

Num AIH: 422510554615-6 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 10/2025 Data autorização: 28/09/2025 Ver. SISAH01: 24.10
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000006 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$9042E419
 Doc autorizador: 704003341359262 Doc med resp: 700702454560680 Doc diretor clínico: 708704149191593 Doc médico solíc: 700702454560680
 CNES: 2672839 HOSPITAL DOM JOAQUIM IMAS Gestor: E420000001

Paciente: FLAVIA DA ROSA DAROS Doc: Tipo doc.: IGNORADO
 Data Nasc.: 07/08/1992 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Pontuário: 000000000103147
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 08565108902
 Responsável pac.: FLAVIA DA ROSA DAROS Nome da Mãe: MARIA DE FATIMA MEDEIROS DA ROSA
 Endereço: RUA ESTRADA GERAL 1 CASA Tel.: (48) 991599900
 Bairro: SANTA APOLONIA Município: SANGAO UF: SC CEP: 88.717-970
 Procedimento solicitado: 0406050139 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE VIAS ANÔMALAS Muda Proc.? Não
 Procedimento principal: 0406050139 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE VIAS ANÔMALAS ESQUERDAS)
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
 Data internação: 29/09/2025 Data saída: 30/09/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 0000000000000000 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	0406050139	700702454560680	225120(1)	00000000000000	000000002672839	1	000/000	09/2025 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II
2	0702050342	0000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	2	000/000	09/2025 INTRODUTOR VALVULADO
3	0702040010	0000000000000000	000000	00417145000192	000000002672839	1	000/000	09/2025 AGULHA P/ PUNCAO TRANSEPTAL
4	0702040037	0000000000000000	000000	00417145000192	000000002672839	1	000/000	09/2025 BAINHA P/ PUNCAO TRANSEPTAL
5	0802010016	0000000000000000	000000	00000002672839	000000002672839	1	000/000	09/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
6	0417010060	700009918430308	225151	00000000000000	000000002672839	1	000/000	09/2025 SEDACAO

VALORES DA PRÉVIA (SISAH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
04.06.05-Eletrofisiologia	5.562,60					
04.06.05-Eletrofisiologia					1.181,23	
04.17.01-Anestésias			15,15			
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	2.134,67					
07.02.05-OPM comuns	194,96					
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 9.096,61

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406050139 1