

Num AIH: 422510553718-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 24/09/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000006

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$0FA01114

Doc autorizador : 704003341359262

Doc med resp: 702303061320820

Doc diretor clínico : 708704149191593

Doc médico solic: 702303061320820

CNES : 2672839

HOSPITAL DOM JOAQUIM IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : AZELAIDE DA SILVA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 08/09/1968

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000109880

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 73963194987

Responsável pac. : AZELAIDE DA SILVA

Nome da Mãe : ADELIA MOTA DA SILVA

Endereço : RUA PREFEITO ABEL ESTEVES DE AGUIAR 1756 CASA

Tel.: (48) 999141882

Bairro: COLONINHA

Município : SAO JOSE

UF : SC

CEP : 88.103-901

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 : 24/09/2025

Data saída : 26/09/2025

Mot saída : 41 - OBITO COM DECLARACAO FORNECIDA PELO MEDICO ASSISTENTE

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

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:

Diag. secund.8:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	0406030030	702303061320820	225120(1)	00000000000000	000000002672839	1	000/000	09/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE
2	0406030030	704103897761250	225151(6)	00000000000000	000000002672839	1	000/000	09/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE
3	0702050342	0000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	09/2025	INTRODUTOR VALVULADO
4	0702040134	0000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	09/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
5	0702040088	0000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	09/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
6	0702040614	0000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	09/2025	STENT FARMACOLÓGICO PARA ARTERIA
7	0702040380	0000000000000000	000000	03882840000113	000000002672839	1	000/000	09/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
8	0211020010	702303061320820	225120	00000000000000	000000002672839	1	116/005	09/2025	CATETERISMO CARDIACO
9	0802010083	0000000000000000	000000	000000002672839	000000002672839	3	000/000	09/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
10	0302040013	704309576379193	223605	00000000000000	000000002672839	4	126/000	09/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
11	0202020380	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	2	000/000	09/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
12	0202010317	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	3	000/000	09/2025	DOSAGEM DE CREATININA
13	0202010694	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	3	000/000	09/2025	DOSAGEM DE UREIA
14	0202010635	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	3	000/000	09/2025	DOSAGEM DE SODIO
15	0202010600	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	3	000/000	09/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
16	0202010325	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	09/2025	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)
17	0202020142	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	3	000/000	09/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
18	0202020134	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	4	000/000	09/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
19	0202010732	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	09/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
20	0202010201	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	09/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
21	0202020070	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	09/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO
22	0202030202	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	09/2025	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA
23	0202010643	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	09/2025	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
24	0202010651	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	09/2025	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
25	0211020036	0000000000000000	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	25,40					

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	1.530,00					
08.02.01-Diárias			270,00			

VALOR TOTAL : 7.652,21

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406030030	1
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0211020010	8

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