

Num AIH: 422510554119-5

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 10/2025

Data autorização: 19/09/2025

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 : EDER ROBERTO RIL

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 10/03/1977

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000109670

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 01831789981

Responsável pac. : EDER ROBERTO RIL

Nome da Mãe : GENOVEVA RIL

Endereço : RUA ESTRADA GERAL SN CASA

Tel.: (48) 991278480

Bairro: CENTRO

Município : MAMPITUBA

UF : RS

CEP : 95.572-000

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 : 23/09/2025

Data saída : 25/09/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000004083748966

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior : 422510552699-4

AIH posterior :

Diag. principal: I210

Infarto agudo transmural da parede anterior do miocárdio

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

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)   | 000000000000000 | 000000002672839 | 1       | 000/000 | 09/2025   | ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE   |
| 2             | 0406030030 | 705002822934156 | 225151(6)   | 000000000000000 | 000000002672839 | 1       | 000/000 | 09/2025   | ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE   |
| 3             | 0702050342 | 000000000000000 | 000000      | 08862233000105  | 000000002672839 | 1       | 000/000 | 09/2025   | INTRODUTOR VALVULADO                       |
| 4             | 0702040134 | 000000000000000 | 000000      | 08862233000105  | 000000002672839 | 1       | 000/000 | 09/2025   | CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL  |
| 5             | 0702040088 | 000000000000000 | 000000      | 08862233000105  | 000000002672839 | 1       | 000/000 | 09/2025   | CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL |
| 6             | 0702040614 | 000000000000000 | 000000      | 08862233000105  | 000000002672839 | 1       | 000/000 | 09/2025   | STENT FARMACOLÓGICO PARA ARTERIA           |
| 7             | 0702040380 | 000000000000000 | 000000      | 03882840000113  | 000000002672839 | 1       | 000/000 | 09/2025   | FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA       |
| 8             | 0802010083 | 000000000000000 | 000000      | 00000002672839  | 000000002672839 | 2       | 000/000 | 09/2025   | DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA     |
| 9             | 0202010694 | 000000000000000 | 000000      | 00000006491847  | 000000002672839 | 1       | 000/000 | 09/2025   | DOSAGEM DE UREIA                           |
| 10            | 0202010317 | 000000000000000 | 000000      | 00000006491847  | 000000002672839 | 1       | 000/000 | 09/2025   | DOSAGEM DE CREATININA                      |
| 11            | 0202010635 | 000000000000000 | 000000      | 00000006491847  | 000000002672839 | 1       | 000/000 | 09/2025   | DOSAGEM DE SODIO                           |
| 12            | 0202010600 | 000000000000000 | 000000      | 00000006491847  | 000000002672839 | 1       | 000/000 | 09/2025   | DOSAGEM DE POTASSIO                        |
| 13            | 0211020036 | 000000000000000 | 000000      | 00000002672839  | 000000002672839 | 1       | 000/000 | 09/2025   | ELETROCARDIOGRAMA                          |

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 | 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 : 6.254,01

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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