

Num AIH: 422510416764-7

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 04/2025

Data autorização: 26/02/2025

Ver. SISAIH01: 23.50

Especialidade: 07 - Pediátricos

O.Emissor: M420910001

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000004

CRC: 0\$B7B8749F

Doc autorizador: 705001246498451

Doc med resp: 700504598663456

Doc diretor clínico: 700503147439550

Doc médico solic: 700504598663456

CNES: 6048692

HOSPITAL INFANTIL DR JESER AMARANTE FARIA

Gestor: E420000001

Paciente: PABLO FELIPE SOARES DOS SANTOS

Doc: 10737501552

Tipo doc.: DNV

Data Nasc.: 03/03/2014

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000001240167

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Não

CNS/CPF: 15499148988

Responsável pac.: TAYNARA SOARES

Nome da Mãe: TAYNARA SOARES

Endereço: RUA WILSON CORDEIRO 40

Tel.: (47) 997394826

Bairro: RESSACADA

Município: ITAJAI

UF: SC

CEP: 88.302-096

Procedimento solicitado: 0406050040

ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA POR

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0406050040

ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL DE VIAS

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 26/02/2025

Data saída: 28/02/2025

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: I471 Taquicardia supraventricular

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	0406050040	700504598663456	225120(1)	0000000000000000	000000006048692	1	000/000	02/2025	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I
2	0406050040	704708717679037	225151(6)	0000000000000000	000000006048692	1	000/000	02/2025	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I
3	0702050342	0000000000000000	000000	10797639000101	000000006048692	2	000/000	02/2025	INTRODUTOR VALVULADO
4	0802010024	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	2	000/000	02/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE
5	0211020036	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	02/2025	ELETROCARDIOGRAMA
6	0204030153	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	02/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
	4.684,86		354,00		827,23	
04.06.05-Eletrofisiologia						
04.06.05-Eletrofisiologia						
04.06.05-Eletrofisiologia						
07.02.05-OPM comuns	194,96					
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 6.077,05

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	04060500401