

Num AIH: 422510426145-5

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 27/03/2025

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: 706808213265129

Doc diretor clínico : 700503147439550

Doc médico solic: 706808213265129

CNES : 6048692

HOSPITAL INFANTIL DR JESER AMARANTE FARIA

Gestor : E420000001

Paciente : KALLEB RAVY NASCIMENTO BARBOSA

Doc : 10823301552

Tipo doc.: DNV

Data Nasc. : 24/01/2025

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000001302019

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Não

CNS/CPF: 04741811972

Responsável pac. : GUSTAVO HENRIQUE NASCIMENTO

Nome da Mãe : TAIS CRISTIANE RIBEIRO BARBOSA

Endereço : RUA MARCINHO RAMOS S N

Tel.: (48) 992159959

Bairro: GRAMA

Município : GAROPABA

UF : SC

CEP : 88.495-000

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 : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 27/03/2025

Data saída : 17/04/2025

Mot saída : 27 - PERMANENCIA POR REOPERACAO

Gerenciado por: 000019727917020

Solicitação de Liberação: 00014 - QTD

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior : 422510426275-3

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

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)	000000000000000	000000006048692	1	000/000	04/2025	ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT
2	0406030057	704708717679037	225151(6)	000000000000000	000000006048692	1	000/000	04/2025	ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT
3	0702040088	000000000000000	000000	28931422000108	000000006048692	1	000/000	04/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
4	0309010063	706504343742392	225118	000000000000000	000000006048692	2	000/000	03/2025	NUTRIÇÃO ENTERAL EM PEDIATRIA
5	0802010156	000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	5	000/000	03/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM
6	0302040013	705209488397571	223605	00000006048692	000000006048692	11	135/003	03/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
7	0205010040	000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	121/002	03/2025	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE
8	0802010156	000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	16	000/000	04/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM
9	0302040013	705209488397571	223605	00000006048692	000000006048692	32	135/003	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
10	0309010063	706504343742392	225118	000000000000000	000000006048692	4	000/000	04/2025	NUTRIÇÃO ENTERAL EM PEDIATRIA
11	0306020068	700608977056860	225185	000000000000000	000000006048692	1	128/004	04/2025	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
12	0212010026	000000000000000	000000	00000004059956	000000006048692	1	128/002	04/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
13	0212010034	000000000000000	000000	00000004059956	000000006048692	1	128/002	04/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
14	0302060030	705209488397571	223605	00000006048692	000000006048692	15	135/003	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS
15	0206020031	000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	121/003	04/2025	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX
16	0206020031	000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	2	121/003	04/2025	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX
17	0204030170	000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	03/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
18	0204030170	000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	7	000/000	03/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
19	0204030170	000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	11	000/000	04/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
20	0204030170	000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	04/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
21	0214010015	000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	04/2025	GLICEMIA CAPILAR

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	39,60					
02.06.02-Tomografia do torax e membros superiores	409,23					
02.12.01-Exames do doador/receptor	34,08					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	273,05					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	70,05					
03.06.02-Medicina transfusional	8,39					
03.09.01-Terapia nutricional	108,00					
04.06.03-Cardiologia intervencionista	988,48					

04.06.03-Cardiologia intervencionista			176,00			
04.06.03-Cardiologia intervencionista					411,24	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	500,00					
08.02.01-Diárias	10.710,00					
08.02.01-Diárias			1.890,00			

VALOR TOTAL : 15.618,12

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