

Num AIH: 422510337634-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 08/2025

Data autorização: 04/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.91

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$99E2826D

Doc autorizador : 980016295376105

Doc med resp: 706404647070980

Doc diretor clínico : 704804042319947

Doc médico solic: 700008723495108

CNES : 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor : E420000001

Paciente : NATAL VANZELLA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 23/12/1954

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000696788

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 29541700934

Responsável pac. : O PACIENTE

Nome da Mãe : IRES ROMANO VANZELLA

Endereço : SITIO LINHA SANTO ANTONIO DO PINHAL

Tel.: (46) 999057108

Bairro: INTERIOR

Município : AGUAS FRIAS

UF : SC

CEP : 89.843-000

Procedimento solicitado : 0406030049

ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0406030049

ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 04/05/2025

Data saída : 05/05/2025

Mot saída : 27 - PERMANENCIA POR REOPERACAO

Gerenciado por: 000046449680997

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	706404647070980	225120(1)	000000000000000	000000002537788	1	000/000	05/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA
2	0406030049	702408555786921	225151(6)	000000000000000	000000002537788	1	000/000	05/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA
3	0702050342	000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	05/2025	INTRODUTOR VALVULADO
4	0702040134	000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	05/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
5	0702040380	000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	05/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
6	0702040088	000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	05/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
7	0702040533	000000000000000	000000	08862233000105	000000002537788	1	000/000	05/2025	STENT PARA ARTÉRIA CORONARIA
8	0211020010	706404647070980	225120	000000000000000	000000002537788	1	000/000	05/2025	CATETERISMO CARDIACO
9	0301010170	700008723495108	225120	000000000000000	000000002537788	1	000/000	05/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
10	0802010083	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
11	0202010228	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL
12	0202010317	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
13	0202010562	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
14	0202010600	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
15	0202010635	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
16	0202010694	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
17	0202010732	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
18	0202020380	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
19	0202030083	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
20	0202031209	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE TROPONINA
21	0603050107	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	CLOPIDOGREL 75MG (COMPRIMIDO)
22	0302040013	700501176549855	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
23	0302040013	707008854188230	223605	000000002537788	000000002537788	2	000/000	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
24	0302040013	704200728972781	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
25	0302060022	700501176549855	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
26	0302060022	707008854188230	223605	000000002537788	000000002537788	2	000/000	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
27	0302060022	704200728972781	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	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	9,00					
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	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	25,40					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	25,40					
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	0,50					
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	2.970,33					
07.02.05-OPM comuns	97,48					
08.02.01-Diárias	510,00					
08.02.01-Diárias			90,00			

VALOR TOTAL : 7.082,09

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0406030049	1
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICACAO EXIGIDOS	0211020010	8
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0211020010	8

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0211020010 LINHA: 8
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0202031209 LINHA: 20
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0603050107 LINHA: 21
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 22
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 23
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 24
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 25
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 26
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 27