

Num AIH: 422510560902-1

Situação : REJEITADA

Tipo : 01

Apresentação: 11/2025

Data autorização: 25/10/2025

Ver. SISAIH01: 24.21

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: E420000006

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$0FA01114

Doc autorizador : 704003341359262

Doc med resp: 702303061320820

Doc diretor clínico : 708704149191593

Doc médico solic: 702303061320820

CNES : 2672839

HOSPITAL DOM JOAQUIM IMAS

Gestor : E420000001

Paciente : ELIETE KJILLIN DO NASCIMENTO

Doc :

Tipo doc.: IGNORADO

Data Nasc. : 01/08/1962

Sexo: FEMININO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000065001

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Sem informação

CNS/CPF: 59147830972

Responsável pac. : ELIETE KJILLIN DO NASCIMENTO

Nome da Mãe : MARIA ROSA KJILLIN

Endereço : RUA RUA 303 SN CASA

Tel.: (51) 997174809

Bairro: SILVEIRA

Município : PASSO DE TORRES

UF : SC

CEP : 88.980-000

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 : 25/10/2025

Data saída : 27/10/2025

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 0000000000000000

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior :

AIH posterior :

Diag. principal: 1743 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:

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	0406040060	702303061320820	225120(1)	0000000000000000	000000002672839	1	000/000	10/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS
2	0406040060	705002822934156	225151(6)	0000000000000000	000000002672839	1	000/000	10/2025	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS
3	0702050342	0000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	10/2025	INTRODUTOR VALVULADO
4	0702040517	0000000000000000	000000	06026393000199	000000002672839	1	000/000	10/2025	STENT PARA ARTÉRIA PERIFÉRICA
5	0702040134	0000000000000000	000000	08862233000105	000000002672839	1	000/000	10/2025	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
6	0702040070	0000000000000000	000000	21285266000106	000000002672839	1	000/000	10/2025	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA PERIFERICA
7	0802010040	0000000000000000	000000	00000002672839	000000002672839	2	000/000	10/2025	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	2.843,84					
07.02.05-OPM comuns	97,48					
08.02.01-Diárias	16,00					

VALOR TOTAL : 4.022,68

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

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