

# PRINCIPAIS MOTIVOS de BLOQUEIO e REJEIÇÃO da AIH

outubro de 2019

QUANTIDADE DE DIÁRIAS SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA

PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO

HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDOS

PROFISSIONAL NÃO VINCULADO AO CNES COM O CBO INFORMADO

PROFISSIONAL AUTÔNOMO NÃO CADASTRADO NO HOSPITAL COM CBO INFORMADO

PROFISSIONAL AUTÔNOMO NÃO CADASTRADO

TOTAL DE DIÁRIAS SUPERIOR AO PERÍODO DE INTERNAÇÃO NA COMPETENCIA

HOSPITAL NÃO POSSUI LEITOS NA ESPECIALIDADE

QUANTIDADE SUPERIOR À PERMITIDA

TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDO

AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS NO MOVIMENTO

PROFISSIONAL VINCULADO NÃO CADASTRADO

PROFISSIONAL IRREGULAR SEGUNDO PORTARIA 134 DE 4 DE ABRIL

AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO

QUANTIDADE DE DIÁRIAS DE UTI SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA

AIH BLOQUEADA POR AGRAVO

AIH BLOQUEADA EM OUTRO PROCESSAMENTO

PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE LANÇAMENTO DE CNES

AIH BLOQUEADA POR DUPLICIDADE DE CNS DE PACIENTE

QTD SUPERIOR AO MÁXIMO PERMITIDO ( DIAS INTERNAÇÃO NA COMPETENCIA)

AIH BLOQUEADA POR OUTROS MOTIVOS

TOTAL DE DIÁRIAS DE ACOMPANHANTE SUPERIOR AO PERMITIDO

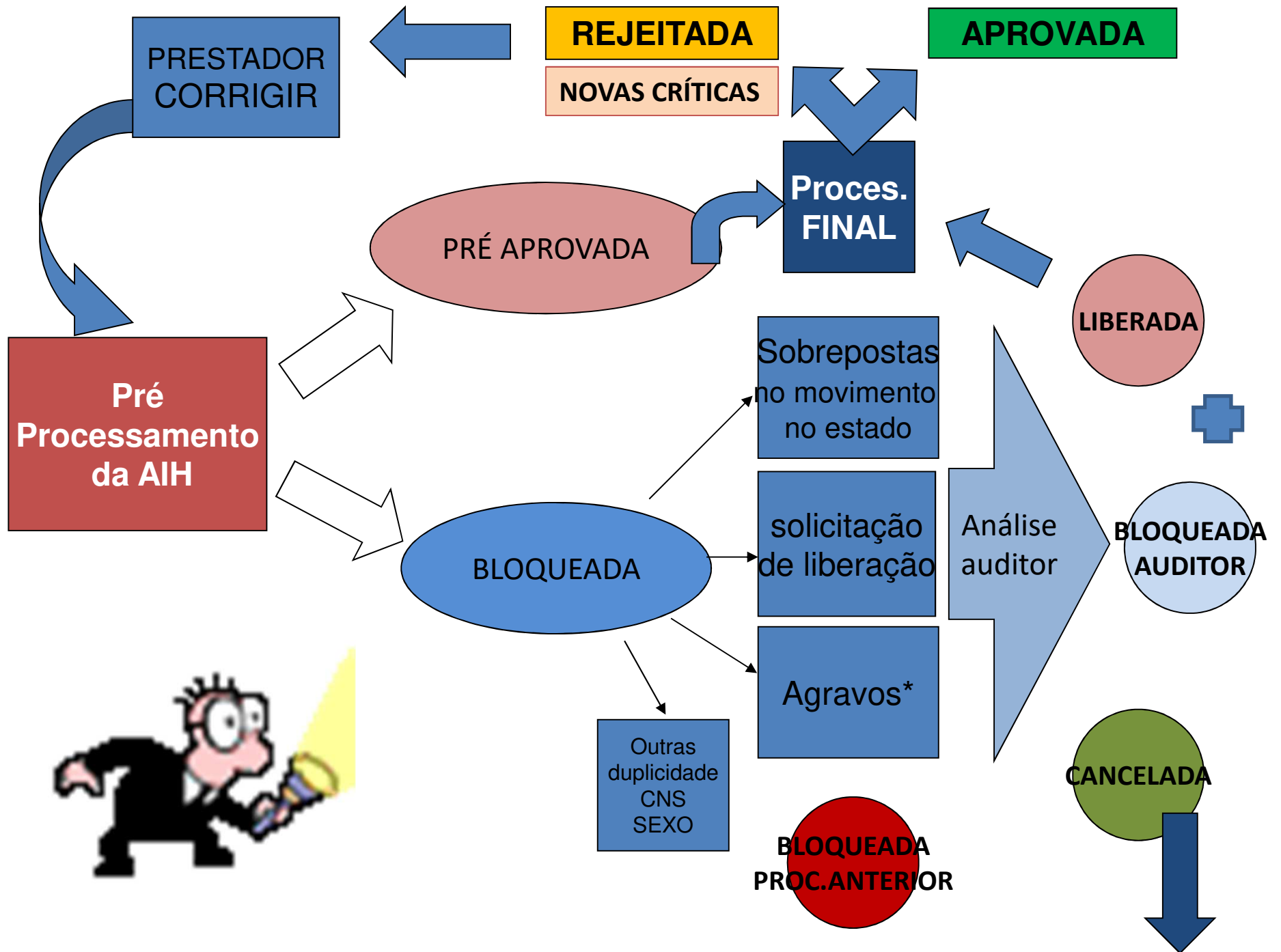
AIH BLOQUEADA POR INFORMAÇÕES OU REGISTROS INCOMPATÍVEIS

PERÍODO DE INTERNAÇÃO SUPERIOR AO PERMITIDO P/AIH TIPO 1

PROCEDIMENTO REALIZADO INCOMPATÍVEL COM PROCEDIMENTO PRINCIPAL  
AIH REAPRESENTADA C/ DATA DE INT OU SAIDA DIFERENTE DA PRIMEIRA  
AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS NO ESTADO  
LANÇAMENTO OBRIGATÓRIO DE OPM. VERIFIQUE COMPATIBILIDADE  
AIH BLOQUEADA POR PERMANÊNCIA A MENOR INJUSTIFICADA  
AIH COM DATA DA SAIDA ANTERIOR A QUATRO MESES DA APRESENTAÇÃO  
PROCEDIMENTO PERMITIDO APENAS EM HOSPITAL ESPECIALIZADO EM PSIQUIATRIA  
AIH BLOQUEADA POR DUPL.INTERNAÇÃO C/INTERSERCÇÃO DE PERÍODOS  
QUANTIDADE DE DIÁRIAS SUPERIOR A QUANTIDADE MÁXIMA DE EXECUÇ  
FORNECEDOR DE OPM NÃO CADASTRADO  
AIH BLOQUEADA POR DUPL.REINTERNAÇÃO, MESMO CID< 3 DIAS  
QTD SUPERIOR AO MÁXIMO PERMITIDO (TEMPO DE PERMANÊNCIA\* 3)  
DIÁRIAS DE UTI+DIÁRIAS DE ACOMP MAIOR QUE PERÍODO DE INTERNAÇÃO  
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE DOCUMENTO + CBO DO PROFISSIONAL  
COMPETÊNCIA DE EXECUÇÃO OPM DIFERENTE DA COMPETÊNCIA DA CIRURGIA  
HOSPITAL NÃO POSSUI LEITOS DE UTI ADULTO  
COMPETÊNCIA DE EXECUÇÃO INVÁLIDA  
QUANTIDADE DE DIÁRIAS DE UCI NEONATAL CONVENCIONAL SUPERIOR  
PERÍODO DE INTERNAÇÃO SUPERIOR AO PERMITIDO  
OPM INCOMPATÍVEL COM PROCEDIMENTO ESPECIAL  
PROCEDIMENTOS PRINCIPAIS EXCLUDENTES  
AIH BLOQUEADA POR DUPLICIDADE DE ACORDO COM PT 09 DE 06/01/1  
TOTAL DIÁRIAS SUPERIOR AOS DIAS DO MÊS  
TERCEIRO/COOPERATIVA NÃO CADASTRADO  
AIH BLOQUEADA POR SEXO INCOMPATÍVEL C/ PROCEDIMENTO  
OPM INCOMPATÍVEL COM PROCEDIMENTO REALIZADO

HOSPITAL NÃO POSSUI LEITOS DE UTI III ADULTO  
NÃO É PERMITIDO MAIS DE UM LANÇAMENTO DA MESMA UTI POR COMPE  
OBRIGATÓRIO LANÇAMENTO DE PROCEDIMENTO ESPECIAL COMPATÍVEL  
QUANTIDADE DE DIÁRIAS DE UCI EM NEONATOLOGIA SUPERIOR A CAPACIDADE  
AIH JÁ CARREGADA NO BANCO NACIONAL  
DADOS DO PROFISSIONAL COM PREENCHIMENTO INCOMPLETO  
OBRIGATÓRIO O REGISTRO DE NO MÍNIMO DOIS PROCEDIMENTOS PRINCIPAIS  
OPMS EXCLUDENTES  
AIH BLOQUEADA POR DUPL. PROCEDIMENTO ESPECIAL NÃO JUSTIFICAD  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL PERMITE APENAS CIRURGIAS DO GRUPO 04  
QUANTIDADE DE DIÁRIAS SUPERIOR AO PERÍODO DE INTERNAÇÃO  
QUANTIDADES DIFERENTES DO PROCEDIMENTO NA EQUIPE CIRÚRGICA  
AIH BLOQUEADA POR SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO  
AIH BLOQUEADA POR SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO E SEXO INCOMPATÍV  
AIH CANCELADA POR DUPL. PROCED. JÁ INCLUÍDOS EM OUTRA AIH NE  
COBRANÇA DE MAIS DE UM CÓDIGO DE DIÁRIA DE ACOMPANHANTE  
QUANTIDADE INVÁLIDA  
TOTAL DE DIÁRIAS DE UTI/UI SUPERIOR AO PERMITIDO  
AIH BLOQUEADA NESTE PROCESSAMENTO  
AIH BLOQUEADA POR AGRAVO E SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO  
AIH BLOQUEADA POR DUPLICIDADE E SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO  
OPM NÃO PERMITE LANÇAMENTO DE PROFISSIONAL  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL PERMITIDO APENAS EM HOSP GERAL/HOSP E  
QTD SUPERIOR AO MÁXIMO PERMITIDO (DIAS DO MÊS \* 5)  
SEXO DO PACIENTE INVÁLIDO  
AIH BLOQUEADA POR PROCED. OBST.RELACIONADO S/ PERMAN.MEDIA NA AIH INICIAL

AIH BLOQUEADA POR DUPLICIDADE DE ACORDO COM PT 10 DE 06/01  
QUANTIDADE DE APLICAÇÕES SUPERIOR AO PERÍODO DE INTERNAÇÃO  
HOSPITAL NÃO POSSUI LEITOS DE UTI II ADULTO  
PROCEDIMENTO REALIZADO INCOMPATÍVEL COM CIRURGIA RELACIONADA  
QUANTIDADE DE OPM SUPERIOR AO PERMITIDO  
AIH BLOQUEADA POR DUPLICIDADE DE ACORDO COM PT 2947 DE 21/12  
AIH BLOQUEADA POR AIH JÁ CONSTAR NO BD NACIONAL  
QTD SUPERIOR AO MÁXIMO PERMITOD (DIAS DO MÊS\* 3)  
AIH BLOQUEADA POR CIRURG. MÚLTIPLA NÃO CARACTERIZADA(MESMA I  
IMPLANTE DE CATETER (0418010056) COM CMPT EXECUCAO POSTERIOR  
PROCEDIMENTO ESPECIAL INCOMPATÍVEL COM PROCEDIMENTO PRINCIPA  
AIH BLOQUEADA POR ALTA A PEDIDO/ÓBITO/TRANSFERÊNCIA/EVASÃO C  
AIH BLOQUEADA POR DUPLICIDADE  
AIH 1 PARA LONGA PERMANENCIA NAO APRESENTADA  
AIH BLOQUEADA POR DUPL. PROCED. JÁ INCLUÍDOS EM OUTRA AIH NE  
HOSPITAL NÃO POSSUI LEITOS DE UCI EM NEONATOLOGIA  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL NÃO PERMITE PERMANÊNCIA A MAIOR  
AIH BLOQUEADA POR PARA ADEQUAR AO TETO FINANCEIRO DO GESTOR  
COMPETÊNCIA EXECUÇÃO DO ATO ANESTÉSICO DIFERENTE DA COMPETÊNCIA  
HOSPITAL NÃO POSSUI LEITOS DE UTI II PEDIÁTRICA  
QUANTIDADE DE CIRURGIAS SUPERIOR AO PERMITIDO  
OPM INCOMPATÍVEL COM PROCEDIMENTO PRINCIPAL  
QTD SUPERIOR AO MÁXIMO PERMITIDO (TEMPO DE PERMANÊNCIA \* 5)  
AIH APROVADA EM OUTRO PROCESSAMENTO  
AIH BLOQUEADA POR DUPL. C/REGISTROS INCOMPATÍVEIS ENTRE SI  
DOCUMENTO DO PACIENTE INVÁLIDO



CNES	PROFISSIONAIS : vínculo, CBO
	ESTRUTURA FISICA : leitos, tipo, capacidade
	SERVIÇOS : serviço classificação, terceiros, habilitação
SIGTAP	COMPATIBILIDADES: procedimentos, CBO,
	QUANTIDADE : máxima, diária.
DIARIAS	COMPETENCIA
	MAIS DE UMA DIÁRIA ESPECIAL : UTI, acompanhante
BLOQUEIO PELO SISTEMA	NÃO ANALISADO PELO GESTOR
	BLOQUEADO PELO GESTOR
OUTROS	DIVERSAS REGRAS ESPECÍFICAS

SOLICITAÇÃO LIBERAÇÃO	
BLOQUEIOS PELO SISTEMA	
	PERMANÊNCIA A MENOR
	QUANTIDADE A MAIOR
	IDADE MAIOR OU MENOR
	SEXO INCOMPATÍVEL ( PRINCIPAL OU ESPECIAL )
	PACIENTE SEM CNS

17/06/2019  
03/06/2019  
03/06/2019

### Seleção das AIHs

[ Exibir as AIHs com ]

- TODAS AS AIHs**
- Duplicidade de Nome
- Solicitação de Liberação
- Agravo
- Parto ~~sem~~ informação do VDRL
- Duplicidade de CNS
- Mesmo CNS em Seq. Ortopedia
- Mesmo CNS em Seq. Neurocirurgia
- Mesmo CNS em Seq. Oncologia
- Internação Sobreposta - no MOVIMENTO
- Internação Sobreposta - no ESTADO
- Sexo Incompatível com Procedimento

[ E exibir as AIHs que também tenham ]

- Mesmo CNS em Seq. Ortopedia
- Mesmo CNS em Seq. Oncologia

[ Com a Situação de ]

- Pré-aprovadas
- Bloqueadas
- Canceladas
- Liberadas

OK

AIH BLOQUEADA POR SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO

AIH BLOQUEADA POR AGRAVO

AIH BLOQUEADA POR DUPLICIDADE

AIH BLOQUEADA POR DUPLICIDADE DE ACORDO COM PT

AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS

AIH BLOQUEADA POR SEXO INCOMPATÍVEL C/ PROCEDIMENTO

AIH BLOQUEADA EM OUTRO PROCESSAMENTO

981 37a 10

Médico R

991 28a 1

Médico R

Justif. Auditor :



# BLOQUEADAS E NÃO ANALISADAS

AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS NO MOVIMENTO

AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS NO ESTADO

AIH BLOQUEADA POR AGRAVO

AIH BLOQUEADA EM OUTRO PROCESSAMENTO

AIH BLOQUEADA POR DUPLICIDADE DE CNS DE PACIENTE

AIH BLOQUEADA POR DUPLICIDADE DE ACORDO COM PT 09 DE 06/01

AIH BLOQUEADA POR SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO

AIH BLOQUEADA POR SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO E SEXO INCOMPATÍVEL

AIH BLOQUEADA POR AGRAVO E SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO

AIH BLOQUEADA POR DUPLICIDADE E SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO

AIH BLOQUEADA POR DUPLICIDADE

# BLOQUEADA PELO AUDITOR

autorizador



Código

Motivo de Bloqueio

DUPL.REINTERNAÇÃO, MESMO CID < 3 DIAS  
DUPL.INTERNAÇÃO C/INTERSERÇÃO DE PERÍODOS  
CIRURGIA RELAC. C/TRATAM. CLIN. INICIAL  
PROCED. CLIN. DECORRENTE OU CONSEQUENTE à CIRURGIA INICIAL  
DUPLICIDADE INT. NO MESMO PERÍODO EM PSIQUIATRIA  
DUPLICIDADE ALTA ADM. INDEVIDA(> 5 PROCED. ESP.)  
PROCED. OBST.RELACIONADO S/ PERMAN.MEDIA NO PROCED. INICIAL  
NÃO AUTORIZADO PARA REALIZAR O PROCEDIMENTO  
DUPL.CIRURG. APOS TRAT.CLIN. NÃO ATINGIU METADE DA MP  
DUPL. PROCED. JÁ INCLUÍDOS EM OUTRA AIH NESTE PROCESSAMENTO  
DUPL. C/REGISTROS INCOMPATÍVEIS ENTRE SI  
**CIRURG. ELE. NÃO REALIZADA C/REINTERNAÇÃO EM ATE 15 DIAS P/PROCED.**  
PERMANÊNCIA A MENOR INJUSTIFICADA  
CIRURG. MÚLTIPLA NÃO CARACTERIZADA(MESMA INCISÃO,MESMA REGIÃO,MESMA PATOLOGIA)  
DUPL. PROCEDIMENTO ESPECIAL NÃO JUSTIFICADO  
PROCEDIMENTO ESPECIAL NÃO JUSTIFICADO, MAS AUTORIZADOS  
POLITRAUMATIZADO NÃO CARACTERIZADO(MESMO SEGUIMENTO)  
POLITRAUMATIZADO LANÇADO COMO CIRURGIA MÚLTIPLA



OK

Código

**Motivo de Bloqueio**

PROCED. OBST.RELACIONADO S/ PERMAN.MEDIA NO PROCED. INICIAL  
NAO AUTORIZADO PARA REALIZAR O PROCEDIMENTO  
DUPL.CIRURG. APOS TRAT.CLIN. NAO ATINGIU METADE DA MP  
DUPL. PROCED. JÁ INCLUIDOS EM OUTRA AIH NESTE PROCESSAMENTO  
DUPL. C/REGISTROS INCOMPATÍVEIS ENTRE SI  
CIRURG. ELE. NAO REALIZADA C/REINTERNAÇÃO EM ATE 15 DIAS P/PROCED.  
PERMANÊNCIA A MENOR INJUSTIFICADA  
CIRURG. MÚLTIPLA NÃO CARACTERIZADA(MESMA INCISÃO,MESMA REGIÃO,MESMA PATOLOGIA)  
DUPL. PROCEDIMENTO ESPECIAL NÃO JUSTIFICADO  
PROCEDIMENTO ESPECIAL NÃO JUSTIFICADO, MAS AUTORIZADOS  
POLITRAUMATIZADO NÃO CARACTERIZADO(MESMO SEGUIMENTO)  
POLITRAUMATIZADO LANÇADO COMO CIRURGIA MÚLTIPLA  
PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO  
INFORMAÇÕES OU REGISTROS INCOMPATÍVEIS  
PARA ADEQUAR AO TETO FINANCEIRO DO GESTOR  
PROCEDIMENTO DE ADULTO UTILIZADO PARA CRIANÇAS  
PROCEDIMENTOS DE HOSPITAL/DIA  
ALTA A PEDIDO/ÓBITO/TRANSFERÊNCIA/EVASÃO C/ 1 DIA P/PROCED. C/MP > 2 DIAS =1º ATEND

AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO

AIH BLOQUEADA POR OUTROS MOTIVOS

AIH BLOQUEADA POR INFORMAÇÕES OU REGISTROS INCOMPATÍVEIS

AIH BLOQUEADA POR PERMANÊNCIA A MENOR INJUSTIFICADA

AIH BLOQUEADA POR DUPL. INTERNAÇÃO C/INTERSERÇÃO DE PERÍODOS

AIH BLOQUEADA POR DUPL. REINTERNAÇÃO, MESMO CID < 3 DIAS

AIH BLOQUEADA POR SEXO INCOMPATÍVEL C/ PROCEDIMENTO

AIH BLOQUEADA POR DUPL. PROCEDIMENTO ESPECIAL NÃO JUSTIFICAD

AIH CANCELADA POR DUPL. PROCED. JÁ INCLUÍDOS EM OUTRA AIH NESTA APRESENTAÇÃO

AIH BLOQUEADA POR PROCED. OBST. RELACIONADO S/ PERMAN. MEDIA NA INICIAL

AIH BLOQUEADA POR CIRURG. MÚLTIPLA NÃO CARACTERIZADA (MESMA INCISÃO...

AIH BLOQUEADA POR ALTA A PEDIDO/ÓBITO/TRANSFERÊNCIA/EVASÃO ...

AIH BLOQUEADA POR DUPL. C/REGISTROS INCOMPATÍVEIS ENTRE SI

Diag. principal: F142 Transtornos mentais e comport. dev. uso cocaína - 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  
 Vivos: 0 Mortos: 0

Número de Saídas  
 Altas: 0 Transf.: 0 Óbitos: 0

N° Pré-Natal: 000000000000

**PROCEDIMENTOS REALIZADOS :**

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0303170174		225133	0000000000000000		8	115/003	06/2019	TRATAMENTO CLINICO DE TRANSTORNOS
2	0301010170		225133	0000000000000000		27	000/000	06/2019	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO

**VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :**

03.01.01-Consultas médicas/outras profissionais de  
 03.03.17-Tratamento dos transtornos mentais e  
 03.03.17-Tratamento dos transtornos mentais e

**VALOR TOTAL : 455,99**

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional	
	Direto	Terceiro	Direto	Terceiro
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
	398,24			
				33,18
				24,57

**MOTIVOS DE REJEIÇÃO :**

AIH BLOQUEADA POR INFORMAÇÕES OU REGISTROS INCOMPATÍVEIS

Conteúdo do campo

Linha :  
 Ativar o Windows

Acesse Configurações para

As AIH bloqueadas, após a análise e recomendação do gestor, deverão ser reapresentadas pelo serviço (obrigatório), para serem desbloqueadas para processamento quando permitido, após a correção das informações.

Essas AIH, quando reapresentadas, estarão identificadas como “BLOQUEADAS EM PROCESSAMENTO ANTERIOR” cabendo ao gestor uma nova análise e liberação, quando indicada.

# DIARIAS POR COMPETÊNCIA

QUANTIDADE DE DIÁRIAS SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA

TOTAL DE DIÁRIAS SUPERIOR AO PERÍODO DE INTERNAÇÃO NA COMPETENCIA

QUANTIDADE DE DIÁRIAS DE UTI SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA

QTD SUPERIOR AO MÁXIMO PERMITIDO ( DIAS INTERNAÇÃO NA COMPETENCIA)

TOTAL DE DIÁRIAS DE ACOMPANHANTE SUPERIOR AO PERMITIDO

DIÁRIAS DE UTI+DIÁRIAS DE ACOMP MAIOR QUE PERÍODO DE INTERNAÇÃO

TOTAL DIÁRIAS SUPERIOR AOS DIAS DO MÊS

QUANTIDADE DE DIÁRIAS SUPERIOR AO PERÍODO DE INTERNAÇÃO

TOTAL DE DIÁRIAS DE UTI/UI SUPERIOR AO PERMITIDO

# DIÁRIA HOSPITALAR - CONCEITO

- É a permanência de um paciente por um período indivisível de até 24 horas em uma instituição hospitalar.
- A definição de hora início/fim do período é de competência da instituição hospitalar.
- Considerar meia-noite, ou seja, a diária se inicia e termina à zero hora



# PACIENTE-DIA / DIÁRIA

- Representa a assistência prestada a um paciente internado durante um dia hospitalar.
- O dia da saída só será computado se a saída do paciente ocorrer no mesmo dia da internação
- Exceções : óbito, permanência e transferência
- Registro por mês de competência



## HOSPITAL DA FAMILIA REAL

Nº da AIH: 350810492805-3

Tipo: 01 - INICIAL

Apresentação: 04 / 2008

Prontuário: 000000000067647

Data de Internação: 22 / 03 / 2008

Data de Saída: 25 / 03 / 2008

Órgão Emissor: E350000001

[ Identificação do Paciente ]

[ Identificação da Internação ]

[ Procedimentos Realizados ]

Procedimento: 08.02.01.010-5

Quantidade:

Executante:

CPF:

CNES: 208282-9

Dados Complementares de Diárias

Informe a quantidade:  Dias

Competência:

CNES: 2082829

Apurar valor para:

Tipo Doc.: CNES PROPRIO

Apurar valor para:

Tipo Doc.: CNES PROPRIO

Documento: 2082829

Linha	Procedimento	Qtd
1	04.11.01.002-6	
2	04.11.01.002-6	
3	04.17.01.003-6	
4	08.01.01.004-7	

Linha

Cancelar Inclusão

APURAR VALOR PARA

-	2082829
-	2082829
-	2082829
-	2082829



Confirmar



Fechar

Para apagar a linha, basta selecioná-la e pressionar a tecla "delete"

Para Alterar a Linha, clique 2 vezes na grid



Novo



Gravar



Cancelar



Excluir



Localizar



Fechar

# EXEMPLO

- AVC ( MP = 7 dias )
- Paciente internado no hospital no dia 27/5/19
- Entrou na UTI dia 29/5/19
- Saiu da UTI dia 5/7/19
- Teve alta do hospital dia 19/7/19
- Como apontar as diárias ?
- UTI :

MAIO = 3

JUNHO = 30

JULHO = 4

Total = 53

A maior = 02

# DIÁRIAS ACOMPANHANTE

- menores de 18 anos
- em casos especiais até 21 anos
- maiores de 60 anos (idoso com ou sem pernoite )
- gestante
- acima de 21 anos se o quadro clínico justificar (adulto )
- ( indígena)
- NÃO PODEM SER CONCOMITANTES ( MESMO DIA) ÀS DIÁRIAS DE UTI
- Exemplo anterior: Total internação : 53 dias
  - Total de UTI : 37 diárias
  - Acompanhante : 16 diárias

## **DUPLICIDADE DE NOME**

O SIHD2 bloqueia como DUPLICIDADE DE NOME apenas as AIH que NÃO POSSUAM número de CNS do paciente, para análise pelo gestor. Cabe ao prestador justificar o motivo de não registrar o CNS do paciente.

Essa justificativa deve ter como base as exceções, lembrando que será facultativo o preenchimento do número do CNS para ações de saúde realizadas em doadores falecidos, obedecendo-se o que determina a Lei 9.434, de 04 de fevereiro de 2007.

## AIH sem CNS

### Portaria SAS/MS nº 84/97 - emissão de AIH para pacientes sem identificação

- Permitir a emissão de AIHs para pacientes sem documento de identificação, sem condições de prestar informações ou na ausência de responsável que o identifique nos seguintes casos:
  - -Pacientes acidentados graves
  - -Pacientes psiquiátricos encontrados em vias públicas.
  - -Pacientes com problemas neurológicos graves ou comatosos.
  - -Pacientes incapacitados por motivos sociais e/ou culturais.
  - -(doador)

# AGRAVOS \_ PT CJ 20 de 25/05/2005

- Estabelecer que todas AIH com agravos de notificação compulsória (ANC) identificadas através da CID10, sejam avaliadas pela equipe da Vigilância Epidemiológica em âmbito Hospitalar ou pelo Serviço de Vigilância Epidemiológica (VE) da SMS ou SES.
- Definir que os estabelecimentos que dispõem do núcleo de vigilância epidemiológica em âmbito hospitalar deverão gerar o relatório das AIH com ANC para avaliação da equipe de epidemiologia.
- Estabelecer que, após o processamento no SGAIH será emitido um relatório com a relação de todas as AIH com ANC bloqueadas, que deverá ser disponibilizado para o Serviço de Vigilância Epidemiológica (VE) em âmbito hospitalar, da SMS / SES e para a SVS do Ministério da Saúde
- Anexo I e Anexo II

## ANEXO I

Tabela de Doenças e Agravos de Notificação a serem **bloqueados** no SIH-SUS

NOME DA DOENÇA OU AGRAVO	- CID
Carbúnculo pulmonar	A22.1
Febre amarela urbana	A95.1
Peste pneumônica	A20.2
Poliomielite Aguda	A80
Poliomielite paralítica aguda, vírus selvagem indígena	A80.2
Poliomielites paralíticas agudas, outras e as não especificadas	A80.3
Poliomielite aguda não paralítica	A80.4
Poliomielite aguda não especificada	A80.9
Síndrome Respiratória Aguda Grave	U04.9
Tularemia	A21
Tularemia ulceroglandular	A21.0
Tularemia oculoglandular	A21.1
Tularemia pulmonar	A21.2
Tularemia gastrointestinal	A21.3
Tularemia generalizada	A21.7
Outras formas de tularemia	A21.8
Tularemia, forma não especificada	A21.9
Varíola	B03



Muda Proc.? Não

Procedimento solicitado : 0303010061 TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS E INTESTINAIS

Procedimento principal : 0303010061 TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS E INTESTINAIS

Diag. principal: A000 Cólera devida a Vibrio Cholerae 01, biótipo Cholerae **Diag. secundário:**

Causas Complement : Causa Óbito:

Carater atendimento : 02 - URGENCIA Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 05/09/2012 Data saída : 07/09/2012 Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 00 Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:

AIH anterior : AIH posterior :

**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/Cia	Cmpt	Descrição
1	0303010061	.....	225125	00000000000000		1	000/000	09/2012	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS E
2	0802010024	.....	000000	00000002077396		2	000/000	09/2012	DIARIA DE ACOMPANHANTE
3	0301010170	.....	225125	00000000000000	.....	2	000/000	09/2012	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO

**VALORES DA PRÉVIA :**

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional	
	Direto	Rateado	Direto	Rateado
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.01.01-Consultas médicas/outras profissionais de				19,75
03.03.01-Tratamento de doenças infecciosas e	428,10			39,50
03.03.01-Tratamento de doenças infecciosas e				
08.02.01-Diárias	24,00			

# QUANTIDADE

Os procedimentos que admitem esta liberação estão no SIGTAP Escolhendo no menu lateral : *Relatórios – Procedimentos – Consultar. Escolher a opção COMPLETO no início da página e em Atributos Complementares selecionar Admite liberação de quantidade na AIH e clicar no final para exibir o relatório. Aí estarão todos os procedimentos para os quais é possível liberar a quantidade na AIH.*

Não existe liberação de quantidade para procedimento principal e para OPM ( DMI )

***CUIDADO COM OS ERROS DE DIGITAÇÃO***

Data internação : 20/01/2017      Data saída : 20/01/2017      Mot saída : 15 - ALTA COM PREVISAO DE RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO

Gerenciado por: 000002165109884      Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: Z741 Necessidade de assistência com cuidados pessoais

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

**Parto:**

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0      Mortos: 0

Altas: 0      Transf.: 0      Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

**PROCEDIMENTOS REALIZADOS :**

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Clas	Ompt	Descrição
1	0414020413					1	000/000	01/2017	TRATAMENTO ODONTOLOGICO PARA PACIENTES
2	0414020413					1	000/000	01/2017	TRATAMENTO ODONTOLOGICO PARA PACIENTES
3	0414020413					1	000/000	01/2017	TRATAMENTO ODONTOLOGICO PARA PACIENTES
4	0414020120					112	000/000	01/2017	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO
5	0301010048					1	000/000	01/2017	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

**VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :**

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional				
	Direto		Direto		Rateado		
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
04.14.02-Cirurgia oral	<b>SEM CRITICA</b>						
04.14.02-Cirurgia oral			02,52				
04.14.02-Cirurgia oral					145,89		

**VALOR TOTAL : 328,33**

Data internação : 01/02/2017      Data saída : 07/02/2017      Mot saída : 15 - ALTA COM PREVISAO DE RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO

Gerenciado por: 000002165109884      Solicitação de Liberação: 00014 - QTD

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal:      K920 Hematêmese

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1: E039 Hipotireoidismo não especificado

Preexistente      Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

**Parto:**

Número de Nascidos  
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	0303070102			00000		1	000/000	02/2017	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO
2	0206010079			00000		1	121/003	02/2017	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO
3	0209010037			00000		2	142/001	02/2017	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA
4	0212010026	0000000000000000	000000	00000		1	128/002	02/2017	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
5	0212010034	0000000000000000	000000	00000		5	128/002	02/2017	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
6	0302040013			00000		3	126/002	02/2017	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
7	0306020068			00000		4	128/004	02/2017	TRANSFUSÃO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
8	0417010060			00000		144	000/000	02/2017	SEDACAO
9	0802010091	0000000000000000	000000	00000		3	000/000	02/2017	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
10	0202010228	0000000000000000	000000	00000		1	000/000	02/2017	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL
11	0202010317	0000000000000000	000000	00000		3	000/000	02/2017	DOSAGEM DE CREATININA
12	0202010562	0000000000000000	000000	00000		1	000/000	02/2017	DOSAGEM DE MAGNESIO
13	0202010600	0000000000000000	000000	00000		17	000/000	02/2017	DOSAGEM DE POTASSIO
14	0202010619	0000000000000000	000000	00000		17	000/000	02/2017	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS

**ADMITE LIBERAÇÃO DE CRITICA**

**PROCEDIMENTOS REALIZADOS :**

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNIES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cia	Cmpt	Descrição
1	0303040106	20				1	105/003	11/2017	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO
2	0206030037	00				2	121/003	11/2017	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE /
3	0206020031	00				1	121/003	11/2017	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX
4	0206010079	00				1	121/003	11/2017	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO
5	0206010010	00				1	121/003	11/2017	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA
6	0309010047	98				11	000/000	11/2017	NUTRIÇÃO ENTERAL EM ADULTO
7	0309010047	98				4	000/000	12/2017	NUTRIÇÃO ENTERAL EM ADULTO
8	0309010101	98				1	000/000	11/2017	PASSAGEM DE SONDAS NASO ENTERICA (INCLUI
9	0302060022	98				2	135/004	12/2017	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
10	0302060022	98				3	135/004	11/2017	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
11	0202010317	00				1	000/000	12/2017	DOSAGEM DE CREATININA
12	0202010317	00				1	000/000	11/2017	DOSAGEM DE CREATININA
13	0202010600	00				1	000/000	12/2017	DOSAGEM DE POTASSIO
14	0202010600	00				2	000/000	11/2017	DOSAGEM DE POTASSIO
15	0202010635	00				1	000/000	12/2017	DOSAGEM DE SODIO
16	0202010635	00				2	000/000	11/2017	DOSAGEM DE SODIO
17	0202010694	00				1	000/000	12/2017	DOSAGEM DE UREIA
18	0202010694	00				1	000/000	11/2017	DOSAGEM DE UREIA
19	0202020150	00				3	000/000	11/2017	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE
20	0202020380	00				2	000/000	11/2017	HEMOGRAMA COMPLETO
21	0202020380	00				1	000/000	12/2017	HEMOGRAMA COMPLETO
22	0202030202	00				3	000/000	11/2017	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA
23	0202030202	00				2	000/000	12/2017	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA
24	0202050017	00				2	000/000	11/2017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOSE
25	0202080080	00				2	000/000	11/2017	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
26	0204030153	00				3	000/000	11/2017	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
27	0204030153	00				1	000/000	12/2017	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
28	0301010170	20				17	000/000	12/2017	CONSULTA/ AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO

**VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :**

Serviço Hospitalar	Serviço Profissional
Direto	Direto
	Rateado

QUANTIDADE MÁXIMA

4 0802010016  
5 0302040013  
6 0302060022  
7 0302040013  
8 0302040013  
9 0302040013  
10 0302060022  
11 0302040013  
12 0302040013  
13 0302020012  
14 0302040013  
15 0302060022  
16 0302040013  
17 0204030129  
18 0202080153  
19 0202080080  
20 0202010201  
21 0202010317  
22 0202010430  
23 0202010538  
24 0202010562  
25 0202010600  
26 0202010635  
27 0202010643

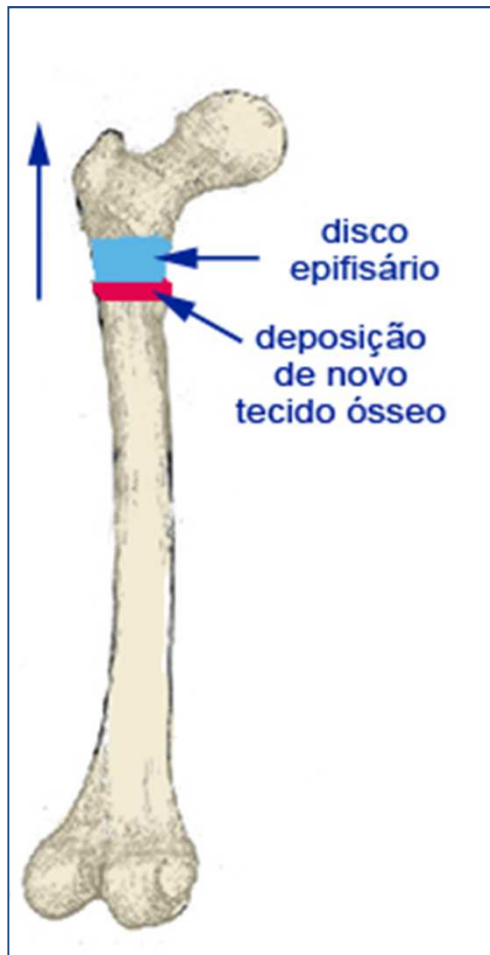
6 000/000 07/2018 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM  
2 126/004 07/2018 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE  
2 126/007 07/2018 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES  
2 126/004 07/2018 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE  
2 126/004 07/2018 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE  
2 126/004 07/2018 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE  
3 126/004 07/2018 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE  
1 126/007 07/2018 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES  
1 126/004 07/2018 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE  
2 126/004 07/2018 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE  
1 126/002 07/2018 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE  
4 126/004 07/2018 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE  
1 126/007 07/2018 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES  
3 126/004 07/2018 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE  
3 000/000 07/2018 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)  
2 000/000 07/2018 HEMOCULTURA  
3 000/000 07/2018 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO  
1 000/000 07/2018 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES  
5 000/000 07/2018 DOSAGEM DE CREATININA  
1 000/000 07/2018 DOSAGEM DE FOSFORO  
3 000/000 07/2018 DOSAGEM DE LACTATO  
1 000/000 07/2018 DOSAGEM DE MAGNESIO  
5 000/000 07/2018 DOSAGEM DE POTASSIO  
5 000/000 07/2018 DOSAGEM DE SODIO  
1 000/000 07/2018 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO

02.11.03.004-0 - AVALIAÇÃO DE FUNÇÃO E MECÂNICA RESPIRATÓRIA  
CONSISTE NA REALIZAÇÃO DE CONSULTA, COM FORNECIMENTO DE INFORMAÇÕES  
DA CAPACIDADE CARDIORESPIRATORIA POR MEIO DE RECURSOS CLÍNICO, AUSCULTA,  
TESTE DA FUNÇÃO MUSCULAR E CAPACIDADE FUNCIONAL

34 0202030202  
35 0211030040  
36 0211070084

2 000/000 07/2018 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA  
10 000/000 07/2018 AVALIAÇÃO DE FUNÇÃO E MECÂNICA  
4 000/000 07/2018 AVALIAÇÃO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA

# IDADE - EPÍFISE



A epífise corresponde às áreas dilatadas (uma inferior e uma superior) na extremidade dos ossos longos

- Durante a infância e a adolescência a cartilagem epifisária promove o crescimento, mas, quando o indivíduo atinge a idade adulta, a cartilagem é substituída por osso compacto, interrompendo-se o crescimento.
- ORTOPEDIA : NÃO EXCLUIR CRÍTICA DE IDADE PARA OS PROCEDIMENTOS ATÉ 18 ANOS.

OBS: AIH DE PARTO NÃO ADMITE LIBERAÇÃO DE IDADE – ver atributo

# EXCLUSÃO de PERMANÊNCIA MENOR

- Basicamente procedimentos cirúrgicos, passíveis de alta ou transferência
- Excepcionalmente, os procedimentos clínicos podem ser justificados.



# PERMANÊNCIA MENOR

- Portaria MS/SAS 544 10/09/99
- Exclusão da crítica de faixa etária e tempo mínimo de permanência
- Considerando a diversidade de hospitais quanto a capacitação tecnológica, arsenal diagnóstico e terapêutico, recursos humanos disponíveis

# “PRIMEIRO ATENDIMENTO” (diagnóstico e/ou atendimento de urgência)

- Diagnóstico não confirmado com curta permanência
- Patologia de rápida resolução
- Internação para investigação diagnóstica
- Casos passíveis de tratamento ambulatorial

# TRANSFERÊNCIA

- Em caso de transferência para outro hospital ( ou alta a pedido ), com período de internação de 24 hs, **obrigatoriamente**, o procedimento realizado deve ser “Primeiro Atendimento”, na especialidade correspondente.

24 HORAS = Entrada e saída no mesmo dia.

AIH	Internação	Saída	Número do CNS	Nome do Paciente
351911316138-8	20/06/2019	04/07/2019		
351911318376-2	16/07/2019	16/07/2019		
351911283223-5	08/06/2019	14/06/2019	704302313166417	EDUARDO RODRIGUES DOS SANTOS
351911565137-0	15/07/2019	17/07/2019	898000747134482	ZACARIAS CIRILO DE MIRANDA

Critica por SEXO




Sexo Incompatível c/ Procedimento

04/11/1972

P: 19360-000

CNS: 704

AIH: 351911283223-5

Prontuário: 000000000446328

Enf.: 0000

Leito: 0000

Tipo: 01

Intern.: 08/06/2019

Saída: 14/06/2019

Diag. Princ: J44.9 - Doença pulmonar obstrutiva crônica não especificada

Proc. Sol.: 030314004-6 TRATAMENTO DAS DOENÇAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES

Proc. Rea.: 030314004-6 TRATAMENTO DAS DOENÇAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES

Motivo de Saída: ALTA MELHORADO

Motivo Bloq./Canc.: SEXO INCOMPATÍVEL C/ PROCEDIMENTO

Estal

Justil

Justil. Auditor:

IENT

Bloqueio / Liberação

bloqueada  
PELO SISTEMA

15/03/1938

100

CNS: 898

AIH: 351911565137-0

Prontuário: 000000000054113

Enf.: 0000

Leito: 0000

Tipo: 01

Intern.: 15/07/2019

Saída: 17/07/2019

Diag. Princ: I10 - Hipertensão essencial (primária)

Proc. Sol.: 030306010-7 TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA

Proc. Rea.: 030306010-7 TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA

Motivo de Saída: ALTA MELHORADO

Motivo Bloq./Canc.: SEXO INCOMPATÍVEL C/ PROCEDIMENTO

Bloqueio / Liberação

bloqueada  
PELO SISTEMA

Qtde Ser/Cla Cmpt Descrição

1	000/000	06/2019	TRATAMENTO DAS DOENÇAS CRONICAS DAS VIAS
6	000/000	06/2019	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
1	000/000	06/2019	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
1	000/000	06/2019	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
1	000/000	06/2019	PUNCAO LOMBAR
15	000/000	06/2019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
15	000/000	06/2019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO NAS
6	000/000	06/2019	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/
1	000/000	06/2019	HEMOGRAMA COMPLETO
1	000/000	06/2019	DOSAGEM DE SODIO
1	000/000	06/2019	DOSAGEM DE POTASSIO
1	000/000	06/2019	DOSAGEM DE UREIA
1	000/000	06/2019	DOSAGEM DE CREATININA
1	000/000	06/2019	DOSAGEM DE GLICOSE
1	000/000	06/2019	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E
1	000/000	06/2019	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS
1	000/000	06/2019	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2
1	000/000	06/2019	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG
1	000/000	06/2019	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM
1	000/000	06/2019	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA
1	000/000	06/2019	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA
1	000/000	06/2019	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOSTIMULANTE



Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Compt	Descrição
1	0303010								TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS E
2	0301010	Paciente homem identificado como sexo feminino							CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
3	0301010170					1	000/000	09/2018	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
4	0202010201					1	000/000	09/2018	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
5	0202010228					2	000/000	09/2018	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL
6	0202010317					1	000/000	09/2018	DOSAGEM DE CREATININA
7	0202010368					1	000/000	09/2018	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA
8	0202010473					2	000/000	09/2018	DOSAGEM DE GLICOSE
9	0202010562					2	000/000	09/2018	DOSAGEM DE MAGNESIO
10	0202010600					2	000/000	09/2018	DOSAGEM DE POTASSIO
11	0202010627					1	000/000	09/2018	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
12	0202010635					2	000/000	09/2018	DOSAGEM DE SODIO
13	0202010694					1	000/000	09/2018	DOSAGEM DE UREIA
14	0202020029					1	000/000	09/2018	CONTAGEM DE PLAQUETAS
15	0202020037					1	000/000	09/2018	CONTAGEM DE RETICULOCITOS
16	0202020134					1	000/000	09/2018	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
17	0202020142					1	000/000	09/2018	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
18	0202020150					1	000/000	09/2018	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE
19	0202020380					4	000/000	09/2018	HEMOGRAMA COMPLETO
20	0202030083					3	000/000	09/2018	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C
21	0202040097					1	000/000	09/2018	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES
22	0202040127					1	000/000	09/2018	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS
23	0202050017					1	000/000	09/2018	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E
24	0202080013					1	000/000	09/2018	ANTIBIOGRAMA
25	0202080080					1	000/000	09/2018	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
26	0202080153					1	000/000	09/2018	HEMOCULTURA
27	0205020046					1	121/002	09/2018	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
28	0205020070					1	121/002	09/2018	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL
29	0212010026					1	128/002	09/2018	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
30	0802010024					6	000/000	09/2018	DIARIA DE ACOMPANHANTE

# EMISSÃO DE NOVA AIH

Nova AIH para pacientes que tem AIH emitida  
SOBREPOSTAS

Alta por PERMANÊNCIA ou ADMINISTRATIVA



# DURANTE INTERNAÇÃO

- Tratamento inicial em **CLÍNICA** :
  - para CIRURGIA : nos casos em que haja uma intercorrência cirúrgica, desde que não tenha relação direta com a patologia clínica, após ultrapassada a metade da média de permanência.
  - para OBSTETRÍCIA: nos casos em que houver parto ou intervenção obstétrica por motivo não relacionado à obstetrícia no momento da internação.

- Tratamento inicial em **CIRURGIA** :

- para CLÍNICA : nos casos em que, esgotado o tempo de permanência do procedimento , o paciente apresentar quadro clínico que exija continuar internado não decorrente ou conseqüente ao ato cirúrgico.

- para OBSTETRÍCIA : novo ato anestésico

# NOVA CIRURGIA

- Quando ocorrerem novas cirurgias em atos anestésicos diferentes, inclusive em reoperações.

- Tratamento inicial em **OBSTETRÍCIA** :
  - para OBSTETRÍCIA : quando houver duas intervenções obstétricas em tempos diferentes.
  - para CLÍNICA : nos casos de parto ou intervenção obstétrica, após esgotado o tempo de permanência
  - para CIRURGIA : novo ato anestésico.

# REINTERNAÇÃO ( mesmo hospital )

- Paciente **clínico** que necessite ser **reinternado** pela mesma patologia em até 03 dias após a alta, fica na mesma AIH.
- AIH BLOQUEADA POR DUPL.REINTERNAÇÃO, MESMO CID < 3 DIAS
- Manual AIH 1999 : “ 5 dias ”
- ATENÇÃO: Mesma patologia não é mesmo CID e sim continuidade do tratamento.
- Paciente psiquiátrico que necessite ser reinternado 15 dias após a alta.

# EXCEÇÃO! Portaria SAS/MS 581/2010, retificada em 29/10/2010

- 03.04.10.001-3. – Tratamento de Intercorrências Clínicas em Pacientes Oncológicos = Lançado por dia e pode ser realizado por hospitais habilitados ou não para alta complexidade, e pode ser seguido do procedimento...
- 03.04.10.002-1 – Tratamento clínico do paciente oncológico decorrente de complicação aguda ou crônica devido a neoplasia maligna ou ao seu tratamento, inclusive a progressão tumoral ou complicação progressiva

# EMISSÃO de NOVA AIH

- ***Administrativa (MOTIVO 5.1) : RESTRITO***

De acordo com as normas de cada especialidade, ao atingir quantidade máxima de diárias ou atos que não permitem liberação na mesma AIH.

No caso do procedimento Politraumatizado ou Cirurgia Múltipla e forem realizados mais de 05 (cinco) procedimentos principais.

Mudanças de contrato ou sistema

# 04.15.02.007-7 - Procedimentos Sequenciais em Neurocirurgia

PORTARIA N° 9, de 06/01/2014

- *São atos cirúrgicos com vínculo de continuidade, interdependência e complementaridade, realizado em conjunto pela mesma equipe ou equipes distintas, aplicados a órgão único ou região anatômica única ou regiões contíguas, bilaterais ou não, devido à mesma doença, executados através de única ou várias vias de acesso e praticados sob o mesmo ato anestésico.*
- *A complexidade deste procedimento depende dos procedimentos realizados.*



# BLOQUEIO

- Art. 4º Fica incluído na Tabela de Regras Condicionadas do SIGTAP o código "0007 Condiciona a Rejeição da AIH" - se houver duplicidade de AIH na mesma competência de processamento no SIHD e, se entre todas estas AIH existirem como procedimentos principais os de código 04.15.02.007-7 - Procedimentos Sequenciais em Neurocirurgia ou quaisquer outros iniciados por 0403, caberá ao gestor aprovar apenas uma destas AIH.

# Situação especial

- Paciente internado com AIH para tratamento do Infarto Agudo do Miocárdio que após 5 dias vai realizar angioplastia em outro estabelecimento de saúde.
- Após a realização do exame o paciente retornará ao primeiro hospital no dia seguinte.
- DÚVIDA:
- Será dada alta por transferência na AIH do primeiro hospital para realizar o procedimento em outra Instituição?
- O segundo estabelecimento fará o procedimento e também emitirá AIH?
- No retorno ao hospital de origem será emitida nova AIH?
- Serão UMA, DUAS ou TRÊS AIH?

## **Internação sobreposta no Estado**

Bloqueio por internações sobrepostas ou próximas entre AIH do movimento e o histórico de todo o estado.

As AIH apresentadas são verificadas contra todos os registros de internações/AIH ocorridas em todo o estado em até 3 meses anteriores bloqueando as AIH que tenham datas de internação / saída sobrepostas ou com intervalo de até 3 dias entre elas.

Este bloqueio também considera as AIH de CNRAC.

O espelho das AIH que são bloqueadas por períodos sobrepostos no estado exibe os dados da AIH que gerou o bloqueio, mesmo que seja de outros gestores, para permitir a análise técnica das internações.

O gestor, no entanto, só poderá definir ação, no SIHD, sobre a AIH da competência em processamento.

**MS/DATASUS SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2**

**07/03/2018 18:47:33**

**ESPELHO DE AIH**

**E350000001**

**Competência: 01/2018**

03.03.01-Tratamento de doenças infecciosas e  
03.03.01-Tratamento de doenças infecciosas e  
08.02.01-Diárias

285,40

88,19

**VALOR TOTAL : 553,61**

**OBSERVAÇÕES:** INTERNACOES SOBREPOSTAS OU PROXIMAS  
INTERNACOES SOBREPOSTAS OU PROXIMAS

AIH.....: 3517130785696

CNES.....: 2750988

PROCED.....: 0303010061

INTERNACAO: 29/12/2017

SAIDA.....: 31/12/2017

MOT.SAIDA.: TRANSFERENCIA PARA

Diag. principal: O300 Gravidez dupla

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1: O13 HIPERTENSAO GESTACIONAL (INDUZIDA Preexistente

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

### Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 1 Mortos: 0

Altas: 1 Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 0000000000000

### PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0411010026					1	000/000	12/2016	PARTO CESARIANO EM GESTACAO DE ALTO RIS
2	0301010145					1	000/000	12/2016	PRIMEIRA CONSULTA DE PEDIATRIA AO RECEM-
3	0310010020					1	000/000	12/2016	ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO NO
4	0417010036					1	000/000	12/2016	ANESTESIA OBSTETRICA PICESARIANA EM
5	0212010026					1	128/002	12/2016	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
6	0212010034					2	128/002	12/2016	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
7	0306020068					2	128/004	12/2016	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
8	0802010032	00000000000000	000000			5	000/000	12/2016	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/
9	0802010032	00000000000000	000000			3	000/000	01/2017	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/
10	0802010199	00000000000000	000000			2	000/000	12/2016	DIARIA DE PERMANÊNCIA A MAIOR
11	0202010120	00000000000000	000000			5	000/000	12/2016	DOSAGEM DE ACIDO URICO
12	0202010201	00000000000000	000000			4	000/000	12/2016	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
13	0202010317	00000000000000	000000			3	000/000	12/2016	DOSAGEM DE CREATININA
14	0202010368	00000000000000	000000			5	000/000	12/2016	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA
15	0202010473	00000000000000	000000			2	000/000	12/2016	DOSAGEM DE GLICOSE
16	0202010600	00000000000000	000000			2	000/000	12/2016	DOSAGEM DE POTASSIO



Diag. principal: O600 Trabalho de parto pré-termo sem parto

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1: O410 Oligohidrâmnio

Preexistente

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

**Parto:**

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 1 Mortos: 0

Altas: 1 Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal:

### PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Ompt	Descrição
1	0411010026			(1) 0000		1	000/000	03/2017	PARTO CESARIA
2	0301010145			0000		1	000/000	03/2017	PRIMEIRA CONS
3	0310010020			0000		1	000/000	03/2017	ATENDIMENTO F
4	0417010036			0000		1	000/000	03/2017	ANESTESIA OBS
5	0205020143			0000		5	121/002	03/2017	ULTRA-SONOGR
6	0802010032	00000000000000	000000	0000		8	000/000	03/2017	DIARIA DE ACOM
7	0802010199	00000000000000	000000	0000		2	000/000	03/2017	DIÁRIA DE PERM
8	0202020380	00000000000000	000000	0000		5	000/000	03/2017	HEMOGRAMA C
9	0202030202	00000000000000	000000	0000		4	000/000	03/2017	DOSAGEM DE PF
10	0202031110	00000000000000	000000	0000		1	000/000	03/2017	TESTENÃO TRE
11	0202031179	00000000000000	000000	0000		1	000/000	03/2017	TESTENÃO TRE
12	0202050017	00000000000000	000000	0000		1	000/000	03/2017	ANALISE DE CAR
13	0202080080	00000000000000	000000	0000		2	000/000	03/2017	CULTURA DE BA
14	0202120082	00000000000000	000000	0000		1	000/000	03/2017	PESQUISA DE FA

**VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :**

Serviço Hospitalar

Serviço Profis:

**Diag. principal:** O800 Parto espontâneo cefálico

**Diag. secundário:**

**Causas Complement :**

**Causa Óbito:**

**Diag. secund.1:**

**Diag. secund.2:**

**Diag. secund.3:**

**Diag. secund.4:**

**Diag. secund.5:**

**Diag. secund.6:**

**Diag. secund.7:**

**Diag. secund.8:**

**Diag. secund.9:**

**Parto:**

**Número de Nascidos**

**Número de Saídas**

**Vivos: 1 Mortos: 0**

**Altas: 1 Transf.: 0**

**Óbitos: 0**

**Nº Pré-Natal: 0:**

**PROCEDIMENTOS REALIZADOS :**

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0411010026	7	2231F9(1)	000		1	000/000	03/2017	PARTO CESARIANO
2	0417010036	9	225151	000		1	000/000	03/2017	ANESTESIA OBSTET
3	0211040010	0	000000	000		1	000/000	03/2017	AMNIOSCOPIA
4	0301010170	1	225250	000		1	000/000	03/2017	CONSULTA/AVALIAÇ
5	0301010170	9	225250	000		1	000/000	03/2017	CONSULTA/AVALIAÇ
6	0301010170	9	225151	000		1	000/000	03/2017	CONSULTA/AVALIAÇ
7	0301010170	7	2231F9	000		1	000/000	04/2017	CONSULTA/AVALIAÇ
8	0301010170	1	225120	000		1	000/000	03/2017	CONSULTA/AVALIAÇ
9	0211040061	0	000000	000		2	000/000	03/2017	TOCOCARDIOGRAF
10	0202120023	0	000000	000		2	000/000	03/2017	DETERMINACAO DIF
11	0202120031	0	000000	000		2	000/000	03/2017	FENOTIPAGEM DES
12	0202031179	0	000000	000		1	000/000	03/2017	TESTE NÃO TREPON
13	0214010040	0	000000	000		1	000/000	03/2017	TESTE RAPIDO PAR
14	0801010039	0	000000	000		1	000/000	03/2017	INCENTIVO AO PART
15	0310010020	2	225124	000		1	000/000	03/2017	ATENDIMENTO AO F
16	0301010145	2	225124	000		1	000/000	03/2017	PRIMEIRA CONSULT
17	0301010170	7	225124	000		1	000/000	03/2017	CONSULTA/AVALIAÇ
18	0301010170	9	225124	000		1	000/000	03/2017	CONSULTA/AVALIAÇ



# PSIQUIATRIA - SAUDE MENTAL

- Hospital geral : somente AIH 1 (30 dias )
- Hospital especializado : AIH 1 (45 dias ) + AIH 5 (mensal)
- Lançar o código do procedimento psiquiátrico na 1ª linha
- Quantidade = diárias de internação
- Lançar código de SADT realizados nas linhas subsequentes
- AIH 5: Número e data da entrada IGUAL a AIH 1 e deve ser fechada por permanência no último dia do mês.

# HOSPITAL PSIQUIÁTRICO

- 03.03.17.009-3 - TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA (POR DIA): internação para tratamento de transtornos mentais e comportamentais realizado em **hospital especializado**.
- Novos procedimentos *a partir da portaria 3.588 de 12/2017*
- 03.03.17.019-0 - TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA DE CURTA PERMANENCIA POR DIA (PERMANENCIA ATÉ 90 DIAS)
- 03.03.17.020-4 - TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA POR DIA (COM DURAÇÃO SUPERIOR A 90 DIAS DE INTERNAÇÃO OU REINTERNAÇÃO ANTES DE 30 DIAS)

# OUTROS

AIH BLOQUEADA POR DUPLICIDADE DE CNS DE PACIENTE

PROCEDIMENTO REALIZADO INCOMPATÍVEL COM PROCEDIMENTO PRINCIPAL

OBRIGATÓRIO O REGISTRO DE NO MÍNIMO DOIS PROCEDIMENTOS PRINCIPAIS

AIH REAPRESENTADA C/ DATA DE INT OU SAIDA DIFERENTE DA PRIMEIRA

AIH APROVADA EM OUTRO PROCESSAMENTO : ver site SIHD

PERÍODO DE INTERNAÇÃO SUPERIOR AO PERMITIDO P/AIH TIPO 1

LANÇAMENTO OBRIGATÓRIO DE OPM. VERIFIQUE COMPATIBILIDADE

AIH (Proc. Principal): 0409010170 - INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J

AIH (Proc. Especial): 0702060011 - CATETER DUPLO J

Documento de Publicação: PORTARIA nº 662 de 28/07/15 - SAS

Tipo: Obrigatória - Quantidade: 1

Desde 09/2015

AIH COM DATA DA SAIDA ANTERIOR A QUATRO MESES DA APRESENTAÇÃO

## 05.01.06.005-7 - EXAME COMPLEMENTAR PARA DIAGNÓSTICO DE MORTE ENCEFÁLICA

### Atributos Complementares: Registro de Procedimento Secundário Compatível

Compatibilidades	
AIH (Proc. Especial): 0501060057 - EXAME COMPLEMENTAR PARA DIAGNÓSTICO DE MORTE ENCEFÁLICA AIH (Proc. Secundário): 0501060014 - ANGIOGRAFIA CEREBRAL P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA (4 VASOS) Documento de Publicação: PORTARIA nº 511 de 27/09/10 - SAS Tipo: Compatível - Quantidade: 2	Desde 12/2010
AIH (Proc. Especial): 0501060057 - EXAME COMPLEMENTAR PARA DIAGNÓSTICO DE MORTE ENCEFÁLICA AIH (Proc. Secundário): 0501060022 - CINTILOGRAFIA RADIOISOTOPICA CEREBRAL P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA Documento de Publicação: PORTARIA nº 510 de 27/09/10 - SAS Tipo: Compatível - Quantidade: 2	Desde 12/2010
AIH (Proc. Especial): 0501060057 - EXAME COMPLEMENTAR PARA DIAGNÓSTICO DE MORTE ENCEFÁLICA AIH (Proc. Secundário): 0501060030 - ECO DOPPLER COLORIDO CEREBRAL P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA Documento de Publicação: PORTARIA nº 511 de 27/09/10 - SAS Tipo: Compatível - Quantidade: 2	Desde 12/2010
AIH (Proc. Especial): 0501060057 - EXAME COMPLEMENTAR PARA DIAGNÓSTICO DE MORTE ENCEFÁLICA AIH (Proc. Secundário): 0501060049 - ELETROENCEFALOGRAMA P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA Documento de Publicação: PORTARIA nº 511 de 27/09/10 - SAS Tipo: Compatível - Quantidade: 2	Desde 12/2010
AIH (Proc. Principal): 0503010014 - AÇÕES RELACIONADAS A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE AIH (Proc. Especial): 0501060057 - EXAME COMPLEMENTAR PARA DIAGNÓSTICO DE MORTE ENCEFÁLICA Documento de Publicação: PORTARIA nº 510 de 27/09/10 - SAS Tipo: Compatível - Quantidade: 2	Desde 02/2018
AIH (Proc. Principal): 0503010022 - AÇÕES RELACIONADAS A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS REALIZADAS POR EQUIPE DE OUTRO ESTABELECIMENTO DE SAUDE AIH (Proc. Especial): 0501060057 - EXAME COMPLEMENTAR PARA DIAGNÓSTICO DE MORTE ENCEFÁLICA Documento de Publicação: PORTARIA nº 510 de 27/09/10 - SAS Tipo: Compatível - Quantidade: 2	Desde 02/2018

MUITO OBRIGADO

VANDERLEI SOARES MOYA

[vsmoya@saude.sp.gov.br](mailto:vsmoya@saude.sp.gov.br)

Outubro 2019