

Num AIH: 422510336878-3

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 07/2025

Data autorização: 19/04/2025

Ver. SISAIH01: 23.80

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$6D54877F

Doc autorizador: 708204608271049

Doc med resp: 702609252692741

Doc diretor clínico: 704804042319947

Doc médico solic: 702609252692741

CNES: 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor: E420000001

Paciente: JOSE SERAFIM TECCHIO

Doc: 442159

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 31/07/1941

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000529029

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 00527871923

Responsável pac.: O PACIENTE

Nome da Mãe: MARIA CARRARO TECCHIO

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 493

Tel.: (49) 033470261

Bairro: DIST FERNANDO MACHADO

Município: CORDILHEIRA ALTA

UF: SC

CEP: 89.819-000

Procedimento solicitado: 0406040052

ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0406040052

ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 19/04/2025

Data saída: 20/04/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

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:

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	702609252692741	225203(1)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	04/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS
2	0406040052	701008899430899	225151(6)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	04/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS
3	0702040070	0000000000000000	000000	807963600000180	000000002537788	1	000/000	04/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA PERIFERICA
4	0702050342	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	04/2025	INTRODUTOR VALVULADO
5	0702040380	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	04/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
6	0702040134	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	04/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL

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	1.049,72					
07.02.05-OPM comuns	97,48					

VALOR TOTAL : 2.212,56

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	04060400521