

Num AIH: 422510435230-4

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 22/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.80

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000011

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$92952549

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 : LUIZ MACHADO

Doc : 1346453

Tipo doc.: RG

Data Nasc. : 18/08/1962

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000101321027

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 700506766113456

Responsável pac. : LUIZ MACHADO

Nome da Mãe : DALCY CUSTODIA GOMES MACHADO

Endereço : RUA GERAL BOA VISTA

Tel.: (48) 098869893

Bairro: BOA VISTA

Município : JAGUARUNA

UF : SC

CEP : 88.715-000

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 : 22/05/2025

Data saída : 26/05/2025

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

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	0406010587	700006933950810	225210(1)	00000000000000	700006933950810	1	000/000	05/2025	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE
2	0406010587	708900790793816	225151(6)	00000000000000	708900790793816	1	000/000	05/2025	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE
3	0702040061	0000000000000000	000000	85131993000193	085131993000193	1	000/000	05/2025	CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL
4	0702040231	0000000000000000	000000	85131993000193	085131993000193	1	000/000	05/2025	ELETRODO DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR
5	0702040240	0000000000000000	000000	85131993000193	085131993000193	1	000/000	05/2025	ELETRODO ENDOCARDICO DEFINITIVO
6	0702040401	0000000000000000	000000	85131993000193	085131993000193	2	000/000	05/2025	INTRODUTOR DE PUNCAO P/ IMPLANTACAO DE
7	0802010210	0000000000000000	000000	00000002379333	000000002379333	4	000/000	05/2025	DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
8	0301010048	126427494970009	223505	00000002379333	000000002379333	4	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
9	0301010048	701703290206870	251605	00000002379333	000000002379333	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
10	0302040021	980016293320285	223605	00000002379333	000000002379333	9	126/004	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
11	0302060022	980016293320285	223605	00000002379333	000000002379333	9	126/007	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
12	0211020036	0000000000000000	000000	00000002379333	000000002379333	1	000/000	05/2025	ELETROCARDIOGRAMA
13	0202020380	0000000000000000	000000	00000002379317	000000002379333	4	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
14	0202020142	0000000000000000	000000	00000002379317	000000002379333	2	000/000	05/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
15	0202020134	0000000000000000	000000	00000002379317	000000002379333	2	000/000	05/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
16	0202010635	0000000000000000	000000	00000002379317	000000002379333	3	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
17	0202010600	0000000000000000	000000	00000002379317	000000002379333	3	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
18	0202010694	0000000000000000	000000	00000002379317	000000002379333	4	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
19	0202010317	0000000000000000	000000	00000002379317	000000002379333	4	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
20	0202010201	0000000000000000	000000	00000002379317	000000002379333	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
21	0202010210	0000000000000000	000000	00000002379317	000000002379333	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CALCIO
22	0202010562	0000000000000000	000000	00000002379317	000000002379333	2	000/000	05/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
23	0204030153	0000000000000000	000000	00000002379333	000000002379333	1	000/000	05/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
24	0204030170	0000000000000000	000000	00000002379333	000000002379333	1	000/000	05/2025	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	42,03					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	57,15					
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 : 49.719,21

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

Num AIH: 422510435230-4

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 08/2025

Data autorização: 22/05/2025

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 : LUIZ MACHADO

Doc : 1346453

Tipo doc.: RG

Data Nasc. : 18/08/1962

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000101321027

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 700506766113456

Responsável pac. : LUIZ MACHADO

Nome da Mãe : DALCY CUSTODIA GOMES MACHADO

Endereço : RUA GERAL BOA VISTA

Tel.: (48) 098869893

Bairro: BOA VISTA

Município : JAGUARUNA

UF : SC

CEP : 88.715-000

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 : 22/05/2025

Data saída : 26/05/2025

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	05/2025	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE
2	0406010587	708900790793816	225151(6)	000000000000000	708900790793816	1	000/000	05/2025	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE
3	0702040061	000000000000000	000000	85131993000193	085131993000193	1	000/000	05/2025	CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL
4	0702040231	000000000000000	000000	85131993000193	085131993000193	1	000/000	05/2025	ELETRODO DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR
5	0702040240	000000000000000	000000	85131993000193	085131993000193	1	000/000	05/2025	ELETRODO ENDOCARDICO DEFINITIVO
6	0702040401	000000000000000	000000	85131993000193	085131993000193	2	000/000	05/2025	INTRODUTOR DE PUNCAO P/ IMPLANTACAO DE
7	0802010210	000000000000000	000000	00000002379333	000000002379333	4	000/000	05/2025	DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
8	0301010048	126427494970009	223505	00000002379333	000000002379333	4	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
9	0301010048	701703290206870	251605	00000002379333	000000002379333	1	000/000	05/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
10	0302040021	980016293320285	223605	00000002379333	000000002379333	9	126/004	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
11	0302060022	980016293320285	223605	00000002379333	000000002379333	9	126/007	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
12	0211020036	000000000000000	000000	00000002379333	000000002379333	1	000/000	05/2025	ELETROCARDIOGRAMA
13	0202020380	000000000000000	000000	00000002379317	000000002379333	4	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
14	0202020142	000000000000000	000000	00000002379317	000000002379333	2	000/000	05/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
15	0202020134	000000000000000	000000	00000002379317	000000002379333	2	000/000	05/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
16	0202010635	000000000000000	000000	00000002379317	000000002379333	3	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
17	0202010600	000000000000000	000000	00000002379317	000000002379333	3	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
18	0202010694	000000000000000	000000	00000002379317	000000002379333	4	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
19	0202010317	000000000000000	000000	00000002379317	000000002379333	4	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
20	0202010201	000000000000000	000000	00000002379317	000000002379333	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
21	0202010210	000000000000000	000000	00000002379317	000000002379333	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CALCIO
22	0202010562	000000000000000	000000	00000002379317	000000002379333	2	000/000	05/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
23	0204030153	000000000000000	000000	00000002379333	000000002379333	1	000/000	05/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
24	0204030170	000000000000000	000000	00000002379333	000000002379333	1	000/000	05/2025	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	42,03					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	57,15					
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 : 49.719,21

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