	000000000000000	000000	000000006491847	000000002672839	2	000/000	06/2025	HEMOCULTURA
16	0202010473	000000000000000	000000	000000006491847	000000002672839	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE GLICOSE
17	0202020142	000000000000000	000000	000000006491847	000000002672839	2	000/000	06/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
18	0202020134	000000000000000	000000	000000006491847	000000002672839	2	000/000	06/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
19	0202010325	000000000000000	000000	000000006491847	000000002672839	4	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)
20	0202080080	000000000000000	000000	000000006491847	000000002672839	2	000/000	06/2025	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	37,36					
04.06.02-Cirurgia vascular	1.080,54					
04.06.02-Cirurgia vascular			113,00			
04.06.02-Cirurgia vascular					158,91	
04.08.05-Membros inferiores	498,75					
04.08.05-Membros inferiores			68,00			
04.08.05-Membros inferiores					264,86	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	1.554,00					
08.02.01-Diárias	160,00					

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRf (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406020442	1

ADVERTENCIA : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126000 LINHA: 8