

**MS/DATASUS SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2** **Versão 22.30**  
**06/11/2025 17:00:56** **ESPELHO DE AIH** **Página: 1**  
**E420000001** **Competência: 09/2025** **CNES : DEFINITIVO**

Num AIH: 422510548513-9 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 10/2025 Data autorização: 31/08/2025 Ver. SISAIH01: 24.10  
Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000006 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$9042E419  
Doc autorizador: 704003341359262 Doc med resp: 702303061320820 Doc diretor clínico: 708704149191593 Doc médico solicitado: 702303061320820  
CNES: 2672839 HOSPITAL DOM JOAQUIM IMAS Gestor: E420000001  
Paciente: ADAIR CARBONI Doc: Tipo doc.: IGNORADO  
Data Nasc.: 08/12/1954 Sexo: MASCULINO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000103916  
Raça/Cor: AMARELA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 34481990953  
Responsável pac.: ADAIR CARBONI Nome da Mãe: LUCIA BAGGIO CARBONI  
Endereço: RUA RUA RIO DA VACA SN CASA Tel.: (48) 984200301  
Bairro: GUATA Município: LAURO MULLER UF: SC CEP: 88.880-000  
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)  
Caráter atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar  
Data internação: 31/08/2025 Data saída: 02/09/2025 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	702303061320820	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	0802010040	0000000000000000	00000000	000000002672839	000000002672839	1	000/000	09/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
6	0204030170	0000000000000000	00000000	000000002672839	000000002672839	1	000/000	08/2025 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
7	0202020142	0000000000000000	00000000	000000006491847	000000002672839	1	000/000	08/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
8	0202020134	0000000000000000	00000000	000000006491847	000000002672839	1	000/000	08/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
9	0205010032	0000000000000000	00000000	000000002672839	000000002672839	1	000/000	08/2025 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA

### 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	67,86					
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	16,00					
			15,15		1.181,23	

**VALOR TOTAL : 6.192,12**

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

ADVERTENCIA : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0205010032 LINHA: 9