



OBSERVAÇÕES

1. O medico solicitante não poderá utilizar o formulário de **TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA (TRS)** para solicitação de confecção de : **FÍSTULA ARTERIO VENOSA (FAV)**
2. O operador solicitante deve informar no campo de observação do **SISREG** todos os dados clínicos do paciente e ainda no caso da fístula simples salientar que o procedimento solicitado é para confecção de **FAV**.
3. Não é necessário enviar AIH para autorização no Município.

