

MS/DATASUS SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2 **Versão 22.40**
03/12/2025 15:04:38 **ESPELHO DE AIH** **Página: 1**
E420000001 **Competência: 10/2025** **CNES : DEFINITIVO**

Num AIH: 422510554761-9 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 11/2025 Data autorização: 28/09/2025 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 solic: 700702454560680
CNES: 2672839 HOSPITAL DOM JOAQUIM IMAS Gestor: E420000001
Paciente: VITOR MANOEL PIRES FLORENTINO Doc: Tipo doc.: IGNORADO
Data Nasc.: 22/09/2000 Sexo: MASCULINO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000104277
Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 11477437975
Responsável pac.: VITOR MANOEL PIRES FLORENTINO Nome da Mãe: MARLI PIRES
Endereço: RUA RUA EMERSON FERRARI 28 CASA Tel.: (48) 991362267
Bairro: KOBRASOL Município: SAO JOSE UF: SC CEP: 88.102-060
Procedimento solicitado: 0406050015 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO DIAGNÓSTICO Muda Proc.? Não
Procedimento principal: 0406050015 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO DIAGNÓSTICO
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: I498 Outras arritmias cardíacas especificadas 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 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	0406050015	700702454560680	225120(1)	0000000000000000	000000002672839	1	000/000	09/2025 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO DIAGNÓSTICO
2	0702050342	0000000000000000	00000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	09/2025 INTRODUTOR VALVULADO
3	0417010060	705205444026779	225151	0000000000000000	000000002672839	1	000/000	09/2025 SEDACAO
4	0802010016	0000000000000000	000000	000000002672839	000000002672839	1	000/000	09/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
5	0204030170	0000000000000000	000000	000000002672839	000000002672839	1	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
04.06.05-Eletrofisiologia	2.607,22					
04.06.05-Eletrofisiologia						
04.17.01-Anestesias						
07.02.05-OPM comuns	97,48					
08.02.01-Diárias	8,00		15,15		896,64	

VALOR TOTAL : 3.624,49

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406050015	1