

Num AIH: 422510557518-5

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 28/09/2025

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: NOELCIO DE SANTANA GERMANO

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 24/03/1970

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000063685

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 64910172904

Responsável pac.: NOELCIO DE SANTANA GERMANO

Nome da Mãe: GENI DE SANTANA GERMANO

Endereço: RUA ESTRADA GERAL SN CASA

Tel.: (48) 998602581

Bairro: RETIRO DA UNIAO

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: 02/10/2025

Data saída: 15/10/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000028709683100

Solicitação de Liberação: 00007 - PERM.MENOR

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior: 422510555512-1

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:

Emenda Parlamentar?

Código INE:

Parto:

Número de Saídas

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

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	06235017000104	000000002672839	1	000/000	10/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
5	0702040614	0000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	10/2025	STENT FARMACOLÓGICO PARA ARTERIA
6	0702040380	0000000000000000	000000	03882840000113	000000002672839	1	000/000	10/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
7	0802010083	0000000000000000	000000	000000002672839	000000002672839	13	000/000	10/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
8	0202010317	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	5	000/000	10/2025	DOSAGEM DE CREATININA
9	0202020380	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	4	000/000	10/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
10	0202010600	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	4	000/000	10/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
11	0202010635	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	4	000/000	10/2025	DOSAGEM DE SODIO
12	0202030202	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	4	000/000	10/2025	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA
13	0202010694	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	5	000/000	10/2025	DOSAGEM DE UREIA
14	0202080080	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	2	000/000	10/2025	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO
15	0202080153	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	4	000/000	10/2025	HEMOCULTURA
16	0202010562	0000000000000000	000000	00000006491847	000000002672839	1	000/000	10/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
17	0302040013	704309576379193	223605	00000000000000	000000002672839	11	126/000	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e

04.06.03-Cardiologia intervencionista

04.06.03-Cardiologia intervencionista

04.06.03-Cardiologia intervencionista

07.02.04-OPM em assistência cardiovascular

07.02.05-OPM comuns

08.02.01-Diárias

08.02.01-Diárias

Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
Direto		Direto		Rateado	
Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
69,85					
988,48					
		299,00		698,72	
2.470,33					
97,48					
6.630,00					
		1.170,00			

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: 17