

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 solic: 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

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

Número de Saídas

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

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	0000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	08/2025	INTRODUTOR VALVULADO
4	0702040134	0000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	08/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
5	0702040088	0000000000000000	000000	28188148000110	000000002672839	1	000/000	08/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
6	0702040614	0000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	08/2025	STENT FARMACOLÓGICO PARA ARTERIA
7	0702040380	0000000000000000	000000	03882840000113	000000002672839	1	000/000	08/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
8	0802010083	0000000000000000	000000	000000002672839	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	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	08/2025	DOSAGEM DE CREATININA
11	0202010600	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	08/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
12	0202010635	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	08/2025	DOSAGEM DE SODIO
13	0202010694	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	08/2025	DOSAGEM DE UREIA
14	0202020380	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	08/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
15	0211020036	0000000000000000	000000	000000002672839	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			

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

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