Num AIH: 422510544277-8 **Situação :** REJEITADA **Tipo :** 01 **Apresentação:** 09/2025 **Data autorização:** 03/08/2025 **Ver. SISAIH01:** 24.00

Especialidade: 01 - Cirúrgico **O.Emissor:** E420000006 **Enfermaria:** 0000 **Leito:** 0000 **Lote:** 00000001 **CRC:** 0$8F78C49A

Doc autorizador : 704003341359262 **Doc med resp:** 700702454560680 **Doc diretor clínico :** 708704149191593 **Doc médico solic:** 700702454560680

CNES : 2672839 HOSPITAL DOM JOAQUIM IMAS **Gestor :** E420000001

Paciente : MARIA RITA BAESSO VIEIRA **Doc :** **Tipo doc.:** IGNORADO

Data Nasc. : 10/11/1994 **Sexo:** FEMININO **Nacionalidade:** BRASIL **Prontuário:** 000000000103159

Raça/Cor: BRANCA **Etnia:** 0000 - NAO SE APLICA **Pessoa Sit. Rua?** Sem informação **CNS/CPF:** 07314750971

Responsável pac. : MARIA RITA BAESSO VIEIRA **Nome da Mãe :** INES BAESSO SCHLICKMANN

Endereço : RUA ESTRADA GERAL DA GUARDA SN CASA **Tel.:** (48) 998544400

Bairro: SAO JOAO ESQUERDA **Município :** TUBARAO **UF :** SC **CEP :** 88.702-704

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 : 01 - ELETIVO **Modalidade :** 02 - Hospitalar

Data internação : 03/08/2025 **Data saída :** 04/08/2025 **Mot saída :** 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000000000000000 **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:

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	700702454560680	225120(1)	00000000000000	000000002672839	1	000/000	08/2025	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II
2	0702050342	000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	2	000/000	08/2025	INTRODUTOR VALVULADO
3	0417010060	700009918430308	225151	00000000000000	000000002672839	1	000/000	08/2025	SEDACAO
4	0204030170	000000000000000	000000	00000002672839	000000002672839	2	000/000	08/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
5	0202020380	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	08/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
6	0202010473	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	08/2025	DOSAGEM DE GLICOSE
7	0202010694	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	08/2025	DOSAGEM DE UREIA
8	0202010317	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	08/2025	DOSAGEM DE CREATININA
9	0202020142	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	08/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
10	0202020134	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	08/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
11	0211020036	000000000000000	000000	00000002672839	000000002672839	1	000/000	08/2025	ELETROCARDIOGRAMA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
04.06.05-Eletrofisiologia	4.601,89					
04.06.05-Eletrofisiologia					1.181,23	
04.17.01-Anestesias			15,15			
07.02.05-OPM comuns	194,96					

VALOR TOTAL : 5.993,23

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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