

Num AIH: 422510332954-6

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 10/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.80

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$6D54877F

Doc autorizador: 980016295301466

Doc med resp: 708905740909513

Doc diretor clínico: 704804042319947

Doc médico solic: 708905740909513

CNES: 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor: E420000001

Paciente: EDELTRAUD NELVE JAHNEL

Doc: 3746349

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 25/12/1949

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000695509

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 01821860918

Responsável pac.: SIRLEI ELIZABETE

Nome da Mãe: WILMA MATERN

Endereço: RUA SAO DOMINGOS

Tel.: (49) 999271377

Bairro: INTERIOR

Município: CUNHA PORÁ

UF: SC

CEP: 89.890-000

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: 10/04/2025

Data saída: 13/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: I73 Doenças vasculares periféricas

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:

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	0406040052	708905740909513	225203(1)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	04/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS
2	0406040052	700002603809509	225203(2)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	04/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS
3	0406040052	704605666939329	225151(6)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	04/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS
4	0702040134	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	04/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
5	0702050342	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	04/2025	INTRODUTOR VALVULADO
6	0702040070	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	04/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA PERIFERICA
7	0301010170	709809010653790	225125	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	04/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
8	0802010040	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	04/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
9	0211020036	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	ELETROCARDIOGRAMA
10	0202010317	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE CREATININA
11	0202010325	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)
12	0202010473	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE GLICOSE
13	0202010600	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
14	0202010635	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE SODIO
15	0202010694	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE UREIA
16	0202020142	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
17	0202020380	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
18	0205010040	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	121/002	04/2025	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.05.01-Ultra-sonografias do sistema circulatório	39,60					
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					13,64	
04.06.04-Cirurgia endovascular	666,00					
04.06.04-Cirurgia endovascular			120,00			
04.06.04-Cirurgia endovascular					265,72	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	809,34					
07.02.05-OPM comuns	97,48					
08.02.01-Diárias	24,00					

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