

Num AIH: 422510339639-3

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 08/2025

Data autorização: 14/05/2025

Ver. SISAIH01: 23.91

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$99E2826D

Doc autorizador: 980016295301466

Doc med resp: 702609252692741

Doc diretor clínico: 704804042319947

Doc médico solic: 702609252692741

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.: O PACIENTE

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: 0415020034

OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 14/05/2025

Data saída: 17/05/2025

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	0406040028	702609252692741	225203(1)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	05/2025 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA
2	0406040028	701805213531577	225151(6)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	05/2025 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA
3	0702050342	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	2	000/000	05/2025 INTRODUTOR VALVULADO
4	0702040380	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	05/2025 FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
5	0702040517	0000000000000000	000000	80796360000180	000000002537788	1	000/000	05/2025 STENT PARA ARTÉRIA PERIFÉRICA
6	0702040070	0000000000000000	000000	80796360000180	000000002537788	1	000/000	05/2025 CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA PERIFERICA
7	0406040052	702609252692741	225203(1)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	05/2025 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS
8	0406040052	701805213531577	225151(6)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	05/2025 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS
9	0802010040	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	05/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
10	0206030029	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.06.03-Tomografia do abdomen, pelve e membros	86,75					
04.06.04-Cirurgia endovascular	1.527,01					
04.06.04-Cirurgia endovascular			296,00			
04.06.04-Cirurgia endovascular					690,60	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	2.888,77					
07.02.05-OPM comuns	194,96					
08.02.01-Diárias	24,00					

VALOR TOTAL : 5.708,09

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406040028	1
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406040052	7

ADVERTENCIA : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0206030029 LINHA: 10