

Num AIH: 422510433235-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 08/2025

Data autorização: 03/06/2025

Ver. SISAIH01: 23.90

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000011

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$E6901E84

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 : IVONE DE LIMA

Doc : 1644040

Tipo doc.: DNV

Data Nasc. : 01/02/1965

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000101326445

Raça/Cor: PARDA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 704609600998827

Responsável pac. : IVONE DE LIMA

Nome da Mãe : TEREZINHA PEICHANTCOSKI DE LIMA

Endereço : RESIDENCIAL EGIDIO PEDRO GOULART

Tel.: (47) 036413600

Bairro: SAO MARTINHO

Município : TUBARAO

UF : SC

CEP : 88.708-750

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 : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 03/06/2025

Data saída : 07/06/2025

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)	00000000000000	700006933950810	1	000/000	06/2025 IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE
2	0406010587	700208460687220	225151(6)	00000000000000	700208460687220	1	000/000	06/2025 IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE
3	0702040240	0000000000000000	000000	85131993000193	085131993000193	1	000/000	06/2025 ELETRODO ENDOCARDICO DEFINITIVO
4	0702040401	0000000000000000	000000	85131993000193	085131993000193	2	000/000	06/2025 INTRODUTOR DE PUNCAO P/ IMPLANTACAO DE
5	0702040231	0000000000000000	000000	85131993000193	085131993000193	1	000/000	06/2025 ELETRODO DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR
6	0702040061	0000000000000000	000000	85131993000193	085131993000193	1	000/000	06/2025 CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL
7	0301100144	124516981540001	322205	000000002379333	000000002379333	1	000/000	06/2025 OXIGENOTERAPIA POR DIA
8	0802010210	0000000000000000	000000	000000002379333	000000002379333	4	000/000	06/2025 DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
9	0301010048	126427494970009	223505	000000002379333	000000002379333	4	000/000	06/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
10	0302040021	980016293320285	223605	000000002379333	000000002379333	6	126/004	06/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
11	0302060022	980016293320285	223605	000000002379333	000000002379333	6	126/007	06/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
12	0211020036	0000000000000000	000000	000000002379333	000000002379333	3	000/000	06/2025 ELETROCARDIOGRAMA
13	0202020380	0000000000000000	000000	000000002379317	000000002379333	3	000/000	06/2025 HEMOGRAMA COMPLETO
14	0202020142	0000000000000000	000000	000000002379317	000000002379333	2	000/000	06/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
15	0202020134	0000000000000000	000000	000000002379317	000000002379333	1	000/000	06/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
16	0202010635	0000000000000000	000000	000000002379317	000000002379333	3	000/000	06/2025 DOSAGEM DE SODIO
17	0202010600	0000000000000000	000000	000000002379317	000000002379333	3	000/000	06/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
18	0202010694	0000000000000000	000000	000000002379317	000000002379333	3	000/000	06/2025 DOSAGEM DE UREIA
19	0202010317	0000000000000000	000000	000000002379317	000000002379333	3	000/000	06/2025 DOSAGEM DE CREATININA
20	0202010201	0000000000000000	000000	000000002379317	000000002379333	2	000/000	06/2025 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
21	0202030202	0000000000000000	000000	000000002379317	000000002379333	2	000/000	06/2025 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA
22	0202010210	0000000000000000	000000	000000002379317	000000002379333	1	000/000	06/2025 DOSAGEM DE CALCIO
23	0202010562	0000000000000000	000000	000000002379317	000000002379333	1	000/000	06/2025 DOSAGEM DE MAGNESIO
24	0204030153	0000000000000000	000000	000000002379333	000000002379333	1	000/000	06/2025 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
25	0204030170	0000000000000000	000000	000000002379333	000000002379333	1	000/000	06/2025 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	28,02					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
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	2.720,00					
08.02.01-Diárias			480,00			

VALOR TOTAL : 49.686,15

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