

06/11/2025 15:56:06

E420000001

## ESPELHO DE AIH

Competência: 09/2025

Página: 1

CNES : DEFINITIVO

Num AIH: 422510358790-3	Situação: REJEITADA	Tipo: 01	Apresentação: 10/2025	Data autorização: 18/08/2025	Ver. SISAIH01: 24.10
Especialidade: 01 - Cirúrgico	O.Emissor: U422537788	Enfermaria: 0000	Leito: 0000	Lote: 00000001	CRC: 0\$60AB15DB
Doc autorizador: 706403605896480	Doc med resp: 704100129906472	Doc diretor clínico: 704804042319947	Doc médico solicitado: 700008723495108		
CNES: 2537788	HOSPITAL REGIONAL DO OESTE			Gestor:	E420000001
Paciente: LUIZ EDEMAR ALVES DE LIMA		Doc: 061			Tipo doc.: RG
Data Nasc.: 28/01/1960	Sexo: MASCULINO	Nacionalidade: BRASIL		Prontuário:	000000000052828
Raça/Cor: BRANCA	Etnia: 0000 - NAO SE APLICA		Pessoa Sit. Rua? Sem informação	CNS/CPF:	40117812072
Responsável pac.: O PACIENTE			Nome da Mãe: ROSA ZATTOR		
Endereço: RUA EMILIO PALLUDO 330				Tel.:	(49) 999933570
Bairro: VILA REAL	Município: CHAPECO	UF: SC	CEP: 89.805-810		
Procedimento solicitado: 0303060280	TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA			Muda Proc.?	Sim
Procedimento principal: 0406010935	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA C/ USO DE EXTRACÓRPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)				
Carater atendimento: 02 - URGENCIA		Modalidade:	02 - Hospitalar		
Data internação: 18/08/2025	Data saída: 28/08/2025	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:					
<b>Parto:</b>					
Número de Nascidos		Número de Saídas			
Vivos: 0	Mortos: 0	Altas: 0	Transf.: 0	Óbitos: 0	Nº Pré-Natal: 000000000000

06/11/2025 15:56:07

## ESPELHO DE AIH

Página: 2

E420000001

Competência: 09/2025

CNES : DEFINITIVO

37 0302040013	704806539755643	223605	00000002537788	00000002537788	1	000/000	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
38 0302040013	706202559845069	223605	00000002537788	00000002537788	1	000/000	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
39 0302040013	704806524959248	223605	00000002537788	00000002537788	1	000/000	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
40 0302060022	700501176549855	223605	00000002537788	00000002537788	3	000/000	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
41 0302060022	704602787197630	223605	00000002537788	00000002537788	2	000/000	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
42 0302060022	706006873537245	223605	00000002537788	00000002537788	2	000/000	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
43 0302060022	705000411995656	223605	00000002537788	00000002537788	1	000/000	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
44 0302060022	704806539755643	223605	00000002537788	00000002537788	1	000/000	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
45 0302060022	706202559845069	223605	00000002537788	00000002537788	1	000/000	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
46 0302060022	704806524959248	223605	00000002537788	00000002537788	2	000/000	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES

## VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.05.01-Ultra-sonografias do sistema circulatório	107,46					
02.11.02-Diagnóstico em cardiologia	492,52					
02.11.02-Diagnóstico em cardiologia			280,28			
02.12.01-Exames do doador/receptor	102,24					
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de						
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	69,85					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	76,20					
03.06.02-Medicina transfusional	16,78					
03.09.06-Acessos venosos	70,00					
03.09.06-Acessos venosos			15,00			
04.06.01-Cirurgia cardiovascular	5.173,65					
04.06.01-Cirurgia cardiovascular			2.861,00			
04.06.01-Cirurgia cardiovascular					6.277,90	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	3.019,49					
07.02.05-OPM comuns	729,56					
08.02.01-Diárias	1.586,00					
08.02.01-Diárias			270,00			

VALOR TOTAL : 21.544,43

## MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406010935	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 0205010040 LINHA: 31  
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0306020068 LINHA: 32  
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 33  
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 34  
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 35  
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 36  
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 37  
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 38  
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 39  
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 40  
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 41  
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 42  
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 43  
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 44  
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 45  
 SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 46