

Num AIH: 422510352399-3

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 09/2025

Data autorização: 16/07/2025

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: 700002878266204

Doc diretor clínico : 704804042319947

Doc médico solic: 706505375930195

CNES : 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor : E420000001

Paciente : HILDA STEFANSKI

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 14/05/1963

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000700715

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 86849425900

Responsável pac. : JULIANA DE FATIMA STEFANSKI GARCIA

Nome da Mãe : OLGA GABRIELA SANTA CATARINA

Endereço : RUA LINHA TRES PONTES

Tel.: (49) 999034458

Bairro: INTERIOR

Município : CHAPECO

UF : SC

CEP : 89.815-899

Procedimento solicitado : 0303060190

TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO

Muda Proc.? Sim

Procedimento principal : 0406030030

ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 16/07/2025

Data saída : 18/07/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: I200 Angina instável

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

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	0406030030	700002878266204	225120(1)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE
2	0406030030	700002878266204	225120(6)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE
3	0702050342	0000000000000000	000000	06235017000104	000000002537788	1	000/000	07/2025	INTRODUTOR VALVULADO
4	0702040134	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	07/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
5	0702040380	0000000000000000	000000	07108742000184	000000002537788	1	000/000	07/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
6	0702040088	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	07/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
7	0702040533	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	07/2025	STENT PARA ARTÉRIA CORONARIA
8	0301010170	704800578677245	225125	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
9	0301010170	706505375930195	225120	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
10	0211020010	700002878266204	225120	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	CATETERISMO CARDIACO
11	0802010040	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
12	0211020036	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ELETROCARDIOGRAMA
13	0205010032	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	121/002	07/2025	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA
14	0202010228	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL
15	0202010279	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL
16	0202010287	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL
17	0202010295	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL
18	0202010317	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE CREATININA
19	0202010473	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE GLICOSE
20	0202010503	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA
21	0202010562	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
22	0202010600	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
23	0202010635	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE SODIO
24	0202010678	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS
25	0202010694	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE UREIA
26	0202020134	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
27	0202020142	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
28	0202020380	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
29	0302040013	704200728972781	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
30	0302060022	704200728972781	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

02.05.01-Ultra-sonografias do sistema circulatório	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
	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					28,24	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	6,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	6,35					
04.06.03-Cardiologia intervencionista	988,48					
04.06.03-Cardiologia intervencionista			299,00			
04.06.03-Cardiologia intervencionista					670,48	
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 : 5.923,37

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406030030	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 0302040013 LINHA: 29
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 30