Num AIH: 422510542878-6 **Situação :** REJEITADA **Tipo :** 01 **Apresentação:** 09/2025 **Data autorização:** 11/07/2025 **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 : JOSE VIVALDINO FECK **Doc :** **Tipo doc.:** IGNORADO

Data Nasc. : 10/05/1959 **Sexo:** MASCULINO **Nacionalidade:** BRASIL **Prontuário:** 000000000030459

Raça/Cor: BRANCA **Etnia:** 0000 - NAO SE APLICA **Pessoa Sit. Rua?** Sem informação **CNS/CPF:** 37657330910

Responsável pac. : JOSE VIVALDINO FECK **Nome da Mãe :** MARIA FERNANDES FECK

Endereço : RUA RUA ESTRADA GERAL SN CASA **Tel.:** (48) 099931855

Bairro: MORRETINHO **Município :** SOMBRIO **UF :** SC **CEP :** 88.960-000

Procedimento solicitado : 0406030022 ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS **Muda Proc.?** Não

Procedimento principal : 0406030022 ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS

Carater atendimento : 02 - URGENCIA **Modalidade :** 02 - Hospitalar

Data internação : 14/07/2025 **Data saída :** 16/07/2025 **Mot saída :** 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000000373258925 **Solicitação de Liberação:**

Justificativa sisaih01: **Justificativa auditor:**

AIH anterior : 422510537564-5 **AIH posterior :**

Diag. principal: I200 Angina instável **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 **Vivos:** 0 **Mortos:** 0

Número de Saídas **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	0406030022	898000437788719	225120(1)	00000000000000	000000002672839	1	000/000	07/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE
2	0406030022	704103897761250	225151(6)	00000000000000	000000002672839	1	000/000	07/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE
3	0702050342	000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	07/2025	INTRODUTOR VALVULADO
4	0702040134	000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	2	000/000	07/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
5	0702040088	000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	2	000/000	07/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
6	0702040614	000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	2	000/000	07/2025	STENT FARMACOLÓGICO PARA ARTERIA
7	0702040380	000000000000000	000000	03882840000113	000000002672839	1	000/000	07/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
04.06.03-Cardiologia intervencionista	988,48					
04.06.03-Cardiologia intervencionista			299,00			
04.06.03-Cardiologia intervencionista					698,72	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	5.700,28					
07.02.05-OPM comuns	97,48					

VALOR TOTAL : 7.783,96

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406030022	1
PROFISSIONAL AUTÔNOMO NÃO CADASTRADO NO HOSPITAL COM CBO INFORMADO	DOC: 898000437788719	1