Num AIH: 422510548615-1 **Situação :** REJEITADA **Tipo :** 01 **Apresentação:** 09/2025 **Data autorização:** 29/08/2025 **Ver. SISAIH01:** 24.00

Especialidade: 01 - Cirúrgico **O.Emissor:** E420000006 **Enfermaria:** 0000 **Leito:** 0000 **Lote:** 00000001 **CRC:** 0$8F78C49A

Doc autorizador : 704003341359262 **Doc med resp:** 702303061320820 **Doc diretor clínico :** 708704149191593 **Doc médico solic:** 702303061320820

CNES : 2672839 HOSPITAL DOM JOAQUIM IMAS **Gestor :** E420000001

Paciente : MANOEL PEREIRA DE SOUZA **Doc :** **Tipo doc.:** IGNORADO

Data Nasc. : 30/03/1956 **Sexo:** MASCULINO **Nacionalidade:** BRASIL **Prontuário:** 000000000102531

Raça/Cor: BRANCA **Etnia:** 0000 - NAO SE APLICA **Pessoa Sit. Rua?** Sem informação **CNS/CPF:** 00746151900

Responsável pac. : MANOEL PEREIRA DE SOUZA **Nome da Mãe :** ANTONINHA PEREIRA DE SOUZA

Endereço : RUA MANOEL SILVEIRA SOARES SN CASA **Tel.:** (48) 996905765

Bairro: OPERARIA **Município :** ARARANGUA **UF :** SC **CEP :** 88.901-278

Procedimento solicitado : 0406040028 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILÍACOS (COM STENT) **Muda Proc.?** Não

Procedimento principal : 0406040028 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILÍACOS (COM STENT)

Carater atendimento : 01 - ELETIVO **Modalidade :** 02 - Hospitalar

Data internação : 29/08/2025 **Data saída :** 31/08/2025 **Mot saída :** 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000000000000000 **Solicitação de Liberação:**

Justificativa sisaih01: **Justificativa auditor:**

AIH anterior : **AIH posterior :**

Diag. principal: I745 Embolia e trombose da artéria ilíaca **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 **Vivos:** 0 **Mortos:** 0

Número de Saídas **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	0406040028	702303061320820	225120(1)	00000000000000	000000002672839	1	000/000	08/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA
2	0406040028	704103897761250	225151(6)	00000000000000	000000002672839	1	000/000	08/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA
3	0702040134	000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	08/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
4	0702040380	000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	08/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
5	0702050342	000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	2	000/000	08/2025	INTRODUTOR VALVULADO
6	0702040070	000000000000000	000000	06026393000199	000000002672839	1	000/000	08/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA PERIFERICA
7	0702040517	000000000000000	000000	21285266000106	000000002672839	1	000/000	08/2025	STENT PARA ARTÉRIA PERIFÉRICA
8	0802010040	000000000000000	000000	00000002672839	000000002672839	2	000/000	08/2025	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	1.027,51					
04.06.04-Cirurgia endovascular			176,00			
04.06.04-Cirurgia endovascular					411,24	
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	3.084,22					
07.02.05-OPM comuns	194,96					
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 4.909,93

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406040028	1