

Num AIH: 422510528786-5

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 02/06/2025

Ver. SISAIH01: 23.80

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000006

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$111F07FD

Doc autorizador : 704003341359262

Doc med resp: 702303061320820

Doc diretor clínico : 708704149191593

Doc médico solic: 702303061320820

CNES : 2672839

HOSPITAL DOM JOAQUIM IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : RITA DE CASSIA DA SILVA PEREIRA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 01/04/1975

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000077581

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 89565100082

Responsável pac. : RITA DE CASSIA DA SILVA PEREIRA

Nome da Mãe : HILDA LUISA DA SILVA

Endereço : RUA RUA ASCENDINO MORAES DE SA 5503 CASA

Tel.: (48) 999816547

Bairro: POLICIA RODOVIARIA

Município : ARARANGUA

UF : SC

CEP : 88.902-180

Procedimento solicitado : 0406030049

ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0406030049

ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 02/06/2025

Data saída : 05/06/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: I219 Infarto agudo do miocárdio não especificado

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:

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	0406030049	702303061320820	225120(1)	000000000000000	000000002672839	1	000/000	06/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA
2	0406030049	705009257921056	225151(6)	000000000000000	000000002672839	1	000/000	06/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA
3	0702040134	000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	06/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
4	0702040380	000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	06/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
5	0702040614	000000000000000	000000	03882840000113	000000002672839	1	000/000	06/2025	STENT FARMACOLÓGICO PARA ARTERIA
6	0702040088	000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	06/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
7	0702050342	000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	06/2025	INTRODUTOR VALVULADO
8	0211020010	702303061320820	225120	000000000000000	000000002672839	1	116/005	06/2025	CATERETERISMO CARDIACO
9	0802010083	000000000000000	000000	000000002672839	000000002672839	2	000/000	06/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
10	0302040013	704309576379193	223605	000000000000000	000000002672839	7	126/000	06/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
11	0603050107	000000000000000	000000	000000002672839	000000002672839	3	000/000	06/2025	CLOPIDOGREL 75MG (COMPRIMIDO)
12	0204030170	000000000000000	000000	000000002672839	000000002672839	1	000/000	06/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
13	0202010317	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	2	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CREATININA
14	0202020380	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	06/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
15	0202010600	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	2	000/000	06/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
16	0202010635	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	2	000/000	06/2025	DOSAGEM DE SODIO
17	0202030202	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA
18	0202010694	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	2	000/000	06/2025	DOSAGEM DE UREIA
19	0202010562	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
20	0202010201	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
21	0202010643	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
22	0202010651	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
23	0202010465	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE
24	0202020142	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	06/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
25	0202020134	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	06/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
26	0211020036	000000000000000	000000	000000002672839	000000002672839	1	000/000	06/2025	ELETROCARDIOGRAMA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.11.02-Diagnóstico em cardiologia	492,52		280,28			
02.11.02-Diagnóstico em cardiologia						
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	44,45					
04.06.03-Cardiologia intervencionista	1.103,08					

04.06.03-Cardiologia intervencionista			443,00			
04.06.03-Cardiologia intervencionista					1.035,11	
06.03.05-Antitrombóticos	1,50					
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	2.970,33					
07.02.05-OPM comuns	97,48					
08.02.01-Diárias	1.020,00					
08.02.01-Diárias			180,00			

VALOR TOTAL : 7.667,75

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0406030049	1
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0211020010	8

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0603050107 LINHA: 11  
PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040013/126000 LINHA: 10