

Num AIH: 422510540791-9

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 08/2025

Data autorização: 27/07/2025

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 : ROSANE DOS PASSOS DE OLIVEIRA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 07/10/1965

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000103162

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 03989081926

Responsável pac. : ROSANE DOS PASSOS DE OLIVEIRA

Nome da Mãe : GERALDA DAVID DOS PASSOS

Endereço : RUA VILA NOVA ALVORADA 351 CASA

Tel.: (48) 996817600

Bairro: VILA NOVA ALVORADA

Município : IMBITUBA

UF : SC

CEP : 88.780-000

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 : 27/07/2025

Data saída : 29/07/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: 1471 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

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	700702454560680	225120(1)	0000000000000000	000000002672839	1	000/000	07/2025	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I
2	0406050040	705009257921056	225151(6)	0000000000000000	000000002672839	1	000/000	07/2025	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I
3	0702050342	0000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	2	000/000	07/2025	INTRODUTOR VALVULADO
4	0204030170	0000000000000000	000000	00000002672839	000000002672839	1	000/000	07/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
5	0202020380	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	07/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
6	0202010473	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE GLICOSE
7	0202020142	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	07/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
8	0202020134	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	07/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
9	0202010694	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE UREIA
10	0202010317	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE CREATININA
11	0211020036	0000000000000000	000000	00000002672839	000000002672839	1	000/000	07/2025	ELETROCARDIOGRAMA

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	194,96					

VALOR TOTAL : 6.061,05

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406050040	1