

Num AIH: 422510443469-4 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 30/07/2025 Ver. SISAIH01: 24.00  
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: M420910001 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$0049557E  
 Doc autorizador: 705001246498451 Doc med resp: 700504598663456 Doc diretor clínico: 700503147439550 Doc médico solicitado: 700504598663456  
 CNES: 6048692 HOSPITAL INFANTIL DR JESER AMARANTE FARIA Gestor: E420000001  
 Paciente: GILSON ANTONIO MENDES JUNIOR Doc: Tipo doc.: IGNORADO  
 Data Nasc.: 06/03/2012 Sexo: MASCULINO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000001305266  
 Raça/Cor: PARD Atna: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Não CNS/CPF: 13468578903  
 Responsável pac.: LUCIA HELENA PEREIRA Nome da Mãe: LUCIA HELENA PEREIRA  
 Endereço: RUA JORDAO CANDIDIANO DA SILVA 81 Tel.: (47) 984552901  
 Bairro: ROCIO GRANDE Município: SAO FRANCISCO DO SUL UF: SC CEP: 89.240-000  
 Procedimento solicitado: 0406050066 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÉUTICO II (ABLAÇÃO DAS VIAS ANÔMALAS MUDA PROC.? Não  
 Procedimento principal: 0406050066 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÉUTICO II (ABLAÇÃO DAS VIAS ANÔMALAS MÚLTIPHAS)  
 Carater atendimento: 02 - URGENCIA Modalidade: 02 - Hospitalar  
 Data internação: 30/07/2025 Data saída: 01/08/2025 Mot saída: 15 - ALTA COM PREVISÃO DE RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO  
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:  
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:  
 AIH anterior: AIH posterior:  
 Diag. principal: I456 Síndrome de pré-excitacão Diag. secundário:  
 Causas Complement: Causa Óbito:  
 Diag. secund.1:  
 Diag. secund.3:  
 Diag. secund.5:  
 Diag. secund.7:  
 Diag. secund.9:  
 Diag. secund.2:  
 Diag. secund.4:  
 Diag. secund.6:  
 Diag. secund.8:  
**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	0406050066	700504598663456	225120(1)	0000000000000000	000000006048692	1	000/000	07/2025 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÉUTICO II
2	0702050342	0000000000000000	0000000000000000	10797639000101	000000006048692	1	000/000	07/2025 INTRODUTOR VALVULADO
3	0802010024	0000000000000000	0000000000000000	000000006048692	000000006048692	1	000/000	07/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE
4	0211020036	0000000000000000	0000000000000000	000000006048692	000000006048692	1	000/000	07/2025 ELETROCARDIOGRAMA
5	0204030153	0000000000000000	0000000000000000	000000006048692	000000006048692	1	000/000	07/2025 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)

### VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

04.06.05-Eletrofisiologia 04.06.05-Eletrofisiologia 07.02.05-OPM comuns 08.02.01-Diárias	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
4.601,89					1.181,23	
97,48						
8,00						

VALOR TOTAL : 5.888,60

### MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS) Conteúdo do campo Linha : 0406050066 1