

Num AIH: 422510353692-9 **Situação:** REJEITADA **Tipo:** 01 **Apresentação:** 10/2025 **Data autorização:** 30/06/2025 **Ver. SISAIH01:** 24.10
Especialidade: 01 - Cirúrgico **O.Emissor:** U422537788 **Enfermaria:** 0000 **Leito:** 0000 **Lote:** 00000001 **CRC:** 0\$60AB15DB
Doc autorizador: 704302559789390 **Doc med resp:** 700808438442282 **Doc diretor clínico:** 704804042319947 **Doc médico solíc:** 700808438442282
CNES: 2537788 **HOSPITAL REGIONAL DO OESTE** **Gestor:** E42000001
Paciente: LEDA TERESINHA DA ROSA **Doc:** 3932425 **Tipo doc.:** RG
Data Nasc.: 30/07/1949 **Sexo:** FEMININO **Nacionalidade:** BRASIL **Prontuário:** 000000000495584
Raça/Cor: BRANCA **Etnia:** 0000 - NAO SE APLICA **Pessoa Sit. Rua?** Sem informação **CNS/CPF:** 03338034938
Responsável pac.: O PACIENTE **Nome da Mãe:** IRMA IGNEZ ALBERTI
Endereço: RUA TRIUNFO **Tel.:** (49) 099669740
Bairro: CENTRO **Município:** CAIBI **UF:** SC **CEP:** 89.888-970
Procedimento solicitado: 0415020034 **OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS** **Muda Proc.?** Não
Procedimento principal: 0415020034 **OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS**
Carater atendimento: 02 - URGENCIA **Modalidade:** 02 - Hospitalar
Data internação: 07/07/2025 **Data saída:** 14/07/2025 **Mot saída:** 41 - OBITO COM DECLARACAO FORNECIDA PELO MEDICO ASSISTENTE
Gerenciado por: 000057591865072 **Solicitação de Liberação:** 00014 - QTD
Justificativa sisaih01: **Justificativa auditor:**
AIH anterior: **AIH posterior:**
Diag. principal: I739 Doenças vasculares periféricas não especificada **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	0406040044	700808438442282	225203(1)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA
2	0406040044	700808438442282	225203(6)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA
3	0702050342	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	07/2025	INTRODUTOR VALVULADO
4	0702040380	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	2	000/000	07/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
5	0702040070	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	2	000/000	07/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA PERIFERICA
6	0210010070	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	121/001	07/2025	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO
7	0406040230	700808438442282	225203(1)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	FIBRINOLISE INTRAVASCULAR POR CATETER
8	0406040230	700808438442282	225203(6)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	FIBRINOLISE INTRAVASCULAR POR CATETER
9	0309060036	709204277804930	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	INSTALAÇÃO DE CATETER MONO LUMEN POR
10	0702050814	0000000000000000	000000	66437831000133	000000002537788	1	000/000	07/2025	CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN
11	0802010040	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	5	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
12	0309010101	703209602480391	223710	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	PASSAGEM DE SONDA NASO ENTERICA (INCLUI
13	0309010047	703209602480391	223710	000000002537788	000000002537788	7	000/000	07/2025	NUTRIÇÃO ENTERAL EM ADULTO
14	0802010083	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	07/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
15	0202010201	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
16	0202010228	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL
17	0202010317	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4	000/000	07/2025	DOSAGEM DE CREATININA
18	0202010325	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)
19	0202010430	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE FOSFORO
20	0202010538	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	07/2025	DOSAGEM DE LACTATO
21	0202010562	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
22	0202010600	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4	000/000	07/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
23	0202010635	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4	000/000	07/2025	DOSAGEM DE SODIO
24	0202010643	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
25	0202010651	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
26	0202010694	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4	000/000	07/2025	DOSAGEM DE UREIA
27	0202010732	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4	000/000	07/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
28	0202020134	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	07/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
29	0202020142	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	07/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
30	0202020380	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4	000/000	07/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
31	0202030083	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	4	000/000	07/2025	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C
32	0202080153	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	07/2025	HEMOCULTURA
33	0204030170	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
34	0204050138	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)
35	0206020031	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX
36	0302040013	700100968699913	223605	000000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE

06/11/2025 10:52:53

ESPELHO DE AIH

Página: 2

E42000001

Competência: 09/2025

CNES : DEFINITIVO

37	0302040013	704200728972781	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
38	0302040013	700002664355109	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
39	0302040013	705406460435393	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
40	0302060022	700100968699913	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
41	0302060022	704200728972781	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
42	0302060022	700002664355109	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
43	0302060022	705406460435393	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.06.02-Tomografia do torax e membros superiores	136,41					
02.10.01-Exames radiológicos de vasos sanguíneos e	179,46					
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	31,75					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	31,75					
03.09.01-Terapia nutricional	238,00					
03.09.06-Acessos venosos	70,00					
03.09.06-Acessos venosos			15,00			
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	1.708,54					
07.02.05-OPM comuns	97,48					
08.02.01-Diárias	1.570,00					
08.02.01-Diárias			270,00			

VALOR TOTAL : 6.862,00

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406040044	1

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0206020031 LINHA: 35
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 36
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 37
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 38
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 39
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 40
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 41
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 42
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 43