

Num AIH: 422510532701-4

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 15/06/2025

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: MARIA DENEZIR MACHADO COSTA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 28/05/1968

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000006339

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 49667890015

Responsável pac.: MARIA DENEZIR MACHADO COSTA

Nome da Mãe: SEDENIR MACHADO COSTA

Endereço: RUA RUA ALCIDES DE SOUZA PEREIRA S/N CASA

Tel.: (48) 999453663

Bairro: RAIZEIRA

Município: SOMBRIO

UF: SC

CEP: 88.960-000

Procedimento solicitado: 0406050040

ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA POR

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0406050040

ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL DE VIAS

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 16/06/2025

Data saída: 16/06/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: I471 Taquicardia supraventricular

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

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	0406050040	702303061320820	225120(1)	0000000000000000	000000002672839	1	000/000	06/2025 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I
2	0406050040	700009918430308	225151(6)	0000000000000000	000000002672839	1	000/000	06/2025 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I
3	0702050342	0000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	06/2025 INTRODUTOR VALVULADO

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
4.684,86		354,00		827,23	
97,48					

VALOR TOTAL : 5.963,57

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	04060500401