

Num AIH: 422510544293-2

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 : ADELAIDE SIMON

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 17/09/1957

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000103153

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 41703987934

Responsável pac. : ADELAIDE SIMON

Nome da Mãe : ANGELINA MEZZARI SIMON

Endereço : RUA UNIVERSITARIA 4995 CASA

Tel.: (48) 996459512

Bairro: SAO DEFENDE

Município : CRICIUMA

UF : SC

CEP : 88.808-000

Procedimento solicitado : 0406050023

ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE FLUTTER ATRIAL)

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0406050023

ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE FLUTTER ATRIAL)

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 03/08/2025

Data saída : 04/08/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: 148 Flutter e fibrilação atrial

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

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0406050023	700702454560680	225120(1)	0000000000000000	000000002672839	1	000/000	08/2025 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I
2	0702050342	0000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	2	000/000	08/2025 INTRODUTOR VALVULADO
3	0417010060	700009918430308	225151	0000000000000000	000000002672839	1	000/000	08/2025 SEDACAO
4	0802010040	0000000000000000	000000	00000002672839	000000002672839	1	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
5	0204030170	0000000000000000	000000	00000002672839	000000002672839	1	000/000	08/2025 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
6	0205010024	0000000000000000	000000	00000002672839	000000002672839	1	122/003	08/2025 ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA

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	165,00					
04.06.05-Eletrofisiologia	4.716,92					
04.06.05-Eletrofisiologia					1.181,23	
04.17.01-Anestesias			15,15			
07.02.05-OPM comuns	194,96					
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.281,26

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406050023 1