

Num AIH: 422510357274-5

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 10/2025

Data autorização: 07/08/2025

Ver. SISAIH01: 24.10

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$60AB15DB

Doc autorizador: 704600130751423

Doc med resp: 700002878266204

Doc diretor clínico: 704804042319947

Doc médico solic: 700002878266204

CNES: 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor: E420000001

Paciente: JAMIL JOSE PENSO

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 08/08/1956

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000701958

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 34745840900

Responsável pac.: MICHELLI SCHUTZ

Nome da Mãe: EVA GIACOMELLI PENSO

Endereço: AREA PLANALTINA

Tel.: (49) 036480205

Bairro: INTERIOR

Município: CAIBI

UF: SC

CEP: 89.888-000

Procedimento solicitado: 0303060190

TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO

Muda Proc.? Sim

Procedimento principal: 0415020034

OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 07/08/2025

Data saída: 12/08/2025

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:

Diag. secund.8:

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)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA
2	0406030049	700002878266204	225120(6)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA
3	0702050342	0000000000000000	000000	06235017000104	000000002537788	1	000/000	08/2025	INTRODUTOR VALVULADO
4	0702040134	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	08/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
5	0702040380	0000000000000000	000000	03882840000113	000000002537788	1	000/000	08/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
6	0702040088	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	08/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
7	0702040533	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	08/2025	STENT PARA ARTÉRIA CORONARIA
8	0406030022	700002878266204	225120(1)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE
9	0406030022	700002878266204	225120(6)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE
10	0702040134	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	08/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
11	0702040088	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	08/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
12	0702040533	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	08/2025	STENT PARA ARTÉRIA CORONARIA
13	0301010170	704800578677245	225125	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
14	0301010170	700506192240353	225120	0000000000000000	000000002537788	5	000/000	08/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
15	0211020010	700002878266204	225120	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2025	CATETERISMO CARDIACO
16	0802010040	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	5	000/000	08/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
17	0205010032	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	121/002	08/2025	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA
18	0211020036	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	ELETROCARDIOGRAMA
19	0202010317	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2025	DOSAGEM DE CREATININA
20	0202010562	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
21	0202010600	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
22	0202010635	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2025	DOSAGEM DE SODIO
23	0202010694	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2025	DOSAGEM DE UREIA
24	0202020134	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
25	0202020142	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
26	0202020380	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
27	0202030083	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2025	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
28	0202031209	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2025	DOSAGEM DE TROPONINA
29	0204030170	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
30	0603050107	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	13	000/000	08/2025	CLOPIDOGREL 75MG (COMPRIMIDO)
31	0302040013	704305570421291	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
32	0302060022	704305570421291	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	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	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					103,01	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	6,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	6,35					
04.06.03-Cardiologia intervencionista	1.844,44					
04.06.03-Cardiologia intervencionista			742,00			
04.06.03-Cardiologia intervencionista					1.630,82	
06.03.05-Antitrombóticos	6,50					
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	5.700,28					
07.02.05-OPM comuns	97,48					
08.02.01-Diárias	40,00					

VALOR TOTAL : 11.035,89

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0406030049	1
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406030022	8
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVICO/CLASSIFICACAO EXIGIDOS	0211020010	15
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0211020010	15
PROCEDIMENTO REALIZADO INCOMPATIVEL COM CIRURGIA RELACIONADA	0202031209/0406030022	28
PROCEDIMENTO REALIZADO INCOMPATIVEL COM CIRURGIA RELACIONADA	0603050107/0406030022	30

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0211020010 LINHA: 15
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0202031209 LINHA: 28
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0603050107 LINHA: 30
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 31
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 32