

Num AIH: 422510343400-2 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 01/06/2025 Ver. SISAIH01: 24.00  
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: U422537788 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$5478A387  
 Doc autorizador: 980016295301466 Doc med resp: 700002878266204 Doc diretor clínico: 704804042319947 Doc médico solíc: 706801242520224  
 CNES: 2537788 HOSPITAL REGIONAL DO OESTE Gestor: E42000001  
 Paciente: ANA MARIA DA SILVA Doc: 2758605 Tipo doc.: RG  
 Data Nasc.: 17/02/1953 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000039863  
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 03412116998  
 Responsável pac.: O PACIENTE Nome da Mãe: LUCILA MACHADO  
 Endereço: RUA BENJAMIM CONSTANTE Tel.: (49) 999481985  
 Bairro: CENTRO Município: CAXAMBU DO SUL UF: SC CEP: 89.880-000  
 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: 01/06/2025 Data saída: 04/06/2025 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	06235017000104	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	0702040380	0000000000000000	000000	06235017000104	000000002537788	1	000/000	06/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
6	0702040533	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	06/2025	STENT PARA ARTÉRIA CORONARIA
7	0702040088	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	06/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
8	0301010170	704501329181118	225121	00000000000000	000000002537788	1	000/000	06/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
9	0211020010	700002878266204	225120	00000000000000	000000002537788	1	000/000	06/2025	CATETERISMO CARDIACO
10	0802010040	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	06/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
11	0211020036	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	06/2025	ELETROCARDIOGRAMA
12	0205010032	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	121/002	06/2025	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA
13	0202010228	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL
14	0202010317	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CREATININA
15	0202010325	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)
16	0202010538	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE LACTATO
17	0202010562	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	06/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
18	0202010600	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	06/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
19	0202010635	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	06/2025	DOSAGEM DE SODIO
20	0202010694	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	06/2025	DOSAGEM DE UREA
21	0202010732	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
22	0202020134	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
23	0202020142	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
24	0202020380	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	06/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
25	0202031209	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	145/003	06/2025	DOSAGEM DE TROPONINA
26	0204030153	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
27	0206020031	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX
28	0206030010	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN
29	0603050107	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	11	000/000	06/2025	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					
02.05.01-Ultra-sonografias do sistema circulatório	67,86					

02/10/2025 19:20:28

ESPELHO DE AIH

Página: 2

E42000001

Competência: 08/2025

CNES : DEFINITIVO

02.06.02-Tomografia do torax e membros superiores	136,41				
02.06.03-Tomografia do abdomen, pelve e membros	138,63				
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	5,50				
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	2.970,33				
07.02.05-OPM comuns	97,48				
08.02.01-Diárias	24,00				

**VALOR TOTAL : 6.812,19****MOTIVOS DE REJEIÇÃO :**

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0406030049	1
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/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 0206020031 LINHA: 27  
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0206030010 LINHA: 28  
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0603050107 LINHA: 29