

Num AIH: 422510350862-6

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 : 704302559789390

Doc med resp: 705003231261657

Doc diretor clínico : 704804042319947

Doc médico solic: 703408788067500

CNES : 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor : E420000001

Paciente : ROQUE PADILHA

Doc : 1714005

Tipo doc.: RG

Data Nasc. : 16/08/1964

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000458776

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 62926160968

Responsável pac. : ROQUE PADILHA

Nome da Mãe : REDOLFINA BUENO PADILHA

Endereço : RUA LINHA ALMEIDA

Tel.: (49) 988811244

Bairro: INTERIOR

Município : CHAPECO

UF : SC

CEP : 89.815-899

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 : 09/07/2025

Data saída : 10/07/2025

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	07/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA
2	0406030049	705003231261657	225120(6)	000000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA
3	0702040134	000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	07/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
4	0702040614	000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	07/2025	STENT FARMACOLÓGICO PARA ARTERIA
5	0702040380	000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	07/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
6	0702050342	000000000000000	000000	06235017000104	000000002537788	1	000/000	07/2025	INTRODUTOR VALVULADO
7	0702040088	000000000000000	000000	03882840000113	000000002537788	1	000/000	07/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
8	0301010170	706801242520224	225125	000000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
9	0211020010	705003231261657	225120	000000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	CATETERISMO CARDIACO
10	0301010170	703408788067500	225120	000000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
11	0202010228	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL
12	0202010279	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL
13	0202010287	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL
14	0202010295	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL
15	0202010317	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE CREATININA
16	0202010562	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
17	0202010600	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
18	0202010635	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE SODIO
19	0202010678	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS
20	0202010694	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE UREA
21	0202020134	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
22	0202020380	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
23	0603050107	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	8	000/000	07/2025	CLOPIDOGREL 75MG (COMPRIMIDO)
24	0302040013	700002664355109	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
25	0302060022	700002664355109	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO 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			
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					41,82	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	6,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	6,35					

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	4,00					
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	2.970,33					
07.02.05-OPM comuns	97,48					

VALOR TOTAL : 6.438,49

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0406030049	1
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVICO/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 0603050107 LINHA: 23
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 24
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 25