

**Num AIH:** 422510355743-3 **Situação:** REJEITADA **Tipo:** 01 **Apresentação:** 10/2025 **Data autorização:** 02/08/2025 **Ver. SISAH01:** 24.10  
**Especialidade:** 01 - Cirúrgico **O.Emissor:** U422537788 **Enfermaria:** 0000 **Leito:** 0000 **Lote:** 00000001 **CRC:** 0\$60AB15DB  
**Doc autorizador:** 700507708891256 **Doc med resp:** 702809185154362 **Doc diretor clínico:** 704804042319947 **Doc médico solíc:** 702809185154362  
**CNES:** 2537788 HOSPITAL REGIONAL DO OESTE **Gestor:** E42000001  
**Paciente:** SALETE HENRIQUE DE OLIVEIRA DA SILVA **Doc:** 544325 **Tipo doc.:** RG  
**Data Nasc.:** 22/11/1965 **Sexo:** FEMININO **Nacionalidade:** BRASIL **Prontuário:** 000000000032456  
**Raça/Cor:** BRANCA **Etnia:** 0000 - NAO SE APLICA **Pessoa Sit. Rua?** Sem informação **CNS/CPF:** 94496773953  
**Responsável pac.:** JOAO BATISTA DA SILVA **Nome da Mãe:** MARIA DALUZ HENRIQUE DE OLIVEIRA  
**Endereço:** SÍTIO HENRIQUE **Tel.:** (49) 999245897  
**Bairro:** INTERIOR **Município:** CHAPECO **UF:** SC **CEP:** 89.801-971  
**Procedimento solicitado:** 0303060204 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA ARTERIAL C/ ISQUEMIA CRITICA **Muda Proc.?** Sim  
**Procedimento principal:** 0406020345 PONTE FEMORO-FEMURAL CRUZADA  
**Carater atendimento:** 02 - URGENCIA **Modalidade:** 02 - Hospitalar  
**Data internação:** 02/08/2025 **Data saída:** 14/08/2025 **Mot saída:** 12 - ALTA MELHORADO  
**Gerenciado por:** 0000000000000000 **Solicitação de Liberação:**  
**Justificativa sisaih01:** **Justificativa auditor:**  
**AIH anterior:** **AIH posterior:**  
**Diag. principal:** I743 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	0406020345	702809185154362	225203(1)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2025	PONTE FEMORO-FEMURAL CRUZADA
2	0406020345	708905740909513	225203(2)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2025	PONTE FEMORO-FEMURAL CRUZADA
3	0406020345	706200058270169	225151(6)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2025	PONTE FEMORO-FEMURAL CRUZADA
4	0301010170	702807178533467	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
5	0301010170	700506192240353	225120	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
6	0309060036	706200058270169	225151	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2025	INSTALAÇÃO DE CATETER MONO LUMEN POR
7	0702050814	000000000000000	000000	66437831000133	000000002537788	1	000/000	08/2025	CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN
8	0210010142	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	121/001	08/2025	ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR
9	0802010016	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	11	000/000	08/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
10	0802010083	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
11	0205010032	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	121/002	08/2025	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA
12	0211020036	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	ELETROCARDIOGRAMA
13	0202010317	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2025	DOSAGEM DE CREATININA
14	0202010600	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
15	0202010635	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2025	DOSAGEM DE SODIO
16	0202010694	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2025	DOSAGEM DE UREIA
17	0202010732	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
18	0202020134	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
19	0202020142	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
20	0202020380	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	4	000/000	08/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
21	0202030083	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2025	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
22	0202080080	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2025	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO
23	0204030153	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
24	0205020046	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
25	0206030037	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve /
26	0212010026	000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	1	000/000	08/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
27	0212010034	000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	2	000/000	08/2025	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
28	0302040013	700501176549855	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
29	0302040013	707008854188230	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
30	0302040013	704602787197630	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
31	0302040013	704305570421291	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE
32	0302060022	700501176549855	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
33	0302060022	707008854188230	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
34	0302060022	704602787197630	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
35	0302060022	704305570421291	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES
36	0802010199	000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	DIÁRIA DE PERMANÊNCIA A MAIOR

**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	67,86					
02.05.02-Ultra-sonografias dos demais sistemas	37,95					
02.06.03-Tomografia do abdomen, pelve e membros	138,63					
02.10.01-Exames radiológicos de vasos sanguíneos e	201,51					
02.12.01-Exames do doador/receptor	51,12					
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					28,97	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	25,40					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	25,40					
03.09.06-Acessos venosos	70,00					
03.09.06-Acessos venosos			15,00			
04.06.02-Cirurgia vascular	1.080,54					
04.06.02-Cirurgia vascular			192,00			
04.06.02-Cirurgia vascular					423,47	
08.02.01-Diárias	614,19					
08.02.01-Diárias			90,00			

**VALOR TOTAL : 3.062,04****MOTIVOS DE REJEIÇÃO :**

PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)

Conteúdo do campo

Linha :

0406020345

1

**ADVERTENCIAS :** SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0205020046 LINHA: 24  
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0206030037 LINHA: 25  
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010026 LINHA: 26  
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0212010034 LINHA: 27  
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 28  
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 29  
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 30  
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 31  
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 32  
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 33  
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 34  
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 35