

Num AIH: 422510358549-4

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 07/08/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: U422537788

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$9BF014B4

Doc autorizador : 700507708891256

Doc med resp: 708905740909513

Doc diretor clínico : 704804042319947

Doc médico solic: 708905740909513

CNES : 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor : E420000001

Paciente : ROSA DE OLIVEIRA PADILHA

Doc : 1016591

Tipo doc.: RG

Data Nasc. : 26/05/1949

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000442057

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 63631342934

Responsável pac. : MAICO DIONE DE OLIVEIRA

Nome da Mãe : ROSALINA DE OLIVEIRA

Endereço : SITIO LINHA CACHOEIRA

Tel.: (49) 988349853

Bairro: INTERIOR

Município : CHAPECO

UF : SC

CEP : 89.815-899

Procedimento solicitado : 0406040052

ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)

Muda Proc.? Não

Procedimento principal : 0406040052

ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : 02 - Hospitalar

Data internação : 07/08/2025

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: 1739 Doenças vasculares periféricas não especificada

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	0406040052	708905740909513	225203(1)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS
2	0406040052	704106161262270	225151(6)	00000000000000	000000002537788	1	000/000	08/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS
3	0702040134	0000000000000000	000000	06235017000104	000000002537788	1	000/000	08/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
4	0702040380	0000000000000000	000000	04447291000111	000000002537788	1	000/000	08/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
5	0702050342	0000000000000000	000000	28931422000108	000000002537788	1	000/000	08/2025	INTRODUTOR VALVULADO
6	0702040070	0000000000000000	000000	80796360000180	000000002537788	1	000/000	08/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA PERIFERICA
7	0301010170	703402913326000	225125	00000000000000	000000002537788	6	000/000	08/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
8	0802010083	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	6	000/000	08/2025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
9	0802010040	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
10	0401010015	700506761714257	223505	000000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2025	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO
11	0211020036	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	ELETROCARDIOGRAMA
12	0202010228	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	5	000/000	08/2025	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL
13	0202010317	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	6	000/000	08/2025	DOSAGEM DE CREATININA
14	0202010538	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	08/2025	DOSAGEM DE LACTATO
15	0202010562	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	5	000/000	08/2025	DOSAGEM DE MAGNESIO
16	0202010600	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	5	000/000	08/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
17	0202010635	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	5	000/000	08/2025	DOSAGEM DE SODIO
18	0202010643	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
19	0202010651	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	08/2025	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
20	0202010694	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	6	000/000	08/2025	DOSAGEM DE UREA
21	0202010732	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	5	000/000	08/2025	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2
22	0202020380	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	6	000/000	08/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
23	0202030083	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	3	000/000	08/2025	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C
24	0302040013	707008854188230	223605	000000002537788	000000002537788	2	126/004	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
25	0302040013	705000411995656	223605	000000002537788	000000002537788	2	126/004	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
26	0302040013	700002664355109	223605	000000002537788	000000002537788	3	126/004	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
27	0302040013	700204936317627	223605	000000002537788	000000002537788	1	126/004	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
28	0302040013	702800197115768	223605	000000002537788	000000002537788	2	126/004	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
29	0302040013	708405787086968	223605	000000002537788	000000002537788	3	126/004	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
30	0302060022	707008854188230	223605	000000002537788	000000002537788	2	126/007	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
31	0302060022	705000411995656	223605	000000002537788	000000002537788	2	126/007	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
32	0302060022	700002664355109	223605	000000002537788	000000002537788	3	126/007	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
33	0302060022	700204936317627	223605	000000002537788	000000002537788	1	126/007	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
34	0302060022	702800197115768	223605	000000002537788	000000002537788	2	126/007	08/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de					79,82	
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	82,55					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	82,55					
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					199,54	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	1.049,72					
07.02.05-OPM comuns	97,48					
08.02.01-Diárias	3.068,00					
08.02.01-Diárias			540,00			
VALOR TOTAL :	6.082,86					

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