

Num AIH: 422510333106-4

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 11/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.80

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$6D54877F

Doc autorizador : 702109785620395

Doc med resp: 708905740909513

Doc diretor clínico : 704804042319947

Doc médico solic: 708905740909513

CNES : 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor : E420000001

Paciente : CLAUDIO ARNALDO SCHVERZ

Doc : 1123129

Tipo doc.: RG

Data Nasc. : 01/07/1956

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000695540

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 43010440944

Responsável pac. : NEIVA SCHVERZ

Nome da Mãe : MARIA SCHWERZ

Endereço : RUA VICTOR MEIRELES 153

Tel.: (49) 988005468

Bairro: CENTRO

Município : MARAVILHA

UF : SC

CEP : 89.874-000

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 : 11/04/2025

Data saída : 15/04/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: I702 Aterosclerose das artérias das extremidades

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)	000000000000000	000000002537788	1	000/000	04/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS
2	0406040052	700002603809509	225203(2)	000000000000000	000000002537788	1	000/000	04/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS
3	0406040052	704606121106222	225151(6)	000000000000000	000000002537788	1	000/000	04/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS
4	0702050342	000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	04/2025	INTRODUTOR VALVULADO
5	0702040380	000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	04/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
6	0301010170	700402905404044	225125	000000000000000	000000002537788	1	000/000	04/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
7	0802010040	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	04/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
8	0211020036	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	ELETROCARDIOGRAMA
9	0202010317	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	04/2025	DOSAGEM DE CREATININA
10	0202010325	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	04/2025	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)
11	0202010473	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE GLICOSE
12	0202010600	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
13	0202010635	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	04/2025	DOSAGEM DE SODIO
14	0202010694	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	04/2025	DOSAGEM DE UREIA
15	0202020142	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	04/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
16	0202020380	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	04/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
17	0205010040	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	121/002	04/2025	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE
18	0206030010	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	121/009	04/2025	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN
19	0206030029	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	121/009	04/2025	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE
20	0212010026	000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	1	128/002	04/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
21	0212010034	000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	3	128/002	04/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II

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					
02.06.03-Tomografia do abdomen, pelve e membros	312,13					
02.12.01-Exames do doador/receptor	68,16					
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	240,38					

07.02.05-OPM comuns	97,48						
08.02.01-Diárias	32,00						

VALOR TOTAL : 1.855,11

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

ADVERTENCIAS : HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0206030010 LINHA: 18
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0206030029 LINHA: 19