

Num AIH: 422510513052-1

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 04/2025

Data autorização: 21/03/2025

Ver. SISAIH01: 23.50

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000006

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$6AB080C3

Doc autorizador: 704003341359262

Doc med resp: 706801284838125

Doc diretor clínico: 708704149191593

Doc médico solic: 706801284838125

CNES: 2672839

HOSPITAL DOM JOAQUIM IMAS

Gestor: E420000001

Paciente: ATAIDES MATOS PEREIRA

Doc:

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc.: 05/04/1954

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000097802

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 34502076953

Responsável pac.: ATAIDES MATOS PEREIRA

Nome da Mãe: LUIZA BERNARDINA PEREIRA

Endereço: RUA ESTRADA GERAL SN CASA

Tel.: (48) 998614638

Bairro: VILA GABRIEL

Município: SAO JOAO DO SUL

UF: SC

CEP: 88.970-000

Procedimento solicitado: 0406040060

ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NÃO

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0406040060

ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NÃO RECOBERTO)

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 21/03/2025

Data saída: 22/03/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior:

AIH posterior:

Diag. principal: I878

Outros transtornos venosos especificados

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

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

Vivos: 0

Mortos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0406040060	706801284838125	225210(1)	0000000000000000	000000002672839	1	000/000	03/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS
2	0406040060	706703516031813	225151(6)	0000000000000000	000000002672839	1	000/000	03/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS
3	0702050342	0000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	03/2025	INTRODUTOR VALVULADO
4	0702040070	0000000000000000	000000	21285266000106	000000002672839	1	000/000	03/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA PERIFERICA
5	0702040517	0000000000000000	000000	21285266000106	000000002672839	1	000/000	03/2025	STENT PARA ARTÉRIA PERIFÉRICA
6	0702040134	0000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	03/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
7	0702040380	0000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	03/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
8	0802010040	0000000000000000	000000	00000002672839	000000002672839	1	000/000	03/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
04.06.04-Cirurgia endovascular	666,00					
04.06.04-Cirurgia endovascular			120,00			
04.06.04-Cirurgia endovascular					279,36	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	3.084,22					
07.02.05-OPM comuns	97,48					
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 4.255,06

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406040060	1