

Num AIH: 422510427616-2 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 06/2025 Data autorização: 23/04/2025 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: 700504598663456 Doc diretor clínico: 700503147439550 Doc médico solíc: 700504598663456
 CNES: 6048692 HOSPITAL INFANTIL DR JESER AMARANTE FARIA Gestor: E420000001
 Paciente: KAUANY LEMOS DE SOUZA Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 13/06/2009 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000001300407
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Não CNS/CPF: 13709757916
 Responsável pac.: ROSEMERI VIEIRA DE SOUZA Nome da Mãe: ROSEMERI VIEIRA DE SOUZA
 Endereço: RUA PEDRO HUBL 71 Tel.: (47) 999547331
 Bairro: MATO PRETO Município: SAO BENTO DO SUL UF: SC CEP: 89.285-135
 Procedimento solicitado: 0406050066 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DAS VIAS ANÔMALAS Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0406050066 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DAS VIAS ANÔMALAS MÚLTIPLAS)
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 23/04/2025 Data saída: 25/04/2025 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: I456 Síndrome de pré-excitação 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
 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	0406050066	700504598663456	225120(1)	00000000000000	000000006048692	1	000/000	04/2025 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II
2	0702050342	0000000000000000	000000	10797639000101	000000006048692	1	000/000	04/2025 INTRODUTOR VALVULADO
3	0802010024	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	2	000/000	04/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE
4	0211020036	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	04/2025 ELETROCARDIOGRAMA
5	0204030153	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	04/2025 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
04.06.05-Eletrofisiologia	4.601,89				1.181,23	
04.06.05-Eletrofisiologia						
07.02.05-OPM comuns	97,48					
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 5.896,60

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNR (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406050066 1