

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 TERAPÉUTICO I (ABLAÇÃO DE FLUTTER ATRIAL) Muda Proc.? Não  
 Procedimento principal: 0406050023 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÉUTICO 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: I48 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  
 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	0406050023	700702454560680	225120(1)	0000000000000000	000000002672839	1	000/000	08/2025 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÉUTICO I
2	0702050342	0000000000000000	00000000	08862233000105	000000002672839	2	000/000	08/2025 INTRODUTOR VALVULADO
3	0417010060	700009918430308	225151	0000000000000000	000000002672839	1	000/000	08/2025 SEDACAO
4	0802010040	0000000000000000	00000000	000000002672839	000000002672839	1	000/000	08/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
5	0204030170	0000000000000000	00000000	000000002672839	000000002672839	1	000/000	08/2025 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
6	0205010024	0000000000000000	00000000	000000002672839	000000002672839	1	122/003	08/2025 ECOCARDIOGRAFIA TRANSSESOFAGICA

### 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						
04.17.01-Anestesias						
07.02.05-OPM comuns	194,96					
08.02.01-Diárias	8,00		15,15			1.181,23

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