

**MS/DATASUS SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2** **Versão 22.40**  
**03/12/2025 13:49:18** **ESPELHO DE AIH** **Página: 1**  
**E420000001** **Competência: 09/2025** **CNES : DEFINITIVO**

Num AIH: 422510552253-9 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 solicitado: 700702454560680  
CNES: 2672839 HOSPITAL DOM JOAQUIM IMAS Gestor: E420000001  
Paciente: EDAIANA ESPINDOLA Doc: Tipo doc.: IGNORADO  
Data Nasc.: 12/11/1985 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000103161  
Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 04675638961  
Responsável pac.: EDAIANA ESPINDOLA Nome da Mãe: MARCIA REGINA ESPINDOLA  
Endereço: RUA RUA MANOEL ANTONIO GERMANO SN CASA Tel.: (48) 999873600  
Bairro: NOVA BRASILIA Município: LAGUNA UF: SC CEP: 88.790-000  
Procedimento solicitado: 0406050066 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÉUTICO II (ABLAÇÃO DAS VIAS ANÔMALAS) Muda Proc.? Não  
Procedimento principal: 0406050066 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÉUTICO II (ABLAÇÃO DAS VIAS ANÔMALAS MÚLTIPHAS)  
Caráter atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar  
Data internação: 15/09/2025 Data saída: 15/09/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO  
Gerenciado por: 00000373258925 Solicitação de Liberação: 00007 - PERM.MENOR  
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.3:  
Diag. secund.5:  
Diag. secund.7:  
Diag. secund.9:  
Diag. secund.2:  
Diag. secund.4:  
Diag. secund.6:  
Diag. secund.8:  
Fonte Orçamentária:  
Código INE: Emenda Parlamentar?  
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             | 0406050066 | 700702454560680  | 225120(1)        | 0000000000000000 | 000000002672839 | 1       | 000/000 | 09/2025 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÉUTICO II |
| 2             | 0702050342 | 0000000000000000 | 0000000000000000 | 0886223300105    | 000000002672839 | 2       | 000/000 | 09/2025 INTRODUTOR VALVULADO                    |
| 3             | 0417010060 | 700009918430308  | 225151           | 0000000000000000 | 000000002672839 | 1       | 000/000 | 09/2025 SEDACAO                                 |

### VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

| 04.06.05-Eletrofisiologia<br>04.06.05-Eletrofisiologia<br>04.17.01-Anestesias<br>07.02.05-OPM comuns | Serviço Hospitalar |          | Serviço Profissional |          |          |          |
|--|--------------------|----------|----------------------|----------|----------|----------|
|  | Direto             |          | Direto               |          | Rateado  |          |
|  | Próprio            | Terceiro | Próprio              | Terceiro | Próprio  | Terceiro |
| 4.601,89   |                    |          | 15,15                |          | 1.181,23 |          |
|  | 194,96             |          |                      |          |          |          |

**VALOR TOTAL : 5.993,23**

### MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

AIH BLOQUEADA POR INFORMAÇÕES OU REGISTROS INCOMPATÍVEIS

Conteúdo do campo

Linha:

0

Num AIH: 422510552253-9 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 11/2025 Data autorização: 14/09/2025 Ver. SISAIH01: 24.21  
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000006 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$0FA01114  
 Doc autorizador: 704003341359262 Doc med resp: 700702454560680 Doc diretor clínico: 708704149191593 Doc médico solicit: 700702454560680  
 CNES: 2672839 HOSPITAL DOM JOAQUIM IMAS Gestor: E420000001  
 Paciente: EDAIANA ESPINDOLA Doc: Tipo doc.: IGNORADO  
 Data Nasc.: 12/11/1985 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000103161  
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 04675638961  
 Responsável pac.: EDAIANA ESPINDOLA Nome da Mãe: MARCIA REGINA ESPINDOLA  
 Endereço: RUA RUA MANOEL ANTONIO GERMANO SN CASA Tel.: (48) 999873600  
 Bairro: NOVA BRASILIA Município: LAGUNA UF: SC CEP: 88.790-000  
 Procedimento solicitado: 0406050066 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÉUTICO II (ABLAÇÃO DAS VIAS ANÔMALAS) Muda Proc.? Não  
 Procedimento principal: 0406050066 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÉUTICO II (ABLAÇÃO DAS VIAS ANÔMALAS MÚLTIPHAS)  
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar  
 Data internação: 15/09/2025 Data saída: 15/09/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO  
 Gerenciado por: 00000373258925 Solicitação de Liberação: 00007 - PERM.MENOR  
 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.3:  
 Diag. secund.5:  
 Diag. secund.7:  
 Diag. secund.9:  
 Diag. secund.2:  
 Diag. secund.4:  
 Diag. secund.6:  
 Diag. secund.8:  
 Fonte Orçamentária:  
 Código INE: Emenda Parlamentar?  
**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             | 0406050066 | 700702454560680  | 225120(1)        | 0000000000000000 | 000000002672839 | 1       | 000/000 | 09/2025 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÉUTICO II |
| 2             | 0702050342 | 0000000000000000 | 0000000000000000 | 08862233000105   | 000000002672839 | 2       | 000/000 | 09/2025 INTRODUTOR VALVULADO                    |
| 3             | 0417010060 | 700009918430308  | 225151           | 0000000000000000 | 000000002672839 | 1       | 000/000 | 09/2025 SEDACAO                                 |

### VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

| 04.06.05-Eletrofisiologia<br>04.06.05-Eletrofisiologia<br>04.17.01-Anestesias<br>07.02.05-OPM comuns | Serviço Hospitalar |          | Serviço Profissional |          |          |          |
|--|--------------------|----------|----------------------|----------|----------|----------|
|  | Direto             |          | Direto               |          | Rateado  |          |
|  | Próprio            | Terceiro | Próprio              | Terceiro | Próprio  | Terceiro |
| 4.601,89   |                    |          | 15,15                |          | 1.181,23 |          |
| 194,96   |                    |          |                      |          |          |          |

VALOR TOTAL: 5.993,23

MOTIVOS DE REJEIÇÃO : Conteúdo do campo Linha :  
 PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS) 0406050066 1