

Num AIH: 422510359742-9

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 10/2025

Data autorização: 23/08/2025

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: 704100129906472

Doc diretor clínico: 704804042319947

Doc médico solic: 706400636841588

CNES: 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor: E420000001

Paciente: MARIA NAIR CHIARADIA

Doc: 2852766

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 21/10/1943

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000548200

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 73643971915

Responsável pac.: GLAUCIA CHIARADIA PELENTIR

Nome da Mãe: OLIVA TONIN

Endereço: RUA MACEIO 108

Tel.: (49) 991044530

Bairro: PALMITAL

Município: CHAPECO

UF: SC

CEP: 89.814-615

Procedimento solicitado: 0303060026

TRATAMENTO DE ARRITMIAS

Muda Proc.? Sim

Procedimento principal: 0415020034

OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 23/08/2025

Data saída: 23/08/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: I499 Arritmia cardíaca não especificada

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	0406010650	704100129906472	225210(1)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2025	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA
2	0406010650	704004879802163	225151(6)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2025	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA
3	0702040410	0000000000000000	000000	50595271000105	000000002537788	1	000/000	08/2025	MARCAPASSO CARDIACO MULTIPROGRAMAVEL
4	0702040240	0000000000000000	000000	50595271000105	000000002537788	1	000/000	08/2025	ELETRODO ENDOCARDICO DEFINITIVO
5	0702040401	0000000000000000	000000	50595271000105	000000002537788	1	000/000	08/2025	INTRODUTOR DE PUNCAO P/ IMPLANTACAO DE
6	0406010919	704100129906472	225210(1)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2025	RETIRADA DE SISTEMA DE ESTIMULAÇÃO
7	0301010170	706400636841588	225125	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
8	0211020036	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	ELETROCARDIOGRAMA
9	0204030170	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
10	0802010040	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					14,79	
04.06.01-Cirurgia cardiovascular	670,07					
04.06.01-Cirurgia cardiovascular			228,00			
04.06.01-Cirurgia cardiovascular					813,04	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	6.325,84					
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 8.059,74

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406010650	1
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0406010919	6