

Num AIH: 422510355461-7

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 10/2025

Data autorização: 31/07/2025

Ver. SISAIH01: 24.10

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$60AB15DB

Doc autorizador: 702109785620395

Doc med resp: 708905740909513

Doc diretor clínico: 704804042319947

Doc médico solic: 708905740909513

CNES: 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor: E420000001

Paciente: NATALINA GRANJA MENDES

Doc: 1611741

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 06/09/1953

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000274739

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 36831093949

Responsável pac.: ANA MARCIA GRANJA MENDES

Nome da Mãe: MALVINA DE OLIVEIRA

Endereço: RUA FELIPE SCHMIDT 800

Tel.: (49) 984059479

Bairro: BELA VISTA

Município: CHAPECO

UF: SC

CEP: 89.804-351

Procedimento solicitado: 0406020434

REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA DE OUTRAS

Muda Proc.? Sim

Procedimento principal: 0406040052

ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 31/07/2025

Data saída: 06/08/2025

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	0406040052	708905740909513	225203(1)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS
2	0406040052	700001454591204	225151(6)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS
3	0702050342	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	07/2025	INTRODUTOR VALVULADO
4	0702040380	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	07/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
5	0702040070	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	07/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA PERIFERICA
6	0301010170	702605282121846	225125	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
7	0802010040	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
8	0802010040	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	5	000/000	08/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
9	0401010015	700506761714257	223505	00000002537788	000000002537788	3	000/000	07/2025	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO
10	0202010317	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE CREATININA
11	0202010317	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	DOSAGEM DE CREATININA
12	0202010325	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)
13	0202010325	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)
14	0202010473	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE GLICOSE
15	0202010600	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
16	0202010635	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE SODIO
17	0202010694	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DOSAGEM DE UREIA
18	0202010694	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	DOSAGEM DE UREIA
19	0202020142	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
20	0202020380	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
21	0202020380	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
22	0204060150	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE
23	0206030029	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE
24	0302040013	702800197115768	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
25	0302040013	704305570421291	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
26	0302060022	702800197115768	223605	00000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
27	0302060022	704305570421291	223605	00000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES

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				17,46	
03.01.01-Consultas médicas/outras profissionais de						
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	19,05					

03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	19,05					
04.01.01-Pequenas cirurgias	97,20					
04.06.04-Cirurgia endovascular	666,00					
04.06.04-Cirurgia endovascular			120,00			
04.06.04-Cirurgia endovascular					261,90	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	854,27					
07.02.05-OPM comuns	97,48					
08.02.01-Diárias	48,00					

VALOR TOTAL : 2.287,16

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

ADVERTENCIAS : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0206030029 LINHA: 23
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 24
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302040013 LINHA: 25
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 26
SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0302060022 LINHA: 27