

Num AIH: 422510341663-3

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 08/2025

Data autorização: 24/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.91

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$99E2826D

Doc autorizador: 700507708891256

Doc med resp: 700002878266204

Doc diretor clínico: 704804042319947

Doc médico solic: 705001221360952

CNES: 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor: E420000001

Paciente: CEZAR LUIS SCHUSTER

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 05/11/1969

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000697938

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 56685564091

Responsável pac.: ELIANE APARECIDA

Nome da Mãe: DORILDES SCHUSTER

Endereço: SITIO LINHA ANNES

Tel.: (41) 999614336

Bairro: INTERIOR

Município: GUATAMBU

UF: SC

CEP: 89.817-000

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: 24/05/2025

Data saída: 27/05/2025

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	700002878266204	225120(1)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	05/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA
2	0406030049	700002878266204	225120(6)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	05/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA
3	0702040134	0000000000000000	000000	10797639000101	000000002537788	1	000/000	05/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
4	0702040380	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	05/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
5	0702050342	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	05/2025	INTRODUTOR VALVULADO
6	0702040614	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	05/2025	STENT FARMACOLÓGICO PARA ARTERIA
7	0301010170	706400636841588	225125	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	05/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
8	0301010170	705001221360952	225120	0000000000000000	000000002537788	3	000/000	05/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
9	0211020010	700002878266204	225120	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	05/2025	CATETERISMO CARDIACO
10	0802010016	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	05/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
11	0205010032	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	121/002	05/2025	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA
12	0211020036	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	05/2025	ELETROCARDIOGRAMA
13	0202010279	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL
14	0202010287	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL
15	0202010295	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL
16	0202010317	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
17	0202010503	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA
18	0202010600	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
19	0202010635	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
20	0202010678	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS
21	0202010694	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
22	0202020380	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
23	0202031209	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE TROPONINA

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					
02.05.01-Ultra-sonografias do sistema circulatório	67,86					
02.11.02-Diagnóstico em cardiologia	492,52					
02.11.02-Diagnóstico em cardiologia			280,28			
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					80,39	
04.06.03-Cardiologia intervencionista	1.103,08					
04.06.03-Cardiologia intervencionista			443,00			

04.06.03-Cardiologia intervencionista						954,71	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	2.470,33						
07.02.05-OPM comuns	97,48						
08.02.01-Diárias	24,00						

VALOR TOTAL : 6.022,65

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0406030049	1
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVICO/CLASSIFICACAO EXIGIDOS	0211020010	9
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0211020010	9

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0211020010 LINHA: 9
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0202031209 LINHA: 23