

Num AIH: 422510527808-6

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 25/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.80

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000006

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$111F07FD

Doc autorizador: 704003341359262

Doc med resp: 702303061320820

Doc diretor clínico: 708704149191593

Doc médico solic: 702303061320820

CNES: 2672839

HOSPITAL DOM JOAQUIM IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: GRAZIELA GOMES VIDAL DOS REIS DA SILVA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 02/12/1993

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000100552

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 08961693913

Responsável pac.: GRAZIELA GOMES VIDAL DOS REIS DA SILVA

Nome da Mãe: JUCELIA GOMES VIDAL

Endereço: RUA ANTONIO MANOEL GOMES SN CASA

Tel.: (48) 999887099

Bairro: LAGOA

Município: ARARANGUA

UF: SC

CEP: 88.904-284

Procedimento solicitado: 0415020034

OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0415020034

OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 25/05/2025

Data saída: 27/05/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: I472 Taquicardia ventricular

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1: I458 Outros transtornos especificados da

Preexistente

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

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0406050040	702303061320820	225120(1)	0000000000000000	000000002672839	1	000/000	05/2025 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I
2	0406050040	705009257921056	225151(6)	0000000000000000	000000002672839	1	000/000	05/2025 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I
3	0406050015	702303061320820	225120(1)	0000000000000000	000000002672839	1	000/000	05/2025 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO DIAGNÓSTICO
4	0702050342	0000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	2	000/000	05/2025 INTRODUTOR VALVULADO
5	0204030170	0000000000000000	000000	00000002672839	000000002672839	1	000/000	05/2025 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
6	0202020380	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	05/2025 HEMOGRAMA COMPLETO
7	0202010473	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE GLICOSE
8	0202020142	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	05/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
9	0202020134	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	05/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
10	0202010694	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE UREIA
11	0202010317	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	05/2025 DOSAGEM DE CREATININA
12	0211020036	0000000000000000	000000	00000002672839	000000002672839	1	000/000	05/2025 ELETROCARDIOGRAMA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

04.06.05-Eletrofisiologia  
04.06.05-Eletrofisiologia  
04.06.05-Eletrofisiologia  
07.02.05-OPM comuns

Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
Direto		Direto		Rateado	
Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
6.640,28					
		354,00			
				1.723,87	
194,96					

VALOR TOTAL : 8.913,11

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406050040	1
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406050015	3