

Num AIH: 422510330994-4

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 05/2025

Data autorização: 03/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.60

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$96156C27

Doc autorizador: 704600130751423

Doc med resp: 702609252692741

Doc diretor clínico: 704804042319947

Doc médico solic: 702609252692741

CNES: 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor: E420000001

Paciente: SEVERINO DE ANDRADE

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 16/01/1955

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000681786

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 42365295991

Responsável pac.: O PACIENTE

Nome da Mãe: ANGELINA ANDRADE

Endereço: SITIO LINHA SAO CRISTOVAO

Tel.: (49) 999265099

Bairro: INTERIOR

Município: CAXAMBU DO SUL

UF: SC

CEP: 89.880-000

Procedimento solicitado: 0303060204

TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA ARTERIAL C/ ISQUEMIA CRITICA

Muda Proc.? Sim

Procedimento principal: 0406040052

ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 03/04/2025

Data saída: 04/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000046449680997

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: 1743 Embolia e trombose de artérias dos membros inferiores

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:

Diag. secund.8:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Nº Pré-Natal: 0000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição	
1	0406040052	702609252692741	225203(1)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	04/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS
2	0406040052	700008529306702	225151(6)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	04/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS
3	0702040380	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	04/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
04.06.04-Cirurgia endovascular	666,00					
04.06.04-Cirurgia endovascular			120,00			
04.06.04-Cirurgia endovascular					279,36	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	240,38					

VALOR TOTAL : 1.305,74

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406040052	1