

Num AIH: 422510452057-1

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 13/09/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: M420910001

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$E6DE1622

Doc autorizador : 705001246498451

Doc med resp: 706808213265129

Doc diretor clínico : 700503147439550

Doc médico solic: 706808213265129

CNES : 6048692

HOSPITAL INFANTIL DR JESER AMARANTE FARIA

Gestor : E420000001

Paciente : YURI GAEL MELO PEREIRA

Doc : 10812601552

Tipo doc.: DNV

Data Nasc. : 27/08/2025

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000001311975

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Não

CNS/CPF: 08531951968

Responsável pac. : GABRIELA FREITAS DE MELO

Nome da Mãe : GABRIELA FREITAS DE MELO

Endereço : RUA TRAVESSA IPIRANGA 78

Tel.: (48) 988550161

Bairro: CENTRO

Município : TORRES

UF : RS

CEP : 95.560-000

Procedimento solicitado : 0406030081

ATRIOSEPTOSTOMIA COM CATETER BALÃO

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0406030081

ATRIOSEPTOSTOMIA COM CATETER BALÃO

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 13/09/2025

Data saída : 21/09/2025

Mot saída : 41 - OBITO COM DECLARACAO FORNECIDA PELO MEDICO ASSISTENTE

Gerenciado por: 000019727917020

Solicitação de Liberação: 00014 - QTD

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior : 422510447888-1

AIH posterior :

Diag. principal: Q212 Comunicação atrioventricular

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	0406030081	706808213265129	225120(1)	00000000000000	000000006048692	1	000/000	09/2025	ATRIOSEPTOSTOMIA COM CATETER BALÃO
2	0406030081	704708717679037	225151(6)	00000000000000	000000006048692	1	000/000	09/2025	ATRIOSEPTOSTOMIA COM CATETER BALÃO
3	0702050342	0000000000000000	000000	10797639000101	000000006048692	1	000/000	09/2025	INTRODUTOR VALVULADO
4	0702040096	0000000000000000	000000	28346222000180	000000006048692	1	000/000	09/2025	CATETER BALAO P/ SEPTOSTOMIA
5	0802010121	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	8	000/000	09/2025	DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
6	0302040048	705209488397571	223605	00000006048692	000000006048692	9	135/003	09/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
7	0302060030	705209488397571	223605	00000006048692	000000006048692	8	135/003	09/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS
8	0205010032	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	121/002	09/2025	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA
9	0306020068	700608977056860	225185	00000000000000	000000006048692	1	128/004	09/2025	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
10	0212010026	0000000000000000	000000	00000004059956	000000006048692	1	128/002	09/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
11	0212010034	0000000000000000	000000	00000004059956	000000006048692	1	128/002	09/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
12	0204030170	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	9	000/000	09/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

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					
02.12.01-Exames do doador/receptor	34,08					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	57,15					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	37,36					
03.06.02-Medicina transfusional	8,39					
04.06.03-Cardiologia intervencionista	666,00					
04.06.03-Cardiologia intervencionista			118,00			
04.06.03-Cardiologia intervencionista					274,86	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	614,95					
07.02.05-OPM comuns	97,48					
08.02.01-Diárias	4.896,00					
08.02.01-Diárias			864,00			

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406030081	1