

Num AIH: 422510351242-1

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 09/2025

Data autorização: 25/06/2025

Ver. SISAIH01: 24.00

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$5478A387

Doc autorizador: 703505099825030

Doc med resp: 702609252692741

Doc diretor clínico: 704804042319947

Doc médico solic: 702609252692741

CNES: 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor: E420000001

Paciente: VIDAL BERNO

Doc: 11425261

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 14/08/1943

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000322557

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 16277295934

Responsável pac.: CLAUDINEI BERNO

Nome da Mãe: ALISA BERNO

Endereço: RUA GRAMADO 136

Tel.: (49) 099197899

Bairro: BOA VISTA

Município: CHAPECO

UF: SC

CEP: 89.806-580

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: 25/06/2025

Data saída: 26/06/2025

Mot saída: 27 - PERMANENCIA POR REOPERACAO

Gerenciado por: 000091748364472

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)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	06/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS
2	0406040052	702406082590020	225151(6)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	06/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS
3	0702040134	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	06/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
4	0702040380	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	06/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
5	0702050342	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	06/2025	INTRODUTOR VALVULADO
6	0702040070	0000000000000000	000000	80796360000180	000000002537788	1	000/000	06/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA PERIFERICA
7	0210010070	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	121/001	06/2025	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO
8	0205010040	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	121/002	06/2025	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					
02.10.01-Exames radiológicos de vasos sanguíneos e	179,46					
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 : 2.431,62

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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