

03/07/2025 16:16:17

ESPELHO DE AIH

Página: 1

E420000001

Competência: 05/2025

CNES : DEFINITIVO

**Num AIH:** 422510428410-4 **Situação:** REJEITADA **Tipo:** 01 **Apresentação:** 06/2025 **Data autorização:** 07/05/2025 **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:** 701006809719892 **Doc diretor clínico:** 700503147439550 **Doc médico solic:** 701006809719892  
**CNES:** 6048692 **HOSPITAL INFANTIL DR JESER AMARANTE FARIA** **Gestor:** E420000001  
**Paciente:** LUCCA SANTOS DE JESUS **Doc:** 10737501552 **Tipo doc.:** DNV  
**Data Nasc.:** 01/05/2025 **Sexo:** MASCULINO **Nacionalidade:** BRASIL **Prontuário:** 00000001306987  
**Raça/Cor:** BRANCA **Etnia:** 0000 - NAO SE APLICA **Pessoa Sit. Rua?** Não **CNS/CPF:** 06000916949  
**Responsável pac.:** DESCONHECIDO **Nome da Mãe:** SHAYLANA SANTOS SANTANA  
**Endereço:** RUA OLGA MUSSI DIETRICH 316 **Tel.:** (47) 999312005  
**Bairro:** DOM BOSCO **Município:** ITAJAI **UF:** SC **CEP:** 88.307-050  
**Procedimento solicitado:** 0415010012 **TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS** **Muda Proc.?** Não  
**Procedimento principal:** 0415010012 **TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS**  
**Carater atendimento:** 02 - URGENCIA **Modalidade:** 02 - Hospitalar  
**Data internação:** 07/05/2025 **Data saída:** 14/05/2025 **Mot saída:** 41 - OBITO COM DECLARACAO FORNECIDA PELO MEDICO ASSISTENTE  
**Gerenciado por:** 0000000000000000 **Solicitação de Liberação:**  
**Justificativa sisaih01:** **Justificativa auditor:**  
**AIH anterior:** **AIH posterior:**  
**Diag. principal:** Q219 Malformação congênita não especificada de septo **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	0406011320	704209267866988	225210(1)	00000000000000	000000006048692	1	000/000	05/2025	BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR (CRIANÇA E
2	0406011320	704708717679037	225151(6)	00000000000000	000000006048692	1	000/000	05/2025	BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR (CRIANÇA E
3	0702040363	0000000000000000	000000	01056338000128	000000006048692	1	000/000	05/2025	ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO
4	0406030057	702405302905830	225120(1)	00000000000000	000000006048692	1	000/000	05/2025	ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT
5	0406030057	704708717679037	225151(6)	00000000000000	000000006048692	1	000/000	05/2025	ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT
6	0702050342	0000000000000000	000000	28931422000108	000000006048692	1	000/000	05/2025	INTRODUTOR VALVULADO
7	0702040517	0000000000000000	000000	00417145000192	000000006048692	1	000/000	05/2025	STENT PARA ARTÉRIA PERIFÉRICA
8	0205010032	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	121/002	05/2025	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA
9	0205020178	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	121/002	05/2025	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA
10	0205020046	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	121/002	05/2025	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
11	0302040048	705209488397571	223605	00000006048692	000000006048692	11	135/003	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
12	0802010121	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	6	000/000	05/2025	DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
13	0302040013	705209488397571	223605	00000006048692	000000006048692	1	135/003	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
14	0306020068	700608977056860	225185	00000000000000	000000006048692	1	128/004	05/2025	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
15	0212010026	0000000000000000	000000	00000004059956	000000006048692	1	128/002	05/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
16	0212010034	0000000000000000	000000	00000004059956	000000006048692	1	128/002	05/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
17	0802010156	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	2	000/000	05/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM
18	0204030170	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	2	000/000	05/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
19	0214010015	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	2	000/000	05/2025	GLICEMIA CAPILAR
20	0211020036	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	05/2025	ELETROCARDIOGRAMA

## 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					
02.05.02-Ultra-sonografias dos demais sistemas	62,15					
02.12.01-Exames do doador/receptor	34,08					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	76,20					
03.06.02-Medicina transfusional	8,39					
04.06.01-Cirurgia cardiovascular	7.960,32					
04.06.01-Cirurgia cardiovascular			1.286,00			
04.06.01-Cirurgia cardiovascular					1.385,95	
04.06.03-Cardiologia intervencionista	741,36					

03/07/2025 16:16:17

ESPELHO DE AIH

Página: 2

E420000001

Competência: 05/2025

CNES : DEFINITIVO

04.06.03-Cardiologia intervencionista			176,00			
04.06.03-Cardiologia intervencionista					2.025,62	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	2.815,85					
07.02.05-OPM comuns	97,48					
08.02.01-Diárias	4.080,00					
08.02.01-Diárias			720,00			

**VALOR TOTAL : 21.537,26****MOTIVOS DE REJEIÇÃO :**

Conteúdo do campo

Linha :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNR (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)

0406030057

4

**ADVERTENCIA :** SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0406011320 LINHA: 1