

Num AIH: 422510457943-2

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 13/10/2025

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 : PEDRO ANTONY SUEK DO NASCIMENTO

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 23/08/2024

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000001308716

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Não

CNS/CPF: 01698753934

Responsável pac. : VANESSA APARECIDA DE JESUS SUEK

Nome da Mãe : VANESSA APARECIDA DE JESUS SUEK

Endereço : RUA ALCIDES SABINO 375

Tel.: (49) 991549969

Bairro: MARTELLO

Município : CACADOR

UF : SC

CEP : 89.510-641

Procedimento solicitado : 0406030090

FECHAMENTO PERCUTÂNEO DO CANAL ARTERIAL / FISTULAS ARTERIOVENOSAS

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0406030090

FECHAMENTO PERCUTÂNEO DO CANAL ARTERIAL / FISTULAS ARTERIOVENOSAS COM LIBERAÇÃO DE COILS

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 13/10/2025

Data saída : 16/10/2025

Mot saída : 15 - ALTA COM PREVISAO DE RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: 1770 Fístula arteriovenosa adquirida

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	0406030090	706808213265129	225120(1)	00000000000000	000000006048692	1	000/000	10/2025	FECHAMENTO PERCUTÂNEO DO CANAL ARTERIAL
2	0406030090	704708717679037	225151(6)	00000000000000	000000006048692	1	000/000	10/2025	FECHAMENTO PERCUTÂNEO DO CANAL ARTERIAL
3	0702050806	0000000000000000	000000	28931422000108	000000006048692	1	000/000	10/2025	FIO GUIA HIDROFILICO 0,035
4	0702050342	0000000000000000	000000	10797639000101	000000006048692	1	000/000	10/2025	INTRODUTOR VALVULADO
5	0702040584	0000000000000000	000000	00417145000192	000000006048692	1	000/000	10/2025	SISTEMA DE COLOCACAO DE COILS
6	0702040380	0000000000000000	000000	03882840000113	000000006048692	1	000/000	10/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
7	0802010156	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	2	000/000	10/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM
8	0302040013	705209488397571	223605	00000006048692	000000006048692	1	135/003	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
9	0302060030	705209488397571	223605	00000006048692	000000006048692	1	135/003	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS
10	0802010024	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE
11	0211020036	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	10/2025	ELETROCARDIOGRAMA
12	0204030153	0000000000000000	000000	00000006048692	000000006048692	1	000/000	10/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	6,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	4,67					
04.06.03-Cardiologia intervencionista	988,48					
04.06.03-Cardiologia intervencionista			176,00			
04.06.03-Cardiologia intervencionista					411,24	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	2.462,02					
07.02.05-OPM comuns	397,48					
08.02.01-Diárias	1.028,00					
08.02.01-Diárias			180,00			

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRf (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406030090	1