

Num AIH: 422510557111-5

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 08/10/2025

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: SADI TEIXEIRA ELIAS

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 06/02/1966

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000064782

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 55778950900

Responsável pac.: SADI TEIXEIRA ELIAS

Nome da Mãe: LOURDES TEIXEIRA ELIAS

Endereço: RUA ESTRADA GERAL SN CASA

Tel.: (48) 999929052

Bairro: BOA ESPERANCA

Município: SOMBRIO

UF: SC

CEP: 88.960-000

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: 09/10/2025

Data saída: 11/10/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000000373258925

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior: 422510556719-9

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:

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	10/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE
2	0406030030	704103897761250	225151(6)	00000000000000	000000002672839	1	000/000	10/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE
3	0702050342	0000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	10/2025	INTRODUTOR VALVULADO
4	0702040134	0000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	10/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
5	0702040088	0000000000000000	000000	28188148000110	000000002672839	1	000/000	10/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
6	0702040614	0000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	10/2025	STENT FARMACOLÓGICO PARA ARTERIA
7	0702040380	0000000000000000	000000	03882840000113	000000002672839	1	000/000	10/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
8	0802010083	0000000000000000	000000	000000002672839	000000002672839	2	000/000	10/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
9	0302040013	704309576379193	223605	00000000000000	000000002672839	6	126/000	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
10	0202010317	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	2	000/000	10/2025	DOSAGEM DE CREATININA
11	0202010600	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	2	000/000	10/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
12	0202010635	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	2	000/000	10/2025	DOSAGEM DE SODIO
13	0202010694	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	2	000/000	10/2025	DOSAGEM DE UREIA
14	0202020380	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	10/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	38,10					
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			

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