Num AIH: 422510547537-1 **Situação :** REJEITADA **Tipo :** 01 **Apresentação:** 09/2025 **Data autorização:** 18/08/2025 **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 EDGAR BORGES **Doc :** **Tipo doc.:** IGNORADO

Data Nasc. : 30/03/1952 **Sexo:** MASCULINO **Nacionalidade:** BRASIL **Prontuário:** 000000000108161

Raça/Cor: BRANCA **Etnia:** 0000 - NAO SE APLICA **Pessoa Sit. Rua?** Sem informação **CNS/CPF:** 88740480925

Responsável pac. : JOSE EDGAR BORGES **Nome da Mãe :** MATILDE BORGES

Endereço : RUA RUA MANOEL HORACIO COSTA 383 **Tel.:** (48) 996537270

Bairro: COLONINHA **Município :** ARARANGUA **UF :** SC **CEP :** 88.905-396

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 : 20/08/2025 **Data saída :** 23/08/2025 **Mot saída :** 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000004083748966 **Solicitação de Liberação:**

Justificativa sisaih01: **Justificativa auditor:**

AIH anterior : 422510545205-1 **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	702303061320820	225120(1)	00000000000000	000000002672839	1	000/000	08/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE
2	0406030022	707000880266130	225151(6)	00000000000000	000000002672839	1	000/000	08/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE
3	0702050342	000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	08/2025	INTRODUTOR VALVULADO
4	0702040134	000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	08/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
5	0702040088	000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	2	000/000	08/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
6	0702040614	000000000000000	000000	28188148000110	000000002672839	2	000/000	08/2025	STENT FARMACOLÓGICO PARA ARTERIA
7	0702040380	000000000000000	000000	03882840000113	000000002672839	2	000/000	08/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
8	0802010083	000000000000000	000000	00000002672839	000000002672839	3	000/000	08/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
9	0202020380	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	2	000/000	08/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
10	0202010317	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	3	000/000	08/2025	DOSAGEM DE CREATININA
11	0202010694	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	3	000/000	08/2025	DOSAGEM DE UREIA
12	0202010635	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	2	000/000	08/2025	DOSAGEM DE SODIO
13	0202010600	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	3	000/000	08/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
14	0202030202	000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	08/2025	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA

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	5.745,21					
07.02.05-OPM comuns	97,48					
08.02.01-Diárias	1.530,00					
08.02.01-Diárias			270,00			

VALOR TOTAL : 9.628,89

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406030022	1