

Num AIH: 422510344358-3

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 09/2025

Data autorização: 06/06/2025

Ver. SISAIH01: 24.00

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$5478A387

Doc autorizador: 704600130751423

Doc med resp: 700002603809509

Doc diretor clínico: 704804042319947

Doc médico solic: 700002603809509

CNES: 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor: E420000001

Paciente: JAIME LUIZ BRANCHER

Doc: 698817

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 18/04/1955

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000087117

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 24969192987

Responsável pac.: DAVINA BRANCHER

Nome da Mãe: VICTORIA DAL PIVA BRANCHER

Endereço: RUA UNIAO 200

Tel.: (49) 984311394

Bairro: EFAPI

Município: CHAPECO

UF: SC

CEP: 89.809-533

Procedimento solicitado: 0303030038

TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS

Muda Proc.? Sim

Procedimento principal: 0406040052

ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 05/06/2025

Data saída: 07/06/2025

Mot saída: 51 - ENCERRAMENTO ADMINISTRATIVO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: 1879

Transtorno venoso não especificado

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

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0406040052	700002603809509	225203(1)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	06/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS
2	0406040052	708905740909513	225203(2)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	06/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS
3	0406040052	702406082590020	225151(6)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	06/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS
4	0702050342	0000000000000000	000000	07108742000184	000000002537788	1	000/000	06/2025	INTRODUTOR VALVULADO
5	0702040134	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	06/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
6	0702040070	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	06/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA PERIFERICA
7	0702040380	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	06/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
8	0301010170	705603473565512	225125	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	06/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
9	0202010317	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CREATININA
10	0202010600	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
11	0202010635	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE SODIO
12	0202020380	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
13	0204060150	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE
14	0206030029	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.06.03-Tomografia do abdomen, pelve e membros	86,75					
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					13,64	
04.06.04-Cirurgia endovascular	666,00					
04.06.04-Cirurgia endovascular			120,00			
04.06.04-Cirurgia endovascular					265,72	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	1.049,72					
07.02.05-OPM comuns	97,48					

VALOR TOTAL : 2.299,31

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

Conteúdo do campo	Linha :
AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS NO MOVIMENTO	0

Num AIH: 422510344358-3

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 10/2025

Data autorização: 06/06/2025

Ver. SISAIH01: 24.10

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$60AB15DB

Doc autorizador: 704600130751423

Doc med resp: 700002603809509

Doc diretor clínico: 704804042319947

Doc médico solic: 700002603809509

CNES: 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor: E420000001

Paciente: JAIME LUIZ BRANCHER

Doc: 698817

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 18/04/1955

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000087117

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 24969192987

Responsável pac.: DAVINA BRANCHER

Nome da Mãe: VICTORIA DAL PIVA BRANCHER

Endereço: RUA UNIAO 200

Tel.: (49) 984311394

Bairro: EFAPI

Município: CHAPECO

UF: SC

CEP: 89.809-533

Procedimento solicitado: 0303030038

TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS

Muda Proc.? Sim

Procedimento principal: 0406040052

ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 05/06/2025

Data saída: 07/06/2025

Mot saída: 27 - PERMANENCIA POR REOPERACAO

Gerenciado por: 000057591865072

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: 1879

Transtorno venoso não especificado

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	700002603809509	225203(1)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	06/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS
2	0406040052	708905740909513	225203(2)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	06/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS
3	0406040052	702406082590020	225151(6)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	06/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS
4	0702050342	0000000000000000	000000	07108742000184	000000002537788	1	000/000	06/2025	INTRODUTOR VALVULADO
5	0702040134	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	06/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
6	0702040070	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	06/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA PERIFERICA
7	0702040380	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	06/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
8	0301010170	705603473565512	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	06/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
9	0202010317	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE CREATININA
10	0202010600	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
11	0202010635	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	DOSAGEM DE SODIO
12	0202020380	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
13	0204060150	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE
14	0206030029	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	06/2025	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
02.06.03-Tomografia do abdomen, pelve e membros	86,75					
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					13,64	
04.06.04-Cirurgia endovascular	666,00					
04.06.04-Cirurgia endovascular			120,00			
04.06.04-Cirurgia endovascular					265,72	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	1.049,72					
07.02.05-OPM comuns	97,48					

VALOR TOTAL : 2.299,31

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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