

Num AIH: 422510334439-6

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 18/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.80

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$6D54877F

Doc autorizador : 980016295301466

Doc med resp: 700002878266204

Doc diretor clínico : 704804042319947

Doc médico solic: 705003617994550

CNES : 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor : E420000001

Paciente : GUERINO PASA

Doc : 5074770

Tipo doc.: RG

Data Nasc. : 02/07/1940

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000269984

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 18208762920

Responsável pac. : MONICA PASA BORGES

Nome da Mãe : PIERINA CHIODELLI

Endereço : SITIO SAO ROQUE

Tel.: (49) 998078469

Bairro: INTERIOR

Município : CHAPECO

UF : SC

CEP : 89.815-899

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 : 17/04/2025

Data saída : 19/04/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

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:

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	03882840000113	000000002537788	1	000/000	04/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
4	0702040614	0000000000000000	000000	08862233000105	000000002537788	1	000/000	04/2025	STENT FARMACOLÓGICO PARA ARTERIA
5	0702040088	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	04/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
6	0702040134	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	04/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
7	0702050342	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	04/2025	INTRODUTOR VALVULADO
8	0301010170	702400547225927	225125	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	0211020036	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	ELETROCARDIOGRAMA
11	0202010317	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE CREATININA
12	0202010600	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
13	0202010635	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE SODIO
14	0202010732	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
15	0202020380	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
16	0202031209	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	145/003	04/2025	DOSAGEM DE TROPONINA
17	0202050017	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E
18	0204030153	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
19	0603050107	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	5	125/006	04/2025	CLOPIDOGREL 75MG (COMPRIMIDO)

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					21,34	
04.06.03-Cardiologia intervencionista	1.103,08					
04.06.03-Cardiologia intervencionista			443,00			
04.06.03-Cardiologia intervencionista					1.013,76	
06.03.05-Antitrombóticos	2,50					
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	2.970,33					
07.02.05-OPM comuns	97,48					

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

ADVERTENCIA : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0211020010 LINHA: 9