

Num AIH: 422510550471-9

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 10/2025

Data autorização: 09/09/2025

Ver. SISAIH01: 24.10

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000006

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$9042E419

Doc autorizador : 704003341359262

Doc med resp: 702303061320820

Doc diretor clínico : 708704149191593

Doc médico solic: 702303061320820

CNES : 2672839

HOSPITAL DOM JOAQUIM IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : VALDENICE ACORDI OENING

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 22/08/1956

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000104974

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 77036450959

Responsável pac. : VALDENICE ACORDI OENING

Nome da Mãe : CECILIA FONTANA ACORDI

Endereço : RUA ESTRADA GERAL 180 CASA

Tel.: (48) 996774142

Bairro: GUARITA

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 : 09/09/2025

Data saída : 16/09/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

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

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     | 0406030022 | 702303061320820 | 225120(1) | 000000000000000 | 000000002672839 | 1    | 000/000 | 09/2025 | ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE    |
| 2     | 0406030022 | 705009257921056 | 225151(6) | 000000000000000 | 000000002672839 | 1    | 000/000 | 09/2025 | ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE    |
| 3     | 0702040134 | 000000000000000 | 000000    | 06235017000104  | 000000002672839 | 2    | 000/000 | 09/2025 | CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL  |
| 4     | 0702040380 | 000000000000000 | 000000    | 03882840000113  | 000000002672839 | 2    | 000/000 | 09/2025 | FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA       |
| 5     | 0702040088 | 000000000000000 | 000000    | 28188148000110  | 000000002672839 | 2    | 000/000 | 09/2025 | CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL |
| 6     | 0702040614 | 000000000000000 | 000000    | 08862233000105  | 000000002672839 | 2    | 000/000 | 09/2025 | STENT FARMACOLÓGICO PARA ARTERIA           |
| 7     | 0702050342 | 000000000000000 | 000000    | 08862233000105  | 000000002672839 | 1    | 000/000 | 09/2025 | INTRODUTOR VALVULADO                       |
| 8     | 0802010083 | 000000000000000 | 000000    | 000000002672839 | 000000002672839 | 5    | 000/000 | 09/2025 | DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA     |
| 9     | 0211020010 | 702303061320820 | 225120    | 000000000000000 | 000000002672839 | 1    | 116/005 | 09/2025 | CATETERISMO CARDIACO                       |
| 10    | 0302040013 | 704309576379193 | 223605    | 000000000000000 | 000000002672839 | 18   | 126/000 | 09/2025 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE   |
| 11    | 0802010040 | 000000000000000 | 000000    | 000000002672839 | 000000002672839 | 2    | 000/000 | 09/2025 | DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/        |
| 12    | 0202010317 | 000000000000000 | 000000    | 00000006491847  | 000000002672839 | 8    | 000/000 | 09/2025 | DOSAGEM DE CREATININA                      |
| 13    | 0202010694 | 000000000000000 | 000000    | 00000006491847  | 000000002672839 | 8    | 000/000 | 09/2025 | DOSAGEM DE UREIA                           |
| 14    | 0202010635 | 000000000000000 | 000000    | 00000006491847  | 000000002672839 | 8    | 000/000 | 09/2025 | DOSAGEM DE SODIO                           |
| 15    | 0202010600 | 000000000000000 | 000000    | 00000006491847  | 000000002672839 | 8    | 000/000 | 09/2025 | DOSAGEM DE POTASSIO                        |
| 16    | 0202080080 | 000000000000000 | 000000    | 00000006491847  | 000000002672839 | 2    | 000/000 | 09/2025 | CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO      |
| 17    | 0202020380 | 000000000000000 | 000000    | 00000006491847  | 000000002672839 | 6    | 000/000 | 09/2025 | HEMOGRAMA COMPLETO                         |
| 18    | 0202020142 | 000000000000000 | 000000    | 00000006491847  | 000000002672839 | 2    | 000/000 | 09/2025 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA       |
| 19    | 0202020134 | 000000000000000 | 000000    | 00000006491847  | 000000002672839 | 2    | 000/000 | 09/2025 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA    |
| 20    | 0202010732 | 000000000000000 | 000000    | 00000006491847  | 000000002672839 | 3    | 000/000 | 09/2025 | GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2    |
| 21    | 0202010562 | 000000000000000 | 000000    | 00000006491847  | 000000002672839 | 1    | 000/000 | 09/2025 | DOSAGEM DE MAGNESIO                        |
| 22    | 0202030202 | 000000000000000 | 000000    | 00000006491847  | 000000002672839 | 4    | 000/000 | 09/2025 | DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA              |
| 23    | 0202010643 | 000000000000000 | 000000    | 00000006491847  | 000000002672839 | 1    | 000/000 | 09/2025 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-         |
| 24    | 0202010651 | 000000000000000 | 000000    | 00000006491847  | 000000002672839 | 1    | 000/000 | 09/2025 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-         |
| 25    | 0211020036 | 000000000000000 | 000000    | 000000002672839 | 000000002672839 | 2    | 000/000 | 09/2025 | ELETROCARDIOGRAMA                          |

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

|                                                          | Serviço Hospitalar |          | Serviço Profissional |          |         |          |
|----------------------------------------------------------|--------------------|----------|----------------------|----------|---------|----------|
|                                                          | Direto             |          | Direto               |          | Rateado |          |
|                                                          | Próprio            | Terceiro | Próprio              | Terceiro | Próprio | Terceiro |
| 02.11.02-Diagnóstico em cardiologia                      | 492,52             |          |                      |          |         |          |
| 02.11.02-Diagnóstico em cardiologia                      |                    |          | 280,28               |          |         |          |
| 03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e | 114,30             |          |                      |          |         |          |
| 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 | 5.940,66 |  |        |  |        |  |
| 07.02.05-OPM comuns                        | 97,48    |  |        |  |        |  |
| 08.02.01-Diárias                           | 2.566,00 |  |        |  |        |  |
| 08.02.01-Diárias                           |          |  | 450,00 |  |        |  |

VALOR TOTAL : 11.927,44

| MOTIVOS DE REJEIÇÃO :                                                  | Conteúdo do campo | Linha : |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------|
| PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS) | 0406030022        | 1       |
| PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO                               | 0211020010        | 9       |

ADVERTENCIA : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040013/126000 LINHA: 10