

Num AIH: 422510552252-8 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 10/2025 Data autorização: 14/09/2025 Ver. SISAIH01: 24.10  
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E42000006 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$9042E419  
 Doc autorizador: 704003341359262 Doc med resp: 700702454560680 Doc diretor clínico: 708704149191593 Doc médico solicit: 700702454560680  
 CNES: 2672839 HOSPITAL DOM JOAQUIM IMAS Gestor: E420000001  
 Paciente: SABRINA DA ROSA PLACIDO Doc: Tipo doc.: IGNORADO  
 Data Nasc.: 29/12/2000 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000103156  
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 13104091960  
 Responsável pac.: SABRINA DA ROSA PLACIDO Nome da Mãe: GISLAINE VENANCIO DA ROSA  
 Endereço: RUA RUA FATIMA GONCALVES 122 CASA Tel.: (48) 999949543  
 Bairro: MINA UNIAO Município: CRICIUMA UF: SC CEP: 88.807-085  
 Procedimento solicitado: 0406050040 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÉUTICO I (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA POR Muda Proc.? Não  
 Procedimento principal: 0406050040 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÉUTICO I (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL DE VIAS  
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar  
 Data internação: 15/09/2025 Data saída: 16/09/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO  
 Gerenciado por: 0000000000000000 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 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	0406050040	700702454560680	225120(1)	0000000000000000	000000002672839	1	000/000	09/2025 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÉUTICO I
2	0406050040	705009257921056	225151(6)	0000000000000000	000000002672839	1	000/000	09/2025 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÉUTICO I
3	0702050342	0000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	2	000/000	09/2025 INTRODUTOR VALVULADO

### VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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

VALOR TOTAL : 6.061,05

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