

MS/DATASUS SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2 **Versão 22.30**
07/11/2025 07:48:49 **ESPELHO DE AIH** **Página: 1**
E420000001 **Competência: 09/2025** **CNES : DEFINITIVO**

Num AIH: 422510554759-7 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 10/2025 Data autorização: 28/09/2025 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: MARILEN DE SOUZA SILVEIRA DE SOUZA Doc: Tipo doc.: IGNORADO
Data Nasc.: 14/11/1966 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000103955
Raça/Cor: PARD Atnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 62388967953
Responsável pac.: MARILEN DE SOUZA SILVEIRA DE SOUZA Nome da Mãe: DARCY DE SOUZA SILVEIRA
Endereço: RUA RUA SEBASTIAO FERMIANO 81 CASA Tel.: (48) 999626993
Bairro: CRISTO REDENTOR Município: CRICIUMA UF: SC CEP: 88.816-204
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: 28/09/2025 Data saída: 29/09/2025 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
4	0204030170	0000000000000000	000000	000000002672839	000000002672839	1	000/000	09/2025 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

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