

Num AIH: 422510363433-4

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 03/09/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$9BF014B4

Doc autorizador : 704302559789390

Doc med resp: 700000787278402

Doc diretor clínico : 704804042319947

Doc médico solic: 706505375930195

CNES : 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor : E420000001

Paciente : VILMAR SPEGIORIN

Doc : 444182

Tipo doc.: RG

Data Nasc. : 27/08/1954

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000196818

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 30502438991

Responsável pac. : O PACIENTE

Nome da Mãe : ANCILA KOCK SPEGIORIN

Endereço : RUA SETE DE SETEMBRO 1382

Tel.: (49) 033288526

Bairro: PRESIDENTE MEDICI

Município : CHAPECO

UF : SC

CEP : 89.801-141

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 : 08/09/2025

Data saída : 09/09/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000046449680997

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: I211

Infarto agudo transmural da parede inferior do miocárdio

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	700000787278402	225120(1)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	09/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE
2	0406030030	700000787278402	225120(6)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	09/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE
3	0702050342	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	09/2025	INTRODUTOR VALVULADO
4	0702040134	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	09/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
5	0702040380	0000000000000000	000000	07108742000184	000000002537788	1	000/000	09/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
6	0702040088	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	09/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
7	0702040533	0000000000000000	000000	03882840000113	000000002537788	1	000/000	09/2025	STENT PARA ARTÉRIA CORONARIA
8	0301010170	700506192240353	225120	00000000000000	000000002537788	1	000/000	09/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
9	0802010083	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
10	0202010317	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2025	DOSAGEM DE CREATININA
11	0202010600	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
12	0202010635	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2025	DOSAGEM DE SODIO
13	0202010694	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2025	DOSAGEM DE UREIA
14	0202020380	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
15	0202030083	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2025	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
16	0302040013	700501176549855	223605	000000002537788	000000002537788	1	126/004	09/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
17	0302040013	704602787197630	223605	000000002537788	000000002537788	2	126/004	09/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
18	0302040013	704807539088443	223605	000000002537788	000000002537788	1	126/004	09/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
19	0302060022	700501176549855	223605	000000002537788	000000002537788	1	126/007	09/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
20	0302060022	704602787197630	223605	000000002537788	000000002537788	2	126/007	09/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
21	0302060022	704807539088443	223605	000000002537788	000000002537788	1	126/007	09/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES

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					14,41	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	25,40					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	25,40					
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	510,00					
08.02.01-Diárias			90,00			

VALOR TOTAL : 5.704,81

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406030030	1