

Num AIH: 422510341820-6

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 08/2025

Data autorização: 25/05/2025

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: 702809185154362

Doc diretor clínico: 704804042319947

Doc médico solic: 702809185154362

CNES: 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor: E420000001

Paciente: MARIA FRANCISCA DE LIMA

Doc: 2323626

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 29/09/1945

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000333573

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 67015743949

Responsável pac.: JANETE BARUFKE ARIENTI

Nome da Mãe: VICENTINA DA ROSA

Endereço: RUA PARA 1750

Tel.: (49) 999519437

Bairro: SAO PEDRO

Município: CHAPECO

UF: SC

CEP: 89.806-295

Procedimento solicitado: 0408060042

AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO

Muda Proc.? Sim

Procedimento principal: 0406040060

ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NÃO RECOBERTO)

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 25/05/2025

Data saída: 29/05/2025

Mot saída: 27 - PERMANENCIA POR REOPERACAO

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	0406040060	702809185154362	225203(1)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	05/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS
2	0406040060	706707575080012	225151(6)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	05/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS
3	0702050342	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	05/2025	INTRODUTOR VALVULADO
4	0702040380	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	05/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
5	0702040070	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	05/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA PERIFERICA
6	0702040517	0000000000000000	000000	80796360000180	000000002537788	2	000/000	05/2025	STENT PARA ARTÉRIA PERIFÉRICA
7	0301010170	702605282121846	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	05/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
8	0802010040	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	05/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
9	0202010317	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	05/2025	DOSAGEM DE CREATININA
10	0202010600	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	05/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
11	0202010635	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	05/2025	DOSAGEM DE SODIO
12	0202010694	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	05/2025	DOSAGEM DE UREIA
13	0202020134	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	05/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
14	0202020142	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	05/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
15	0202020380	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
16	0202030083	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
17	0204030153	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
18	0205010040	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	05/2025	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					17,46	
04.06.04-Cirurgia endovascular	666,00					
04.06.04-Cirurgia endovascular			120,00			
04.06.04-Cirurgia endovascular					261,90	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	4.923,27					
07.02.05-OPM comuns	97,48					
08.02.01-Diárias	32,00					

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406040060	1

ADVERTENCIA : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0205010040 LINHA: 18