

Num AIH: 42251065525-2

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 19/10/2025

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: 702609252692741

Doc diretor clínico: 704804042319947

Doc médico solic: 702609252692741

CNES: 2537788

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Gestor: E420000001

Paciente: CRISTIAN FAVIAN ROJAS CASTELLANOS

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 21/05/2005

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: CUBA

Prontuário: 000000000706035

Raça/Cor: PARDA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 07000707968

Responsável pac.: JESSICA COSTA DA SILVA

Nome da Mãe: YULEIMIS ADISBEL CASTELLANOS TRUJILLO

Endereço: RUA RUA CONDA D 1171

Tel.: (49) 999173137

Bairro: SANTA MARIA

Município: CHAPECO

UF: SC

CEP: 89.812-200

Procedimento solicitado: 0406020515

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DE MEMBRO

Muda Proc.? Sim

Procedimento principal: 0415020034

OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 19/10/2025

Data saída: 21/10/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: S857 Traumatismo de múltiplos vasos sanguíneos ao nível da

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1: X959 Agressão por meio de disparo de arma não Preexistente

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	0406020124	702609252692741	225115(1)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	10/2025	EMBOLECTOMIA ARTERIAL
2	0406020124	708402786011767	225151(6)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	10/2025	EMBOLECTOMIA ARTERIAL
3	0406020434	702609252692741	225203(1)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	10/2025	REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE /
4	0406020434	708402786011767	225151(6)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	10/2025	REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE /
5	0406020515	702609252692741	225115(1)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	10/2025	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES
6	0406020515	708402786011767	225151(6)	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	10/2025	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES
7	0301010170	706400636841588	225125	0000000000000000	000000002537788	1	000/000	10/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
8	0802010016	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
9	0204060117	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	2	000/000	10/2025	RADIOGRAFIA DE COXA
10	0205010040	0000000000000000	000000	000000002537788	000000002537788	1	000/000	10/2025	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE

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	39,60					
03.01.01-Consultas médicas/outras profissionais de					13,05	
04.06.02-Cirurgia vascular	1.895,64					
04.06.02-Cirurgia vascular			300,00			
04.06.02-Cirurgia vascular					683,73	
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 2.948,02

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNR (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406020434	3

ADVERTENCIA : SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO NÃO INFORMADO 0205010040 LINHA: 10