

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 solíc: 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:
 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	0406050040	702303061320820	225120(1)	00000000000000	000000002672839	1	000/000	06/2025 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I
2	0406050040	700009918430308	225151(6)	00000000000000	000000002672839	1	000/000	06/2025 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I
3	0702050342	00000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	06/2025 INTRODUTOR VALVULADO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
04.06.05-Eletrofisiologia	4.684,86					
04.06.05-Eletrofisiologia			354,00			
04.06.05-Eletrofisiologia					827,23	
07.02.05-OPM comuns	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)	0406050040	1