

Num AIH: 422510331451-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 06/2025

Data autorização: 02/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.70

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$547FC135

Doc autorizador : 980016295301466

Doc med resp: 700002878266204

Doc diretor clínico : 704804042319947

Doc médico solic: 705001221360952

CNES : 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor : E420000001

Paciente : VILMAR BEE

Doc : 2168197

Tipo doc.: RG

Data Nasc. : 10/05/1968

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000566435

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 62116380944

Responsável pac. : ELIANA MARIA RANZAO BEE

Nome da Mãe : EDVIGE VICARI BEE

Endereço : SITIO MARCHIOLO

Tel.: (49) 033470467

Bairro: INTERIOR

Município : CORONEL FREITAS

UF : SC

CEP : 89.840-000

Procedimento solicitado : 0303060190

TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO

Muda Proc.? Sim

Procedimento principal : 0406030049

ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 02/04/2025

Data saída : 05/04/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: I213

Infarto agudo transmural do miocárdio, de localização não

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

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	0406030049	700002878266204	225120(1)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	04/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA
2	0406030049	700002878266204	225120(6)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	04/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA
3	0702040380	0000000000000000	000000	06235017000104	000000002537788	1	000/000	04/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
4	0702040614	0000000000000000	000000	03882840000113	000000002537788	1	000/000	04/2025	STENT FARMACOLÓGICO PARA ARTERIA
5	0301010170	700502799740154	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
6	0301010170	705001221360952	225120	00000000000000	000000002537788	1	000/000	04/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
7	0301010170	708001870295722	225125	00000000000000	000000002537788	2	000/000	04/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
8	0301010170	700008723495108	225120	00000000000000	000000002537788	1	000/000	04/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
9	0211020010	700002878266204	225120	00000000000000	000000002537788	1	000/000	04/2025	CATETERISMO CARDIACO
10	0802010083	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	04/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
11	0802010016	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
12	0211020036	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	ELETROCARDIOGRAMA
13	0202010201	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
14	0202010228	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	04/2025	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL
15	0202010317	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4	000/000	04/2025	DOSAGEM DE CREATININA
16	0202010430	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE FOSFORO
17	0202010538	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	04/2025	DOSAGEM DE LACTATO
18	0202010562	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	04/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
19	0202010600	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4	000/000	04/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
20	0202010635	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	04/2025	DOSAGEM DE SODIO
21	0202010643	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
22	0202010651	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
23	0202010694	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	04/2025	DOSAGEM DE UREIA
24	0202010732	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	04/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
25	0202020134	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
26	0202020142	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
27	0202020380	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4	000/000	04/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
28	0202030083	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	04/2025	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
29	0202031209	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	145/003	04/2025	DOSAGEM DE TROPONINA
30	0204030170	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
31	0603050107	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	11	000/000	04/2025	CLOPIDOGREL 75MG (COMPRIMIDO)
32	0302040013	700501176549855	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
33	0302040013	704200728972781	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
34	0302040013	700002664355109	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
35	0302040013	700204936317627	223605	000000002537788	000000002537788	2	000/000	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
36	0302040013	701802217323879	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE

37	0302060022	700501176549855	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
38	0302060022	704200728972781	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
39	0302060022	700002664355109	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
40	0302060022	700204936317627	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
41	0302060022	701802217323879	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.02.03-Exames sorológicos e imunológicos	18,00					
02.11.02-Diagnóstico em cardiologia	492,52					
02.11.02-Diagnóstico em cardiologia			280,28			
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					98,58	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	38,10					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	38,10					
04.06.03-Cardiologia intervencionista	1.103,08					
04.06.03-Cardiologia intervencionista			443,00			
04.06.03-Cardiologia intervencionista					936,52	
06.03.05-Antitrombóticos	5,50					
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	2.274,88					
08.02.01-Diárias	1.028,00					
08.02.01-Diárias			180,00			

VALOR TOTAL : 6.936,56

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0406030049	1
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVICO/CLASSIFICACAO EXIGIDOS	0211020010	9
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0211020010	9

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0211020010 LINHA: 9
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0603050107 LINHA: 31
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 32
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 33
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 34
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 35
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 36
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 37
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 38
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 39
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 40
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 41