

Num AIH: 422510345550-7

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 09/2025

Data autorização: 11/06/2025

Ver. SISAIH01: 24.00

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$5478A387

Doc autorizador : 706403605896480

Doc med resp: 705003231261657

Doc diretor clínico : 704804042319947

Doc médico solic: 705003231261657

CNES : 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor : E420000001

Paciente : DANIEL ANTUNES PRESTES

Doc : 3124902

Tipo doc.: RG

Data Nasc. : 01/10/1976

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000196157

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 89366271987

Responsável pac. : O PACIENTE

Nome da Mãe : MARIA JESUVINA ANTUNES PRESTES

Endereço : RUA CRISTALDO RODRIGUES LIMA JUNIOR 185

Tel.: (49) 091341888

Bairro: VILA REAL

Município : CHAPECO

UF : SC

CEP : 89.805-806

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 : 11/06/2025

Data saída : 13/06/2025

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	705003231261657	225120(1)	000000000000000	000000002537788	1	000/000	06/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA
2	0406030049	705003231261657	225120(6)	000000000000000	000000002537788	1	000/000	06/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA
3	0702050342	000000000000000	000000	06235017000104	000000002537788	1	000/000	06/2025	INTRODUTOR VALVULADO
4	0702040134	000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	06/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
5	0702040380	000000000000000	000000	03882840000113	000000002537788	1	000/000	06/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
6	0702040088	000000000000000	000000	03882840000113	000000002537788	1	000/000	06/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
7	0702040533	000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	06/2025	STENT PARA ARTÉRIA CORONARIA
8	0301010170	706505375930195	225120	000000000000000	000000002537788	1	000/000	06/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
9	0301010170	705003474090157	225125	000000000000000	000000002537788	1	000/000	06/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
10	0211020010	705003231261657	225120	000000000000000	000000002537788	1	000/000	06/2025	CATETERISMO CARDIACO
11	0802010016	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	06/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
12	0211020036	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	ELETROCARDIOGRAMA
13	0205010032	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	121/002	06/2025	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA
14	0202010279	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL
15	0202010287	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL
16	0202010295	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL
17	0202010317	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CREATININA
18	0202010473	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE GLICOSE
19	0202010503	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA
20	0202010600	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	06/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
21	0202010635	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	06/2025	DOSAGEM DE SODIO
22	0202010678	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS
23	0202010694	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	06/2025	DOSAGEM DE UREIA
24	0202020380	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	06/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
25	0202031209	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	145/003	06/2025	DOSAGEM DE TROPONINA
26	0603050107	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	10	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					
02.11.02-Diagnóstico em cardiologia	492,52					
02.11.02-Diagnóstico em cardiologia			280,28			

03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					41,82	
04.06.03-Cardiologia intervencionista	1.103,08					
04.06.03-Cardiologia intervencionista			443,00			
04.06.03-Cardiologia intervencionista					993,28	
06.03.05-Antitrombóticos	5,00					
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 : 6.528,65

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0406030049	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 0603050107 LINHA: 26