

Num AIH: 422510402455-9

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 29/09/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : EDUARDO PILGER

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 13/04/1971

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003815

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 77711173920

Responsável pac. : EDUARDO PILGER

Nome da Mãe : ARNILDA ROESLER PILGER

Endereço : RUA LINHA HACHMANN

Tel.: (49) 988354007

Bairro: INTERIOR

Município : PIRATUBA

UF : SC

CEP : 89.667-000

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 : 29/09/2025

Data saída : 01/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	09/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	09/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	4	000/000	09/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	09/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	09/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	09/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	09/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	09/2025	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: 7  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 8

Num AIH: 422510402456-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 29/09/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : LUCIA HELENA FELIX DOS SANTOS

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 17/02/1974

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002355

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 03802732928

Responsável pac. : LUCIA HELENA FELIX DOS SANTOS

Nome da Mãe : MARIA JOSE DA SILVA FELIX

Endereço : RUA GERMANO TRICHES 99

Tel.: (49) 989229100

Bairro: ESPLANADA

Município : CHAPECO

UF : SC

CEP : 89.812-661

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 : 29/09/2025

Data saída : 01/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	09/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	09/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	09/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	09/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	09/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	09/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	09/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	09/2025	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: 422510402457-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 29/09/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

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 ELISABETE BONSZKOWSKI VOTTRI

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 22/09/1976

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002683

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 02580395903

Responsável pac. : MARIA ELISABETE BONSZKOWSKI VOTTRI

Nome da Mãe : TEREZINHA BERNARDO BONSZKOWSKI

Endereço : RUA VILA MARCON

Tel.: (49) 999952312

Bairro: INTERIOR

Município : JUPIA

UF : SC

CEP : 89.839-000

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 : 29/09/2025

Data saída : 01/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	09/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	09/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	4	000/000	09/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	09/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	09/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	09/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	09/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	09/2025	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: 7  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 8

Num AIH: 422510402645-1

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 29/09/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: NEIMAR ANTONIO ARALDI

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 08/06/1975

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003795

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 01565011988

Responsável pac.: NEIMAR ANTONIO ARALDI

Nome da Mãe: LOURDES TEREZINHA ARALDI

Endereço: RUA LOTEAMENTO COLINA DO SOL

Tel.: (49) 998156189

Bairro: CENTRO

Município: ARVOREDO

UF: SC

CEP: 89.778-000

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: 29/09/2025

Data saída: 01/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	09/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	09/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	09/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	09/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	09/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	09/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	09/2025	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)	04070103861

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: 422510403097-2

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 02/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : ERICA ZAMBILO

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 01/03/2002

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000017511

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 10161632904

Responsável pac. : ERICA ZAMBILO

Nome da Mãe : ILSE ZAMBILO

Endereço : RUA DUQUE DE CAXIAS 157

Tel.: (49) 999941774

Bairro: CENTRO

Município : AGUA DOCE

UF : SC

CEP : 89.654-000

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 : 02/10/2025

Data saída : 03/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	706505381732898	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
5	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025	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: 6  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 7

Num AIH: 422510403098-3

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 02/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: JANAINA ALVES

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 23/01/1991

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002838

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 08305362990

Responsável pac.: JANAINA ALVES

Nome da Mãe: MARILENE PISCHKE ALVES

Endereço: RUA DAS TULIPAS 414

Tel.: (49) 998148051

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: 02/10/2025

Data saída: 03/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	706505381732898	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
5	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025	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	

VALOR TOTAL : 6.156,02

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: 4  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 5



Num AIH: 422510403100-5

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 02/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : MAIARA FERREIRA DE SOUZA DE AVILLA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 20/08/1999

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000010162

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 11657683990

Responsável pac. : MAIARA FERREIRA DE SOUZA DE AVILLA

Nome da Mãe : VERA DE FATIMA DE SOUZA

Endereço : RUA VINTE E NOVE DE DEZEMBRO 95

Tel.: (49) 988741106

Bairro: COHAB

Município : BRUNOPOLIS

UF : SC

CEP : 89.634-000

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 : 02/10/2025

Data saída : 03/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	706505381732898	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	4	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0203020030	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	4	120/001	10/2025	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
5	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025	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	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: 422510403103-8

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 03/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: CLAUDIA CARLA ZAGO

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 24/04/1978

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000010167

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 02341259936

Responsável pac.: CLAUDIA CARLA ZAGO

Nome da Mãe: GUIOMAR ZAGO

Endereço: RUA MINAS GERAIS 48

Tel.: (49) 991102424

Bairro: SANTA GEMA

Município: VIDEIRA

UF: SC

CEP: 89.567-248

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: 03/10/2025

Data saída: 04/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0301100055	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA
5	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM

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	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.153,00

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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



Num AIH: 422510403104-9

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 03/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : ISANIA SALETE DOS SANTOS

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 20/10/1983

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003152

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 04750841951

Responsável pac. : ISANIA SALETE DOS SANTOS

Nome da Mãe : IVONE CHIOT DOS SANTOS

Endereço : RUA ANGELO GUERRA 2162

Tel.: (49) 991084613

Bairro: REGINA

Município : CATANDUVAS

UF : SC

CEP : 89.670-000

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 : 03/10/2025

Data saída : 04/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0203020030	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	4	120/001	10/2025	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
4	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
5	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025	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	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: 7  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 8

Num AIH: 422510403107-1

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 03/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : PABLINE DA SILVA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 16/09/1995

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000009662

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 09381795940

Responsável pac. : PABLINE DA SILVA

Nome da Mãe : SOELI APARECIDA TRINDADE DA SILVA

Endereço : RUA LINHA BAITACA

Tel.: (49) 999009353

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 : 03/10/2025

Data saída : 04/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0203020030	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	4	120/001	10/2025	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
4	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
5	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025	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	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 :

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

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

Num AIH: 422510403125-8

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 06/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : DEBORA GABRIELA DE MACENA MENEZES

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 15/02/1989

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000005809

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 07691995938

Responsável pac. : DEBORA GABRIELA DE MACENA MENEZES

Nome da Mãe : SALETE DE MACENA

Endereço : RUA MARIA ODETE A PARIZOTTO 355

Tel.: (49) 999086108

Bairro: CENTRO

Município : CAPINZAL

UF : SC

CEP : 89.665-000

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 : 06/10/2025

Data saída : 08/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	10/2025	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	18,68					
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 : 6.198,73

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: 422510403126-9

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 06/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : IVANIA LOSS ROSA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 18/04/1987

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000004533

Raça/Cor: PARDA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 06236994943

Responsável pac. : IVANIA LOSS ROSA

Nome da Mãe : ITALINA LOSS ROSA

Endereço : RUA LINHA PAIOL DE TELHA

Tel.: (49) 999427038

Bairro: INTERIOR

Município : AGUA DOCE

UF : SC

CEP : 89.654-000

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 : 06/10/2025

Data saída : 08/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	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)	04070103861

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: 422510403127-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 06/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : LILIANE RAICHET

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 28/05/1987

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000005807

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 06108054956

Responsável pac. : LILIANE RAICHET

Nome da Mãe : LEONI RAICHET

Endereço : RUA MATHEUS LOPES FERREIRA 55 CASA

Tel.: (49) 999554539

Bairro: POR DO SOL

Município : CAPINZAL

UF : SC

CEP : 89.665-000

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 : 06/10/2025

Data saída : 08/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	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: 8  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9

Num AIH: 422510403128-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 06/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: LUIZ CARLOS RIVA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 24/07/1980

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003392

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 02077740990

Responsável pac.: LUIZ CARLOS RIVA

Nome da Mãe: ISABEL DE ANDRADE RIVA

Endereço: RUA TEOTONIO VILELA 46 CASA

Tel.: (49) 999772272

Bairro: PASSO DOS FORTES

Município: CHAPECO

UF: SC

CEP: 89.805-680

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: 06/10/2025

Data saída: 08/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	4	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
9	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	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	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: 422510403129-1

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 06/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : RAFAELA DE LIMA FAGUNDES

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 20/12/1986

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000010837

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 06424284923

Responsável pac. : RAFAELA DE LIMA FAGUNDES

Nome da Mãe : INEZ DE LIMA FAGUNDES

Endereço : RUA ALMIRANTE BARROSO 548

Tel.: (49) 991725422

Bairro: SALETE

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 : 06/10/2025

Data saída : 08/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025	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: 7  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 8



Num AIH: 422510403145-6

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 08/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: ALEXANDRA DEL VALLE ESPINOZA PADRON

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 09/09/1972

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: VENEZUELA

Prontuário: 000000000006464

Raça/Cor: PARDA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 80179323911

Responsável pac.: ALEXANDRA DEL VALLE ESPINOZA PADRON

Nome da Mãe: CARMEN BRICEIDA PADRON MAICAN

Endereço: RUA EUSEBIO DA SILVA 115

Tel.: (49) 999768595

Bairro: LOTIAMENTO COLINA

Município: LINDOIA DO SUL

UF: SC

CEP: 89.735-000

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: 08/10/2025

Data saída: 10/10/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000000000000000

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:

Fonte Orçamentária:

Emenda Parlamentar?

Código INE:

Parto:

Número de Saídas

Nº Pré-Natal: 000000000000

Número de Nascidos

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	4	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	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: 8  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9

Num AIH: 422510404032-2

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 08/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : CLARICE SALETE SIQUEIRA RIBEIRO DE OLIVEIRA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 26/08/1970

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000005083

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 73287105949

Responsável pac. : CLARICE SALETE SIQUEIRA RIBEIRO DE OLIVEIRA

Nome da Mãe : CARMELINA SIQUEIRA

Endereço : RUA TADEU BARONI 883

Tel.: (49) 998085399

Bairro: SAO JOAO

Município : SEARA

UF : SC

CEP : 89.770-000

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 : 08/10/2025

Data saída : 13/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	5	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010083	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
6	0301010170	700000423734304	225270	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
7	0301010048	704808529580745	251510	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
9	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
10	0302040013	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
11	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
12	0201020041	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
13	0202010694	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	3	000/000	10/2025	DOSAGEM DE UREIA
14	0202010635	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	3	000/000	10/2025	DOSAGEM DE SODIO
15	0202010562	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	10/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
16	0202010600	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	3	000/000	10/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
17	0202020380	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	3	000/000	10/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
18	0202010317	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	3	000/000	10/2025	DOSAGEM DE CREATININA
19	0202020142	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	10/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
20	0202020134	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	10/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
21	0202010651	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	10/2025	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
22	0202010643	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	10/2025	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
23	0202010732	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	3	000/000	10/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
24	0202010201	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	10/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
25	0202050092	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	10/2025	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA
26	0202010210	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	2	000/000	10/2025	DOSAGEM DE CALCIO
27	0202060250	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	1	000/000	10/2025	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE
28	0202070255	0000000000000000	000000	00000002560755	000000003039250	1	000/000	10/2025	DOSAGEM DE LITIO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
					103,71	

03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	15,69					
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					1.296,29	
08.02.01-Diárias	510,00					
08.02.01-Diárias			90,00			

VALOR TOTAL : 6.779,74

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: 9  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040013/126005 LINHA: 10  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 11

Num AIH: 422510404033-3

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 08/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : FLAVIANA CRISTINA ALMEIDA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 12/09/1994

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000007898

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 09125301977

Responsável pac. : FLAVIANA CRISTINA ALMEIDA

Nome da Mãe : DARIS DE LOURDES URBANO

Endereço : RUA FERNANDO MACHADO 1075

Tel.: (49) 991162901

Bairro: GUARUJA

Município : LAGES

UF : SC

CEP : 88.521-370

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 : 08/10/2025

Data saída : 10/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	14,01					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	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 : 6.200,41

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: 422510404034-4

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 09/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: ALIZAMA DE OLIVEIRA FERNANDES

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 15/10/1993

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000014150

Raça/Cor: PARDA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 09554206950

Responsável pac.: ALIZAMA DE OLIVEIRA FERNANDES

Nome da Mãe: DELURDE DE OLIVEIRA

Endereço: RUA ALDEIA PINHALZINHO

Tel.: (49) 998083828

Bairro: TERRA INDIGENA

Município: IPUACU

UF: SC

CEP: 89.832-000

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: 09/10/2025

Data saída: 10/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0203020030	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	4	120/001	10/2025	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
5	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025	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	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: 8  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9

Num AIH: 422510404035-5

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 09/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : ANDRESSA MONTEIRO PROENCA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 11/11/1994

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000009822

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 05696689990

Responsável pac. : ANDRESSA MONTEIRO PROENCA

Nome da Mãe : MARILENE MONTEIRO DE PROENCA

Endereço : RUA ORLANDO MENDES 179

Tel.: (49) 989056808

Bairro: AGUA SANTA

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 : 09/10/2025

Data saída : 10/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	706505381732898	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0203020030	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	4	120/001	10/2025	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
8	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	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					
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: 422510404036-6

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 09/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : LUCILENE CORDOVA PAGANIN

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 30/05/1989

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000007394

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 06646568979

Responsável pac. : LUCILENE CORDOVA PAGANIN

Nome da Mãe : LUSMARINA CORDOVA PAGANIN

Endereço : RUA FERMINO JOSE NUNES 51

Tel.: (49) 991298975

Bairro: CENTRO

Município : SAO JOAQUIM

UF : SC

CEP : 88.600-000

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 : 09/10/2025

Data saída : 10/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0203020030	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	4	120/001	10/2025	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025	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	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: 8  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9



Num AIH: 422510404037-7

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 09/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: MARIA MADALENA CARVALHO DOS SANTOS WEBER

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 12/01/1973

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002149

Raça/Cor: PRETA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 84503750968

Responsável pac.: MARIA MADALENA CARVALHO DOS SANTOS WEBER

Nome da Mãe: MARIA EUZEBIA RIBEIRO

Endereço: RUA ODIL DE RAMOS 168 VILA NOVA 1

Tel.: (49) 991708426

Bairro: SAO LUIZ

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: 09/10/2025

Data saída: 11/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025	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: 8  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9

Num AIH: 422510404038-8

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 09/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : NUBIA MARA MIOTTO SOARES LEITE

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 30/08/1976

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000008850

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 90478690959

Responsável pac. : NUBIA MARA MIOTTO SOARES LEITE

Nome da Mãe : ELZA CZARNPBAY MIOTTO

Endereço : RUA FELIX PIASEKI 475

Tel.: (49) 991189007

Bairro: INTERIOR

Município : DESCANSO

UF : SC

CEP : 89.910-000

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 : 09/10/2025

Data saída : 10/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Emenda Parlamentar?

Código INE:

Parto:

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0203020030	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	4	120/001	10/2025	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	10/2025	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)	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: 422510404041-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 10/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: CHAIANE ALVES

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 09/08/1994

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000008990

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 10397202938

Responsável pac.: CHAIANE ALVES

Nome da Mãe: MARIA EVA ALVES

Endereço: RUA LINHA PAPUA

Tel.: (49) 988711584

Bairro: INTERIOR

Município: VARGEM

UF: SC

CEP: 89.638-000

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: 10/10/2025

Data saída: 11/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0203020030	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	4	120/001	10/2025	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES

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 :

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

Num AIH: 422510404042-1

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 10/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : JESSICA KANGENSKI DA SILVA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 12/02/1991

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000008842

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 07640991919

Responsável pac. : JESSICA KANGENSKI DA SILVA

Nome da Mãe : SHEILA APARECIDA KANGENSKI

Endereço : RUA SENADOR EUSEBIO 923

Tel.: (49) 991653334

Bairro: CENTRO

Município : HERVAL D OESTE

UF : SC

CEP : 89.610-000

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 : 10/10/2025

Data saída : 11/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
5	0203020030	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	4	120/001	10/2025	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	
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: 422510404043-2

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 10/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : JULIANA CRISTINA HEIDRICH CARLESSO

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 15/02/1979

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000008843

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 00703225979

Responsável pac. : JULIANA CRISTINA HEIDRICH CARLESSO

Nome da Mãe : LEONI NUNES HEIDRICH

Endereço : RUA ANILDO HENSEL 72

Tel.: (49) 998100605

Bairro: CASTELO BRANCO

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 : 10/10/2025

Data saída : 11/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

VALOR TOTAL : 6.153,00

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Num AIH: 422510404045-4

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 10/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: RAFAELA TERHORST

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 21/04/1995

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000010163

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 08998931982

Responsável pac.: RAFAELA TERHORST

Nome da Mãe: ROSELANE MARIA TERHORST

Endereço: RUA JOAO PEDRO CARNEIRO 235

Tel.: (49) 991713990

Bairro: BOM JESUS

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: 10/10/2025

Data saída: 11/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0203020030	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	4	120/001	10/2025	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
4	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
5	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	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: 422510404047-6

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 10/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : ROSANE GOMES

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 13/06/1974

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002162

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 02089782919

Responsável pac. : ROSANE GOMES

Nome da Mãe : ANA DIAS GOMES

Endereço : RUA OSVALDO JOAO SCHERER 51

Tel.: (49) 991717405

Bairro: SAO LUIZ

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 : 10/10/2025

Data saída : 11/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	4	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0203020030	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	4	120/001	10/2025	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
5	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA

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



Num AIH: 422510404367-7

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 13/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : ADRIANA APARECIDA DA SILVA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 01/11/1976

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000007228

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 02571695983

Responsável pac. : ADRIANA APARECIDA DA SILVA

Nome da Mãe : MARIA DE LURDES SILVA

Endereço : RUA SANTA BARBARA 59

Tel.: (49) 991025357

Bairro: NOSSA SENHORA APAREC

Município : CORREIA PINTO

UF : SC

CEP : 88.535-000

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 : 13/10/2025

Data saída : 15/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	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	

VALOR TOTAL : 6.178,06

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: 422510404368-8

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 13/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : CRISTIANE LISBOA LEOLATTO

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 24/04/1981

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000015431

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 03316721975

Responsável pac. : CRISTIANE LISBOA LEOLATTO

Nome da Mãe : MARIA TEREZINHA LISBOA LEOLATTO

Endereço : RUA PRIMEIRO DE JANEIRO 24

Tel.: (49) 999456623

Bairro: SAO JORGE

Município : HERVAL D OESTE

UF : SC

CEP : 89.610-000

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 : 13/10/2025

Data saída : 15/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
6	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
7	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	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	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	

VALOR TOTAL : 6.178,06

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

Num AIH: 422510404369-9

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 13/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : ELAINE TEREZINHA DE OLIVEIRA PINHEIRO

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 23/08/1997

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000013028

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 01225897939

Responsável pac. : ELAINE TEREZINHA DE OLIVEIRA PINHEIRO

Nome da Mãe : SIRLEI APARECIDA DE OLIVEIRA

Endereço : RUA GUERINO BERNARDI 326

Tel.: (49) 988732577

Bairro: VILA CORDAZZO

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 : 13/10/2025

Data saída : 15/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	4	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	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	

VALOR TOTAL : 6.178,06

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: 422510404370-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 13/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : MARICELIA PALAVRO

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 06/03/1968

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000009950

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 59411929915

Responsável pac. : MARICELIA PALAVRO

Nome da Mãe : JUVELINA BARATIERI PALAVRO

Endereço : RUA CORONEL HONORATO VIEIRA

Tel.: (49) 999783665

Bairro: CENTRO

Município : ERVAL VELHO

UF : SC

CEP : 89.613-000

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 : 13/10/2025

Data saída : 15/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0203020030	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	4	120/001	10/2025	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
5	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	10/2025	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	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 : 6.352,20

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: 422510404371-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 15/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : CLEUSA BARON

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 09/06/1986

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000008180

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 05892940918

Responsável pac. : CLEUSA BARON

Nome da Mãe : NOEMIA MARIA BARON

Endereço : RUA TAIPAS

Tel.: (49) 998275633

Bairro: INTERIOR

Município : SAUDADES

UF : SC

CEP : 89.868-000

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 : 15/10/2025

Data saída : 17/10/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E668 Outra obesidade

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	4	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	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: 422510404372-1

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 15/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : DULCIMAR TEREZINHA CARDOSO DE SOUZA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 06/12/1983

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000012322

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 00688764916

Responsável pac. : DULCIMAR TEREZINHA CARDOSO DE SOUZA

Nome da Mãe : NELCI ALVES

Endereço : RUA DIRCO PIRATUBA 142

Tel.: (49) 998217001

Bairro: SANTA LUCIA

Município : VIDEIRA

UF : SC

CEP : 89.565-524

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 : 15/10/2025

Data saída : 17/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	10/2025	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	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: 422510404373-2

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 15/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : FLAVIA ANGELINA BARBOSA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 06/02/1986

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000007868

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 04802651945

Responsável pac. : FLAVIA ANGELINA BARBOSA

Nome da Mãe : ELZA TEREZINHA BARBOSA

Endereço : RUA JONAS RAMOS MARTINS 269

Tel.: (49) 984056130

Bairro: TRIBUTO

Município : LAGES

UF : SC

CEP : 88.521-500

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 : 15/10/2025

Data saída : 17/10/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E669

Obesidade 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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	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: 422510404374-3

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 15/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: ROSILENI DE ROS GONCALVES

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 09/03/1987

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000009939

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 00971876908

Responsável pac.: ROSILENI DE ROS GONCALVES

Nome da Mãe: SIBILA SALETE DE ROS

Endereço: RUA VITORIO AMADIO MACAGNAN

Tel.: (49) 999684572

Bairro: SAO JOSE

Município: AGUA DOCE

UF: SC

CEP: 89.654-000

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: 15/10/2025

Data saída: 17/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Emenda Parlamentar?

Código INE:

Parto:

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	702105819260570	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	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: 8  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9

Num AIH: 422510404377-6

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 16/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 700506758063658

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 700506758063658

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: JUCELIA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 25/10/1994

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000009307

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 08948212966

Responsável pac.: JUCELIA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES

Nome da Mãe: SALETE ANTONIA DOS SANTOS

Endereço: RUA LINHA SANTO ANTONIO

Tel.: (49) 999505094

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: 16/10/2025

Data saída: 18/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	700506758063658	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	10/2025	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: 422510404378-7

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 17/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: EDEMARCOS DE LIMA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 15/10/1981

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000006892

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 03855028931

Responsável pac.: EDEMARCOS DE LIMA

Nome da Mãe: MARIA DE LURDES DE LIMA

Endereço: RUA JOAO BIGOLIN 38

Tel.: (49) 999649467

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: 17/10/2025

Data saída: 19/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

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	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.153,00

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Num AIH: 422510404379-8

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 17/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: JOSIELE CARDOSO MOREIRA ZUQUI

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 30/06/1990

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 0000000000002670

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 07983329997

Responsável pac.: JOSIELE CARDOSO MOREIRA ZUQUI

Nome da Mãe: SOELI CARDOSO MOREIRA

Endereço: RUA A

Tel.: (49) 999787223

Bairro: COHAB

Município: IRACEMINHA

UF: SC

CEP: 89.891-000

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: 17/10/2025

Data saída: 19/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

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	
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.153,00

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

Num AIH: 422510404380-9

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 17/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: PAMELA CRISTINA VILLA PAINI

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 11/09/1993

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000014151

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 08438414940

Responsável pac.: PAMELA CRISTINA VILLA PAINI

Nome da Mãe: INES MARIA VILLA

Endereço: RUA BELA UNIAO

Tel.: (49) 991509591

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: 17/10/2025

Data saída: 19/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
	4.145,00		600,00		1.400,00	
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						
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: 422510404884-7

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 20/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : RAYANE SILVA DUARTE

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 10/07/1990

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000002952

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 02677242176

Responsável pac. : RAYANE SILVA DUARTE

Nome da Mãe : ROSIDEINE SILVA DUARTE

Endereço : RUA BUGARI 153

Tel.: (49) 884687670

Bairro: NACOES

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 : 20/10/2025

Data saída : 22/10/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E668 Outra obesidade

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	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: 422510404886-9

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 20/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: ADRIANA APARECIDA DENARDI

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 11/04/1988

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000011917

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 06029643932

Responsável pac.: ADRIANA APARECIDA DENARDI

Nome da Mãe: MIRACI TEREZINHA REINEHR DENARDI

Endereço: RUA CARLOS MAISTER 538

Tel.: (49) 988571379

Bairro: NACOES

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: 20/10/2025

Data saída: 22/10/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: E668 Outra obesidade

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	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: 8  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9



Num AIH: 422510404888-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 20/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : FATIMA POSSAMAI SOMENSI

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 19/11/1973

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000009276

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 02446745903

Responsável pac. : FATIMA POSSAMAI SOMENSI

Nome da Mãe : MAFALDA POSSAMAI

Endereço : RUA ARI LUNARDI 1290

Tel.: (49) 998163385

Bairro: INDEPENDENCIA

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 : 20/10/2025

Data saída : 22/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	10/2025	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	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	8,00					

VALOR TOTAL : 6.197,08

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: 422510404894-6

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 20/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : KARINE CONCOLATTO CAPELLI

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 22/03/1995

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000011122

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 05793808906

Responsável pac. : KARINE CONCOLATTO CAPELLI

Nome da Mãe : MARLI CONCOLATTO

Endereço : RUA JIRANIO MIGUEL TEDESCO 259

Tel.: (49) 988975948

Bairro: GUARANY

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 : 20/10/2025

Data saída : 22/10/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000000000000000

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:

Fonte Orçamentária:

Emenda Parlamentar?

Código INE:

Parto:

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)	000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	10/2025	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: 422510404896-8

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 20/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : MARLEI SALETE BRESKOVIT TERNUS

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 03/08/1983

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000015450

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 05277572929

Responsável pac. : MARLEI SALETE BRESKOVIT TERNUS

Nome da Mãe : LURDES MARIA BRESKOVIT

Endereço : RUA SANTA CATARINA 65

Tel.: (49) 991003177

Bairro: SANTA TERESA ALTO

Município : ITAPIRANGA

UF : SC

CEP : 89.896-000

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 : 20/10/2025

Data saída : 22/10/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E669 Obesidade 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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	706505381732898	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	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: 422510404900-1

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 22/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : ELISANGELA CASAGRANDE FERRANDIN

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 15/02/1980

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000013955

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 03492995950

Responsável pac. : ELISANGELA CASAGRANDE FERRANDIN

Nome da Mãe : DILZE CASAGRANDE

Endereço : RUA TRAVESSA CENTRAL 66

Tel.: (49) 999429887

Bairro: SANTO ANTONIO

Município : HERVAL D OESTE

UF : SC

CEP : 89.610-000

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 : 22/10/2025

Data saída : 24/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	706505381732898	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
5	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
6	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	10/2025	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	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: 5  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 6

Num AIH: 422510404901-2

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 22/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : KRISTINA RAQUEL DE ARAUJO

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 17/03/1985

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000008911

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 00731502906

Responsável pac. : KRISTINA RAQUEL DE ARAUJO

Nome da Mãe : CLEUSE SALETE DE ARAUJO

Endereço : RUA NATAL 29

Tel.: (49) 998035561

Bairro: VILA SEZAMO

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 : 22/10/2025

Data saída : 24/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	706505381732898	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	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: 6  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 7

Num AIH: 422510404903-4

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 22/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : LUCIULA DOS ANJOS DE ALMEIDA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 07/02/1989

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000007866

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 08177849930

Responsável pac. : LUCIULA DOS ANJOS DE ALMEIDA

Nome da Mãe : MARLI APARECIDA CANRADO DOS ANJOS

Endereço : RUA HUMBERTO DE CAMPOS 478

Tel.: (49) 988625913

Bairro: SAGRADO CORACAO DE J

Município : LAGES

UF : SC

CEP : 88.508-190

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 : 22/10/2025

Data saída : 24/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	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)	04070103861

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: 422510404904-5

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 22/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: MARINES DE FATIMA RIBAS

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 12/07/1969

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000010421

Raça/Cor: PARDA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 81738200906

Responsável pac.: MARINES DE FATIMA RIBAS

Nome da Mãe: MARIA ZEFERINA RIBAS

Endereço: RUA ANDRE ZEREMETA 108

Tel.: (49) 999183503

Bairro: JARDIM JOSE RUPP

Município: HERVAL D OESTE

UF: SC

CEP: 89.610-000

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: 22/10/2025

Data saída: 24/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Emenda Parlamentar?

Código INE:

Parto:

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	706505381732898	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0203020030	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	4	120/001	10/2025	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
4	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
5	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
9	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	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	163,12					
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 : 6.357,18

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: 422510404905-6

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 22/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : TEREZINHA APARECIDA DIAS

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 02/04/1965

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000003357

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 57955107934

Responsável pac. : TEREZINHA APARECIDA DIAS

Nome da Mãe : AURORA CARDOSO DIAS

Endereço : RUA LINHA FIORI CASA

Tel.: (49) 920038997

Bairro: INTERIOR

Município : VARGEM BONITA

UF : SC

CEP : 89.675-000

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 : 22/10/2025

Data saída : 24/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	706505381732898	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0203020030	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	4	120/001	10/2025	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
4	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
5	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
6	0802010040	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	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	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 : 6.349,18

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: 422510405274-1

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 23/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 700506758063658

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 700506758063658

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : LUCAS DE MATTOS

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 20/12/1989

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000014975

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 07185259908

Responsável pac. : LUCAS DE MATTOS

Nome da Mãe : EVA DA SILVA DE MATTOS

Endereço : RUA EDGAR FLECK 474

Tel.: (49) 988629116

Bairro: JARDIM DA SERRA

Município : CAPINZAL

UF : SC

CEP : 89.665-000

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 : 23/10/2025

Data saída : 25/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Emenda Parlamentar?

Código INE:

Parto:

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	700506758063658	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0203020030	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	4	120/001	10/2025	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
4	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
5	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	10/2025	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	16,00					

VALOR TOTAL : 6.346,16

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

Num AIH: 422510405516-1

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 13/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : LENI RIBEIRO FARIAS

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 05/08/1975

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000008171

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 01510578935

Responsável pac. : LENI RIBEIRO FARIAS

Nome da Mãe : ERONDINA RIBEIRO FARIAS

Endereço : RUA CABO JOAO MARIA TEIXEIRA PALHANO 768

Tel.: (49) 991209330

Bairro: CENTRO

Município : SANTA CECILIA

UF : SC

CEP : 89.540-000

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 : 13/10/2025

Data saída : 15/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	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: 422510405863-7

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 27/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

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 AGTHA DE MOURA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 19/03/2001

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000006897

Raça/Cor: PRETA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 12166629911

Responsável pac.: CAMILA AGTHA DE MOURA

Nome da Mãe: ROSINA SOARES DE MOURA

Endereço: RUA NOVA SANTA CRUZ

Tel.: (49) 999842452

Bairro: INTERIOR

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: 27/10/2025

Data saída: 29/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	5	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	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: 8  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9

Num AIH: 422510405864-8

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 27/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: ROSMARI DE LIMA RODRIGUES

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 13/10/1971

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000005917

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 94951381915

Responsável pac.: ROSMARI DE LIMA RODRIGUES

Nome da Mãe: CATARINA DE LIMA RODRIGUES

Endereço: RUA AV SANTA TEREZINHA 700 PORAO

Tel.: (48) 984670423

Bairro: CENTRO

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: 27/10/2025

Data saída: 29/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	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	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 : 6.181,36

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: 422510405865-9

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 27/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : CLAUDIANE APARECIDA BORGES CORREA MORESCO

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 05/10/1985

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000011116

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 04980782990

Responsável pac. : CLAUDIANE APARECIDA BORGES CORREA MORESCO

Nome da Mãe : EVA BORGES DE OLIVEIRA CORREA

Endereço : RUA FREI ROGERIO 1249

Tel.: (49) 988612880

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 : 27/10/2025

Data saída : 29/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	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: 422510405870-3

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 29/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : SUZANE ZANETTI ZANCAN

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 23/11/1990

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000008654

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 07255408931

Responsável pac. : SUZANE ZANETTI ZANCAN

Nome da Mãe : SIBELI PETRY ZANETTI

Endereço : RUA LINHA BOSCATO

Tel.: (49) 999576095

Bairro: INTERIOR

Município : CONCORDIA

UF : SC

CEP : 89.715-899

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 : 29/10/2025

Data saída : 31/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	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: 422510405872-5

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 29/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : FLADEMIR WAGNER

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 21/09/1973

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000015814

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 86885936987

Responsável pac. : FLADEMIR WAGNER

Nome da Mãe : NEULI LUCIA WAGNER

Endereço : RUA LOURENCO FAUSTINO BALEN 58

Tel.: (49) 988663650

Bairro: MORADA DO SOL 2

Município : NOVA ERECHIM

UF : SC

CEP : 89.865-000

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 : 29/10/2025

Data saída : 31/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	10/2025	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	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	8,00					

VALOR TOTAL : 6.197,08

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: 422510405874-7

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 29/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: JAINE DOS SANTOS

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 13/11/1997

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000005339

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 10400099993

Responsável pac.: JAINE DOS SANTOS

Nome da Mãe: MARINES MIRANDOLLI DOS SANTOS

Endereço: RUA VILA OESTE 62 CASA

Tel.: (49) 991592312

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: 29/10/2025

Data saída: 31/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	5	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	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: 8  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9

Num AIH: 422510405876-9

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 29/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704200567349190

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704200567349190

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : KARINE ADRIANE PICINATTO MINUSCULI

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 29/03/1997

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000015460

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 10834484986

Responsável pac. : KARINE ADRIANE PICINATTO MINUSCULI

Nome da Mãe : INEIDE CENCI PICINATTO

Endereço : RUA DOS ANDRADAS 362

Tel.: (49) 988234584

Bairro: ALVORADA

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 : 29/10/2025

Data saída : 31/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	6	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025	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: 422510637247-6

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 30/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : CRISTIANE HIRT

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 21/03/1983

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000005161

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 06549188997

Responsável pac. : CRISTIANE HIRT

Nome da Mãe : MARLICE HIRT

Endereço : RUA JOAO JOSE DE VARGAS 380

Tel.: (49) 985053237

Bairro: INDUSTRIARIOS

Município : CONCORDIA

UF : SC

CEP : 89.712-054

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 : 30/10/2025

Data saída : 31/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	126/005	10/2025	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: 422510637249-8

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 30/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : FLAVIA MARTARELLO

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 04/04/1983

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000009833

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 04812602939

Responsável pac. : FLAVIA MARTARELLO

Nome da Mãe : IVANILDE LEONILDA SIMIONATO MARTARELLO

Endereço : RUA OURO PRETO 343

Tel.: (49) 999043872

Bairro: JOAO BATISTA TONIAL

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 : 30/10/2025

Data saída : 31/10/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: E669

Obesidade 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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
5	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025	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: 422510637250-9

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 30/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador: 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico: 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES: 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: FRANCIELLE JESUS DE SOUZA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 28/08/1988

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000016764

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 05814704942

Responsável pac.: FRANCIELLE JESUS DE SOUZA

Nome da Mãe: TEREZINHA APARECIDA DE SOUZA

Endereço: RUA ANGELO RIGHES 676

Tel.: (49) 988360155

Bairro: NOSSA SRA APARECIDA

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: 30/10/2025

Data saída: 31/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Emenda Parlamentar?

Código INE:

Parto:

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	4	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0203020030	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	4	120/001	10/2025	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
5	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025	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	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: 8  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9



Num AIH: 422510637251-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 30/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000008

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$BA3ACE3A

Doc autorizador : 706103024439660

Doc med resp: 704703757568037

Doc diretor clínico : 700000161540702

Doc médico solic: 704703757568037

CNES : 3039250

HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : JAQUELINE DOS SANTOS MORO

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 17/02/1998

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000009682

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 10909286965

Responsável pac. : JAQUELINE DOS SANTOS MORO

Nome da Mãe : JANETE DOS SANTOS

Endereço : RUA LINHA BARRO PRETO

Tel.: (49) 984342351

Bairro: INTERIOR

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 : 30/10/2025

Data saída : 31/10/2025

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	4	000/000	10/2025	CURATIVO SIMPLES
4	0203020030	0000000000000000	000000	00000005925282	000000003039250	4	120/001	10/2025	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
5	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	OXIGENOTERAPIA POR DIA
6	0802010016	0000000000000000	000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025	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	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: 8  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9