

Num AIH: 422510414437-1

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 03/2025

Data autorização: 15/02/2025

Ver. SISAIH01: 23.40

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: M420910001

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$8C5FD81C

Doc autorizador : 705001246498451

Doc med resp: 706808213265129

Doc diretor clínico : 700503147439550

Doc médico solic: 706808213265129

CNES : 6048692

HOSPITAL INFANTIL DR JESER AMARANTE FARIA

Gestor : E420000001

Paciente : RN DE JOICE DAIANA MENDES

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 11/01/2025

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000001302890

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Não

CNS/CPF: 898006388897284

Responsável pac. : CLADECI MARIA KUZMA BORGES

Nome da Mãe : JOICE DAIANA MENDES

Endereço : RUA DUQUE DE CAXIAS 225

Tel.: (47) 033980925

Bairro: CENTRO

Município : PENHA

UF : SC

CEP : 88.385-000

Procedimento solicitado : 0406030057

ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0406030057

ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E RAMOS

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 15/02/2025

Data saída : 22/02/2025

Mot saída : 31 - TRANSFERENCIA PARA OUTRO ESTABELECIMENTO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: Q255 Atresia da artéria pulmonar

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

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0406030057	706808213265129	225120(1)	000000000000000	000000006048692	1	000/000	02/2025	ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT
2	0406030057	704708717679037	225151(6)	000000000000000	000000006048692	1	000/000	02/2025	ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT
3	0702040517	000000000000000	000000	28931422000108	000000006048692	1	000/000	02/2025	STENT PARA ARTÉRIA PERIFÉRICA
4	0702040134	000000000000000	000000	28931422000108	000000006048692	1	000/000	02/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
5	0302040048	705209488397571	223605	00000006048692	000000006048692	16	135/003	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
6	0205010032	000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	121/002	02/2025	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA
7	0802010156	000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	8	000/000	02/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM
8	0302060022	705209488397571	223605	00000006048692	000000006048692	3	135/003	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0309010063	706504343742392	225118	000000000000000	000000006048692	3	000/000	02/2025	NUTRIÇÃO ENTERAL EM PEDIATRIA
10	0306020068	700608977056860	225185	000000000000000	000000006048692	1	128/004	02/2025	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
11	0212010026	000000000000000	000000	00000004059956	000000006048692	1	128/002	02/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
12	0212010034	000000000000000	000000	00000004059956	000000006048692	1	128/002	02/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
13	0205010040	000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	121/002	02/2025	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE
14	0204030170	000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	6	000/000	02/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
15	0301100179	000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	02/2025	SONDAGEM GÁSTRICA
16	0204030170	000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	2	000/000	02/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
17	0301100179	000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	02/2025	SONDAGEM GÁSTRICA
18	0301100179	000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	02/2025	SONDAGEM GÁSTRICA
19	0301100179	000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	02/2025	SONDAGEM GÁSTRICA
20	0214010015	000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	2	000/000	02/2025	GLICEMIA CAPILAR
21	0204030170	000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	2	000/000	02/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.05.01-Ultra-sonografias do sistema circulatório	107,46					
02.12.01-Exames do doador/receptor	34,08					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	101,60					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	19,05					
03.06.02-Medicina transfusional	8,39					
03.09.01-Terapia nutricional	54,00					
04.06.03-Cardiologia intervencionista	988,48					
04.06.03-Cardiologia intervencionista			176,00			

04.06.03-Cardiologia intervencionista					411,24	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	2.229,95					
08.02.01-Diárias	4.080,00					
08.02.01-Diárias			720,00			

VALOR TOTAL : 8.930,25

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
AIH BLOQUEADA POR DUPLICIDADE DE CNS/CPF DE PACIENTE		0
AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS NO MOVIMENTO		0

Num AIH: 422510414437-1

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 04/2025

Data autorização: 15/02/2025

Ver. SISAIH01: 23.50

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: M420910001

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$B7B8749F

Doc autorizador : 705001246498451

Doc med resp: 706808213265129

Doc diretor clínico : 700503147439550

Doc médico solic: 706808213265129

CNES : 6048692

HOSPITAL INFANTIL DR JESER AMARANTE FARIA

Gestor : E420000001

Paciente : AURORA MENDES

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 11/01/2025

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000001302890

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Não

CNS/CPF: 04944119968

Responsável pac. : CLADECI MARIA KUZMA BORGES

Nome da Mãe : JOICE DAIANA MENDES

Endereço : RUA DUQUE DE CAXIAS 225

Tel.: (47) 033980925

Bairro: CENTRO

Município : PENHA

UF : SC

CEP : 88.385-000

Procedimento solicitado : 0406030057

ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0406030057

ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E RAMOS

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 15/02/2025

Data saída : 22/02/2025

Mot saída : 31 - TRANSFERENCIA PARA OUTRO ESTABELECIMENTO

Gerenciado por: 000019727917020

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: Q255 Atresia da artéria pulmonar

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

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0406030057	706808213265129	225120(1)	000000000000000	000000006048692	1	000/000	02/2025	ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT
2	0406030057	704708717679037	225151(6)	000000000000000	000000006048692	1	000/000	02/2025	ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT
3	0702040517	000000000000000	000000	28931422000108	000000006048692	1	000/000	02/2025	STENT PARA ARTÉRIA PERIFÉRICA
4	0702040134	000000000000000	000000	28931422000108	000000006048692	1	000/000	02/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
5	0302040048	705209488397571	223605	00000006048692	000000006048692	16	135/003	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
6	0205010032	000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	121/002	02/2025	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA
7	0802010156	000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	8	000/000	02/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM
8	0302060022	705209488397571	223605	00000006048692	000000006048692	3	135/003	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
9	0309010063	706504343742392	225118	000000000000000	000000006048692	3	000/000	02/2025	NUTRIÇÃO ENTERAL EM PEDIATRIA
10	0306020068	700608977056860	225185	000000000000000	000000006048692	1	128/004	02/2025	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
11	0212010026	000000000000000	000000	00000004059956	000000006048692	1	128/002	02/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
12	0212010034	000000000000000	000000	00000004059956	000000006048692	1	128/002	02/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
13	0205010040	000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	121/002	02/2025	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE
14	0204030170	000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	6	000/000	02/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
15	0301100179	000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	02/2025	SONDAGEM GÁSTRICA
16	0204030170	000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	2	000/000	02/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
17	0301100179	000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	02/2025	SONDAGEM GÁSTRICA
18	0301100179	000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	02/2025	SONDAGEM GÁSTRICA
19	0301100179	000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	02/2025	SONDAGEM GÁSTRICA
20	0214010015	000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	2	000/000	02/2025	GLICEMIA CAPILAR
21	0204030170	000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	2	000/000	02/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.05.01-Ultra-sonografias do sistema circulatório	107,46					
02.12.01-Exames do doador/receptor	34,08					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	101,60					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	19,05					
03.06.02-Medicina transfusional	8,39					
03.09.01-Terapia nutricional	54,00					
04.06.03-Cardiologia intervencionista	988,48					
04.06.03-Cardiologia intervencionista			176,00			

04.06.03-Cardiologia intervencionista					411,24	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	2.229,95					
08.02.01-Diárias	4.080,00					
08.02.01-Diárias			720,00			

VALOR TOTAL : 8.930,25

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406030057	1