

Num AIH: 422510343243-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 08/2025

Data autorização: 31/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.91

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$99E2826D

Doc autorizador : 980016295301466

Doc med resp: 700002878266204

Doc diretor clínico : 704804042319947

Doc médico solic: 700506192240353

CNES : 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor : E420000001

Paciente : ROBERTO CHIESA

Doc : 2034675

Tipo doc.: RG

Data Nasc. : 18/11/1966

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000698317

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 58978283934

Responsável pac. : O PACIENTE

Nome da Mãe : VENILDE CHIESA

Endereço : RUA INDEPENDENCIA 198

Tel.: (49) 033152425

Bairro: CENTRO

Município : MARAVILHA

UF : SC

CEP : 89.874-000

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 : 31/05/2025

Data saída : 02/06/2025

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	700002878266204	225120(1)	000000000000000	000000002537788	1	000/000	05/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE
2	0406030030	705003231261657	225120(2)	000000000000000	000000002537788	1	000/000	05/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE
3	0406030030	700002878266204	225120(6)	000000000000000	000000002537788	1	000/000	05/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE
4	0702050342	000000000000000	000000	06235017000104	000000002537788	1	000/000	05/2025	INTRODUTOR VALVULADO
5	0702040134	000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	05/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
6	0702040380	000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	05/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
7	0702040088	000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	05/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
8	0702040533	000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	05/2025	STENT PARA ARTÉRIA CORONARIA
9	0301010170	704800578677245	225125	000000000000000	000000002537788	1	000/000	05/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
10	0211020010	700002878266204	225120	000000000000000	000000002537788	1	000/000	05/2025	CATETERISMO CARDIACO
11	0301010170	700506192240353	225120	000000000000000	000000002537788	1	000/000	05/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
12	0802010016	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
13	0802010016	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
14	0202010228	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL
15	0202010317	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
16	0202010317	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CREATININA
17	0202010562	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
18	0202010562	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
19	0202010600	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
20	0202010600	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
21	0202010635	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
22	0202010635	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE SODIO
23	0202010694	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
24	0202010694	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE UREIA
25	0202020380	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
26	0202020380	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
27	0202030083	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
28	0204030170	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
29	0206020031	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.06.02-Tomografia do torax e membros superiores	136,41					
02.11.02-Diagnóstico em cardiologia	492,52					

02.11.02-Diagnóstico em cardiologia			280,28			
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					21,93	
04.06.03-Cardiologia intervencionista	988,48					
04.06.03-Cardiologia intervencionista			299,00			
04.06.03-Cardiologia intervencionista					676,79	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	2.970,33					
07.02.05-OPM comuns	97,48					
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 5.979,22

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	10
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0211020010	10

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0211020010 LINHA: 10
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0206020031 LINHA: 29