

Num AIH: 422510653097-5

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 14/09/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000001

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$444C803E

Doc autorizador: 702109785620395

Doc med resp: 700406442254241

Doc diretor clínico: 704500673157620

Doc médico solic: 700406442254241

CNES: 2411393

HOSPITAL REGIONAL SAO PAULO ASSEC

Gestor: E420000001

Paciente: MARLENE MARIA ANGHINONI

Doc: 00000000000000000000000086394991953

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 25/03/1949

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000065227

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 86394991953

Responsável pac.: JORGE ANTONIO ANGHINONI

Nome da Mãe: CARMELINDA TROMBETTA HELT

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 627 CASA

Tel.: (49) 999501299

Bairro: ESPERANCA

Município: SAO DOMINGOS

UF: SC

CEP: 89.835-000

Procedimento solicitado: 0406010609

IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0406010609

IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 14/09/2025

Data saída: 16/09/2025

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: I500 Insuficiência cardíaca congestiva

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	0406010609	700508197296650	225210(1)	00000000000000	000000002411393	1	000/000	09/2025	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR
2	0406010609	700504124480857	225151(6)	00000000000000	000000002411393	1	000/000	09/2025	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR
3	0702040045	0000000000000000	000000	00986846001203	000000002411393	1	000/000	09/2025	CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR C/ MARCAPASSO
4	0702040592	0000000000000000	000000	00986846001203	000000002411393	1	000/000	09/2025	SISTEMA DE ELETRODOS P/ ESTIMULACAO MULTI-
5	0802010040	0000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	2	000/000	09/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
6	0202010317	0000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	09/2025	DOSAGEM DE CREATININA
7	0202010473	0000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	09/2025	DOSAGEM DE GLICOSE
8	0202010562	0000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	09/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
9	0202010600	0000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	09/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
10	0202010635	0000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	09/2025	DOSAGEM DE SODIO
11	0202010694	0000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	09/2025	DOSAGEM DE UREIA
12	0202020134	0000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	09/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
13	0202020142	0000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	09/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
14	0202020380	0000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	09/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
15	0202030202	0000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	09/2025	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA
16	0204030153	0000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	2	000/000	09/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
17	0211020036	0000000000000000	000000	000000002411393	000000002411393	1	000/000	09/2025	ELETROCARDIOGRAMA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

04.06.01-Cirurgia cardiovascular
04.06.01-Cirurgia cardiovascular
04.06.01-Cirurgia cardiovascular
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular
08.02.01-Diárias

Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
Direto		Direto		Rateado	
Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
868,71		323,00		752,03	
55.980,12					
16,00					

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406010609	1