

Num AIH: 422510427539-2 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 06/2025 Data autorização: 06/05/2025 Ver. SISAIH01: 23.70
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: M420910001 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$962C8028
 Doc autorizador: 705001246498451 Doc med resp: 708409792718865 Doc diretor clínico: 700503147439550 Doc médico solíc: 708409792718865
 CNES: 6048692 HOSPITAL INFANTIL DR JESER AMARANTE FARIA Gestor: E420000001
 Paciente: NATHALI CLAUDINO DE SOUZA Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 31/01/2008 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000001305286
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Não CNS/CPF: 12092982958
 Responsável pac.: FRANCIELE VIEIRA CLAUDINO Nome da Mãe: FRANCIELE VIEIRA CLAUDINO
 Endereço: RUA JOAO LEONEL BORGES 392 Tel.: (48) 999247601
 Bairro: CACADOR Município: CAPIVARI DE BAIXO UF: SC CEP: 88.745-000
 Procedimento solicitado: 0406030057 ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0406030057 ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E RAMOS
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 06/05/2025 Data saída: 09/05/2025 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: Q256 Estenose da artéria pulmonar 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	0406030057	708409792718865	225120(1)	0000000000000000	000000006048692	1	000/000	05/2025 ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT
2	0406030057	704708717679037	225151(6)	0000000000000000	000000006048692	1	000/000	05/2025 ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT
3	0702050806	0000000000000000	000000	10797639000101	000000006048692	1	000/000	05/2025 FIO GUIA HIDROFILICO 0,035
4	0702050342	0000000000000000	000000	10797639000101	000000006048692	1	000/000	05/2025 INTRODUTOR VALVULADO
5	0802010024	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	05/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE
6	0205010032	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	121/002	05/2025 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA
7	0211020036	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	05/2025 ELETROCARDIOGRAMA
8	0204030170	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	05/2025 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.05.01-Ultra-sonografias do sistema circulatório	67,86					
04.06.03-Cardiologia intervencionista	988,48					
04.06.03-Cardiologia intervencionista			176,00			
04.06.03-Cardiologia intervencionista					411,24	
07.02.05-OPM comuns	397,48					
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 2.049,06

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406030057	1