

Num AIH: 422510420891-9

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 19/03/2025

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: 700504598663456

Doc diretor clínico: 700503147439550

Doc médico solic: 700504598663456

CNES: 6048692

HOSPITAL INFANTIL DR JESER AMARANTE FARIA

Gestor: E420000001

Paciente: GABRIELY ARCHEK

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 13/01/2010

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000001291026

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Não

CNS/CPF: 11513785931

Responsável pac.: MARGARETE CONTE ARCHEK

Nome da Mãe: MARGARETE CONTE ARCHEK

Endereço: RUA DORVAL ZANOTO 272

Tel.: (47) 988826883

Bairro: SANTA MONICA

Município: LEBON REGIS

UF: SC

CEP: 89.515-000

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: 19/03/2025

Data saída: 21/03/2025

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: 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:

Diag. secund.8:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0406050031	700504598663456	225120(1)	0000000000000000	000000006048692	1	000/000	03/2025 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I
2	0702050342	0000000000000000	000000	10797639000101	000000006048692	1	000/000	03/2025 INTRODUTOR VALVULADO
3	0802010024	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	2	000/000	03/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE
4	0204030170	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	03/2025 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

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						
07.02.05-OPM comuns	97,48					
08.02.01-Diárias	16,00					
VALOR TOTAL :	6.082,73					

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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