

Num AIH: 422510542873-1 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 26/07/2025 Ver. SISAIH01: 24.00  
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000006 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$8F78C49A  
 Doc autorizador: 704003341359262 Doc med resp: 702303061320820 Doc diretor clínico: 708704149191593 Doc médico solíc: 702303061320820  
 CNES: 2672839 HOSPITAL DOM JOAQUIM IMAS Gestor: E420000001  
 Paciente: JOANA CARDOSO Doc: Tipo doc.: IGNORADO  
 Data Nasc.: 22/10/1956 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000105066  
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 98676350949  
 Responsável pac.: JOANA CARDOSO Nome da Mãe: MARIA RODRIGUES CARDOSO  
 Endereço: RUA ANTONIO DANDOLINI SN CASA Tel.: (48) 998225299  
 Bairro: CIDADE ALTA Município: TURVO UF: SC CEP: 88.930-000  
 Procedimento solicitado: 0406030049 ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA Muda Proc.? Não  
 Procedimento principal: 0406030049 ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA  
 Carater atendimento: 02 - URGENCIA Modalidade: 02 - Hospitalar  
 Data internação: 02/08/2025 Data saída: 04/08/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO  
 Gerenciado por: 000000373258925 Solicitação de Liberação:  
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:  
 AIH anterior: 422510540864-5 AIH posterior:  
 Diag. principal: I229 Infarto do miocárdio recorrente de localização não 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)	00000000000000	000000002672839	1	000/000	08/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA
2	0406030049	705205444026779	225151(6)	00000000000000	000000002672839	1	000/000	08/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA
3	0702050342	00000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	08/2025	INTRODUTOR VALVULADO
4	0702040134	00000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	08/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
5	0702040088	00000000000000	000000	28188148000110	000000002672839	1	000/000	08/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
6	0702040614	00000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	08/2025	STENT FARMACOLÓGICO PARA ARTERIA
7	0702040380	00000000000000	000000	03882840000113	000000002672839	1	000/000	08/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
8	0802010083	00000000000000	000000	00000002672839	000000002672839	2	000/000	08/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
9	0302040013	704309576379193	223605	00000000000000	000000002672839	10	126/000	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
10	0202010317	00000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	08/2025	DOSAGEM DE CREATININA
11	0202010600	00000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	08/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
12	0202010635	00000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	08/2025	DOSAGEM DE SODIO
13	0202010694	00000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	08/2025	DOSAGEM DE UREIA
14	0202020380	00000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	08/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
15	0211020036	00000000000000	000000	00000002672839	000000002672839	1	000/000	08/2025	ELETROCARDIOGRAMA

## VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	63,50					
04.06.03-Cardiologia intervencionista	1.103,08					
04.06.03-Cardiologia intervencionista			443,00			
04.06.03-Cardiologia intervencionista					1.035,11	
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 : 6.912,50**

---

**MOTIVOS DE REJEIÇÃO :**

PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO

Conteúdo do campo

0406030049

Linha :

1

**ADVERTENCIA :** PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040013/126000 LINHA: 9