

Num AIH: 422510349964-0

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 03/07/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$9BF014B4

Doc autorizador: 708204608271049

Doc med resp: 702609252692741

Doc diretor clínico: 704804042319947

Doc médico solic: 702609252692741

CNES: 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor: E420000001

Paciente: ALTAIR CESAR ALBANO DA ROSA

Doc: 1211334

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 04/01/1961

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000700033

Raça/Cor: PARDA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 41703570944

Responsável pac.: CLEIVA TEREZINHA DA SILVA RIGO

Nome da Mãe: ANTONINA ALBANO DA ROSA

Endereço: RUA RUA JOSE DO PATROCINIO 109

Tel.: (49) 999071288

Bairro: PRESIDENTE MEDICI

Município: CHAPECO

UF: SC

CEP: 89.806-240

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: 03/07/2025

Data saída: 11/07/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: L97 Úlcera dos membros inferiores não classificada em outra

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:

Fonte Orçamentária:

Código INE:

Emenda Parlamentar?

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	0406020434	702609252692741	225203(1)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE /
2	0406020434	700001454591204	225151(6)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE /
3	0408050012	702609252692741	225115(1)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS
4	0408050012	700001454591204	225151(6)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS
5	0301010170	700401422331548	225125	00000000000000	000000002537788	1	000/000	07/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
6	0211020036	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	000/000	07/2025	ELETROCARDIOGRAMA
7	0802010040	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	8	000/000	07/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
8	0202010317	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE CREATININA
9	0202010473	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE GLICOSE
10	0202010600	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
11	0202010635	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE SODIO
12	0202010694	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	DOSAGEM DE UREIA
13	0202020134	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA
14	0202020142	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA
15	0202020380	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
16	0202030083	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	000/000	07/2025	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
17	0205010040	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	121/002	07/2025	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE
18	0206030010	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	121/009	07/2025	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN
19	0206030029	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	2	121/009	07/2025	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE
20	0206030037	0000000000000000	000000	00000002537788	000000002537788	1	121/009	07/2025	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE /

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	79,20					
02.06.03-Tomografia do abdomen, pelve e membros	450,76					
03.01.01-Consultas médicas/outras profissionais de					8,24	
04.06.02-Cirurgia vascular	800,14					
04.06.02-Cirurgia vascular			103,00			
04.06.02-Cirurgia vascular					185,33	
04.08.05-Membros inferiores	498,75					

04.08.05-Membros inferiores			68,00			
04.08.05-Membros inferiores					205,92	
08.02.01-Diárias	64,00					

VALOR TOTAL : 2.463,34

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406020434	1
PROCEDIMENTOS PRINCIPAIS EXCLUDENTES	0415020034/0408050012	3

ADVERTENCIAS : HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0206030010 LINHA: 18
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0206030029 LINHA: 19
HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO INFORMADO 0206030037 LINHA: 20