

Num AIH: 422510418767-8

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 04/03/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000011

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$C28477B6

Doc autorizador: 102399092990000

Doc med resp: 700006933950810

Doc diretor clínico: 207288432630002

Doc médico solic: 700006933950810

CNES: 2379333

HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO

Gestor: E420000001

Paciente: ERALDO JACOB GURNISKI

Doc: 1190326

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 27/02/1961

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000101286346

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 708002897380020

Responsável pac.: ERALDO JACOB GURNISKI

Nome da Mãe: VERONICA BORNATTE GURNISKI

Endereço: RUA PTOLOMEU DE ASSIS BRASIL

Tel.: (47) 036413600

Bairro: VILA BUENOS AIRES

Município: MAFRA

UF: SC

CEP: 89.300-357

Procedimento solicitado: 0406010587

IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0406010587

IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 04/03/2025

Data saída: 06/03/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000053039181220

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: 1490 Flutter e fibrilação ventricular

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     | 0406010587 | 700006933950810 | 225210(1) | 000000000000000 | 700006933950810 | 1    | 000/000 | 03/2025 | IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE |
| 2     | 0406010587 | 702401035460928 | 225151(6) | 000000000000000 | 702401035460928 | 1    | 000/000 | 03/2025 | IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE |
| 3     | 0702040061 | 000000000000000 | 000000    | 85131993000193  | 085131993000193 | 1    | 000/000 | 03/2025 | CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL    |
| 4     | 0702040231 | 000000000000000 | 000000    | 85131993000193  | 085131993000193 | 1    | 000/000 | 03/2025 | ELETRODO DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR    |
| 5     | 0702040240 | 000000000000000 | 000000    | 85131993000193  | 085131993000193 | 1    | 000/000 | 03/2025 | ELETRODO ENDOCARDICO DEFINITIVO           |
| 6     | 0702040401 | 000000000000000 | 000000    | 85131993000193  | 085131993000193 | 2    | 000/000 | 03/2025 | INTRODUTOR DE PUNCAO P/ IMPLANTACAO DE    |
| 7     | 0802010210 | 000000000000000 | 000000    | 00000002379333  | 000000002379333 | 2    | 000/000 | 03/2025 | DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA    |
| 8     | 0301010048 | 126427494970009 | 223505    | 00000002379333  | 000000002379333 | 2    | 000/000 | 03/2025 | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL        |
| 9     | 0302040021 | 980016293320285 | 223605    | 00000002379333  | 000000002379333 | 3    | 126/004 | 03/2025 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE  |
| 10    | 0302060022 | 980016293320285 | 223605    | 00000002379333  | 000000002379333 | 3    | 126/007 | 03/2025 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES |
| 11    | 0211020036 | 000000000000000 | 000000    | 00000002379333  | 000000002379333 | 1    | 000/000 | 03/2025 | ELETROCARDIOGRAMA                         |
| 12    | 0202020380 | 000000000000000 | 000000    | 00000002379317  | 000000002379333 | 2    | 000/000 | 03/2025 | HEMOGRAMA COMPLETO                        |
| 13    | 0202010635 | 000000000000000 | 000000    | 00000002379317  | 000000002379333 | 2    | 000/000 | 03/2025 | DOSAGEM DE SODIO                          |
| 14    | 0202010600 | 000000000000000 | 000000    | 00000002379317  | 000000002379333 | 2    | 000/000 | 03/2025 | DOSAGEM DE POTASSIO                       |
| 15    | 0202010694 | 000000000000000 | 000000    | 00000002379317  | 000000002379333 | 2    | 000/000 | 03/2025 | DOSAGEM DE UREIA                          |
| 16    | 0202010317 | 000000000000000 | 000000    | 00000002379317  | 000000002379333 | 2    | 000/000 | 03/2025 | DOSAGEM DE CREATININA                     |
| 17    | 0204030153 | 000000000000000 | 000000    | 00000002379333  | 000000002379333 | 1    | 000/000 | 03/2025 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)        |

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

|                                                          | Serviço Hospitalar |           | Serviço Profissional |          |         |          |
|----------------------------------------------------------|--------------------|-----------|----------------------|----------|---------|----------|
|                                                          | Direto             |           | Direto               |          | Rateado |          |
|                                                          | Próprio            | Terceiro  | Próprio              | Terceiro | Próprio | Terceiro |
| 03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e | 14,01              |           |                      |          |         |          |
| 03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em  | 19,05              |           |                      |          |         |          |
| 04.06.01-Cirurgia cardiovascular                         | 854,96             |           |                      |          |         |          |
| 04.06.01-Cirurgia cardiovascular                         |                    |           |                      | 352,00   |         |          |
| 04.06.01-Cirurgia cardiovascular                         |                    |           |                      |          |         | 821,94   |
| 07.02.04-OPM em assistência cardiovascular               |                    | 44.391,13 |                      |          |         |          |
| 08.02.01-Diárias                                         | 1.360,00           |           |                      |          |         |          |
| 08.02.01-Diárias                                         |                    |           | 240,00               |          |         |          |

| MOTIVOS DE REJEIÇÃO :                                                  | Conteúdo do campo | Linha : |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------|
| PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS) | 0406010587        | 1       |

Num AIH: 422510418767-8

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 04/03/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000011

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$8FC9C41A

Doc autorizador: 102399092990000

Doc med resp: 700006933950810

Doc diretor clínico: 207288432630002

Doc médico solic: 700006933950810

CNES: 2379333

HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO

Gestor: E420000001

Paciente: ERALDO JACOB GURNISKI

Doc: 1190326

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 27/02/1961

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000101286346

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 708002897380020

Responsável pac.: ERALDO JACOB GURNISKI

Nome da Mãe: VERONICA BORNATTE GURNISKI

Endereço: RUA PTOLOMEU DE ASSIS BRASIL

Tel.: (47) 036413600

Bairro: VILA BUENOS AIRES

Município: MAFRA

UF: SC

CEP: 89.300-357

Procedimento solicitado: 0406010587

IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0406010587

IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 04/03/2025

Data saída: 06/03/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: 1490 Flutter e fibrilação ventricular

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     | 0406010587 | 700006933950810 | 225210(1) | 000000000000000 | 700006933950810 | 1    | 000/000 | 03/2025 | IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE |
| 2     | 0406010587 | 702401035460928 | 225151(6) | 000000000000000 | 702401035460928 | 1    | 000/000 | 03/2025 | IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE |
| 3     | 0702040061 | 000000000000000 | 000000    | 85131993000193  | 085131993000193 | 1    | 000/000 | 03/2025 | CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL    |
| 4     | 0702040231 | 000000000000000 | 000000    | 85131993000193  | 085131993000193 | 1    | 000/000 | 03/2025 | ELETRODO DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR    |
| 5     | 0702040240 | 000000000000000 | 000000    | 85131993000193  | 085131993000193 | 1    | 000/000 | 03/2025 | ELETRODO ENDOCARDICO DEFINITIVO           |
| 6     | 0702040401 | 000000000000000 | 000000    | 85131993000193  | 085131993000193 | 2    | 000/000 | 03/2025 | INTRODUTOR DE PUNCAO P/ IMPLANTACAO DE    |
| 7     | 0802010210 | 000000000000000 | 000000    | 00000002379333  | 000000002379333 | 2    | 000/000 | 03/2025 | DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA    |
| 8     | 0301010048 | 126427494970009 | 223505    | 00000002379333  | 000000002379333 | 2    | 000/000 | 03/2025 | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL        |
| 9     | 0302040021 | 980016293320285 | 223605    | 00000002379333  | 000000002379333 | 3    | 126/004 | 03/2025 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE  |
| 10    | 0302060022 | 980016293320285 | 223605    | 00000002379333  | 000000002379333 | 3    | 126/007 | 03/2025 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES |
| 11    | 0211020036 | 000000000000000 | 000000    | 00000002379333  | 000000002379333 | 1    | 000/000 | 03/2025 | ELETROCARDIOGRAMA                         |
| 12    | 0202020380 | 000000000000000 | 000000    | 00000002379317  | 000000002379333 | 2    | 000/000 | 03/2025 | HEMOGRAMA COMPLETO                        |
| 13    | 0202010635 | 000000000000000 | 000000    | 00000002379317  | 000000002379333 | 2    | 000/000 | 03/2025 | DOSAGEM DE SODIO                          |
| 14    | 0202010600 | 000000000000000 | 000000    | 00000002379317  | 000000002379333 | 2    | 000/000 | 03/2025 | DOSAGEM DE POTASSIO                       |
| 15    | 0202010694 | 000000000000000 | 000000    | 00000002379317  | 000000002379333 | 2    | 000/000 | 03/2025 | DOSAGEM DE UREIA                          |
| 16    | 0202010317 | 000000000000000 | 000000    | 00000002379317  | 000000002379333 | 2    | 000/000 | 03/2025 | DOSAGEM DE CREATININA                     |
| 17    | 0204030153 | 000000000000000 | 000000    | 00000002379333  | 000000002379333 | 1    | 000/000 | 03/2025 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)        |

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

|                                                          | Serviço Hospitalar |           | Serviço Profissional |          |         |          |
|----------------------------------------------------------|--------------------|-----------|----------------------|----------|---------|----------|
|                                                          | Direto             |           | Direto               |          | Rateado |          |
|                                                          | Próprio            | Terceiro  | Próprio              | Terceiro | Próprio | Terceiro |
| 03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e | 14,01              |           |                      |          |         |          |
| 03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em  | 19,05              |           |                      |          |         |          |
| 04.06.01-Cirurgia cardiovascular                         | 854,96             |           |                      |          |         |          |
| 04.06.01-Cirurgia cardiovascular                         |                    |           |                      | 352,00   |         |          |
| 04.06.01-Cirurgia cardiovascular                         |                    |           |                      |          |         | 821,94   |
| 07.02.04-OPM em assistência cardiovascular               |                    | 44.391,13 |                      |          |         |          |
| 08.02.01-Diárias                                         | 1.360,00           |           |                      |          |         |          |
| 08.02.01-Diárias                                         |                    |           | 240,00               |          |         |          |

| MOTIVOS DE REJEIÇÃO :                                                  | Conteúdo do campo | Linha : |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------|
| PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS) | 0406010587        | 1       |