

Num AIH: 422510344064-6

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 10/03/2025

Ver. SISAIH01: 23.80

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$6D54877F

Doc autorizador : 980016295301466

Doc med resp: 708406710557363

Doc diretor clínico : 704804042319947

Doc médico solíc: 708406710557363

CNES : 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor : E420000001

Paciente : FLAVIO JOSE LORENZI

Doc : 1613560

Tipo doc.: RG

Data Nasc. : 04/07/1965

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000199067

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 58697705991

Responsável pac. : FELIPE FLAVIO LORENZI

Nome da Mãe : ANICE TERESA LORENZI

Endereço : RUA MANAUS 82

Tel.: (49) 984150243

Bairro: SANTO ANTONIO

Município : CHAPECO

UF : SC

CEP : 89.815-570

Procedimento solicitado : 0303060280

TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA

Muda Proc.? Sim

Procedimento principal : 0406030022

ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 10/03/2025

Data saída : 12/03/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000046449680997

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 Saldas

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	708406710557363	225120(1)	000000000000000	000000002537788	1	000/000	03/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE
2	0406030022	708406710557363	225120(6)	000000000000000	000000002537788	1	000/000	03/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE
3	0702040380	000000000000000	000000	03882840000113	000000002537788	1	000/000	03/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
4	0702040614	000000000000000	000000	03882840000113	000000002537788	2	000/000	03/2025	STENT FARMACOLÓGICO PARA ARTERIA
5	0702040088	000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	2	000/000	03/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
6	0702040134	000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	03/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
7	0702050342	000000000000000	000000	06235017000104	000000002537788	1	000/000	03/2025	INTRODUTOR VALVULADO
8	0702040134	000000000000000	000000	06235017000104	000000002537788	1	000/000	03/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
9	0301010170	706505375930195	225120	000000000000000	000000002537788	2	000/000	03/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
10	0211020010	708406710557363	225120	000000000000000	000000002537788	1	000/000	03/2025	CATETERISMO CARDIACO
11	0802010016	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	03/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
12	0202010317	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE CREATININA
13	0202010473	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE GLICOSE
14	0202010600	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
15	0202010635	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE SODIO
16	0202010694	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	03/2025	DOSAGEM DE UREIA
17	0202020380	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	03/2025	HEMOGRAMA COMPLETO

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			
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					28,24	
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	5.700,28					
07.02.05-OPM comuns	97,48					
08.02.01-Diárias	16,00					

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	10
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0211020010	10

ADVERTENCIA : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0211020010 LINHA: 10