

Num AIH: 422510432583-8

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 21/05/2025

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: 705802467416133

Doc diretor clínico: 700503147439550

Doc médico solic: 705802467416133

CNES: 6048692

HOSPITAL INFANTIL DR JESER AMARANTE FARIA

Gestor: E420000001

Paciente: ELOAH DA SILVA GAZZIERO

Doc: 10824101552

Tipo doc.: DNV

Data Nasc.: 20/11/2019

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000001306014

Raça/Cor: PARDA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Não

CNS/CPF: 15329280923

Responsável pac.: AMANDA ROCHA DA SILVA

Nome da Mãe: AMANDA ROCHA DA SILVA

Endereço: RUA NELSON PEDRO CORREA 114

Tel.: (48) 996812585

Bairro: CALDAS DA IMPERATRIZ

Município: SANTO AMARO DA IMPERATRIZ

UF: SC

CEP: 88.140-000

Procedimento solicitado: 0406030090

FECHAMENTO PERCUTÂNEO DO CANAL ARTERIAL / FISTULAS ARTERIOVENOSAS

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0406030090

FECHAMENTO PERCUTÂNEO DO CANAL ARTERIAL / FISTULAS ARTERIOVENOSAS COM LIBERAÇÃO DE COILS

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 21/05/2025

Data saída: 23/05/2025

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: Q250 Permeabilidade do canal arterial

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

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	0406030090	705802467416133	225120(1)	0000000000000000	000000006048692	1	000/000	05/2025 FECHAMENTO PERCUTÂNEO DO CANAL ARTERIAL
2	0406030090	704708717679037	225151(6)	0000000000000000	000000006048692	1	000/000	05/2025 FECHAMENTO PERCUTÂNEO DO CANAL ARTERIAL
3	0702050806	0000000000000000	000000	25164770000109	000000006048692	1	000/000	05/2025 FIO GUIA HIDROFILICO 0,035
4	0702050342	0000000000000000	000000	10797639000101	000000006048692	1	000/000	05/2025 INTRODUTOR VALVULADO
5	0802010024	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	2	000/000	05/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE
6	0205010032	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	121/002	05/2025 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA
7	0211020036	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	2	000/000	05/2025 ELETROCARDIOGRAMA
8	0204030153	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	05/2025 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)

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	67,86					
04.06.03-Cardiologia intervencionista	988,48					
04.06.03-Cardiologia intervencionista			176,00			
04.06.03-Cardiologia intervencionista					411,24	
07.02.05-OPM comuns	397,48					
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 2.057,06

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406030090 1