

Num AIH: 422510419964-6

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 04/2025

Data autorização: 26/02/2025

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: 700504598663456

Doc diretor clínico: 700503147439550

Doc médico solic: 700504598663456

CNES: 6048692

HOSPITAL INFANTIL DR JESER AMARANTE FARIA

Gestor: E420000001

Paciente: ALAN DOBOROWISKI

Doc: 8570555

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 16/11/2009

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000001127699

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Não

CNS/CPF: 11305394909

Responsável pac.: MARCIA CASAL MENDES

Nome da Mãe: MARCIA CASAL MENDES

Endereço: RUA MARTINS HAAS

Tel.: (47) 991350012

Bairro: CENTRO

Município: PAPANDUVA

UF: SC

CEP: 89.370-000

Procedimento solicitado: 0406050066

ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DAS VIAS ANÔMALAS

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0406050066

ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DAS VIAS ANÔMALAS MÚLTIPLAS)

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

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: I456 Síndrome de pré-excitação

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:

Diag. secund.8:

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             | 0406050066 | 700504598663456  | 225120(1)   | 0000000000000000 | 000000006048692 | 1       | 000/000 | 02/2025 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II |
| 2             | 0702050342 | 0000000000000000 | 000000      | 10797639000101   | 000000006048692 | 2       | 000/000 | 02/2025 INTRODUTOR VALVULADO                    |
| 3             | 0802010024 | 0000000000000000 | 000000      | 00000006048692   | 000000006048692 | 2       | 000/000 | 02/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE                  |
| 4             | 0211020036 | 0000000000000000 | 000000      | 00000006048692   | 000000006048692 | 1       | 000/000 | 02/2025 ELETROCARDIOGRAMA                       |
| 5             | 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 |
| 04.06.05-Eletrofisiologia | 4.601,89           |          |                      |          | 1.181,23 |          |
| 04.06.05-Eletrofisiologia |                    |          |                      |          |          |          |
| 07.02.05-OPM comuns       | 194,96             |          |                      |          |          |          |
| 08.02.01-Diárias          | 16,00              |          |                      |          |          |          |

VALOR TOTAL : 5.994,08

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

|                                                                        | Conteúdo do campo | Linha : |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------|
| PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS) | 0406050066        | 1       |