

Num AIH: 422510442478-3

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 09/2025

Data autorização: 14/07/2025

Ver. SISAIH01: 24.00

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000011

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$DB957B0F

Doc autorizador : 102399092990000

Doc med resp: 700006933950810

Doc diretor clínico : 207288432630002

Doc médico solic: 700006933950810

CNES : 2379333

HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO

Gestor : E420000001

Paciente : JOAO BITENCOURTE

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 22/07/1961

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000101344569

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 703108812229660

Responsável pac. : JOAO BITENCOURTE

Nome da Mãe : AGATA JUNGLES BITENCOURTE

Endereço : RESIDENCIAL MARIA BRUCH

Tel.: (47) 036413600

Bairro: FORTALEZA

Município : BLUMENAU

UF : SC

CEP : 89.057-155

Procedimento solicitado : 0406010587

IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0406010587

IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 14/07/2025

Data saída : 17/07/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: 1490 Flutter e fibrilação ventricular

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	0406010587	700006933950810	225210(1)	00000000000000	700006933950810	1	000/000	07/2025	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE
2	0406010587	706401622744187	225151(6)	00000000000000	706401622744187	1	000/000	07/2025	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE
3	0702040061	0000000000000000	000000	85131993000193	085131993000193	1	000/000	07/2025	CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL
4	0702040231	0000000000000000	000000	85131993000193	085131993000193	1	000/000	07/2025	ELETRODO DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR
5	0702040240	0000000000000000	000000	85131993000193	085131993000193	1	000/000	07/2025	ELETRODO ENDOCARDICO DEFINITIVO
6	0702040401	0000000000000000	000000	85131993000193	085131993000193	2	000/000	07/2025	INTRODUTOR DE PUNCAO P/ IMPLANTACAO DE
7	0802010210	0000000000000000	000000	00000002379333	000000002379333	3	000/000	07/2025	DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
8	0301010048	126427494970009	223505	00000002379333	000000002379333	4	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
9	0301010048	701703290206870	251605	00000002379333	000000002379333	1	000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
10	0204030153	0000000000000000	000000	00000002379333	000000002379333	1	000/000	07/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
11	0204030170	0000000000000000	000000	00000002379333	000000002379333	1	000/000	07/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
12	0202020380	0000000000000000	000000	00000002379317	000000002379333	1	000/000	07/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
13	0202010635	0000000000000000	000000	000000002379317	000000002379333	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE SODIO
14	0202010600	0000000000000000	000000	000000002379317	000000002379333	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
15	0202010694	0000000000000000	000000	000000002379317	000000002379333	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE UREIA
16	0202010317	0000000000000000	000000	000000002379317	000000002379333	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE CREATININA
17	0211020036	0000000000000000	000000	000000002379333	000000002379333	3	000/000	07/2025	ELETROCARDIOGRAMA
18	0202010732	0000000000000000	000000	000000002379317	000000002379333	1	000/000	07/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
19	0302040021	980016293320285	223605	00000002379333	000000002379333	3	126/004	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
20	0302060022	980016293320285	223605	00000002379333	000000002379333	3	126/007	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	14,01					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	19,05					
04.06.01-Cirurgia cardiovascular	854,96					
04.06.01-Cirurgia cardiovascular				352,00		
04.06.01-Cirurgia cardiovascular						821,94
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular		44.391,13				
08.02.01-Diárias	2.040,00					
08.02.01-Diárias			360,00			

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406010587	1

Num AIH: 422510442478-3

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 10/2025

Data autorização: 14/07/2025

Ver. SISAIH01: 24.10

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000011

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$E941C34C

Doc autorizador : 102399092990000

Doc med resp: 700006933950810

Doc diretor clínico : 207288432630002

Doc médico solic: 700006933950810

CNES : 2379333

HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO

Gestor : E420000001

Paciente : JOAO BITENCOURTE

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 22/07/1961

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000101344569

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 703108812229660

Responsável pac. : JOAO BITENCOURTE

Nome da Mãe : AGATA JUNGLES BITENCOURTE

Endereço : RESIDENCIAL MARIA BRUCH

Tel.: (47) 036413600

Bairro: FORTALEZA

Município : BLUMENAU

UF : SC

CEP : 89.057-155

Procedimento solicitado : 0406010587

IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0406010587

IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO

Carater atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 14/07/2025

Data saída : 17/07/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: 1490 Flutter e fibrilação ventricular

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	0406010587	700006933950810	225210(1)	00000000000000	700006933950810	1 000/000	07/2025	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE
2	0406010587	706401622744187	225151(6)	00000000000000	706401622744187	1 000/000	07/2025	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE
3	0702040061	0000000000000000	000000	85131993000193	085131993000193	1 000/000	07/2025	CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL
4	0702040231	0000000000000000	000000	85131993000193	085131993000193	1 000/000	07/2025	ELETRODO DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR
5	0702040240	0000000000000000	000000	85131993000193	085131993000193	1 000/000	07/2025	ELETRODO ENDOCARDICO DEFINITIVO
6	0702040401	0000000000000000	000000	85131993000193	085131993000193	2 000/000	07/2025	INTRODUTOR DE PUNCAO P/ IMPLANTACAO DE
7	0802010210	0000000000000000	000000	000000002379333	000000002379333	3 000/000	07/2025	DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
8	0301010048	126427494970009	223505	000000002379333	000000002379333	4 000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
9	0301010048	701703290206870	251605	000000002379333	000000002379333	1 000/000	07/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
10	0204030153	0000000000000000	000000	000000002379333	000000002379333	1 000/000	07/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
11	0204030170	0000000000000000	000000	000000002379333	000000002379333	1 000/000	07/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
12	0202020380	0000000000000000	000000	000000002379317	000000002379333	1 000/000	07/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
13	0202010635	0000000000000000	000000	000000002379317	000000002379333	1 000/000	07/2025	DOSAGEM DE SODIO
14	0202010600	0000000000000000	000000	000000002379317	000000002379333	1 000/000	07/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
15	0202010694	0000000000000000	000000	000000002379317	000000002379333	2 000/000	07/2025	DOSAGEM DE UREIA
16	0202010317	0000000000000000	000000	000000002379317	000000002379333	2 000/000	07/2025	DOSAGEM DE CREATININA
17	0211020036	0000000000000000	000000	000000002379333	000000002379333	3 000/000	07/2025	ELETROCARDIOGRAMA
18	0202010732	0000000000000000	000000	000000002379317	000000002379333	1 000/000	07/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
19	0302040021	980016293320285	223605	000000002379333	000000002379333	3 126/004	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
20	0302060022	980016293320285	223605	000000002379333	000000002379333	3 126/007	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	14,01					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	19,05					
04.06.01-Cirurgia cardiovascular	854,96					
04.06.01-Cirurgia cardiovascular				352,00		
04.06.01-Cirurgia cardiovascular						821,94
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular		44.391,13				
08.02.01-Diárias	2.040,00					
08.02.01-Diárias			360,00			

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406010587	1