

Num AIH: 312312932355-6 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 11/2023 Data autorização: 18/05/2023 Ver. SISAIH01: 21.70
Especialidade: 03 - Clínico O.Emissor: U313013588 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$19D36D09
Doc autorizador: 700406955576446 Doc med resp: 703207691249990 Doc diretor clínico: 708700189317098 Doc médico solíc: 703207691249990
CNES: 3013588 HOSPITAL MONTE SINAI Gestor: M313670001
Paciente: ROGERIO DE LIMA RUFFO Doc: 72307196668 Tipo doc.: CPF
Data Nasc.: 04/09/1969 Sexo: MASCULINO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000872450
Raça/Cor: PARDA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA CNS: 702408020369527
Responsável pac.: ROGERIO DE LIMA RUFFO Nome da Mãe: MARIA GERALDA DE LIMA RUFFO
Endereço: 10A RUA GUARACIABA QUEIROZ 64 Tel.: (32) 991412002
Bairro: NOSSA SENHORA APARECIDA Município: SANTOS DUMONT UF: MG CEP: 36.240-000
Procedimento solicitado: 0505010089 TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE Muda Proc.? Não
Procedimento principal: 0505010089 TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO -
Carater atendimento: 02 - URGENCIA Modalidade: 02 - Hospitalar
Data internação: 16/05/2023 Data saída: 02/06/2023 Mot saída: 15 - ALTA COM PREVISAO DE RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO
Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
AIH anterior: AIH posterior:
Diag. principal: C900 Mieloma múltiplo Diag. secundário:
Causas Complement: Causa Óbito:
Diag. secund.1: Diag. secund.2:
Diag. secund.3: Diag. secund.4:
Diag. secund.5: Diag. secund.6:
Diag. secund.7: Diag. secund.8:
Diag. secund.9: Diag. secund.8:
Parto:
Número de Nascidos Número de Saídas Nº Pré-Natal: 0000000000000
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	0505010089	703207691249990	225185	00000003013588	00000003013588	1	000/000	05/2023 TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
05.05.01-Transplante de tecidos e células	19.523,47				3.445,31	
05.05.01-Transplante de tecidos e células						

VALOR TOTAL : 22.968,78

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROFISSIONAL NÃO VINCULADO AO CNES COM O CBO INFORMADO	DOC: 703207691249990	1

Num AIH: 312312934064-0 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 11/2023 Data autorização: 30/05/2023 Ver. SISAIH01: 21.70
Especialidade: 03 - Clínico O.Emissor: U313013588 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$19D36D09
Doc autorizador: 700406955576446 Doc med resp: 703207691249990 Doc diretor clínico: 708700189317098 Doc médico solíc: 703207691249990
CNES: 3013588 HOSPITAL MONTE SINAI Gestor: M313670001
Paciente: ANDERSON DIAS DE SOUZA Doc: 01316544621 Tipo doc.: CPF
Data Nasc.: 14/06/1979 Sexo: MASCULINO Nacionalidade: BRASIL Pontuário: 000000000741705
Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA CNS: 704609698271823
Responsável pac.: ANDERSON DIAS DE SOUZA Nome da Mãe: EVA DIAS DE SOUZA
Endereço: 10A RUA MARLY MENDES ALVES 30 Tel.: (32) 988794755
Bairro: TEIXEIRAS Município: JUIZ DE FORA UF: MG CEP: 36.033-460
Procedimento solicitado: 0505010089 TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE Muda Proc.? Não
Procedimento principal: 0505010089 TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO -
Carater atendimento: 02 - URGENCIA Modalidade: 02 - Hospitalar
Data internação: 26/05/2023 Data saída: 14/06/2023 Mot saída: 15 - ALTA COM PREVISAO DE RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO
Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
AIH anterior: AIH posterior:
Diag. principal: C819 Doença de Hodgkin, não especificada Diag. secundário:
Causas Complement: Causa Óbito:
Diag. secund.1: Diag. secund.2:
Diag. secund.3: Diag. secund.4:
Diag. secund.5: Diag. secund.6:
Diag. secund.7: Diag. secund.8:
Diag. secund.9:
Parto:
Número de Nascidos Número de Saídas 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	0505010089	703207691249990	225185	00000003013588	00000003013588	1	000/000	05/2023 TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
05.05.01-Transplante de tecidos e células	19.523,47				3.445,31	
05.05.01-Transplante de tecidos e células						

VALOR TOTAL : 22.968,78

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROFISSIONAL NÃO VINCULADO AO CNES COM O CBO INFORMADO Conteúdo do campo Linha :
DOC: 703207691249990 1

Num AIH: 312312940987-3 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 11/2023 Data autorização: 18/07/2023 Ver. SISAIH01: 21.70
Especialidade: 03 - Clínico O.Emissor: U313013588 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$19D36D09
Doc autorizador: 700406955576446 Doc med resp: 703207691249990 Doc diretor clínico: 708700189317098 Doc médico solíc: 703207691249990
CNES: 3013588 HOSPITAL MONTE SINAI Gestor: M313670001
Paciente: ADAUTO DE OLIVEIRA FERNANDES Doc: 53013930659 Tipo doc.: CPF
Data Nasc.: 03/01/1959 Sexo: MASCULINO Nacionalidade: BRASIL Pontuário: 000000000876588
Raça/Cor: PARDA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA CNS: 700708989664878
Responsável pac.: ADAUTO DE OLIVEIRA FERNANDES Nome da Mãe: TEREZINHA LUIZA DE OLIVEIRA
Endereço: 10A RUA JOSE LIBANIO RODRIGUES 365 CASA Tel.: (32) 988125084
Bairro: BANDEIRANTES Município: JUIZ DE FORA UF: MG CEP: 36.047-000
Procedimento solicitado: 0505010089 TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE Muda Proc.? Não
Procedimento principal: 0505010089 TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO -
Carater atendimento: 02 - URGENCIA Modalidade: 02 - Hospitalar
Data internação: 14/07/2023 Data saída: 02/08/2023 Mot saída: 15 - ALTA COM PREVISAO DE RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO
Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
AIH anterior: AIH posterior:
Diag. principal: C900 Mieloma múltiplo Diag. secundário:
Causas Complement: Causa Óbito:
Diag. secund.1: Diag. secund.2:
Diag. secund.3: Diag. secund.4:
Diag. secund.5: Diag. secund.6:
Diag. secund.7: Diag. secund.8:
Diag. secund.9: Diag. secund.8:
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	0505010089	703207691249990	225185	00000003013588	00000003013588	1	000/000	07/2023 TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
05.05.01-Transplante de tecidos e células	19.523,47				3.445,31	
05.05.01-Transplante de tecidos e células						

VALOR TOTAL : 22.968,78

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROFISSIONAL NÃO VINCULADO AO CNES COM O CBO INFORMADO	DOC: 703207691249990	1

Num AIH: 312312952019-2 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 11/2023 Data autorização: 02/10/2023 Ver. SISAIH01: 21.70
Especialidade: 03 - Clínico O.Emissor: U313013588 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$19D36D09
Doc autorizador: 700406955576446 Doc med resp: 703207691249990 Doc diretor clínico: 708700189317098 Doc médico solíc: 703207691249990
CNES: 3013588 HOSPITAL MONTE SINAI Gestor: M313670001
Paciente: AIRES MARIA DA SILVA Doc: 92733468634 Tipo doc.: CPF
Data Nasc.: 02/02/1965 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Pontuário: 000000000880919
Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA CNS: 700006580321002
Responsável pac.: AIRES MARIA DA SILVA Nome da Mãe: ANA MATHEUS DA SILVA
Endereço: 10A RUA HUMBERTO MENINI 30 APTO 101 BL A8 Tel.: (32) 988716215
Bairro: BORBOLETA Município: JUIZ DE FORA UF: MG CEP: 36.035-600
Procedimento solicitado: 0505010089 TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE Muda Proc.? Não
Procedimento principal: 0505010089 TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO -
Carater atendimento: 02 - URGENCIA Modalidade: 02 - Hospitalar
Data internação: 29/09/2023 Data saída: 23/10/2023 Mot saída: 15 - ALTA COM PREVISAO DE RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO
Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
AIH anterior: AIH posterior:
Diag. principal: C833 Linfoma não-Hodgkin difuso, grandes células (difuso) Diag. secundário:
Causas Complement: Causa Óbito:
Diag. secund.1: Diag. secund.2:
Diag. secund.3: Diag. secund.4:
Diag. secund.5: Diag. secund.6:
Diag. secund.7: Diag. secund.8:
Diag. secund.9: Diag. secund.9:
Parto:
Número de Nascidos Número de Saídas
Vivos: 0 Mortos: 0 Altas: 0 Transf.: 0 Óbitos: 0 Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0505010089	703207691249990	225185	00000003013588	000000003013588	1	000/000	09/2023	TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-
2	0205020046	0000000000000000	000000	00000003013588	000000003013588	1	121/002	09/2023	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.05.02-Ultra-sonografias dos demais sistemas	37,95					
05.05.01-Transplante de tecidos e células	19.523,47					
05.05.01-Transplante de tecidos e células					3.445,31	

VALOR TOTAL : 23.006,73

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROFISSIONAL NÃO VINCULADO AO CNES COM O CBO INFORMADO	DOC: 703207691249990	1
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICACAO EXIGIDOS	0205020046	2

ADVERTENCIA: HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0205020046 LINHA: 2