

Num AIH: 422510541914-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 09/2025

Data autorização: 31/07/2025

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 : PEDRO DOS SANTOS

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 09/04/1948

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000076206

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 54044006920

Responsável pac. : PEDRO DOS SANTOS

Nome da Mãe : BERTOLINA LEONOR BORGES

Endereço : RUA MAXIMO RODRIGUES DA SILVA 18 CASA

Tel.: (48) 992069155

Bairro: JANUARIA

Município : SOMBRIO

UF : SC

CEP : 88.960-000

Procedimento solicitado : 0406040303

TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO GENITAL POR EMBOLIZAÇÃO

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0406040303

TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO GENITAL POR EMBOLIZAÇÃO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 31/07/2025

Data saída : 04/08/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000000373258925

Solicitação de Liberação: 00014 - QTD

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: N029 Hematúria recidivante e persistente - não especificada

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	0406040303	706801284838125	225210(1)	000000000000000	000000002672839	1	000/000	07/2025	TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO
2	0406040303	704103897761250	225151(6)	000000000000000	000000002672839	1	000/000	07/2025	TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO
3	0209020016	000000000000000	000000	000000002672839	000000002672839	1	142/001	07/2025	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU
4	0802010040	000000000000000	000000	000000002672839	000000002672839	1	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
5	0802010040	000000000000000	000000	000000002672839	000000002672839	3	000/000	08/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
6	0204050138	000000000000000	000000	000000002672839	000000002672839	1	000/000	07/2025	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)
7	0206020031	000000000000000	000000	000000002672839	000000002672839	1	000/000	07/2025	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX
8	0206010079	000000000000000	000000	000000002672839	000000002672839	1	000/000	07/2025	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO
9	0202020380	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	2	000/000	07/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
10	0202010694	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE UREIA
11	0202010317	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE CREATININA
12	0202010635	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE SODIO
13	0202010600	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
14	0202030202	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.06.01-Tomografia da cabeça, pescoço e coluna	97,44					
02.06.02-Tomografia do torax e membros superiores	136,41					
02.09.02-Aparelho urinário	18,00					
04.06.04-Cirurgia endovascular	666,00					
04.06.04-Cirurgia endovascular			120,00			
04.06.04-Cirurgia endovascular					279,36	
08.02.01-Diárias	32,00					

VALOR TOTAL : 1.349,21

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406040303	1

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0206020031 LINHA: 7
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0206010079 LINHA: 8
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0209020016/142001 LINHA: 3