

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 TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE FLUTTER ATRIAL)

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0406050023

ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO 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: 148 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:

Diag. secund.8:

Fonte Orçamentária:

Emenda Parlamentar?

Código INE:

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	0406050023	700702454560680	225120(1)	0000000000000000	000000002672839	1	000/000	10/2025	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I
2	0702050342	0000000000000000	000000	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	00000002672839	000000002672839	1	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
5	0204030153	0000000000000000	000000	00000002672839	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					1.181,23	
04.17.01-Anestésias			15,15			
07.02.05-OPM comuns	194,96					
08.02.01-Diárias	8,00					

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