

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 solicit: 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	000000003039250	000000003039250	4	000/000	09/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	09/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	080202010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	09/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	09/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	09/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	09/2025 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	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 :

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: 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 solicit: 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 Muda Proc.? Não  
 Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA  
 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 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	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	000000003039250	000000003039250	3	000/000	09/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	09/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	080202010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	09/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	09/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	09/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	09/2025 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	19,05					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.194,06

### MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 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 solicit: 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 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 Nº Pré-Natal: 0000000000000000  
 Vivos: 0 Mortos: 0 Altas: 0 Transf.: 0 Óbitos: 0

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	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	000000003039250	000000003039250	4	000/000	09/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	09/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	080202010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	09/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	09/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	09/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	09/2025 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	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 :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

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

02/12/2025 16:21:58

## ESPELHO DE AIH

Página: 4

E420000001

Competência: 10/2025

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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 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	000000003039250	000000003039250	2	000/000	09/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	09/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
5	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	09/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	09/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	09/2025 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	19,05					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.194,06

## MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS) Conteúdo do campo

0407010386

Linha :

1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 6

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

02/12/2025 16:21:59

## ESPELHO DE AIH

Página: 5

E420000001

Competência: 10/2025

CNES : DEFINITIVO

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 solíc: 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: 00000000017511

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	000000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
5	0301010048	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	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	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 :

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: 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 solicit: 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 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 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	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 FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
5	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	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	4,67					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	6,35					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00		600,00		1.400,00	
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						

VALOR TOTAL : 6.156,02

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

02/12/2025 16:22:01

## ESPELHO DE AIH

Página: 7

E420000001

Competência: 10/2025

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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: 00000000010162

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	000000003039250	000000003039250	4	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0203020030	0000000000000000	0000000	00000005925282	000000003039250	4	120/001	10/2025 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
5	0301010048	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	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
02.03.02-Exames anatomoatológicos	163,12					
03.02.04-Assistência fisioterapéutica cardiovasculares e	4,67					
03.02.06-Assistência fisioterapéutica nas alterações em	6,35					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00		600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						

VALOR TOTAL : 6.319,14

## MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS) Conteúdo do campo

0407010386

Linha :

1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 6  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 7

02/12/2025 16:22:01

E420000001

## ESPELHO DE AIH

Competência: 10/2025

Página: 8

CNES : DEFINITIVO

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: 00000000010167

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	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0301100055	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CATETERISMO VESICAL DE DEMORA
5	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
6	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	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		600,00		1.400,00	
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 :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)

Conteúdo do campo

Linha:

0407010386

1

02/12/2025 16:22:02

## ESPELHO DE AIH

Página: 9

E420000001

Competência: 10/2025

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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	000000005925282	000000003039250	4	120/001	10/2025 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA	
4	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
5	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
6	0802010016	0000000000000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM	
7	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	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
02.03.02-Exames anatomoatológicos	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

02/12/2025 16:22:03

## ESPELHO DE AIH

Página: 10

E420000001

Competência: 10/2025

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 704703757568037

CNES: 3039250 HOSPITAL SAO MIGUEL IMAS Gestor: E420000001

Paciente: PABLINA 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.: PABLINA 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	000000005925282	000000003039250	4	120/001	10/2025 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA	
4	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
5	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
6	0802010016	0000000000000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM	
7	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	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
02.03.02-Exames anatomoatológicos	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 solicit: 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 Nº Pré-Natal: 00000000000000  
 Vivos: 0 Mortos: 0 Altas: 0 Transf.: 0 Óbitos: 0

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	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	000000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	080202010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	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	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 :

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

02/12/2025 16:22:04

## ESPELHO DE AIH

Página: 12

E420000001

Competência: 10/2025

CNES : DEFINITIVO

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: PARD A 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	000000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	080202010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	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	19,05					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.194,06

## MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS) Conteúdo do campo

Linha: 0407010386 1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 6

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

02/12/2025 16:22:04

## ESPELHO DE AIH

Página: 13

E420000001

Competência: 10/2025

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	080202010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE

## VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e 03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em 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	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
14,01						
19,05						
4.145,00						
			600,00			
					1.400,00	
	16,00					

VALOR TOTAL : 6.194,06

## MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

0407010386

1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 8  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9

02/12/2025 16:22:06

E420000001

## ESPELHO DE AIH

Competência: 10/2025

Página: 14

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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 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	000000003039250	000000003039250	4	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	080202010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
9	0301010048	704004893678962	223605	000000003039250	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 :

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: 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 solicit: 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: 00000000010837  
 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	080202010016	0000000000000000	0000000	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 FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	1	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	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 :

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

02/12/2025 16:22:07

E420000001

## ESPELHO DE AIH

Competência: 10/2025

Página: 16

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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: LOTTAMENTO 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: 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.3:

Diag. secund.5:

Diag. secund.7:

Diag. secund.9:

Diag. secund.2:

Diag. secund.4:

Diag. secund.6:

Diag. secund.8:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

Parto:

Número de Nascidos

Vivos: 0 Mortos: 0

Número de Saídas

Altas: 0 Transf.: 0 Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	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	000000003039250	000000003039250	4	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	080202010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	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	19,05					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.194,06

## MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNR (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

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

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

02/12/2025 16:22:07

E420000001

## ESPELHO DE AIH

Competência: 10/2025

Página: 17

CNES : DEFINITIVO

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 solicitado: 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	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	5	000/000	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	3	000/000	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	080202010083	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
6	0301010170	700000423734304	225270	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
7	0301010048	704808529580745	251510	000000003039250	000000003039250	1	000/000	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0301010048	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	000/000	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
9	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
10	0302040013	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
11	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
12	0201020041	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME
13	0202010694	0000000000000000	0000000	000000005925282	000000003039250	3	000/000	DOSAGEM DE UREIA
14	0202010635	0000000000000000	0000000	000000005925282	000000003039250	3	000/000	DOSAGEM DE SODIO
15	0202010562	0000000000000000	0000000	000000005925282	000000003039250	1	000/000	DOSAGEM DE MAGNESIO
16	0202010600	0000000000000000	0000000	000000005925282	000000003039250	3	000/000	DOSAGEM DE POTASSIO
17	0202020380	0000000000000000	0000000	000000002560755	000000003039250	3	000/000	HEMOGRAMA COMPLETO
18	0202010317	0000000000000000	0000000	000000005925282	000000003039250	3	000/000	DOSAGEM DE CREATININA
19	0202020142	0000000000000000	0000000	000000002560755	000000003039250	1	000/000	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
20	0202020134	0000000000000000	0000000	000000002560755	000000003039250	1	000/000	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
21	0202010651	0000000000000000	0000000	000000005925282	000000003039250	1	000/000	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
22	0202010643	0000000000000000	0000000	000000005925282	000000003039250	1	000/000	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
23	0202010732	0000000000000000	0000000	000000005925282	000000003039250	3	000/000	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
24	0202010201	0000000000000000	0000000	000000005925282	000000003039250	1	000/000	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
25	0202050092	0000000000000000	0000000	000000002560755	000000003039250	1	000/000	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA
26	0202010210	0000000000000000	0000000	000000005925282	000000003039250	2	000/000	DOSAGEM DE CALCIO
27	0202060250	0000000000000000	0000000	000000005925282	000000003039250	1	000/000	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE
28	0202070255	0000000000000000	0000000	000000002560755	000000003039250	1	000/000	DOSAGEM DE LITIO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					103,71	

02/12/2025 16:22:09

## ESPELHO DE AIH

Página: 18

E420000001

Competência: 10/2025

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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 Muda Proc.? Não  
 Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA  
 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 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	080202010016	0000000000000000	0000000	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 :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNR (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

02/12/2025 16:22:09

E420000001

## ESPELHO DE AIH

Competência: 10/2025

Página: 20

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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: 00000000014150  
 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 Nº Pré-Natal: 00000000000000  
 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	000000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0203020030	0000000000000000	0000000	00000005925282	000000003039250	4	120/001	10/2025 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
5	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
6	080202010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	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
02.03.02-Exames anatomoatopatológicos	163,12					
03.02.04-Assistência fisioterapéutica cardiovasculares e	4,67					
03.02.06-Assistência fisioterapéutica 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: 8  
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9

02/12/2025 16:22:11

## ESPELHO DE AIH

Página: 21

E420000001

Competência: 10/2025

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0203020030	0000000000000000	0000000	00000005925282	000000003039250	4	120/001	10/2025 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
5	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
8	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	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 anatomoatológicos	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: 6  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 7

02/12/2025 16:22:11

E420000001

## ESPELHO DE AIH

Competência: 10/2025

Página: 22

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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 calorias Diag. secundário:

Causas Complement : Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.3:

Diag. secund.5:

Diag. secund.7:

Diag. secund.9:

Diag. secund.2:

Diag. secund.4:

Diag. secund.6:

Diag. secund.8:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

Parto:

Número de Nascidos

Vivos: 0 Mortos: 0

Número de Saídas

Altas: 0 Transf.: 0 Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100286	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0203020030	0000000000000000	0000000	00000005925282	000000003039250	4	120/001	10/2025 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
6	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	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
02.03.02-Exames anatopatológicos	163,12					
03.02.04-Assistência fisioterapéutica cardiológica e pulmonar	4,67					
03.02.06-Assistência fisioterapéutica 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 PNR (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 8  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9

02/12/2025 16:22:12

E420000001

## ESPELHO DE AIH

Competência: 10/2025

Página: 23

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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

Muda Proc.? Não

Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

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	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	080202010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	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	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 :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNR (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 8  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9

02/12/2025 16:22:12

E420000001

## ESPELHO DE AIH

Competência: 10/2025

Página: 24

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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 calorias Diag. secundário:  
 Causas Complement: Causa Óbito:  
 Diag. secund.1:  
 Diag. secund.3:  
 Diag. secund.5:  
 Diag. secund.7:  
 Diag. secund.9:  
 Diag. secund.2:  
 Diag. secund.4:  
 Diag. secund.6:  
 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	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0203020030	0000000000000000	000000005925282	000000003039250	4	120/001	10/2025 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA	
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
6	080202010016	0000000000000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM	
7	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	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
02.03.02-Exames anatomoatopatológicos	163,12					
03.02.04-Assistência fisioterapéutica cardiovasculares e	9,34					
03.02.06-Assistência fisioterapéutica 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 :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 8  
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 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 solicit: 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 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 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	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0203020030	0000000000000000	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	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 anatomoatológicos	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

02/12/2025 16:22:14

E420000001

## ESPELHO DE AIH

Competência: 10/2025

Página: 26

CNES : DEFINITIVO

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 calorias Diag. secundário:

Causas Complement: Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.3:

Diag. secund.5:

Diag. secund.7:

Diag. secund.9:

Diag. secund.2:

Diag. secund.4:

Diag. secund.6:

Diag. secund.8:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

Parto:

Número de Nascidos

Vivos: 0 Mortos: 0

Número de Saídas

Altas: 0 Transf.: 0 Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	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	000000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
5	0203020030	0000000000000000	0000000	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 anatomoatopatológicos	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

02/12/2025 16:22:14

## ESPELHO DE AIH

Página: 27

E420000001

Competência: 10/2025

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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 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	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
5	0802010016	0000000000000000	00000000	000000003039250	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		600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.153,00

## MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

02/12/2025 16:22:15

E420000001

## ESPELHO DE AIH

Competência: 10/2025

Página: 28

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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: 00000000010163

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	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	0000000000000000	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 anatomoatopatológicos	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 PNR (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS) Conteúdo do campo Linha :

0407010386 1

02/12/2025 16:22:16

## ESPELHO DE AIH

Página: 29

E420000001

Competência: 10/2025

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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:  
 Fonte Orçamentária:  
 Código INE: Emenda Parlamentar?  
**Parto:**  
 Número de Nascidos Número de Saídas Nº Pré-Natal: 0000000000000000  
 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	703405271588411	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	10/2025 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	4	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0203020030	0000000000000000	0000000	00000005925282	000000003039250	4	120/001	10/2025 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
5	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	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 anatomo-patológicos	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 :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

02/12/2025 16:22:16

## ESPELHO DE AIH

Página: 30

E420000001

Competência: 10/2025

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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	000000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	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	19,05					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00		600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						

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

02/12/2025 16:22:17

E420000001

## ESPELHO DE AIH

Competência: 10/2025

Página: 31

CNES : DEFINITIVO

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: 00000000015431

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	000000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
6	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
7	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	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		600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						

VALOR TOTAL : 6.178,06

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

0407010386 1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 5  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 6

02/12/2025 16:22:18

## ESPELHO DE AIH

Página: 32

E420000001

Competência: 10/2025

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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:

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	000000003039250	000000003039250	4	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	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	19,05					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00		600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						

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

02/12/2025 16:22:18

E420000001

## ESPELHO DE AIH

Competência: 10/2025

Página: 33

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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	000000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0203020030	0000000000000000	0000000	00000005925282	000000003039250	4	120/001	10/2025 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
5	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	4	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	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
02.03.02-Exames anatomoatopatológicos	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		600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						

VALOR TOTAL : 6.352,20

## MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNR (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: 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 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	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	000000003039250	000000003039250	4	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	080202010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	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	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 :

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

02/12/2025 16:22:19

E420000001

## ESPELHO DE AIH

Competência: 10/2025

Página: 35

CNES : DEFINITIVO

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: 00000000012322  
 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 Muda Proc.? Não  
 Procedimento solicitado: 0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA  
 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 Nº Pré-Natal: 0000000000000000  
 Vivos: 0 Mortos: 0 Altas: 0 Transf.: 0 Óbitos: 0

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	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	000000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	080202010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	4	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	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 :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNR (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: 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 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	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	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
5	080202010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	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	19,05					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.194,06

### MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

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

02/12/2025 16:22:21

E420000001

## ESPELHO DE AIH

Competência: 10/2025

Página: 37

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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 calorias Diag. secundário:

Causas Complement: Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.3:

Diag. secund.5:

Diag. secund.7:

Diag. secund.9:

Diag. secund.2:

Diag. secund.4:

Diag. secund.6:

Diag. secund.8:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

Parto:

Número de Nascidos

Vivos: 0 Mortos: 0

Número de Saídas

Altas: 0 Transf.: 0 Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	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	000000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	080202010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	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	19,05					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.194,06

## MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNR (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 8  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9

02/12/2025 16:22:22

E420000001

## ESPELHO DE AIH

Competência: 10/2025

Página: 38

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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 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	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	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	080202010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	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	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 :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 8  
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9

02/12/2025 16:22:22

E420000001

## ESPELHO DE AIH

Competência: 10/2025

Página: 39

CNES : DEFINITIVO

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	000000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	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		600,00		1.400,00	
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 :

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

0407010386 1

02/12/2025 16:22:23

E420000001

## ESPELHO DE AIH

Competência: 10/2025

Página: 40

CNES : DEFINITIVO

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: 000000000002670

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.3:

Diag. secund.5:

Diag. secund.7:

Diag. secund.9:

Diag. secund.2:

Diag. secund.4:

Diag. secund.6:

Diag. secund.8:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

Parto:

Número de Nascidos

Vivos: 0 Mortos: 0

Número de Saídas

Altas: 0 Transf.: 0 Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	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	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	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		600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.153,00

## MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

02/12/2025 16:22:23

## ESPELHO DE AIH

Página: 41

E420000001

Competência: 10/2025

CNES : DEFINITIVO

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 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 Nº Pré-Natal: 0000000000000000  
 Vivos: 0 Mortos: 0 Altas: 0 Transf.: 0 Óbitos: 0

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	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	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0301010048	704004893678962	223605	000000003039250	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		600,00			1.400,00
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno						

VALOR TOTAL : 6.145,00

## MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

02/12/2025 16:22:24

E420000001

## ESPELHO DE AIH

Competência: 10/2025

Página: 42

CNES : DEFINITIVO

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	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	2	000/000	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	080202010016	0000000000000000	0000000	00000003039250	000000003039250	1	000/000	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	3	126/005	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	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 :

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

02/12/2025 16:22:25

E420000001

## ESPELHO DE AIH

Competência: 10/2025

Página: 43

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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: 00000000011917

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	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	080202010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	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	19,05					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.194,06

## MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

0407010386

1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 8  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 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 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	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	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	080202010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	4	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	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	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

02/12/2025 16:22:27

E420000001

## ESPELHO DE AIH

Competência: 10/2025

Página: 45

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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: 00000000011122

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

Caráter 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.3:

Diag. secund.5:

Diag. secund.7:

Diag. secund.9:

Diag. secund.2:

Diag. secund.4:

Diag. secund.6:

Diag. secund.8:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

Parto:

Número de Nascidos

Vivos: 0 Mortos: 0

Número de Saídas

Altas: 0 Transf.: 0 Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	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	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	080202010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	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	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 :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNR (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 8  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 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: 00000000015450  
 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 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	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	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	080202010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	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	19,05					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.194,06

### MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

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

02/12/2025 16:22:28

## ESPELHO DE AIH

Página: 47

E420000001

Competência: 10/2025

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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: 00000000013955

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:

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	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
5	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	4	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
6	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	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 :

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

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 5  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 6

02/12/2025 16:22:28

## ESPELHO DE AIH

Página: 48

E420000001

Competência: 10/2025

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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	000000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	080202010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	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	19,05					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.194,06

## MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS) Conteúdo do campo

0407010386

Linha :

1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 6  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 7

02/12/2025 16:22:29

## ESPELHO DE AIH

Página: 49

E420000001

Competência: 10/2025

CNES : DEFINITIVO

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	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
7	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	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	19,05					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.194,06

## MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS) Conteúdo do campo

0407010386

Linha :

1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 6

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

02/12/2025 16:22:29

E420000001

## ESPELHO DE AIH

Competência: 10/2025

Página: 50

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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 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	000000005925282	000000003039250	4	120/001	10/2025 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA	
4	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
5	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
6	080202010016	0000000000000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM	
7	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
9	0301010048	704004893678962	223605	000000003039250	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 anatomoatopatológicos	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 :

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

02/12/2025 16:22:31

## ESPELHO DE AIH

Página: 51

E420000001

Competência: 10/2025

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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	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	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 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
02.03.02-Exames anatomoatológicos	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 :

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

02/12/2025 16:22:31

E420000001

## ESPELHO DE AIH

Competência: 10/2025

Página: 52

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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: 00000000014975  
 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.3:  
 Diag. secund.5:  
 Diag. secund.7:  
 Diag. secund.9:  
 Diag. secund.2:  
 Diag. secund.4:  
 Diag. secund.6:  
 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	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	000000005925282	000000003039250	4	120/001	10/2025 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA	
4	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
5	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
6	0802010016	0000000000000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM	
7	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	2	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
02.03.02-Exames anatomoatopatológicos	163,12					
03.02.04-Assistência fisioterapéutica cardiovasculares e	9,34					
03.02.06-Assistência fisioterapéutica 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 :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 8  
 PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 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 Nº Pré-Natal: 00000000000000  
 Vivos: 0 Mortos: 0 Altas: 0 Transf.: 0 Óbitos: 0

### PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	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	000000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	080202010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	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	19,05					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.194,06

### MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNR (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

02/12/2025 16:22:32

E420000001

## ESPELHO DE AIH

Competência: 10/2025

Página: 54

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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

Caráter 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	000000003039250	000000003039250	5	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	080202010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	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	19,05					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.194,06

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS) Conteúdo do campo

0407010386

Linha : 1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 8  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9

02/12/2025 16:22:33

E420000001

## ESPELHO DE AIH

Competência: 10/2025

Página: 55

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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	000000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	080202010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE

## VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e 03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em 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	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
14,01						
6,35						
4.145,00						
			600,00			
					1.400,00	
	16,00					

VALOR TOTAL : 6.181,36

## MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

0407010386

1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 8  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9

02/12/2025 16:22:34

## ESPELHO DE AIH

Página: 56

E420000001

Competência: 10/2025

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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: 00000000011116

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	000000003039250	000000003039250	3	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	080202010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	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	19,05					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.194,06

## MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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

0407010386

1

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

02/12/2025 16:22:34

E420000001

## ESPELHO DE AIH

Competência: 10/2025

Página: 57

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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 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	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
2	0407010386	707806635281619	225151(6)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
3	0301100284	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	4	000/000	CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	00000003039250	000000003039250	1	000/000	OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	080202010016	0000000000000000	0000000	00000003039250	000000003039250	2	000/000	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	00000003039250	000000003039250	1	000/000	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	4	126/005	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 :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNR (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

02/12/2025 16:22:36

E420000001

## ESPELHO DE AIH

Competência: 10/2025

Página: 58

CNES : DEFINITIVO

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: 00000000015814

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 calorias Diag. secundário:

Causas Complement: Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.3:

Diag. secund.5:

Diag. secund.7:

Diag. secund.9:

Diag. secund.2:

Diag. secund.4:

Diag. secund.6:

Diag. secund.8:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

Parto:

Número de Nascidos

Vivos: 0 Mortos: 0

Número de Saídas

Altas: 0 Transf.: 0 Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704200567349190	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	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	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	080202010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	4	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	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	8,00					

VALOR TOTAL : 6.197,08

## 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

02/12/2025 16:22:36

E420000001

## ESPELHO DE AIH

Competência: 10/2025

Página: 59

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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

Caráter 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	000000003039250	000000003039250	5	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	080202010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0301010048	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	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	19,05					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL: 6.194,06

## MOTIVOS DE REJEIÇÃO:

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNR (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)

Conteúdo do campo

Linha:

0407010386

1

ADVERTENCIAS: PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 8  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 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 solicit: 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: 00000000015460  
 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 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	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	000000003039250	000000003039250	6	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
5	080202010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	3	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	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	19,05					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno	4.145,00					
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno			600,00			
04.07.01-Esôfago, estômago e duodeno					1.400,00	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.194,06

### MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 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 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	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	080202010016	0000000000000000	0000000	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 FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	00000003039250	000000003039250	2	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	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 :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNR (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: 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 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	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
4	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
5	0301100284	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	2	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
6	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
7	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
8	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	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	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 :

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

02/12/2025 16:22:39

E420000001

## ESPELHO DE AIH

Competência: 10/2025

Página: 63

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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: 00000000016764

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:

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	000000003039250	000000003039250	4	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0203020030	0000000000000000	0000000	00000005925282	000000003039250	4	120/001	10/2025 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
5	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
6	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	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
02.03.02-Exames anatomoatológicos	163,12					
03.02.04-Assistência fisioterapéutica cardiovasculares e	4,67					
03.02.06-Assistência fisioterapéutica 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 PNR (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS) Conteúdo do campo Linha :

0407010386 1

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

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

02/12/2025 16:22:39

## ESPELHO DE AIH

Página: 64

E420000001

Competência: 10/2025

CNES : DEFINITIVO

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 solicit: 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.3:

Diag. secund.5:

Diag. secund.7:

Diag. secund.9:

Diag. secund.2:

Diag. secund.4:

Diag. secund.6:

Diag. secund.8:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

Parto:

Número de Nascidos

Vivos: 0 Mortos: 0

Número de Saídas

Altas: 0 Transf.: 0 Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0407010386	704703757568037	225225(1)	0000000000000000	000000003039250	1	000/000	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	000000003039250	000000003039250	4	000/000	10/2025 CURATIVO SIMPLES
4	0203020030	0000000000000000	0000000	00000005925282	000000003039250	4	120/001	10/2025 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA
5	0301100144	702706168597160	223505	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
6	0802010016	0000000000000000	0000000	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
7	0301010048	702808632690063	223710	000000003039250	000000003039250	1	000/000	10/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
8	0302060022	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	126/005	10/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
9	0302040021	704004893678962	223605	000000003039250	000000003039250	1	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
02.03.02-Exames anatomoatopatológicos	163,12					
03.02.04-Assistência fisioterapéutica cardiovasculares e	4,67					
03.02.06-Assistência fisioterapéutica 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 PNR (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)

Conteúdo do campo

Linha :

0407010386

1

ADVERTENCIAS : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302060022/126005 LINHA: 8  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040021/126005 LINHA: 9