

Num AIH: 422510418013-2

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 04/2025

Data autorização: 19/02/2025

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: 708409792718865

Doc diretor clínico: 700503147439550

Doc médico solic: 708409792718865

CNES: 6048692

HOSPITAL INFANTIL DR JESER AMARANTE FARIA

Gestor: E420000001

Paciente: ANGELINA KARLA REGUEIRA ROJAS

Doc: 10737501552

Tipo doc.: DNV

Data Nasc.: 18/02/2025

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000001303069

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Não

CNS/CPF: 04854241934

Responsável pac.: ANIBAL REGUEIRA CRUZ

Nome da Mãe: DANAY ROJAS BORGES

Endereço: RUA JOSE PAULO DA SILVA 234

Tel.: (47) 997447709

Bairro: CENTRO

Município: ITAJAI

UF: SC

CEP: 88.302-110

Procedimento solicitado: 0415010012

TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0415010012

TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 19/02/2025

Data saída: 08/03/2025

Mot saída: 15 - ALTA COM PREVISAO DE RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO

Gerenciado por: 000019727917020

Solicitação de Liberação: 00014 - QTD

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: Q218 Outras malformações congênicas dos septos cardíacos

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	0406030057	708409792718865	225120(1)	00000000000000	000000006048692	1	000/000	02/2025	ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT
2	0406030057	704708717679037	225151(6)	00000000000000	000000006048692	1	000/000	02/2025	ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT
3	0406030081	708409792718865	225120(1)	00000000000000	000000006048692	1	000/000	02/2025	ATRIOSEPTOSTOMIA COM CATETER BALÃO
4	0406030081	704708717679037	225151(6)	00000000000000	000000006048692	1	000/000	02/2025	ATRIOSEPTOSTOMIA COM CATETER BALÃO
5	0702050342	0000000000000000	000000	10797639000101	000000006048692	1	000/000	02/2025	INTRODUTOR VALVULADO
6	0702040380	0000000000000000	000000	03882840000113	000000006048692	1	000/000	02/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
7	0702040096	0000000000000000	000000	28346222000180	000000006048692	1	000/000	02/2025	CATETER BALAO P/ SEPTOSTOMIA
8	0205010032	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	121/002	02/2025	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA
9	0802010121	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	10	000/000	02/2025	DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
10	0302040013	705209488397571	223605	00000006048692	000000006048692	11	135/003	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
11	0302060022	705209488397571	223605	00000006048692	000000006048692	10	135/003	02/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
12	0205020178	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	121/002	02/2025	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA
13	0205020046	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	121/002	02/2025	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
14	0205020178	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	121/002	02/2025	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA
15	0306020068	700608977056860	225185	00000000000000	000000006048692	1	128/004	02/2025	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
16	0212010026	0000000000000000	000000	00000004059956	000000006048692	1	128/002	02/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
17	0212010034	0000000000000000	000000	00000004059956	000000006048692	1	128/002	02/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
18	0802010121	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	5	000/000	03/2025	DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
19	0302060022	705209488397571	223605	00000006048692	000000006048692	2	135/003	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
20	0302040013	705209488397571	223605	00000006048692	000000006048692	4	135/003	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
21	0302040048	705209488397571	223605	00000006048692	000000006048692	2	135/003	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
22	0802010024	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	2	000/000	03/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE
23	0204030170	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	3	000/000	02/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
24	0301100179	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	02/2025	SONDAGEM GÁSTRICA
25	0204050138	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	02/2025	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)
26	0204030170	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	7	000/000	02/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
27	0204030170	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	02/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
28	0204030170	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	03/2025	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	67,86					
02.05.02-Ultra-sonografias dos demais sistemas	86,35					
02.12.01-Exames do doador/receptor	34,08					

03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	107,95					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	76,20					
03.06.02-Medicina transfusional	8,39					
04.06.03-Cardiologia intervencionista	1.487,98					
04.06.03-Cardiologia intervencionista			294,00			
04.06.03-Cardiologia intervencionista					686,10	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	855,33					
07.02.05-OPM comuns	97,48					
08.02.01-Diárias	7.666,00					
08.02.01-Diárias			1.350,00			
VALOR TOTAL : 12.817,72						

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406030057	1
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406030081	3