

Num AIH: 422510537210-3

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 08/2025

Data autorização: 06/07/2025

Ver. SISAIH01: 23.91

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000006

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$F3E5481D

Doc autorizador : 704003341359262

Doc med resp: 700702454560680

Doc diretor clínico : 708704149191593

Doc médico solic: 700702454560680

CNES : 2672839

HOSPITAL DOM JOAQUIM IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : DANIELIS ALEJANDRA DUERTO ROJAS

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 27/12/2004

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: VENEZUELA

Prontuário: 000000000100521

Raça/Cor: PARDA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 70807134201

Responsável pac. : DANIELIS ALEJANDRA DUERTO ROJAS

Nome da Mãe : YELITZA JOSEFINA ROJAS LUNA

Endereço : RUA JOAO AIRES DE SOUZA 61 CASA

Tel.: (48) 999298822

Bairro: CENTRO

Município : SANGAO

UF : SC

CEP : 88.717-970

Procedimento solicitado : 0406050139

ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE VIAS ANÔMALAS

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0406050139

ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE VIAS ANÔMALAS ESQUERDAS)

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 07/07/2025

Data saída : 07/07/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: I456 Síndrome de pré-excitação

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

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	0406050139	700702454560680	225120(1)	0000000000000000	000000002672839	1	000/000	07/2025 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II
2	0702050342	0000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	2	000/000	07/2025 INTRODUTOR VALVULADO
3	0702040010	0000000000000000	000000	10226301000191	000000002672839	1	000/000	07/2025 AGULHA P/ PUNCAO TRANSEPTAL
4	0702040037	0000000000000000	000000	10226301000191	000000002672839	1	000/000	07/2025 BAINHA P/ PUNCAO TRANSEPTAL
5	0417010060	700009918430308	225151	0000000000000000	000000002672839	1	000/000	07/2025 SEDACAO
6	0202020380	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	07/2025 HEMOGRAMA COMPLETO
7	0202010473	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	07/2025 DOSAGEM DE GLICOSE
8	0202020142	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	07/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
9	0202020134	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	07/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
10	0202010694	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	07/2025 DOSAGEM DE UREIA
11	0202010317	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	07/2025 DOSAGEM DE CREATININA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
04.06.05-Eletrofisiologia	5.562,60				1.181,23	
04.06.05-Eletrofisiologia						
04.17.01-Anestesias			15,15			
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	2.134,67					
07.02.05-OPM comuns	194,96					

VALOR TOTAL : 9.088,61

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	Conteúdo do campo	Linha :
	0406050139	1