

Num AIH: 422510335152-4

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: RIVAEI DESORDI

Doc: 934726

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 26/12/1980

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000476934

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 98870610187

Responsável pac.: O PACIENTE

Nome da Mãe: MIRNA MARIA SGARBI

Endereço: RUA ALCIDES SPERANDIO 288

Tel.: (49) 088877292

Bairro: EFAPI

Município: CHAPECO

UF: SC

CEP: 89.809-543

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: 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	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	0702050342	0000000000000000	000000	06235017000104	000000002537788	1	000/000	04/2025	INTRODUTOR VALVULADO
4	0702040088	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	04/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
5	0702040380	0000000000000000	000000	03882840000113	000000002537788	1	000/000	04/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
6	0702040134	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	04/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
7	0702040614	0000000000000000	000000	08862233000105	000000002537788	1	000/000	04/2025	STENT FARMACOLÓGICO PARA ARTERIA
8	0301010170	700502799740154	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	0301010170	703408788067500	225120	00000000000000	000000002537788	3	000/000	04/2025	CONSULTA/AValiação EM PACIENTE INTERNADO
11	0802010016	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	04/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
12	0211020036	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	04/2025	ELETROCARDIOGRAMA
13	0202010317	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE CREATININA
14	0202010600	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
15	0202020380	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
16	0204030153	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
17	0302040013	702800197115768	223605	00000002537788	000000002537788	2	126/004	04/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPêUTICO EM PACIENTE
18	0302060022	702800197115768	223605	00000002537788	000000002537788	2	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					54,27	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	12,70					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	12,70					
04.06.03-Cardiologia intervencionista	988,48					
04.06.03-Cardiologia intervencionista			299,00			
04.06.03-Cardiologia intervencionista					644,45	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	2.970,33					
07.02.05-OPM comuns	97,48					
08.02.01-Diárias	24,00					

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