Num AIH: 422510549998-9 **Situação :** REJEITADA **Tipo :** 01 **Apresentação:** 09/2025 **Data autorização:** 25/07/2025 **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 : AROLDO JERONIMO DA SILVA **Doc :** **Tipo doc.:** IGNORADO

Data Nasc. : 24/02/1951 **Sexo:** MASCULINO **Nacionalidade:** BRASIL **Prontuário:** 000000000101364

Raça/Cor: BRANCA **Etnia:** 0000 - NAO SE APLICA **Pessoa Sit. Rua?** Sem informação **CNS/CPF:** 21570671915

Responsável pac. : AROLDO JERONIMO DA SILVA **Nome da Mãe :** CONCEICAO BERNARDINA DA SILVA

Endereço : RUA RUA GEOVANI BALDESSAR SN CASA **Tel.:** (48) 346502150

Bairro: RIO SALTO **Município :** URUSSANGA **UF :** SC **CEP :** 88.840-000

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

Data internação : 25/07/2025 **Data saída :** 26/07/2025 **Mot saída :** 12 - ALTA MELHORADO

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

Justificativa sisaih01: **Justificativa auditor:**

AIH anterior : **AIH posterior :**

Diag. principal: I743 Embolia e trombose de artérias dos membros inferiores **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	0406040052	702303061320820	225120(1)	00000000000000	000000002672839	1	000/000	07/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS
2	0406040052	700009918430308	225151(6)	00000000000000	000000002672839	1	000/000	07/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS
3	0702050342	000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	07/2025	INTRODUTOR VALVULADO
4	0702040134	000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	07/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
5	0702040380	000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	07/2025	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
6	0702040070	000000000000000	000000	21285266000106	000000002672839	2	000/000	07/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA PERIFERICA
7	0802010040	000000000000000	000000	00000002672839	000000002672839	1	000/000	07/2025	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	1.663,61					
07.02.05-OPM comuns	97,48					
08.02.01-Diárias	8,00					

VALOR TOTAL : 2.834,45

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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