

Num AIH: 422510445522-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 09/2025

Data autorização: 09/08/2025

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: 705802467416133

Doc diretor clínico : 700503147439550

Doc médico solic: 705802467416133

CNES : 6048692

HOSPITAL INFANTIL DR JESER AMARANTE FARIA

Gestor : E420000001

Paciente : LARA MOLINA DEVES

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 23/07/2025

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000001311237

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Não

CNS/CPF: 07820488972

Responsável pac. : PAULA MOLINA DE CAMARGO

Nome da Mãe : PAULA MOLINA DE CAMARGO

Endereço : AVENIDA LEDIO JOAO MARTINS 1000 APT0 502

Tel.: (48) 988466360

Bairro: KOBRASOL

Município : SAO JOSE

UF : SC

CEP : 88.101-101

Procedimento solicitado : 0406030057

ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0406030057

ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E RAMOS

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 09/08/2025

Data saída : 16/08/2025

Mot saída : 31 - TRANSFERENCIA PARA OUTRO ESTABELECIMENTO

Gerenciado por: 000019727917020

Solicitação de Liberação: 00014 - QTD

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: Q213 Tetralogia de fallot

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

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	0406030057	705802467416133	225120(1)	00000000000000	000000006048692	1	000/000	08/2025	ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT
2	0406030057	704708717679037	225151(6)	00000000000000	000000006048692	1	000/000	08/2025	ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT
3	0702050806	0000000000000000	000000	28931422000108	000000006048692	1	000/000	08/2025	FIO GUIA HIDROFILICO 0,035
4	0702050342	0000000000000000	000000	10797639000101	000000006048692	1	000/000	08/2025	INTRODUTOR VALVULADO
5	0702040517	0000000000000000	000000	28931422000108	000000006048692	1	000/000	08/2025	STENT PARA ARTÉRIA PERIFÉRICA
6	0702040134	0000000000000000	000000	28931422000108	000000006048692	1	000/000	08/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
7	0205010032	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	2	121/002	08/2025	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA
8	0802010121	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	7	000/000	08/2025	DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
9	0306020068	700608977056860	225185	00000000000000	000000006048692	1	128/004	08/2025	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
10	0212010026	0000000000000000	000000	00000004059956	000000006048692	1	128/002	08/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
11	0212010034	0000000000000000	000000	00000004059956	000000006048692	1	128/002	08/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
12	0302040013	705209488397571	223605	00000006048692	000000006048692	8	135/003	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
13	0302060030	705209488397571	223605	00000006048692	000000006048692	6	135/003	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS
14	0306020068	700608977056860	225185	00000000000000	000000006048692	1	128/004	08/2025	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
15	0205010040	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	2	121/002	08/2025	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE
16	0205020178	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	2	121/002	08/2025	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA
17	0205020046	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	121/002	08/2025	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
18	0204030170	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	6	000/000	08/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
19	0204050138	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	3	000/000	08/2025	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.05.01-Ultra-sonografias do sistema circulatório	214,92					
02.05.02-Ultra-sonografias dos demais sistemas	86,35					
02.12.01-Exames do doador/receptor	34,08					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	50,80					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	28,02					
03.06.02-Medicina transfusional	16,78					
04.06.03-Cardiologia intervencionista	988,48					
04.06.03-Cardiologia intervencionista			176,00			
04.06.03-Cardiologia intervencionista					411,24	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	2.229,95					

07.02.05-OPM comuns	397,48					
08.02.01-Diárias	4.284,00					
08.02.01-Diárias			756,00			

VALOR TOTAL : 9.674,10

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406030057	1