

Num AIH: 422510356219-6

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 09/2025

Data autorização: 20/07/2025

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: 700002878266204

CNES : 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor : E420000001

Paciente : PAULO LANGNER

Doc : 5838655

Tipo doc.: RG

Data Nasc. : 06/02/1972

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000094456

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 57114951000

Responsável pac. : O PACIENTE

Nome da Mãe : JULIA ANGLER LANGNER

Endereço : RUA LOURENCO LORINI 118

Tel.: (49) 991580048

Bairro: JARDIM AMERICA

Município : CHAPECO

UF : SC

CEP : 89.803-560

Procedimento solicitado : 0303060190

TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO

Muda Proc.? Sim

Procedimento principal : 0406030022

ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 23/07/2025

Data saída : 25/07/2025

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	0406030022	700002878266204	225120(1)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE
2	0406030022	705003231261657	225120(2)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE
3	0406030022	700002878266204	225120(6)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE
4	0702050342	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	07/2025	INTRODUTOR VALVULADO
5	0702040134	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	07/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
6	0702040380	0000000000000000	000000	03882840000113	000000002537788	1	000/000	07/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
7	0702040533	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	2	000/000	07/2025	STENT PARA ARTÉRIA CORONARIA
8	0211020010	700002878266204	225120	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	CATETERISMO CARDIACO
9	0802010083	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
10	0802010016	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
11	0211020036	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ELETROCARDIOGRAMA
12	0202010228	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL
13	0202010317	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE CREATININA
14	0202010430	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE FOSFORO
15	0202010562	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
16	0202010600	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
17	0202010635	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE SODIO
18	0202010694	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE UREIA
19	0202010732	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
20	0202010234	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
21	0202020142	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
22	0202020380	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
23	0302040013	707008854188230	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
24	0302040013	700204936317627	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
25	0302040013	705406460435393	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
26	0302040013	702800197115768	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
27	0302060022	707008854188230	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
28	0302060022	700204936317627	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
29	0302060022	705406460435393	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
30	0302060022	702800197115768	223605	000000002537788	000000002537788	1	126/007	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			
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	25,40					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	25,40					
04.06.03-Cardiologia intervencionista	988,48					
04.06.03-Cardiologia intervencionista			299,00			
04.06.03-Cardiologia intervencionista					698,72	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	4.504,83					
07.02.05-OPM comuns	97,48					
08.02.01-Diárias	518,00					
08.02.01-Diárias			90,00			
VALOR TOTAL : 8.020,11						

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406030022	1
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVICO/CLASSIFICACAO EXIGIDOS	0211020010	8
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0211020010	8

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0211020010 LINHA: 8
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 23
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 24
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 25
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 26
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 27
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 28
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 29

Num AIH: 422510356219-6

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 10/2025

Data autorização: 20/07/2025

Ver. SISAIH01: 24.10

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$60AB15DB

Doc autorizador : 700507708891256

Doc med resp: 700002878266204

Doc diretor clínico : 704804042319947

Doc médico solic: 700502799740154

CNES : 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor : E420000001

Paciente : PAULO LANGNER

Doc : 5838655

Tipo doc.: RG

Data Nasc. : 06/02/1972

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000094456

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 57114951000

Responsável pac. : O PACIENTE

Nome da Mãe : JULIA ANGLER LANGNER

Endereço : RUA LOURENCO LORINI 118

Tel.: (49) 991580048

Bairro: JARDIM AMERICA

Município : CHAPECO

UF : SC

CEP : 89.803-560

Procedimento solicitado : 0406030022

ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS

Muda Proc.? Sim

Procedimento principal : 0415020034

OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 20/07/2025

Data saída : 23/07/2025

Mot saída : 27 - PERMANENCIA POR REOPERACAO

Gerenciado por: 000000000000000

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	700002878266204	225120(1)	000000000000000	000000002537788	1 000/000	07/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA
2	0406030049	700002878266204	225120(6)	000000000000000	000000002537788	1 000/000	07/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA
3	0702050342	000000000000000	000000	06235017000104	000000002537788	1 000/000	07/2025	INTRODUTOR VALVULADO
4	0702040134	000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1 000/000	07/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
5	0702040380	000000000000000	000000	07108742000184	000000002537788	1 000/000	07/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
6	0702040533	000000000000000	000000	08862233000105	000000002537788	1 000/000	07/2025	STENT PARA ARTÉRIA CORONARIA
7	0406030022	700002878266204	225120(1)	000000000000000	000000002537788	1 000/000	07/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE
8	0406030022	700002878266204	225120(6)	000000000000000	000000002537788	1 000/000	07/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE
9	0702040533	000000000000000	000000	08862233000105	000000002537788	1 000/000	07/2025	STENT PARA ARTÉRIA CORONARIA
10	0301010170	700502799740154	225125	000000000000000	000000002537788	1 000/000	07/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
11	0301010170	700506192240353	225120	000000000000000	000000002537788	1 000/000	07/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
12	0211020010	700002878266204	225120	000000000000000	000000002537788	1 000/000	07/2025	CATETERISMO CARDIACO
13	0802010083	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3 000/000	07/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
14	0211020036	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	5 000/000	07/2025	ELETROCARDIOGRAMA
15	0202010228	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1 000/000	07/2025	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL
16	0202010317	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3 000/000	07/2025	DOSAGEM DE CREATININA
17	0202010538	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1 000/000	07/2025	DOSAGEM DE LACTATO
18	0202010562	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2 000/000	07/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
19	0202010600	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3 000/000	07/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
20	0202010635	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3 000/000	07/2025	DOSAGEM DE SODIO
21	0202010694	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3 000/000	07/2025	DOSAGEM DE UREIA
22	0202010732	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2 000/000	07/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
23	0202020380	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3 000/000	07/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
24	0202030083	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3 000/000	07/2025	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
25	0202031209	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1 000/000	07/2025	DOSAGEM DE TROPONINA
26	0204030170	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2 000/000	07/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
27	0302040013	700501176549855	223605	000000002537788	000000002537788	2 000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
28	0302040013	707008854188230	223605	000000002537788	000000002537788	1 000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
29	0302040013	700204936317627	223605	000000002537788	000000002537788	3 000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
30	0302040013	704806539755643	223605	000000002537788	000000002537788	1 000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
31	0302040013	705406460435393	223605	000000002537788	000000002537788	1 000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
32	0302060022	700501176549855	223605	000000002537788	000000002537788	2 000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
33	0302060022	707008854188230	223605	000000002537788	000000002537788	1 000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
34	0302060022	700204936317627	223605	000000002537788	000000002537788	3 000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
35	0302060022	704806539755643	223605	000000002537788	000000002537788	1 000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
36	0302060022	705406460435393	223605	000000002537788	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
02.02.03-Exames sorológicos e imunológicos	9,00					
02.11.02-Diagnóstico em cardiologia	492,52					
02.11.02-Diagnóstico em cardiologia			280,28			
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					35,75	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	50,80					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	50,80					
04.06.03-Cardiologia intervencionista	1.844,44					
04.06.03-Cardiologia intervencionista			742,00			
04.06.03-Cardiologia intervencionista					1.698,08	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	4.504,83					
07.02.05-OPM comuns	97,48					
08.02.01-Diárias	1.530,00					
08.02.01-Diárias			270,00			
VALOR TOTAL :	11.605,98					

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
AIH REAPRESENTADA C/ DATA DE INT OU SAIDA DIFERENTE DA PRIMEIRA APRESENTACAO	202508	0
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0406030049	1
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406030022	7
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVICO/CLASSIFICACAO EXIGIDOS	0211020010	12
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0211020010	12
PROCEDIMENTO REALIZADO INCOMPATIVEL COM CIRURGIA RELACIONADA	0202031209/0406030022	25

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0211020010 LINHA: 12
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0202031209 LINHA: 25
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 27
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 28
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 29
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 30
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 31
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 32
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 33
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 34
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 35
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 36