

Num AIH: 422510350604-1		Situação : REJEITADA	Tipo : 01	Apresentação: 08/2025	Data autorização: 30/06/2025	Ver. SISAIH01: 23.91
Especialidade: 01 - Cirúrgico			O.Emissor: E420000001	Enfermaria: 0000	Leito: 0000	Lote: 00000001 CRC: 0\$EE294ED4
Doc autorizador : 708204608271049		Doc med resp: 700406442254241		Doc diretor clínico : 704500673157620		Doc médico solíc: 700406442254241
CNES : 2411393	HOSPITAL REGIONAL SAO PAULO ASSEC			Gestor :	E420000001	
Paciente : MARIA ANTONIA ODY WEIS				Doc : 00000000000000000000000000000000 Tipo doc.: IGNORADO		
Data Nasc. : 26/03/1956	Sexo: FEMININO	Nacionalidade: BRASIL			Prontuário:	000000000188601
Raça/Cor: BRANCA	Etnia: 0000 - NAO SE APLICA	Pessoa Sit. Rua? Sem informação			CNS/CPF:	29547830953
Responsável pac. : MARIA ANTONIA ODY WEIS		Nome da Mãe : VERONICA ODY				
Endereço : RUA SAO JOSE 155 CASA						Tel.: (49) 099928669

Bairro: CENTRO	Município: ITAPIRANGA	UF: SC	CEP: 89.896-000	
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 internacão : 30/06/2025 **Data saída :** 04/07/2025 **Mot saída :** 15 - ALTA COM PREVISAO DE RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO

Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: I490 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	700508197296650	225210(1)	000000000000000	000000002411393	1	000/000	07/2025	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE
2	0406010587	701203021443711	225151(6)	000000000000000	000000002411393	1	000/000	07/2025	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE
3	0702040061	000000000000000	000000	00986846001203	000000002411393	1	000/000	07/2025	CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL
4	0702040231	000000000000000	000000	00986846001203	000000002411393	1	000/000	07/2025	ELETRODO DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR
5	0702040240	000000000000000	000000	00986846001203	000000002411393	1	000/000	07/2025	ELETRODO ENDOCARDICO DEFINITIVO
6	0702040401	000000000000000	000000	00986846001203	000000002411393	2	000/000	07/2025	INTRODUTOR DE PUNCAO P/ IMPLANTACAO DE
7	0802010040	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	1	000/000	06/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
8	0802010040	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	3	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
9	0202010317	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CREATININA
10	0202010317	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE CREATININA
11	0202010473	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE GLICOSE
12	0202010473	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE GLICOSE
13	0202010562	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
14	0202010600	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
15	0202010600	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
16	0202010635	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE SODIO
17	0202010635	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE SODIO
18	0202010694	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE UREIA
19	0202010694	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE UREIA
20	0202020134	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	1	000/000	06/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
21	0202020134	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	2	000/000	07/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
22	0202020142	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	1	000/000	06/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
23	0202020142	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	2	000/000	07/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
24	0202020380	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	1	000/000	06/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
25	0202020380	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	2	000/000	07/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
26	0202030202	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA
27	0202030202	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA
28	0204030153	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	1	000/000	06/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
29	0204030153	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	1	000/000	07/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
30	0211020036	000000000000000	000000	00000002411393	000000002411393	1	000/000	06/2025	ELETROCARDIOGRAMA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
Direto		Direto		Rateado	
Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
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	32,00					

VALOR TOTAL : 46.452,03

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