Num AIH: 422510548883-5 **Situação :** REJEITADA **Tipo :** 01 **Apresentação:** 09/2025 **Data autorização:** 22/07/2025 **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 : RAQUEL DA SILVA MEDEIROS **Doc :** **Tipo doc.:** IGNORADO

Data Nasc. : 17/04/1976 **Sexo:** FEMININO **Nacionalidade:** BRASIL **Prontuário:** 000000000106931

Raça/Cor: BRANCA **Etnia:** 0000 - NAO SE APLICA **Pessoa Sit. Rua?** Sem informação **CNS/CPF:** 75458829034

Responsável pac. : RAQUEL DA SILVA MEDEIROS **Nome da Mãe :** ISAURA TERESINHA DA SILVA DIAS

Endereço : RUA RUA PORTUGAL 839 CASA **Tel.:** (51) 999131202

Bairro: IPIRANGA **Município :** IMBE **UF :** RS **CEP :** 95.625-000

Procedimento solicitado : 0406030030 ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT **Muda Proc.?** Não

Procedimento principal : 0406030030 ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT

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

Data internação : 24/07/2025 **Data saída :** 27/07/2025 **Mot saída :** 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000028709683100 **Solicitação de Liberação:**

Justificativa sisaih01: **Justificativa auditor:**

AIH anterior : 422510548193-8 **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 **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	0406030030	702303061320820	225120(1)	00000000000000	000000002672839	1	000/000	07/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE
2	0406030030	705009257921056	225151(6)	00000000000000	000000002672839	1	000/000	07/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE
3	0702050342	000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	07/2025	INTRODUTOR VALVULADO
4	0702040380	000000000000000	000000	03882840000113	000000002672839	1	000/000	07/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
5	0702040134	000000000000000	000000	28931422000108	000000002672839	1	000/000	07/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
6	0702040088	000000000000000	000000	28188148000110	000000002672839	1	000/000	07/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
7	0702040614	000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	07/2025	STENT FARMACOLÓGICO PARA ARTERIA
8	0802010083	000000000000000	000000	00000002672839	000000002672839	2	000/000	07/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
9	0302040013	704309576379193	223605	00000000000000	000000002672839	7	126/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	44,45					
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	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 : 6.298,46

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406030030	1

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