

Num AIH: 422510425812-2

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 09/04/2025

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: 704209267866988

Doc diretor clínico: 700503147439550

Doc médico solic: 704209267866988

CNES: 6048692

HOSPITAL INFANTIL DR JESER AMARANTE FARIA

Gestor: E420000001

Paciente: DANDARA DE MELO

Doc: 10780501552

Tipo doc.: DNV

Data Nasc.: 08/04/2025

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000001305630

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Não

CNS/CPF: 05475821968

Responsável pac.: ULISSES LEONARDO DE MELO BERNARDO MARCOS

Nome da Mãe: NATALIA BIANCA SOUZA DE MELO

Endereço: RUA BRUNO RODOLFO SCHAPER 190

Tel.: (47) 997847148

Bairro: BELA VISTA

Município: GASPARGASPAR

UF: SC

CEP: 89.111-021

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: 09/04/2025

Data saída: 16/04/2025

Mot saída: 27 - PERMANENCIA POR REOPERACAO

Gerenciado por: 000019727917020

Solicitação de Liberação: 00014 - QTD

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior: 422510423396-6

Diag. principal: Q258

Outras malformações congênitas das grandes artérias

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	705802467416133	225120(1)	00000000000000	000000006048692	1	000/000	04/2025	ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT
2	0406030057	704708717679037	225151(6)	00000000000000	000000006048692	1	000/000	04/2025	ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT
3	0702040517	0000000000000000	000000	05375586000192	000000006048692	1	000/000	04/2025	STENT PARA ARTÉRIA PERIFÉRICA
4	0702040134	0000000000000000	000000	28931422000108	000000006048692	1	000/000	04/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
5	0205010032	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	2	121/002	04/2025	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA
6	0802010121	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	7	000/000	04/2025	DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
7	0302040048	705209488397571	223605	00000006048692	000000006048692	8	135/003	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
8	0306020068	700608977056860	225185	00000000000000	000000006048692	1	128/004	04/2025	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
9	0212010026	0000000000000000	000000	00000004059956	000000006048692	1	128/002	04/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
10	0212010034	0000000000000000	000000	00000004059956	000000006048692	1	128/002	04/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
11	0205020178	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	121/002	04/2025	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA
12	0205020046	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	121/002	04/2025	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
13	0302040013	705209488397571	223605	00000006048692	000000006048692	2	135/003	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
14	0302060030	705209488397571	223605	00000006048692	000000006048692	3	135/003	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS
15	0204030170	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	7	000/000	04/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
16	0204050138	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	04/2025	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)
17	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
02.05.01-Ultra-sonografias do sistema circulatório	135,72					
02.05.02-Ultra-sonografias dos demais sistemas	62,15					
02.12.01-Exames do doador/receptor	34,08					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	63,50					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	14,01					
03.06.02-Medicina transfusional	8,39					
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	2.229,95					
08.02.01-Diárias	3.570,00					
08.02.01-Diárias			630,00			

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