

Num AIH: 422510552255-0

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: CLAUDINEI LUCIO

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 18/01/1960

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000103915

Raça/Cor: AMARELA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 39833836968

Responsável pac.: CLAUDINEI LUCIO

Nome da Mãe: LEALCINA LEONEL LUCIO

Endereço: RUA RUA SAO GABRIEL SN CASA

Tel.: (48) 098667176

Bairro: CENTRO

Município: TREZE DE MAIO

UF: SC

CEP: 88.710-000

Procedimento solicitado: 0406050023

ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE FLUTTER ATRIAL)

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0406050023

ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE FLUTTER ATRIAL)

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: 148 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	700702454560680	225120(1)	000000000000000	000000002672839	1	000/000	09/2025	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I
2	0702050342	0000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	2	000/000	09/2025	INTRODUTOR VALVULADO
3	0417010060	700009918430308	225151	000000000000000	000000002672839	1	000/000	09/2025	SEDACAO
4	0802010040	0000000000000000	000000	00000002672839	000000002672839	1	000/000	09/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
5	0205010032	0000000000000000	000000	00000002672839	000000002672839	1	000/000	09/2025	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					1.181,23	
04.17.01-Anestesias			15,15			
07.02.05-OPM comuns	194,96					
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 6.184,12

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: 5