

Num AIH: 422510329280-6

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 04/2025

Data autorização: 23/03/2025

Ver. SISAIH01: 23.50

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000001

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$029EB8D1

Doc autorizador: 980016286723469

Doc med resp: 707008838501531

Doc diretor clínico: 704500673157620

Doc médico solic: 707008838501531

CNES: 2411393

HOSPITAL REGIONAL SAO PAULO ASSEC

Gestor: E420000001

Paciente: ILDA MARIA VIEIRA

Doc: 00000000000000000000000000000000194806313

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 01/12/1944

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000180031

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 03188693907

Responsável pac.: MARISA CRISTINA BORGES VIEIRA DASSO

Nome da Mãe: PALMIRA STEDILE

Endereço: RUA PRIMEIRO DE JANEIRO 600 CASA

Tel.: (49) 036210587

Bairro: CENTRO

Município: SAO MIGUEL D OESTE

UF: SC

CEP: 89.900-000

Procedimento solicitado: 0406010609

IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0406010609

IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 23/03/2025

Data saída: 26/03/2025

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: I500 Insuficiência cardíaca congestiva

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	0406010609	700406442254241	225210(1)	0000000000000000	000000002411393	1	000/000	03/2025	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR
2	0406010609	700508174786759	225151(6)	0000000000000000	000000002411393	1	000/000	03/2025	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR
3	0702040045	0000000000000000	000000	00986846001203	000000002411393	1	000/000	03/2025	CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR C/ MARCAPASSO
4	0702040592	0000000000000000	000000	00986846001203	000000002411393	1	000/000	03/2025	SISTEMA DE ELETRODOS P/ ESTIMULACAO MULTI-
5	0802010040	0000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	3	000/000	03/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
6	0202010317	0000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE CREATININA
7	0202010473	0000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE GLICOSE
8	0202010600	0000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
9	0202010635	0000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE SODIO
10	0202010694	0000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE UREIA
11	0202020134	0000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	03/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
12	0202020142	0000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	03/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
13	0202020380	0000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	03/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
14	0204030153	0000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	2	000/000	03/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
15	0211020036	0000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	2	000/000	03/2025	ELETROCARDIOGRAMA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
04.06.01-Cirurgia cardiovascular	868,71					
04.06.01-Cirurgia cardiovascular			323,00			
04.06.01-Cirurgia cardiovascular					752,03	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	55.980,12					
08.02.01-Diárias	24,00					

VALOR TOTAL : 57.947,86

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	04060106091