

Num AIH: 422510332229-7

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 07/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.80

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$6D54877F

Doc autorizador : 702109785620395

Doc med resp: 706404647070980

Doc diretor clínico : 704804042319947

Doc médico solic: 705001221360952

CNES : 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor : E420000001

Paciente : OTILIA WALTER MORE

Doc : 1653637

Tipo doc.: RG

Data Nasc. : 03/06/1943

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000344705

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 01565307917

Responsável pac. : O PACIENTE

Nome da Mãe : TEREZA WALTER

Endereço : RUA JOHN KENNEDY E 2050

Tel.: (49) 984043206

Bairro: PASSO DOS FORTES

Município : CHAPECO

UF : SC

CEP : 89.805-500

Procedimento solicitado : 0303060190

TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO

Muda Proc.? Sim

Procedimento principal : 0406030030

ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 07/04/2025

Data saída : 10/04/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: I21 Infarto agudo do miocárdio

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	0406030030	706404647070980	225120(1)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	04/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE
2	0406030030	705003231261657	225120(2)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	04/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE
3	0406030030	706404647070980	225120(6)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	04/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE
4	0702040134	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	04/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
5	0702040380	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	04/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
6	0702050342	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	04/2025	INTRODUTOR VALVULADO
7	0702040614	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	04/2025	STENT FARMACOLÓGICO PARA ARTERIA
8	0702040088	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	04/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
9	0301010170	700509543538352	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	04/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
10	0301010170	705001221360952	225120	00000000000000	000000002537788	3	000/000	04/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
11	0211020010	706404647070980	225120	00000000000000	000000002537788	1	000/000	04/2025	CATETERISMO CARDIACO
12	0301010170	705003231261657	225120	00000000000000	000000002537788	1	000/000	04/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
13	0802010040	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	04/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
14	0211020036	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	ELETROCARDIOGRAMA
15	0202010317	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	04/2025	DOSAGEM DE CREATININA
16	0202010600	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	04/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
17	0202010635	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	04/2025	DOSAGEM DE SODIO
18	0202010694	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE UREIA
19	0202020134	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
20	0202020142	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
21	0202020380	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	04/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
22	0204030170	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
23	0302040013	702800197115768	223605	000000002537788	000000002537788	1	126/004	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
24	0302060022	702800197115768	223605	000000002537788	000000002537788	1	126/007	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES

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			
03.01.01-Consultas médicas/outsos profissionais de					52,35	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	6,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	6,35					
04.06.03-Cardiologia intervencionista	988,48					

04.06.03-Cardiologia intervencionista			299,00			
04.06.03-Cardiologia intervencionista					646,37	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	2.970,33					
07.02.05-OPM comuns	97,48					
08.02.01-Diárias	24,00					

VALOR TOTAL : 5.863,51

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406030030	1
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVICO/CLASSIFICACAO EXIGIDOS	0211020010	11
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0211020010	11

ADVERTENCIA : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0211020010 LINHA: 11