

Num AIH: 422510426187-3

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 25/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: M420910001

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$962C8028

Doc autorizador : 706206556711669

Doc med resp: 706808213265129

Doc diretor clínico : 700503147439550

Doc médico solic: 706808213265129

CNES : 6048692

HOSPITAL INFANTIL DR JESER AMARANTE FARIA

Gestor : E420000001

Paciente : ALAN DA SILVA FRASSON

Doc : 10513001552

Tipo doc.: DNV

Data Nasc. : 02/04/2025

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000001305222

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Não

CNS/CPF: 05387701987

Responsável pac. : SAILON MOTA FRASSON

Nome da Mãe : VITORIA BOEIRA DA SILVA

Endereço : RUA ALVINA PATRICIO SATIRO 22 S N

Tel.: (48) 998311870

Bairro: MINA UNIAO

Município : CRICIUMA

UF : SC

CEP : 88.806-669

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 : 25/04/2025

Data saída : 26/04/2025

Mot saída : 41 - OBITO COM DECLARACAO FORNECIDA PELO MEDICO ASSISTENTE

Gerenciado por: 000019727917020

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior : 422510421536-5

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)	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	0702040134	000000000000000	000000	28931422000108	000000006048692	1	000/000	04/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
4	0702040088	000000000000000	000000	28931422000108	000000006048692	1	000/000	04/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
5	0802010121	000000000000000	000000	000000006048692	000000006048692	2	000/000	04/2025	DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
6	0302040048	705209488397571	223605	000000006048692	000000006048692	3	135/003	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
7	0204030170	000000000000000	000000	000000006048692	000000006048692	2	000/000	04/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
8	0214010015	000000000000000	000000	000000006048692	000000006048692	2	000/000	04/2025	GLICEMIA CAPILAR

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	19,05					
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	695,45					
08.02.01-Diárias	1.020,00					
08.02.01-Diárias			180,00			

VALOR TOTAL : 3.490,22

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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