

Num AIH: 422510559976-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 21/10/2025

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 : LAURO EMILIO VIEIRA LOPES

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 22/05/1960

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000079454

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 30012902004

Responsável pac. : LAURO EMILIO VIEIRA LOPES

Nome da Mãe : DALZIRA VIEIRA LOPES

Endereço : RUA RUA VALERIM INACIO DA ROSA 1455 CASA

Tel.: (51) 099923854

Bairro: JANUARIA

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 : 21/10/2025

Data saída : 23/10/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: I255 Miocardiopatia isquêmica

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	0406030022	702303061320820	225120(1)	00000000000000	000000002672839	1	000/000	10/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE
2	0406030022	705002822934156	225151(6)	00000000000000	000000002672839	1	000/000	10/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ 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	08862233000105	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	0302040013	704309576379193	223605	00000000000000	000000002672839	4	126/000	10/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
9	0802010083	0000000000000000	000000	000000002672839	000000002672839	2	000/000	10/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
10	0204030153	0000000000000000	000000	000000002672839	000000002672839	1	000/000	10/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
11	0202010473	0000000000000000	000000	000000006491847	000000002672839	1	000/000	10/2025	DOSAGEM DE GLICOSE
12	0202020142	0000000000000000	000000	000000006491847	000000002672839	1	000/000	10/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
13	0202020134	0000000000000000	000000	000000006491847	000000002672839	1	000/000	10/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
14	0202020304	0000000000000000	000000	000000006491847	000000002672839	1	000/000	10/2025	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA
15	0202010635	0000000000000000	000000	000000006491847	000000002672839	1	000/000	10/2025	DOSAGEM DE SODIO
16	0202010600	0000000000000000	000000	000000006491847	000000002672839	1	000/000	10/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
17	0202010694	0000000000000000	000000	000000006491847	000000002672839	1	000/000	10/2025	DOSAGEM DE UREIA
18	0202010317	0000000000000000	000000	000000006491847	000000002672839	1	000/000	10/2025	DOSAGEM DE CREATININA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
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	1.020,00					
08.02.01-Diárias			180,00			

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406030022	1

ADVERTENCIA : PROCEDIMENTO NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0302040013/126000 LINHA: 8