

Num AIH: 422510340713-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 08/2025

Data autorização: 20/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.91

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$99E2826D

Doc autorizador: 706403605896480

Doc med resp: 705003231261657

Doc diretor clínico: 704804042319947

Doc médico solic: 705003231261657

CNES: 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor: E420000001

Paciente: LEONIR RUY SPIGOLON

Doc: 293820

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 10/08/1941

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000273008

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 05216389920

Responsável pac.: LAURETE FATIMA SPIGOLON

Nome da Mãe: ELIA ALAYDES SPIGOLON

Endereço: RUA CRISTO REDENTOR 545

Tel.: (49) 989145022

Bairro: SAO CRISTOVAO

Município: CHAPECO

UF: SC

CEP: 89.803-150

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: 20/05/2025

Data saída: 23/05/2025

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	705003231261657	225120(1)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	05/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA
2	0406030049	705003231261657	225120(6)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	05/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA
3	0702050342	0000000000000000	000000	07108742000184	000000002537788	1	000/000	05/2025	INTRODUTOR VALVULADO
4	0702040134	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	05/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
5	0702040380	0000000000000000	000000	03882840000113	000000002537788	1	000/000	05/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
6	0702040088	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	05/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
7	0702040533	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	05/2025	STENT PARA ARTÉRIA CORONARIA
8	0702040614	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	05/2025	STENT FARMACOLÓGICO PARA ARTERIA
9	0301010170	700502799740154	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	05/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
10	0211020010	705003231261657	225120	00000000000000	000000002537788	1	000/000	05/2025	CATETERISMO CARDIACO
11	0802010040	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	05/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
12	0211020036	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	05/2025	ELETROCARDIOGRAMA
13	0202010317	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
14	0202010562	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	05/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
15	0202010600	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	5	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
16	0202010635	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	5	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
17	0202010694	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
18	0202020134	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
19	0202020142	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	05/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
20	0202020380	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
21	0202030083	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	05/2025	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
22	0202031209	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	145/003	05/2025	DOSAGEM DE TROPONINA
23	0204030153	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
24	0603050107	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	5	000/000	05/2025	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/outras 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	5.004,83						
07.02.05-OPM comuns	97,48						
08.02.01-Diárias	24,00						

VALOR TOTAL : 8.500,79

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0406030049	1
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVICO/CLASSIFICACAO EXIGIDOS	0211020010	10
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0211020010	10

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0211020010 LINHA: 10
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0603050107 LINHA: 24