

Num AIH: 422510318396-1		Situação : REJEITADA		Tipo : 01		Apresentação: 02/2025		Data autorização: 26/01/2025		Ver. SISAIH01: 23.30	
Especialidade: 01 - Cirúrgico				O.Emissor: E420000001 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 000000001 CRC: 0\$F3070F4C							
Doc autorizador : 980016295376105		Doc med resp: 707008838501531		Doc diretor clínico : 704500673157620		Doc médico solíc: 707008838501531					
CNES : 2411393 HOSPITAL REGIONAL SAO PAULO ASSEC				Gestor : E420000001							
Paciente : JOSE SCHNEIDER				Doc : 000000000000000000000000000000001413159 Tipo doc.: RG							
Data Nasc. : 14/12/1960		Sexo: MASCULINO		Nacionalidade: BRASIL		Prontuário: 000000000145512					
Raça/Cor: BRANCA		Etnia: 0000 - NAO SE APLICA		Pessoa Sit. Rua? Sem informação				CNS/CPF: 43062458968			
Responsável pac. : JOSE SCHNEIDER				Nome da Mãe : SELDA SCHENEIDER							
Endereço : RUA LINHA ENTRE RIOS CASA										Tel.: (49) 099128053	
Bairro: ZONA RURAL		Município : PARAISO				UF: SC		CEP : 89.906-000			
Procedimento solicitado : 0406010609		IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO						Muda Proc.? Não			
Procedimento principal : 0406010609		IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO									
Carater atendimento : 01 - ELETIVO				Modalidade : 02 - Hospitalar							

Data internação : 26/01/2025 **Data saída :** 28/01/2025 **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: I500 Insuficiência cardíaca congestiva

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/Cla	CMPT	Descrição
1	0406010609	707008838501531	225210(1)	000000000000000	000000002411393	1	000/000	01/2025	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR
2	0406010609	701203021443711	225151(6)	000000000000000	000000002411393	1	000/000	01/2025	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR
3	0702040045	000000000000000	000000	00986846001203	000000002411393	1	000/000	01/2025	CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR C/ MARCAPASSO
4	0702040592	000000000000000	000000	00986846001203	000000002411393	1	000/000	01/2025	SISTEMA DE ELETRODOS P/ ESTIMULACAO MULTI
5	0802010040	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	1	000/000	01/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
6	0202010317	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	1	000/000	01/2025	DOSAGEM DE CREATININA
7	0202010473	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	1	000/000	01/2025	DOSAGEM DE GLICOSE
8	0202010600	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	1	000/000	01/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
9	0202010635	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	1	000/000	01/2025	DOSAGEM DE SODIO
10	0202010694	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	1	000/000	01/2025	DOSAGEM DE UREIA
11	0202020134	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	1	000/000	01/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
12	0202020142	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	1	000/000	01/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
13	0202020380	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	1	000/000	01/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
14	0204030153	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	2	000/000	01/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
15	0211020036	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	3	000/000	01/2025	ELETROCARDIOGRAMA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
04.06.01-Cirurgia cardiovascular	868,71					
04.06.01-Cirurgia cardiovascular			323,00			
04.06.01-Cirurgia cardiovascular					752,03	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	55.980,12					
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 57.931,86

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

Conteúdo do campo

Linha :

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

0406010609

1