

Num AIH: 422510586336-3

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 26/09/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$9BF014B4

Doc autorizador: 980016295376105

Doc med resp: 700002878266204

Doc diretor clínico: 704804042319947

Doc médico solic: 700002878266204

CNES: 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor: E420000001

Paciente: EVA MARLI ALT GROHE

Doc: 8634784

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 05/04/1976

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000625033

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 94103020059

Responsável pac.: GILBERTO VOLMIR GROI

Nome da Mãe: ILDA FOLETTO ALT

Endereço: RUA IMBITUBA 245

Tel.: (51) 982864306

Bairro: CRISTO REI

Município: CHAPECO

UF: SC

CEP: 89.810-150

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: 25/09/2025

Data saída: 27/09/2025

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	700002878266204	225120(1)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	09/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA
2	0406030049	700002878266204	225120(6)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	09/2025	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA
3	0702050342	0000000000000000	000000	06235017000104	000000002537788	1	000/000	09/2025	INTRODUTOR VALVULADO
4	0702040134	0000000000000000	000000	04447291000111	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	0702040533	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	09/2025	STENT PARA ARTÉRIA CORONARIA
7	0301010170	700401422331548	225125	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	09/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
8	0301010170	700506192240353	225120	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	09/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
9	0211020010	700002878266204	225120	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	09/2025	CATETERISMO CARDIACO
10	0211020036	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	09/2025	ELETROCARDIOGRAMA
11	0802010016	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	09/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
12	0202031209	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	145/003	09/2025	DOSAGEM DE TROPONINA
13	0204030170	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	09/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
14	0603050107	0000000000000000	000000	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
02.02.03-Exames sorológicos e imunológicos	18,00					
02.11.02-Diagnóstico em cardiologia	492,52					
02.11.02-Diagnóstico em cardiologia			280,28			
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					41,82	
04.06.03-Cardiologia intervencionista	1.103,08					
04.06.03-Cardiologia intervencionista			443,00			
04.06.03-Cardiologia intervencionista					993,28	
06.03.05-Antitrombóticos	0,50					
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	2.470,33					
07.02.05-OPM comuns	97,48					
08.02.01-Diárias	16,00					

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