

Num AIH: 422510347029-1

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 08/2025

Data autorização: 19/06/2025

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: 700002878266204

CNES : 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor : E420000001

Paciente : JACIR BOITA

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 24/09/1963

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000699090

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 76090329053

Responsável pac. : O PACIENTE

Nome da Mãe : LETICIA MOLINETTI BOITA

Endereço : RUA RUA JOVANI DE MORAIS 57

Tel.: (49) 991807345

Bairro: EFAPI

Município : CHAPECO

UF : SC

CEP : 89.809-837

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 : 19/06/2025

Data saída : 23/06/2025

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	0406030049	700002878266204	225120(1)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	06/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA
2	0406030049	700002878266204	225120(6)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	06/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA
3	0702050342	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	06/2025	INTRODUTOR VALVULADO
4	0702040134	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	06/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
5	0702040533	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	06/2025	STENT PARA ARTÉRIA CORONARIA
6	0702040380	0000000000000000	000000	03882840000113	000000002537788	1	000/000	06/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
7	0301010170	705003474090157	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	06/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
8	0211020010	700002878266204	225120	00000000000000	000000002537788	1	000/000	06/2025	CATETERISMO CARDIACO
9	0802010040	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4	000/000	06/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
10	0211020036	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	06/2025	ELETROCARDIOGRAMA
11	0205010032	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	121/002	06/2025	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA
12	0202010228	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL
13	0202010287	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL
14	0202010295	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL
15	0202010317	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CREATININA
16	0202010473	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE GLICOSE
17	0202010503	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA
18	0202010538	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE LACTATO
19	0202010562	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
20	0202010600	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	06/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
21	0202010635	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	06/2025	DOSAGEM DE SODIO
22	0202010678	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS
23	0202010694	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	06/2025	DOSAGEM DE UREIA
24	0202020134	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
25	0202020142	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
26	0202020380	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	06/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
27	0202030083	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
28	0202031209	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE TROPONINA
29	0204030170	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	06/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
30	0603050107	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	9	000/000	06/2025	CLOPIDOGREL 75MG (COMPRIMIDO)

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

02.02.03-Exames sorológicos e imunológicos	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
	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					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	4,50					
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	2.470,33					
07.02.05-OPM comuns	97,48					
08.02.01-Diárias	32,00					

VALOR TOTAL : 6.035,15

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0406030049	1
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVICO/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: 28
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0603050107 LINHA: 30