

Num AIH: 422510343655-4

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 10/2025

Data autorização: 02/06/2025

Ver. SISAIH01: 24.10

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$60AB15DB

Doc autorizador : 706403605896480

Doc med resp: 708905740909513

Doc diretor clínico : 704804042319947

Doc médico solic: 708905740909513

CNES : 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor : E420000001

Paciente : DEOLINDA DE VARGAS

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 03/02/1943

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000693582

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 01964087929

Responsável pac. : O PACIENTE

Nome da Mãe : OTILIA PEREIRA DE SOUZA

Endereço : RUA URUGUAI 342

Tel.: (49) 999215203

Bairro: CENTRO

Município : IPIRA

UF : SC

CEP : 89.669-000

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 : 02/06/2025

Data saída : 09/06/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

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	0406020302	708905740909513	225203(1)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	06/2025 PLASTIA ARTERIAL COM REMENDO (QUALQUER
2	0406020302	700002603809509	225203(2)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	06/2025 PLASTIA ARTERIAL COM REMENDO (QUALQUER
3	0406020302	706302703595973	225151(6)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	06/2025 PLASTIA ARTERIAL COM REMENDO (QUALQUER
4	0406020469	708905740909513	225203(1)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	06/2025 TRANSPLANTE DE SEGMENTO VENOSO
5	0406020469	700002603809509	225203(2)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	06/2025 TRANSPLANTE DE SEGMENTO VENOSO
6	0406020469	706302703595973	225151(6)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	06/2025 TRANSPLANTE DE SEGMENTO VENOSO
7	0406020434	708905740909513	225203(1)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	06/2025 REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE /
8	0406020434	700002603809509	225203(2)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	06/2025 REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE /
9	0406020434	706302703595973	225151(6)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	06/2025 REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE /
10	0301010170	702805646333362	225125	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	06/2025 CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
11	0802010040	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	7	000/000	06/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
12	0209010037	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	142/001	06/2025 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA
13	0211020036	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025 ELETROCARDIOGRAMA
14	0802010199	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025 DIÁRIA DE PERMANÊNCIA A MAIOR
15	0202010317	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	3	000/000	06/2025 DOSAGEM DE CREATININA
16	0202010325	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)
17	0202010600	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	06/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
18	0202010635	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	06/2025 DOSAGEM DE SODIO
19	0202010694	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	06/2025 DOSAGEM DE UREIA
20	0202020134	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
21	0202020142	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	06/2025 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
22	0202020380	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	5	000/000	06/2025 HEMOGRAMA COMPLETO
23	0202030083	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025 DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
24	0204030170	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
25	0206030029	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE
26	0212010026	0000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	2	128/002	06/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I
27	0212010034	0000000000000000	000000	00000004059956	000000002537788	2	128/002	06/2025 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II
28	0306020068	706409601762884	225185	00000004059956	000000002537788	1	128/004	06/2025 TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
29	0302040013	702800197115768	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
30	0302060022	702800197115768	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

02.06.03-Tomografia do abdomen, pelve e membros	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
	86,75					

02.09.01-Aparelho digestivo	48,16					
02.12.01-Exames do doador/receptor	68,16					
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					8,51	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	6,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	6,35					
03.06.02-Medicina transfusional	8,39					
04.06.02-Cirurgia vascular	2.223,78					
04.06.02-Cirurgia vascular			392,00			
04.06.02-Cirurgia vascular					908,61	
08.02.01-Diárias	72,19					
VALOR TOTAL : 3.829,25						

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406020302	1
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406020469	4
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406020434	7

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0206030029 LINHA: 25
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 29
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 30