

Num AIH: 422510517943-8 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 05/2025 Data autorização: 13/04/2025 Ver. SISAIH01: 23.60
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000006 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$CAD3AA83
 Doc autorizador: 704003341359262 Doc med resp: 702303061320820 Doc diretor clínico: 708704149191593 Doc médico solíc: 702303061320820
 CNES: 2672839 HOSPITAL DOM JOAQUIM IMAS Gestor: E42000001
 Paciente: CLAUDIA BURATO DA SILVA BONELI Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 29/03/1973 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 00000000094297
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 84563648949
 Responsável pac.: CLAUDIA BURATO DA SILVA BONELI Nome da Mãe: DELANIR MARIA BURATO DA SILVA
 Endereço: RUA RUA ESTRADA GERAL SN CASA Tel.: (48) 961265400
 Bairro: SAO SEBASTIAO Município: SOMBRIO UF: SC CEP: 88.960-000
 Procedimento solicitado: 0406050031 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA ATRIAL Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0406050031 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA ATRIAL DIREITA)
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 14/04/2025 Data saída: 14/04/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 000000373258925 Solicitação de Liberação: 00007 - PERM.MENOR
 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	0406050031	702303061320820	225120(1)	00000000000000	000000002672839	1	000/000	04/2025	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I
2	0702050342	0000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	2	000/000	04/2025	INTRODUTOR VALVULADO
3	0417010060	706703516031813	225151	00000000000000	000000002672839	1	000/000	04/2025	SEDACAO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
04.06.05-Eletrofisiologia	4.788,02				1.181,23	
04.06.05-Eletrofisiologia						
04.17.01-Anestésias			15,15			
07.02.05-OPM comuns	194,96					

VALOR TOTAL : 6.179,36

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406050031	1