

Num AIH: 422510421700-4

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 03/04/2025

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: 706808213265129

Doc diretor clínico : 700503147439550

Doc médico solic: 706808213265129

CNES : 6048692

HOSPITAL INFANTIL DR JESER AMARANTE FARIA

Gestor : E420000001

Paciente : MARIANA DE CAMPOS FERNANDES

Doc : 10513001552

Tipo doc.: DNV

Data Nasc. : 13/09/2017

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000001189041

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Não

CNS/CPF: 13573774954

Responsável pac. : GABRIELA BARBOSA DE CAMPOS FERNANDES

Nome da Mãe : GABRIELA BARBOSA DE CAMPOS FERNANDES

Endereço : RUA PALMEIRA DAS MISSOES 115

Tel.: (47) 999519492

Bairro: BOEHMERWALD

Município : JOINVILLE

UF : SC

CEP : 89.232-610

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 : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 03/04/2025

Data saída : 13/04/2025

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: Q259 Malformação congênita não especificada das grandes

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	706808213265129	225120(1)	0000000000000000	000000006048692	1	000/000	04/2025	ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT
2	0406030057	704708717679037	225151(6)	0000000000000000	000000006048692	1	000/000	04/2025	ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT
3	0702050806	0000000000000000	000000	28931422000108	000000006048692	1	000/000	04/2025	FIO GUIA HIDROFILICO 0,035
4	0702050342	0000000000000000	000000	10797639000101	000000006048692	1	000/000	04/2025	INTRODUTOR VALVULADO
5	0802010024	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	9	000/000	04/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE
6	0802010156	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	04/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM
7	0802010199	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	3	000/000	04/2025	DIÁRIA DE PERMANÊNCIA A MAIOR
8	0301010170	700001282789400	225124	0000000000000000	000000006048692	1	000/000	04/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
9	0204030170	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	04/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					8,72	
04.06.03-Cardiologia intervencionista	988,48					
04.06.03-Cardiologia intervencionista			176,00			
04.06.03-Cardiologia intervencionista					414,13	
07.02.05-OPM comuns	397,48					
08.02.01-Diárias	630,57					
08.02.01-Diárias			90,00			

VALOR TOTAL : 2.705,38

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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