

Num AIH: 422510507267-2

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 04/2025

Data autorização: 21/02/2025

Ver. SISAIH01: 23.50

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: M420460801

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$23A19DBF

Doc autorizador : 898000441608258

Doc med resp: 708101594102030

Doc diretor clínico : 708101594102030

Doc médico solic: 706706592906119

CNES : 2758164

HOSPITAL SAO JOSE

Gestor : E420000001

Paciente : ADELAIDE BONFANTI CONTI

Doc : 3964863

Tipo doc.: RG

Data Nasc. : 25/09/1948

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000001534523

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 01759559997

Responsável pac. : JOSE JELCIO BONFANTI

Nome da Mãe : MARIA MANENTI BONFANTI

Endereço : RUA ESTRADA GERAL

Tel.: (48) 996870510

Bairro: GARRAFAO

Município : MELEIRO

UF : SC

CEP : 88.920-000

Procedimento solicitado : 0406010595

IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SÍTIO ENDOCAVITÁRIO C/

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0406010595

IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SÍTIO ENDOCAVITÁRIO C/ REVERSÃO PARA

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 21/02/2025

Data saída : 24/02/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: I501 Insuficiência ventricular esquerda

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	0406010595	706706592906119	225210(1)	00000000000000	706706592906119	1	000/000	02/2025	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR
2	0406010595	703003823080775	225210(2)	00000000000000	703003823080775	1	000/000	02/2025	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR
3	0406010595	898004688845326	225151(6)	00000000000000	898004688845326	1	000/000	02/2025	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR
4	0702040592	0000000000000000	000000	00417145000192	000000002758164	1	000/000	02/2025	SISTEMA DE ELETRODOS P/ ESTIMULACAO MULTI
5	0702040258	0000000000000000	000000	00417145000192	000000002758164	1	000/000	02/2025	ELETRODO EPICARDICO DEFINITIVO
6	0702040045	0000000000000000	000000	00417145000192	000000002758164	1	000/000	02/2025	CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR C/ MARCAPASSO
7	0302040013	980016277354138	223605	00000002758164	000000002758164	1	126/007	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
8	0302060022	980016277354138	223605	00000002758164	000000002758164	1	126/007	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0802010083	0000000000000000	000000	00000002758164	000000002758164	2	000/000	02/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
10	0802010059	0000000000000000	000000	00000002758164	000000002758164	1	000/000	02/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS S/
11	0202010317	0000000000000000	000000	00000002758164	000000002758164	2	000/000	02/2025	DOSAGEM DE CREATININA
12	0202010732	0000000000000000	000000	00000002758164	000000002758164	2	000/000	02/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
13	0202020380	0000000000000000	000000	00000002758164	000000002758164	2	000/000	02/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
14	0202010562	0000000000000000	000000	00000002758164	000000002758164	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
15	0202030202	0000000000000000	000000	00000002758164	000000002758164	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA
16	0202020029	0000000000000000	000000	00000002758164	000000002758164	1	000/000	02/2025	CONTAGEM DE PLAQUETAS
17	0202010600	0000000000000000	000000	00000002758164	000000002758164	2	000/000	02/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
18	0202010635	0000000000000000	000000	00000002758164	000000002758164	2	000/000	02/2025	DOSAGEM DE SODIO
19	0202020142	0000000000000000	000000	00000002758164	000000002758164	1	000/000	02/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
20	0202020134	0000000000000000	000000	00000002758164	000000002758164	1	000/000	02/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
21	0202010694	0000000000000000	000000	00000002758164	000000002758164	2	000/000	02/2025	DOSAGEM DE UREIA
22	0202010228	0000000000000000	000000	00000002758164	000000002758164	1	000/000	02/2025	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL
23	0211020036	0000000000000000	000000	00000002758164	000000002758164	1	000/000	02/2025	ELETROCARDIOGRAMA
24	0204030170	0000000000000000	000000	00000002758164	000000002758164	1	000/000	02/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
25	0301010048	704103237453680	223605	00000002758164	000000002758164	1	000/000	02/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
26	0301010170	700907925973893	225125	00000000000000	700907925973893	1	000/000	02/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO

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						19,01
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	6,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	6,35					
04.06.01-Cirurgia cardiovascular	1.175,18					

04.06.01-Cirurgia cardiovascular				352,00		
04.06.01-Cirurgia cardiovascular						802,93
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	57.177,67					
08.02.01-Diárias	1.024,00					
08.02.01-Diárias			180,00			

VALOR TOTAL : 60.743,49

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406010595	1