

[illegible]

Bairro: CENTRO	Município: ROMELANDIA	UF: SC	CEP: 89.908-000	
Procedimento solicitado: 0406010560	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CÂMARA ÚNICA TRANSVENOSO			Muda Proc.? Não
Procedimento principal: 0406010560	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CÂMARA ÚNICA TRANSVENOSO			
Carater atendimento: 02 - URGENCIA	Modalidade: 02 - Hospitalar			

Data internacão : 31/03/2025 **Data saída :** 04/04/2025 **Mot saída :** 41 - OBITO COM DECLARACAO FORNECIDA PELO MEDICO ASSISTENTE

Gerenciado por: 000050330284991 Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior : 422510331400-3

AIH posterior :

Diag. principal: I472 Taquicardia ventricular

Diag. secundário:

Causas Complement :

Causa Óbito:

Diag. secund.1: J960 Insuficiência respiratória aguda

Adquirido

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	0406010560	700508197296650	225210(1)	000000000000000	000000002411393	1	116/002	03/2025	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE
2	0702040061	000000000000000	000000	00986846001203	000000002411393	1	000/000	03/2025	CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL
3	0702040231	000000000000000	000000	00986846001203	000000002411393	1	000/000	03/2025	ELETRODO DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR
4	0702040401	000000000000000	000000	00986846001203	000000002411393	1	000/000	03/2025	INTRODUTOR DE PUNCAO P/ IMPLANTACAO DE
5	0802010040	000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	4	000/000	04/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
6	0802010210	000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	03/2025	DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
7	0302040021	700805994287781	223605	000000002411393	000000002411393	4	126/004	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
8	0202010201	000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
9	0202010201	000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
10	0202010317	000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE CREATININA
11	0202010317	000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	2	000/000	04/2025	DOSAGEM DE CREATININA
12	0202010325	000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)
13	0202010325	000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)
14	0202010333	000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO
15	0202010333	000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO
16	0202010562	000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
17	0202010562	000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	2	000/000	04/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
18	0202010600	000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
19	0202010600	000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	2	000/000	04/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
20	0202010627	000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
21	0202010635	000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE SODIO
22	0202010635	000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	2	000/000	04/2025	DOSAGEM DE SODIO
23	0202010694	000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE UREIA
24	0202010694	000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	2	000/000	04/2025	DOSAGEM DE UREIA
25	0202020134	000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	03/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
26	0202020134	000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	04/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
27	0202020142	000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	03/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
28	0202020142	000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	04/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
29	0202020380	000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	03/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
30	0202020380	000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	2	000/000	04/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
31	0202030202	000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA
32	0202030202	000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	2	000/000	04/2025	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA
33	0202080080	000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	04/2025	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
34	0202080153	000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	2	000/000	04/2025	HEMOCULTURA
35	0204030153	000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	03/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
36	0204030170	000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	04/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

37	0204050138	0000000000000000 000000	00000002411393	0000000002411393	1	000/000	03/2025	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)
38	0211020036	0000000000000000 000000	00000002411393	0000000002411393	5	000/000	03/2025	ELETROCARDIOGRAMA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	18,68					
04.06.01-Cirurgia cardiovascular	868,71					
04.06.01-Cirurgia cardiovascular					1.075,03	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	43.290,54					
08.02.01-Diárias	712,00					
08.02.01-Diárias			120,00			

VALOR TOTAL : 46.084,96

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406010560	1