

Num AIH: 422510395307-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 09/2025

Data autorização: 07/08/2025

Ver. SISAIH01: 24.00

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$68A17E4D

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 702604296697248

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 702604296697248

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: MELITA ROSA KOCH

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 22/11/1966

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003124

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 89903900953

Responsável pac.: MELITA ROSA KOCH

Nome da Mãe: ROSA WITT WISSMANN

Endereço: RUA RUA F

Tel.: (49) 998479132

Bairro: COAH

Município: MARAVILHA

UF: SC

CEP: 89.874-000

Procedimento solicitado: 0308040015

TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS

Muda Proc.? Sim

Procedimento principal: 0408030615

REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTOSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 07/08/2025

Data saída: 13/08/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000035453060034

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: T849 Complicação não especificada de dispositivo protético,

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1: Y899 Sequelas de causa externa não Preexistente

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0408030615	702604296697248	225260(1)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO
2	0408030615	703405271588411	225151(6)	00000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	6	000/000	08/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0207010048	0000000000000000	0000000	00000003373533	000000003039250	1	000/000	08/2025 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-
6	0802010016	0000000000000000	0000000	00000003039250	000000003039250	5	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

VALOR TOTAL : 2.291,96

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

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

Num AIH: 422510395307-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 10/2025

Data autorização: 07/08/2025

Ver. SISAIH01: 24.10

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$41761A55

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 706305744348272

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 706305744348272

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: MELITA ROSA KOCH

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 22/11/1966

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003124

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 89903900953

Responsável pac.: MELITA ROSA KOCH

Nome da Mãe: ROSA WITT WISSMANN

Endereço: RUA RUA F

Tel.: (49) 998479132

Bairro: COAH

Município: MARAVILHA

UF: SC

CEP: 89.874-000

Procedimento solicitado: 0308040015

TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS

Muda Proc.? Sim

Procedimento principal: 0408030615

REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTOSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 07/08/2025

Data saída: 13/08/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: T849 Complicação não especificada de dispositivo protético,

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1: Y899 Sequelas de causa externa não

Preexistente

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

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	0408030615	706305744348272	225270(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO
2	0408030615	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	08/2025 REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	6	000/000	08/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	08/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0207010048	0000000000000000	000000	00000003373533	000000003039250	1	000/000	08/2025 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	5	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	5	126/005	08/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

VALOR TOTAL : 2.291,96

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0408030615	1

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