

Num AIH: 422510335140-3

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 22/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.80

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$6D54877F

Doc autorizador : 704600130751423

Doc med resp: 706404647070980

Doc diretor clínico : 704804042319947

Doc médico solic: 703408788067500

CNES : 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor : E420000001

Paciente : FRANCISCO DE OLIVEIRA

Doc : 9067783085

Tipo doc.: RG

Data Nasc. : 17/10/1948

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000664521

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 19735057034

Responsável pac. : RUDIMAR DE OLIVEIRA

Nome da Mãe : ANA DE OLIVEIRA

Endereço : RUA BENEDITO NOVO 854

Tel.: (49) 999731211

Bairro: CRISTO REI

Município : CHAPECO

UF : SC

CEP : 89.810-060

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 : 22/04/2025

Data saída : 25/04/2025

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	706404647070980	225120(6)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	04/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE
3	0702040134	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	04/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
4	0702050342	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	04/2025	INTRODUTOR VALVULADO
5	0702040088	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	04/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
6	0702040380	0000000000000000	000000	03882840000113	000000002537788	1	000/000	04/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
7	0702040614	0000000000000000	000000	08862233000105	000000002537788	1	000/000	04/2025	STENT FARMACOLÓGICO PARA ARTERIA
8	0301010170	708703155422096	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	04/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
9	0211020010	706404647070980	225120	00000000000000	000000002537788	1	000/000	04/2025	CATETERISMO CARDIACO
10	0802010040	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	04/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
11	0802010083	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
12	0211020036	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	5	000/000	04/2025	ELETROCARDIOGRAMA
13	0202010317	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	04/2025	DOSAGEM DE CREATININA
14	0202010600	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	04/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
15	0202010635	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	04/2025	DOSAGEM DE SODIO
16	0202010694	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE UREIA
17	0202010732	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	04/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
18	0202020134	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
19	0202020142	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
20	0202020380	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	04/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
21	0202030083	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
22	0204030153	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
23	0302040013	700501176549855	223605	000000002537788	000000002537788	1	126/004	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
24	0302040013	704200728972781	223605	000000002537788	000000002537788	1	126/004	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
25	0302040013	700002664355109	223605	000000002537788	000000002537788	1	126/004	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
26	0302040013	700204936317627	223605	000000002537788	000000002537788	1	126/004	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
27	0302060022	700501176549855	223605	000000002537788	000000002537788	1	126/007	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
28	0302060022	704200728972781	223605	000000002537788	000000002537788	1	126/007	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
29	0302060022	700002664355109	223605	000000002537788	000000002537788	1	126/007	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
30	0302060022	700204936317627	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/outros profissionais de					14,41	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	25,40					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	25,40					
04.06.03-Cardiologia intervencionista	988,48					
04.06.03-Cardiologia intervencionista			299,00			
04.06.03-Cardiologia intervencionista					684,31	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	2.970,33					
07.02.05-OPM comuns	97,48					
08.02.01-Diárias	526,00					
08.02.01-Diárias			90,00			

VALOR TOTAL : 6.493,61

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	9
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0211020010	9

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