

02/10/2025 19:22:03

ESPELHO DE AIH

Página: 1

E42000001

Competência: 08/2025

CNES : DEFINITIVO

Num AIH: 422510344101-0 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 04/06/2025 Ver. SISAIH01: 24.00
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: U422537788 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$5478A387
 Doc autorizador: 980016289187886 Doc med resp: 700002878266204 Doc diretor clínico: 704804042319947 Doc médico solíc: 700002878266204
 CNES: 2537788 HOSPITAL REGIONAL DO OESTE Gestor: E42000001
 Paciente: DOMINGO SCHNEIDER Doc: 14154803 Tipo doc.: RG
 Data Nasc.: 03/06/1962 Sexo: MASCULINO Nacionalidade: BRASIL Pontuário: 000000000222758
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 39593886087
 Responsável pac.: EVAIR SCHNEIDER Nome da Mãe: CECILIA NOGUEIRA SCHNEIDER
 Endereço: RUA URUBICI 71 Tel.: (49) 088848280
 Bairro: SEMINARIO Município: CHAPECO UF: SC CEP: 89.813-070
 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: 04/06/2025 Data saída: 07/06/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
 Gerenciado por: 000055610838991 Solicitação de Liberação: 00014 - QTD
 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	0702040088	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	06/2025 CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
7	0702040533	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	06/2025 STENT PARA ARTÉRIA CORONARIA
8	0301010170	706801242520224	225125	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	2	000/000	06/2025 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL
14	0202010279	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL
15	0202010287	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL
16	0202010295	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL
17	0202010317	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	06/2025 DOSAGEM DE CREATININA
18	0202010473	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025 DOSAGEM DE GLICOSE
19	0202010503	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA
20	0202010562	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	06/2025 DOSAGEM DE MAGNESIO
21	0202010600	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	06/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
22	0202010635	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	06/2025 DOSAGEM DE SODIO
23	0202010694	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	06/2025 DOSAGEM DE UREIA
24	0202020134	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
25	0202020142	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
26	0202020380	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	06/2025 HEMOGRAMA COMPLETO
27	0202031209	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	145/003	06/2025 DOSAGEM DE TROPONINA
28	0204030153	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
29	0206020031	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	06/2025 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX

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 19:22:03

ESPELHO DE AIH

Página: 2

E420000001

Competência: 08/2025

CNES : DEFINITIVO

02.06.02-Tomografia do torax e membros superiores	272,82				
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	
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 : 6.804,47**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: 29