Num AIH: 422510544303-1 **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 : JOAO MIGUEL CALEGARI CARDOSO **Doc :** **Tipo doc.:** IGNORADO

Data Nasc. : 30/09/1959 **Sexo:** MASCULINO **Nacionalidade:** BRASIL **Prontuário:** 000000000103958

Raça/Cor: PARDA **Etnia:** 0000 - NAO SE APLICA **Pessoa Sit. Rua?** Sem informação **CNS/CPF:** 44906927904

Responsável pac. : JOAO MIGUEL CALEGARI CARDOSO **Nome da Mãe :** ANTONINA CALEGARI CARDOSO

Endereço : RUA RUA LUIZ PEDRO DA SILVA MANENTI 41 CASA **Tel.:** (48) 999736065

Bairro: WOSOCRIS **Município :** CRICIUMA **UF :** SC **CEP :** 88.818-130

Procedimento solicitado : 0406050040 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA POR **Muda Proc.?** Não

Procedimento principal : 0406050040 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL DE VIAS

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: I471 Taquicardia supraventricular **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 **Vivos:** 0 **Mortos:** 0

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	0406050040	700702454560680	225120(1)	00000000000000	000000002672839	1	000/000	08/2025	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I
2	0406050040	700009918430308	225151(6)	00000000000000	000000002672839	1	000/000	08/2025	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I
3	0702050342	000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	2	000/000	08/2025	INTRODUTOR VALVULADO
4	0802010040	000000000000000	000000	00000002672839	000000002672839	1	000/000	08/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
5	0204030170	000000000000000	000000	00000002672839	000000002672839	1	000/000	08/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
6	0202020380	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	08/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
7	0202010473	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	08/2025	DOSAGEM DE GLICOSE
8	0202020142	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	08/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
9	0202020134	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	08/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
10	0202010694	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	08/2025	DOSAGEM DE UREIA
11	0202010317	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	08/2025	DOSAGEM DE CREATININA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
04.06.05-Eletrofisiologia	4.684,86					
04.06.05-Eletrofisiologia			354,00			
04.06.05-Eletrofisiologia					827,23	
07.02.05-OPM comuns	194,96					
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.069,05

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406050040	1