

03/10/2025 17:01:00

ESPELHO DE AIH

Página: 1

E42000001

Competência: 08/2025

CNES : DEFINITIVO

Num AIH: 422510350821-9 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 09/2025 Data autorização: 09/07/2025 Ver. SISAIH01: 24.00

Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: U422537788 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$5478A387

Doc autorizador: 708204608271049 Doc med resp: 705003231261657 Doc diretor clínico: 704804042319947 Doc médico solíc: 705003231261657

CNES: 2537788 HOSPITAL REGIONAL DO OESTE Gestor: E42000001

Paciente: ADEMAR MEURER Doc: Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 18/10/1949 Sexo: MASCULINO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 00000000608123

Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 07540507934

Responsável pac.: SIDOMAR MEURER Nome da Mãe: ERNA MEURER

Endereço: RUA RUA RIO BRANCO Tel.: (49) 033490006

Bairro: CENTRO Município: IRATI UF: SC CEP: 89.856-000

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: 08/07/2025 Data saída: 16/07/2025 Mot saída: 41 - OBITO COM DECLARACAO FORNECIDA PELO MEDICO ASSISTENTE

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	705003231261657	225120(1)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA
2	0406030049	704804042319947	225151(6)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA
3	0702040134	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	07/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
4	0702040614	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	07/2025	STENT FARMACOLÓGICO PARA ARTERIA
5	0702050342	0000000000000000	000000	07108742000184	000000002537788	1	000/000	07/2025	INTRODUTOR VALVULADO
6	0702040380	0000000000000000	000000	07108742000184	000000002537788	1	000/000	07/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
7	0702040088	0000000000000000	000000	03882840000113	000000002537788	1	000/000	07/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
8	0305010131	708206668626848	225109	00000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	HEMODIÁLISE P/ PACIENTES RENAIIS AGUDOS /
9	0418010056	704309533467295	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN NA IRA
10	0301010170	706801242520224	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
11	0301010170	704100129906472	225210	00000000000000	000000002537788	3	000/000	07/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
12	0301010170	700506192240353	225120	00000000000000	000000002537788	4	000/000	07/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
13	0309060036	704100129906472	225210	00000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	INSTALAÇÃO DE CATETER MONO LUMEN POR
14	0702050814	0000000000000000	000000	66437831000133	000000002537788	1	000/000	07/2025	CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN
15	0211020010	705003231261657	225120	00000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	CATETERISMO CARDIACO
16	0802010083	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	8	000/000	07/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
17	0309010101	703209602480391	223710	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	PASSAGEM DE Sonda NASO ENTERICA (INCLUI
18	0309010047	703209602480391	223710	00000002537788	000000002537788	3	000/000	07/2025	NUTRIÇÃO ENTERAL EM ADULTO
19	0603050107	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	15	125/006	07/2025	CLOPIDOGREL 75MG (COMPRIMIDO)
20	0211020036	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	5	000/000	07/2025	ELETROCARDIOGRAMA
21	0202010201	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
22	0202010228	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	5	000/000	07/2025	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL
23	0202010317	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	9	000/000	07/2025	DOSAGEM DE CREATININA
24	0202010430	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE FOSFORO
25	0202010538	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	07/2025	DOSAGEM DE LACTATO
26	0202010562	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	5	000/000	07/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
27	0202010600	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	9	000/000	07/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
28	0202010635	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	9	000/000	07/2025	DOSAGEM DE SODIO
29	0202010643	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
30	0202010651	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
31	0202010694	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	9	000/000	07/2025	DOSAGEM DE UREIA
32	0202010732	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	11	000/000	07/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
33	0202020134	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	7	000/000	07/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
34	0202020142	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	07/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
35	0202020380	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	8	000/000	07/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
36	0202030083	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	07/2025	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C

03/10/2025 17:01:02

ESPELHO DE AIH

Página: 2

E42000001

Competência: 08/2025

CNES : DEFINITIVO

37	0202050092	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA
38	0202080013	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	07/2025	ANTIBIOGRAMA
39	0202080021	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA
40	0202080072	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	BACTERIOSCOPIA (GRAM)
41	0202080080	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	07/2025	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO
42	0202080153	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	5	000/000	07/2025	HEMOCULTURA
43	0204030170	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	07/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
44	0204050138	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)
45	0306020106	706409601762884	225185	00000004059956	000000002537788	6	128/004	07/2025	TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO
46	0212010026	0000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	1	000/000	07/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
47	0302040013	700501176549855	223605	00000002537788	000000002537788	5	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
48	0302040013	707008854188230	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
49	0302040013	706006873537245	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
50	0302040013	700002664355109	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
51	0302040013	700204936317627	223605	00000002537788	000000002537788	6	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
52	0302040013	704806539755643	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
53	0302040013	702800197115768	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
54	0302060022	700501176549855	223605	00000002537788	000000002537788	5	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
55	0302060022	707008854188230	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
56	0302060022	706006873537245	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
57	0302060022	700002664355109	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
58	0302060022	700204936317627	223605	00000002537788	000000002537788	6	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
59	0302060022	704806539755643	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
60	0302060022	702800197115768	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.11.02-Diagnóstico em cardiologia	492,52					
02.11.02-Diagnóstico em cardiologia			280,28			
02.12.01-Exames do doador/receptor	17,04					
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					149,20	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	114,30					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	114,30					
03.05.01-Tratamento dialítico	265,41					
03.06.02-Medicina transfusional	50,34					
03.09.01-Terapia nutricional	118,00					
03.09.06-Acessos venosos	70,00					
03.09.06-Acessos venosos			15,00			
04.06.03-Cardiologia intervencionista	1.103,08					
04.06.03-Cardiologia intervencionista			443,00			
04.06.03-Cardiologia intervencionista					885,90	
04.18.01-Acessos para dialise	163,89					
06.03.05-Antitrombóticos	7,50					
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	2.970,33					
07.02.05-OPM comuns	97,48					
08.02.01-Diárias	4.080,00					
08.02.01-Diárias			720,00			

VALOR TOTAL : 12.157,57

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0406030049	1
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICACAO EXIGIDOS	0211020010	15
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0211020010	15

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0211020010 LINHA: 15
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010026 LINHA: 46
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 47
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 48
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 49
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 50
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 51
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 52
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 53
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 54
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 55

SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 56
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 57
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 58
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 59
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 60