

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 solic: 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: PARDA

Etnia: 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 TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DAS VIAS ANÔMALAS

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0406050066

ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DAS VIAS ANÔMALAS MÚLTIPLAS)

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 30/07/2025

Data saída: 01/08/2025

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: 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:

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 TERAPÊUTICO II
2	0702050342	0000000000000000	000000	10797639000101	000000006048692	1	000/000	07/2025	INTRODUTOR VALVULADO
3	0802010024	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE
4	0211020036	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	07/2025	ELETROCARDIOGRAMA
5	0204030153	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	07/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

VALOR TOTAL : 5.888,60

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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