

Num AIH: 422510552254-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 10/2025

Data autorização: 14/09/2025

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: 700702454560680

Doc diretor clínico: 708704149191593

Doc médico solic: 700702454560680

CNES: 2672839

HOSPITAL DOM JOAQUIM IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: DANIEL FUCHTER DAMEAN

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 06/01/2000

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000103937

Raça/Cor: PARDA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 11976467950

Responsável pac.: DANIEL FUCHTER DAMEAN

Nome da Mãe: TEREZINHA FUCHTER DAMEAN

Endereço: RUA ESTRADA GERAL DA GUARDA SN CASA

Tel.: (48) 991363185

Bairro: SAO JOAO

Município: TUBARAO

UF: SC

CEP: 88.702-704

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: 15/09/2025

Data saída: 15/09/2025

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:

Diag. secund.8:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0406050139	700702454560680	225120(1)	0000000000000000	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	0417010060	705009257921056	225151	0000000000000000	000000002672839	1	000/000	09/2025 SEDACAO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	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					

VALOR TOTAL : 9.088,61

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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