

Num AIH: 422510518100-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 23/03/2025

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 solic: 702303061320820

CNES: 2672839

HOSPITAL DOM JOAQUIM IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: JOSE PEREIRA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 15/05/1957

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000099085

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 37749943900

Responsável pac.: JOSE PEREIRA

Nome da Mãe: ANGELA NARDI PEREIRA

Endereço: RUA PAULO JORGE ZACCA SN CASA

Tel.: (48) 999776252

Bairro: JARDIM NICOLAU

Município: JACINTO MACHADO

UF: SC

CEP: 88.950-000

Procedimento solicitado: 0406050023

ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE FLUTTER ATRIAL)

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0406050023

ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE FLUTTER ATRIAL)

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 23/03/2025

Data saída: 25/03/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: 148 Flutter e fibrilação atrial

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

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 0000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0406050023	702303061320820	225120(1)	0000000000000000	000000002672839	1	000/000	03/2025	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I
2	0702050342	0000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	2	000/000	03/2025	INTRODUTOR VALVULADO
3	0417010060	706703516031813	225151	0000000000000000	000000002672839	1	000/000	03/2025	SEDACAO
4	0802010040	0000000000000000	000000	00000002672839	000000002672839	2	000/000	03/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
5	0204030170	0000000000000000	000000	00000002672839	000000002672839	1	000/000	03/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
6	0202020380	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	03/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
7	0202010473	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE GLICOSE
8	0202020142	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	03/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
9	0202020134	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	03/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
10	0202010694	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE UREIA
11	0202010317	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE CREATININA
12	0211020036	0000000000000000	000000	00000002672839	000000002672839	1	000/000	03/2025	ELETROCARDIOGRAMA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

04.06.05-Eletrofisiologia
04.06.05-Eletrofisiologia
04.17.01-Anestésias
07.02.05-OPM comuns
08.02.01-Diárias

Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
Direto		Direto		Rateado	
Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
4.716,92				1.181,23	
		15,15			
194,96					
16,00					

VALOR TOTAL : 6.124,26

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	04060500231