

Num AIH: 422510559231-2 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 11/2025 Data autorização: 19/10/2025 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: RODINEI SOUZA PEREIRA Doc: Tipo doc.: IGNORADO  
 Data Nasc.: 26/04/1964 Sexo: MASCULINO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000104293  
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 49497162987  
 Responsável pac.: RODINEI SOUZA PEREIRA Nome da Mãe: MARIA SOUZA PEREIRA  
 Endereço: RUA GOVERNADOR IVO SILVEIRA 599 CASA Tel.: (48) 996497598  
 Bairro: BEIJA FLOR Município: JAGUARUNA UF: SC CEP: 88.715-000  
 Procedimento solicitado: 0406050023 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÉUTICO I (ABLAÇÃO DE FLUTTER ATRIAL) Muda Proc.? Não  
 Procedimento principal: 0406050023 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÉUTICO I (ABLAÇÃO DE FLUTTER ATRIAL)  
 Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar  
 Data internação: 19/10/2025 Data saída: 20/10/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO  
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:  
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:  
 AIH anterior: AIH posterior:  
 Diag. principal: I48 Flutter e fibrilação atrial 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	0406050023	700702454560680	225120(1)	0000000000000000	000000002672839	1	000/000	10/2025 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÉUTICO I
2	0702050342	0000000000000000	00000000	08862233000105	000000002672839	2	000/000	10/2025 INTRODUTOR VALVULADO
3	0417010060	705205444026779	225151	0000000000000000	000000002672839	1	000/000	10/2025 SEDACAO
4	0802010040	0000000000000000	000000	000000002672839	000000002672839	1	000/000	10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
5	0204030153	0000000000000000	000000	000000002672839	000000002672839	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
04.06.05-Eletrofisiologia	4.716,92					
04.06.05-Eletrofisiologia						
04.17.01-Anestesias						
07.02.05-OPM comuns	194,96					
08.02.01-Diárias	8,00		15,15			
					1.181,23	

VALOR TOTAL : 6.116,26

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406050023	1