

Num AIH: 422510355648-7

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 01/08/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$9BF014B4

Doc autorizador : 703505099825030

Doc med resp: 705001221360952

Doc diretor clínico : 704804042319947

Doc médico solic: 705001221360952

CNES : 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor : E420000001

Paciente : JOCINEY DOS SANTOS

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 01/07/1971

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000701278

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 80285414968

Responsável pac. : O PACIENTE

Nome da Mãe : MARIA JOSE DA SILVA SANTOS

Endereço : RUA VINTE E CINCO DE JULHO 1049

Tel.: (41) 997338356

Bairro: EFAPI

Município : CHAPECO

UF : SC

CEP : 89.809-549

Procedimento solicitado : 0303060190

TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO

Muda Proc.? Sim

Procedimento principal : 0406030030

ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 01/08/2025

Data saída : 05/08/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: I20 Angina pectoris

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	0406030030	708406710557363	225120(1)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE
2	0406030030	708406710557363	225120(6)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE
3	0702040088	0000000000000000	000000	03882840000113	000000002537788	1	000/000	08/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
4	0702040380	0000000000000000	000000	03882840000113	000000002537788	1	000/000	08/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
5	0702040614	0000000000000000	000000	03882840000113	000000002537788	1	000/000	08/2025	STENT FARMACOLÓGICO PARA ARTERIA
6	0702050342	0000000000000000	000000	06235017000104	000000002537788	1	000/000	08/2025	INTRODUTOR VALVULADO
7	0702040134	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	08/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
8	0301010170	702605282121846	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
9	0211020010	708406710557363	225120	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2025	CATETERISMO CARDIACO
10	0802010016	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4	000/000	08/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
11	0211020036	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	ELETROCARDIOGRAMA
12	0202010228	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL
13	0202010279	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL
14	0202010287	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL
15	0202010295	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL
16	0202010317	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2025	DOSAGEM DE CREATININA
17	0202010503	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA
18	0202010600	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
19	0202010635	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2025	DOSAGEM DE SODIO
20	0202010678	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS
21	0202010694	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2025	DOSAGEM DE UREA
22	0202010732	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
23	0202020134	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
24	0202020142	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
25	0202020290	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO
26	0202020380	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
27	0302040013	704200728972781	223605	000000002537788	000000002537788	1	126/004	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
28	0302060022	704200728972781	223605	000000002537788	000000002537788	1	126/007	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

02.11.02-Diagnóstico em cardiologia	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
	492,52					

02.11.02-Diagnóstico em cardiologia			280,28			
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					14,41	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	6,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	6,35					
04.06.03-Cardiologia intervencionista	988,48					
04.06.03-Cardiologia intervencionista			299,00			
04.06.03-Cardiologia intervencionista					684,31	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	2.970,33					
07.02.05-OPM comuns	97,48					
08.02.01-Diárias	32,00					
VALOR TOTAL : 5.871,51						

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406030030	1
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVICO/CLASSIFICACAO EXIGIDOS	0211020010	9
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0211020010	9

ADVERTENCIA : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0211020010 LINHA: 9