

Num AIH: 422510359735-2

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 22/08/2025

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: 700000787278402

Doc diretor clínico : 704804042319947

Doc médico solic: 705001221360952

CNES : 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor : E420000001

Paciente : RODRIGO MATHEUS DOS SANTOS

Doc : 4127415

Tipo doc.: RG

Data Nasc. : 01/08/1983

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000378384

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 03477368908

Responsável pac. : RAFAELA ZARDINELLO TARIGO

Nome da Mãe : TERESINHA VERONICA DOS SANTOS

Endereço : RUA PAULO MARQUES 261

Tel.: (49) 988318811

Bairro: CENTRO

Município : CHAPECO

UF : SC

CEP : 89.805-010

Procedimento solicitado : 0303060190

TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO

Muda Proc.? Sim

Procedimento principal : 0406030049

ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 22/08/2025

Data saída : 26/08/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: I219 Infarto agudo do miocárdio não especificado

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	0406030049	700000787278402	225120(1)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA
2	0406030049	700000787278402	225120(6)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA
3	0702040088	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	08/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
4	0702040134	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	08/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
5	0702040380	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	08/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
6	0702050342	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	08/2025	INTRODUTOR VALVULADO
7	0702040614	0000000000000000	000000	08862233000105	000000002537788	1	000/000	08/2025	STENT FARMACOLÓGICO PARA ARTERIA
8	0211020010	700000787278402	225120	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2025	CATETERISMO CARDIACO
9	0301010170	704800578677245	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
10	0301010170	705001221360952	225120	00000000000000	000000002537788	4	000/000	08/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
11	0205010032	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	121/002	08/2025	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA
12	0211020036	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2025	ELETROCARDIOGRAMA
13	0202010317	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	DOSAGEM DE CREATININA
14	0202010600	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
15	0202010694	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	DOSAGEM DE UREIA
16	0202031209	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	145/003	08/2025	DOSAGEM DE TROPONINA
17	0204030153	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
18	0603050107	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	125/006	08/2025	CLOPIDOGREL 75MG (COMPRIMIDO)

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.02.03-Exames sorológicos e imunológicos	9,00					
02.05.01-Ultra-sonografias do sistema circulatório	67,86					
02.11.02-Diagnóstico em cardiologia	492,52					
02.11.02-Diagnóstico em cardiologia			280,28			
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					98,58	
04.06.03-Cardiologia intervencionista	1.103,08					
04.06.03-Cardiologia intervencionista			443,00			
04.06.03-Cardiologia intervencionista					936,52	
06.03.05-Antitrombóticos	0,50					

07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	2.970,33						
07.02.05-OPM comuns	97,48						

VALOR TOTAL : 6.499,15

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0406030049	1
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVICO/CLASSIFICACAO EXIGIDOS	0211020010	8
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0211020010	8

ADVERTENCIA : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0211020010 LINHA: 8