

Num AIH: 422510357808-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 10/2025

Data autorização: 06/07/2025

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: 704100129906472

CNES : 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor : E420000001

Paciente : MARCILIANO ANTUNES MACIEL

Doc : 4005136546

Tipo doc.: RG

Data Nasc. : 02/10/1953

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000351527

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 23272686053

Responsável pac. : DILETA PASTORIZA MACIEL

Nome da Mãe : BRAULINA DE MOURA MACIEL

Endereço : RUA CARLOS BATISTA BRUCK 271

Tel.: (49) 033235771

Bairro: CENTRO

Município : CHAPECO

UF : SC

CEP : 89.814-030

Procedimento solicitado : 0415020034

OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0415020034

OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 22/07/2025

Data saída : 23/07/2025

Mot saída : 27 - PERMANENCIA POR REOPERACAO

Gerenciado por: 000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: I509 Insuficiência 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:

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	0406010820	704100129906472	225210(1)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	PLÁSTICA VALVAR E/OU TROCA VALVAR MÚLTIPLA
2	0406010820	701008899430899	225151(6)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	PLÁSTICA VALVAR E/OU TROCA VALVAR MÚLTIPLA
3	0702040541	000000000000000	000000	05409930000117	000000002537788	2	000/000	07/2025	PROTESE VALVULAR BIOLOGICA
4	0406010692	704100129906472	225210(1)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	IMPLANTE DE PRÓTESE VALVAR
5	0406010692	701008899430899	225151(6)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	IMPLANTE DE PRÓTESE VALVAR
6	0702040193	000000000000000	000000	05409930000117	000000002537788	1	000/000	07/2025	CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA
7	0412040166	700007542206308	225240(1)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL
8	0309060036	701008899430899	225151	00000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	INSTALAÇÃO DE CATETER MONO LUMEN POR
9	0702050814	000000000000000	000000	66437831000133	000000002537788	1	000/000	07/2025	CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN
10	0211020036	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ELETROCARDIOGRAMA
11	0802010083	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
12	0202010228	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL
13	0202010317	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE CREATININA
14	0202010538	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE LACTATO
15	0202010562	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
16	0202010600	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	07/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
17	0202010635	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	07/2025	DOSAGEM DE SODIO
18	0202010694	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE UREIA
19	0202010732	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4	000/000	07/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
20	0202020134	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
21	0202020142	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
22	0202020290	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO
23	0202020380	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	07/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
24	0202050092	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA
25	0204030170	000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
26	0302040013	700501176549855	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
27	0302040013	707008854188230	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
28	0302040013	700204936317627	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
29	0302040013	704806539755643	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
30	0302040013	705406460435393	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
31	0302060022	700501176549855	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
32	0302060022	707008854188230	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
33	0302060022	700204936317627	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
34	0302060022	704806539755643	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	31,75					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
03.09.06-Acessos venosos	70,00					
03.09.06-Acessos venosos			15,00			
04.06.01-Cirurgia cardiovascular	9.053,89					
04.06.01-Cirurgia cardiovascular			5.497,00			
04.06.01-Cirurgia cardiovascular					11.692,34	
04.12.04-Parede torácica	312,58					
04.12.04-Parede torácica					1.538,47	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	6.781,71					
08.02.01-Diárias	510,00					
08.02.01-Diárias			90,00			
VALOR TOTAL :	35.624,49					

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS NO MOVIMENTO		0

Num AIH: 422510357808-0

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 06/07/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$9BF014B4

Doc autorizador : 704600130751423

Doc med resp: 704100129906472

Doc diretor clínico : 704804042319947

Doc médico solic: 704100129906472

CNES : 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor : E420000001

Paciente : MARCILIANO ANTUNES MACIEL

Doc : 4005136546

Tipo doc.: RG

Data Nasc. : 02/10/1953

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000351527

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 23272686053

Responsável pac. : DILETA PASTORIZA MACIEL

Nome da Mãe : BRAULINA DE MOURA MACIEL

Endereço : RUA CARLOS BATISTA BRUCK 271

Tel.: (49) 033235771

Bairro: CENTRO

Município : CHAPECO

UF : SC

CEP : 89.814-030

Procedimento solicitado : 0415020034

OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS

Muda Proc.? Sim

Procedimento principal : 0406010692

IMPLANTE DE PRÓTESE VALVAR

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 22/07/2025

Data saída : 23/07/2025

Mot saída : 27 - PERMANENCIA POR REOPERACAO

Gerenciado por: 000057591865072

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: I509 Insuficiência 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:

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	0406010692	704100129906472	225210(1)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	IMPLANTE DE PRÓTESE VALVAR
2	0406010692	701008899430899	225151(6)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	IMPLANTE DE PRÓTESE VALVAR
3	0702040541	0000000000000000	000000	05409930000117	000000002537788	1	000/000	07/2025	PROTESE VALVULAR BIOLOGICA
4	0702040193	0000000000000000	000000	05409930000117	000000002537788	1	000/000	07/2025	CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA
5	0309060036	701008899430899	225151	00000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	INSTALAÇÃO DE CATETER MONO LUMEN POR
6	0702050814	0000000000000000	000000	66437831000133	000000002537788	1	000/000	07/2025	CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN
7	0211020036	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ELETROCARDIOGRAMA
8	0802010083	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
9	0202010228	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL
10	0202010317	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE CREATININA
11	0202010538	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE LACTATO
12	0202010562	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
13	0202010600	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	07/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
14	0202010635	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	07/2025	DOSAGEM DE SODIO
15	0202010694	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE UREIA
16	0202010732	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4	000/000	07/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
17	0202020134	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
18	0202020142	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
19	0202020290	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO
20	0202020380	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	07/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
21	0202050092	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA
22	0204030170	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
23	0302040013	700501176549855	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
24	0302040013	707008854188230	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
25	0302040013	700204936317627	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
26	0302040013	704806539755643	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
27	0302040013	705406460435393	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
28	0302060022	700501176549855	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
29	0302060022	707008854188230	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
30	0302060022	700204936317627	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
31	0302060022	704806539755643	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
32	0302060022	705406460435393	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	31,75					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
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			2.407,00			
04.06.01-Cirurgia cardiovascular					5.615,54	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	4.900,60					
08.02.01-Diárias	510,00					
08.02.01-Diárias			90,00			
VALOR TOTAL :	18.845,29					

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406010692	1

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 23
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 24
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 25
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 26
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 27
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 28
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 29
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 30
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 31
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 32