

Num AIH: 422510365743-4

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 23/09/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$9BF014B4

Doc autorizador : 706403605896480

Doc med resp: 705003231261657

Doc diretor clínico : 704804042319947

Doc médico solic: 703408788067500

CNES : 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor : E420000001

Paciente : ARY MANOEL DE LIMA

Doc : 4112181

Tipo doc.: RG

Data Nasc. : 06/04/1947

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000283557

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 42226120904

Responsável pac. : ADRIANA DE LIMA GALLON

Nome da Mãe : FRANCISCA VAZ

Endereço : SITIO LINHA SANTA LUZIA

Tel.: (49) 999718193

Bairro: INTERIOR

Município : GUATAMBU

UF : SC

CEP : 89.817-000

Procedimento solicitado : 0303060212

TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA

Muda Proc.? Sim

Procedimento principal : 0406030049

ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 23/09/2025

Data saída : 26/09/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: I500 Insuficiência cardíaca congestiva

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	705003231261657	225120(1)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	09/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA
2	0406030049	705003231261657	225120(6)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	09/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA
3	0702050342	0000000000000000	0000000	06235017000104	000000002537788	1	000/000	09/2025	INTRODUTOR VALVULADO
4	0702040380	0000000000000000	0000000	07108742000184	000000002537788	1	000/000	09/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
5	0702040134	0000000000000000	0000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	09/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
6	0702040088	0000000000000000	0000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	09/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
7	0702040533	0000000000000000	0000000	03882840000113	000000002537788	1	000/000	09/2025	STENT PARA ARTÉRIA CORONARIA
8	0702040614	0000000000000000	0000000	03882840000113	000000002537788	1	000/000	09/2025	STENT FARMACOLÓGICO PARA ARTERIA
9	0301010170	702805646333362	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	09/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
10	0211020010	705003231261657	225120	00000000000000	000000002537788	1	000/000	09/2025	CATETERISMO CARDIACO
11	0301010170	703408788067500	225120	00000000000000	000000002537788	3	000/000	09/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
12	0802010040	0000000000000000	0000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	09/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
13	0202010201	0000000000000000	0000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	09/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
14	0202010228	0000000000000000	0000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2025	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL
15	0202010317	0000000000000000	0000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	09/2025	DOSAGEM DE CREATININA
16	0202010422	0000000000000000	0000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2025	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA
17	0202010465	0000000000000000	0000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2025	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE
18	0202010562	0000000000000000	0000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	09/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
19	0202010600	0000000000000000	0000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	09/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
20	0202010635	0000000000000000	0000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	09/2025	DOSAGEM DE SODIO
21	0202010694	0000000000000000	0000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	09/2025	DOSAGEM DE UREA
22	0202010732	0000000000000000	0000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
23	0202020134	0000000000000000	0000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	09/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
24	0202020142	0000000000000000	0000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	09/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
25	0202020380	0000000000000000	0000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	09/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
26	0202030083	0000000000000000	0000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	09/2025	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
27	0202050017	0000000000000000	0000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2025	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E
28	0204030153	0000000000000000	0000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
29	0603050107	0000000000000000	0000000	000000002537788	000000002537788	1	125/006	09/2025	CLOPIDOGREL 75MG (COMPRIMIDO)

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					80,39	
04.06.03-Cardiologia intervencionista	1.103,08					
04.06.03-Cardiologia intervencionista			443,00			
04.06.03-Cardiologia intervencionista					954,71	
06.03.05-Antitrombóticos	0,50					
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	5.004,83					
07.02.05-OPM comuns	97,48					
08.02.01-Diárias	24,00					
VALOR TOTAL : 8.480,79						

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO	0406030049	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