

Num AIH: 422510339680-0 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 08/2025 Data autorização: 14/05/2025 Ver. SISAIH01: 23.91  
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: U422537788 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$99E2826D  
 Doc autorizador: 704302559789390 Doc med resp: 704100129906472 Doc diretor clínico: 704804042319947 Doc médico solíc: 706505375930195  
 CNES: 2537788 HOSPITAL REGIONAL DO OESTE Gestor: E42000001  
 Paciente: LUCILDA MACHADO DA ROSA Doc: 3596939 Tipo doc.: RG  
 Data Nasc.: 27/06/1962 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000069394  
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 94955000959  
 Responsável pac.: O PACIENTE Nome da Mãe: MARIA ANNA ERCICO  
 Endereço: SÍTIO SCHNEIDER Tel.: (49) 996667119  
 Bairro: INTERIOR Município: GUATAMBU UF: SC CEP: 89.817-000  
 Procedimento solicitado: 0303060026 TRATAMENTO DE ARRITMIAS Muda Proc.? Sim  
 Procedimento principal: 0406010650 IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO  
 Carater atendimento: 02 - URGENCIA Modalidade: 02 - Hospitalar  
 Data internação: 14/05/2025 Data saída: 16/05/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO  
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:  
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:  
 AIH anterior: AIH posterior:  
 Diag. principal: I495 Síndrome do nó sinusal 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	0406010650	704100129906472	225210(1)	00000000000000	00000002537788	1	000/000	05/2025	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA
2	0406010650	701805213531577	225151(6)	00000000000000	00000002537788	1	000/000	05/2025	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA
3	0702040410	0000000000000000	000000	50595271000105	000000002537788	1	000/000	05/2025	MARCAPASSO CARDIACO MULTIPROGRAMAVEL
4	0702040240	0000000000000000	000000	50595271000105	000000002537788	2	000/000	05/2025	ELETRODO ENDOCARDICO DEFINITIVO
5	0301010170	704800578677245	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	05/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
6	0301010170	706505375930195	225120	00000000000000	000000002537788	1	000/000	05/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
7	0301010170	700008723495108	225120	00000000000000	000000002537788	1	000/000	05/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
8	0802010083	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	05/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
9	0401010015	700506761714257	223505	00000002537788	000000002537788	3	000/000	05/2025	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO
10	0205010032	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	121/002	05/2025	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA
11	0211020036	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	05/2025	ELETROCARDIOGRAMA
12	0202010228	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL
13	0202010317	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
14	0202010430	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE FOSFORO
15	0202010562	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
16	0202010600	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
17	0202010635	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
18	0202010694	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
19	0202020380	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
20	0202030083	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
21	0204030170	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
22	0302040013	700501176549855	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
23	0302040013	707008854188230	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
24	0302040013	704200728972781	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
25	0302040013	706202559845069	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
26	0302040013	706202559845069	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
27	0302060022	700501176549855	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
28	0302060022	707008854188230	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
29	0302060022	704200728972781	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
30	0302060022	706202559845069	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
31	0302060022	706202559845069	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES

## VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
Direto		Direto		Rateado	
Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro

16/09/2025 12:05:26

ESPELHO DE AIH

Página: 2

E420000001

Competência: 07/2025

CNES : DEFINITIVO

02.05.01-Ultra-sonografias do sistema circulatório	67,86				
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de				52,27	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	44,45				
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	44,45				
04.01.01-Pequenas cirurgias	97,20				
04.06.01-Cirurgia cardiovascular	466,24				
04.06.01-Cirurgia cardiovascular			228,00		
04.06.01-Cirurgia cardiovascular				479,13	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	7.172,65				
08.02.01-Diárias	1.020,00				
08.02.01-Diárias			180,00		

**VALOR TOTAL : 9.852,25****MOTIVOS DE REJEIÇÃO :**

Conteúdo do campo

Linha :

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)

0406010650

1

**ADVERTENCIAS :** 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 0302040013 LINHA: 25  
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 26  
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 27  
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 28  
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 29  
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 30  
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 31