# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 $\textbf{Data da Internação} \ 01/02/2021 \\ \textbf{Data da Alta} \ \ 01/02/2021 \\ \textbf{Dias UTI} \ \ 0$ 

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 01/02/2021
 Data da Alta 01/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 01/02/2021
 Data da Alta 01/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 706203591276067

 Data da Internaçã (01/02/2021
 Data da Alta 01/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 01/02/2021
 Data da Alta 01/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.PrincipalG809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADAModalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 704005811413561

 Data da Internação 01/02/2021
 Data da Alta 01/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOSDt.Nascimento 03/08/2004Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo FCNS 704005811413561

 $\textbf{Data da Internação} \ 01/02/2021 \\ \textbf{Data da Alta} \ \ 01/02/2021 \\ \textbf{Dias UTI} \ \ 0$ 

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

 Data da Internação 01/02/2021
 Data da Alta 01/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

 Data da Internação 01/02/2021
 Data da Alta 01/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internaçã** 01/02/2021 **Data da Alta** 01/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERA PÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt. Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

 Data da Internação 01/02/2021
 Data da Alta 01/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt.Nascimento 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 707004849665634

 Data da Internação 01/02/2021
 Data da Alta 01/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS

Dt.Nascimento 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707004849665634

 $\textbf{Data da Internação} \ 01/02/2021 \\ \textbf{Data da Alta} \ \ 01/02/2021 \\ \textbf{Dias UTI} \ \ 0$ 

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt. Nascimento 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707004849665634

 Data da Internação 01/02/2021
 Data da Alta 01/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt.Nascimento 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 707004849665634

 Data da Internação 01/02/2021
 Data da Alta 01/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt. Nascimento 23/04/1984

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 707004849665634

 Data da Internaçã (01/02/2021
 Data da Alta 01/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt. Nascimento 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707004849665634

 Data da Internação 01/02/2021
 Data da Alta 01/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Data da Internação 01/02/2021

Prontuário 27 - RAFAEL LIMA DA SILVA
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 25/08/1998
Sexo M CNS 708005885102821

Data da Alta 01/02/2021

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAI

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 27 - RAFAEL LIMA DA SILVA

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 25/08/1998

Sexo M CNS 708005885102821

Data da Internação 01/02/2021 Data da Alta 01/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 27 - RAFAEL LIMA DA SILVA Dt.Nascimento 25/08/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 708005885102821

 Data da Internação 01/02/2021
 Data da Alta 01/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 27 - RAFAEL LIMA DA SILVA Dt.Nascimento 25/08/1998

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 708005885102821

 Data da Internação 01/02/2021
 Data da Alta 01/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 24 - NATACHA LESSA GUIMARAES Dt.Nascimento 04/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 706200031756966

**Data da Internaçã** 01/02/2021 **Data da Alta** 01/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 24 - NATACHA LESSA GUIMARAES Dt.Nascimento 04/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 706200031756966

 Data da Internação 01/02/2021
 Data da Alta 01/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700308927869836

 Data da Internação 01/02/2021
 Data da Alta 01/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 08/03/2004

Sexo M CNS 700308927869836

Data da Internação 01/02/2021 Data da Alta 01/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700308927869836

Data da Internação 01/02/2021 Data da Alta 01/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700308927869836

 Data da Internação 01/02/2021
 Data da Alta 01/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERA PÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M

CNS 700308927869836

**Data da Internaçã** 01/02/2021 **Data da Alta** 01/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700308927869836

 Data da Internação 01/02/2021
 Data da Alta 01/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 19 - LUCAS DA SILVA MILBRATH

Logradoure RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 21/12/1998

Sexo M CNS 706809296053621

 Data da Internação 01/02/2021
 Data da Alta 01/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário19 - LUCAS DA SILVA MILBRATHDt.Nascimento 21/12/1998Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo M CNS 706809296053621

 $\textbf{Data da Internação} \ 01/02/2021 \\ \textbf{Data da Alta} \ \ 01/02/2021 \\ \textbf{Dias UTI} \ \ 0$ 

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS Dt. Nascimento 11/11/2000

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 709008828243013

Data da Internação 01/02/2021 Data da Alta 01/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS Dt.Nascimento 11/11/2000

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 709008828243013

 Data da Internação 01/02/2021
 Data da Alta 01/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS Dt.Nascimento 18/07/1993

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M

CNS 704603155551226

**Data da Internaçã** 01/02/2021 **Data da Alta** 01/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

 Data da Internação 01/02/2021
 Data da Alta 01/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

 Data da Internação 01/02/2021
 Data da Alta 01/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2

Procedimento 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 03/01/2013

CNS 700401470567440 Sexo F

Data da Alta 01/02/2021 Data da Internação 01/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Quantidade 2

Procedimento 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA

Desc. Proc. **Guia Tiss:** 

Fonte Remu 3 - GRATUITO Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA

**Dt.Nascimento** 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo F CNS 700401470567440

Data da Internação 01/02/2021

Data da Alta 01/02/2021

Data da Alta 01/02/2021

Dias UTI 0

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES

Quantidade 2 Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOS

**Dt.Nascimento** 13/05/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Sexo** M **CNS** 700707990213778

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Dias UTI 0 Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Diag.Secundári -

Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Data da Internação 01/02/2021

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOS

**Dt.Nascimento** 13/05/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Sexo** M **CNS** 700707990213778

Data da Alta 01/02/2021 Data da Internação 01/02/2021 Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOS

Prontuário 02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOS

**Dt.Nascimento** 13/05/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M CNS 700707990213778

Data da Internação 01/02/2021

Data da Alta 01/02/2021

Dias UTI 0

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Quantidade 1

Diag.Secundári -Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

Tipo Alta

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Logradoure RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 13/05/1993 **Sexo** M **CNS** 700707990213778

Data da Internação 01/02/2021

Data da Alta 01/02/2021

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Quantidade 2

Procedimento 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA

Desc. Proc.

3 - GRATUITO Fonte Remu

**Guia Tiss:** 

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

28/09/2023 10:19:02

Total de Geral de Atendimentos 1508

Página

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOSDt.Nascimento13/05/1993Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 700707990213778

Data da Internação 01/02/2021 Data da Alta 01/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM Dt.Nascimento 04/11/1995

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700309936040130

 Data da Internação 01/02/2021
 Data da Alta 01/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM Dt.Nascimento 04/11/1995

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700309936040130

 Data da Internação 01/02/2021
 Data da Alta 01/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM Dt. Nascimento 04/11/1995

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700309936040130

**Data da Internaçã** 01/02/2021 **Data da Alta** 01/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 07 - DEBORA REGINA OLIVEIRA Dt.Nascimento 03/10/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700107911185615

 Data da Internação 01/02/2021
 Data da Alta 01/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 07 - DEBORA REGINA OLIVEIRA Dt.Nascimento 03/10/1984

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700107911185615

 Data da Internação 01/02/2021
 Data da Alta 01/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 07 - DEBORA REGINA OLIVEIRA **Dt.Nascimento** 03/10/1984 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS CNS 700107911185615 Sexo F

Data da Internação 01/02/2021 Data da Alta 01/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA **Dt.Nascimento** 21/12/1977

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700207968490629

Data da Internação 01/02/2021 Data da Alta 01/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári K429 - HéRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENA Quantidade 1 Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA **Dt.Nascimento** 21/12/1977

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700207968490629

Data da Alta 01/02/2021 Dias UTI 0 Data da Internação 01/02/2021

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA

Diag. Secundári K429 - HéRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENA Quantidade 1 Procedimento 0302040030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA **Dt.Nascimento** 21/12/1977

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700207968490629

Data da Alta 01/02/2021 Data da Internação 01/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári K429 - HéRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENA Quantidade 1 Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc. Fonte Remu **Guia Tiss:** 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA **Dt.Nascimento** 08/04/1999

**Sexo** M **CNS** 707801626962612 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Data da Internação 01/02/2021 Data da Alta 01/02/2021 Dias UTI 0

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag. Principal Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Tipo Alta

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt.Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 706203591276067

Data da Alta 02/02/2021 Dias UTI 0 Data da Internação 02/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 1 Diag.Secundári -

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

28/09/2023 10:19:02 Página Total de Geral de Atendimentos 1508

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt.Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESCDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

**Data da Internação** 02/02/2021 **Data da Alta** 02/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 706203591276067

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt. Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 03/08/2004

Sexo F CNS 704005811413561

 $\textbf{Data da Internação} \ 02/02/2021 \qquad \qquad \textbf{Data da Alta} \ \ 02/02/2021 \qquad \qquad \textbf{Dias UTI} \ \ 0$ 

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

**Data da Internação** 02/02/2021 **Data da Alta** 02/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt. Nascimento 23/04/1984

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 707004849665634

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt. Nascimento 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M CNS 707004849665634

**Data da Internaçã** 02/02/2021 **Data da Alta** 02/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt.Nascimento 23/04/1984

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 707004849665634

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS

Dt.Nascimento 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707004849665634

Data da Internação 02/02/2021Data da Alta 02/02/2021Dias UTI 0

Diag.PrincipalG809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADAModalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA Dt.Nascimento 12/01/1992

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700608978685268

**Data da Internaçã** 02/02/2021 **Data da Alta** 02/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA Dt.Nascimento 12/01/1992

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 700608978685268

**Data da Internação** 02/02/2021 **Data da Alta** 02/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA Dt.Nascimento 12/01/1992

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M

CNS 700608978685268

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 25 - NICOLY EDUARDA VERISSIMO Dt. Nascimento 30/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700900996788197

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 25 - NICOLY EDUARDA VERISSIMO Dt.Nascimento 30/08/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700900996788197

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário25 - NICOLY EDUARDA VERISSIMODt.Nascimento30/08/2004Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo FCNS 700900996788197

Data da Internação 02/02/2021 Data da Alta 02/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 22 - MARIA GABRIELLY REIS DE SOUZA Dt. Nascimento 18/04/2005

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 702809126388360

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 22 - MARIA GABRIELLY REIS DE SOUZA Dt.Nascimento 18/04/2005

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 702809126388360

**Data da Internação** 02/02/2021 **Data da Alta** 02/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 21 - MARIA DANIELA DE FRAGA Dt.Nascimento 15/01/1982

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 704703775451634

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 21 - MARIA DANIELA DE FRAGA Dt.Nascimento 15/01/1982

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 704703775451634

**Data da Internaçã** 02/02/2021 **Data da Alta** 02/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt.Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 703005810755770

**Data da Internaçã** 02/02/2021 **Data da Alta** 02/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATODt.Nascimento21/06/2006Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 703005810755770

Data da Internação 02/02/2021 Data da Alta 02/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESCDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt. Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 703005810755770

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt.Nascimento 21/06/2006

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 703005810755770

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Fonte Remu

3 - GRATUITO

Prontuário 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL Dt.Nascimento 14/12/2008

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700006651484103

**Guia Tiss:** 

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL Dt.Nascimento 14/12/2008

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700006651484103

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESCDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário15 - JULIANA BPTISTA SALVADORDt.Nascimento 26/05/1987Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo FCNS 700507969050050

Data da Internação 02/02/2021Data da Alta 02/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 15 - JULIANA BPTISTA SALVADOR Dt.Nascimento 26/05/1987

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700507969050050

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOS Dt.Nascimento 13/05/1993

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 700707990213778

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOS

Dt.Nascimento 13/05/1993

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M

CNS 700707990213778

**Data da Internaçã** 02/02/2021 **Data da Alta** 02/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM Dt. Nascimento 04/11/1995

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700309936040130

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM Dt.Nascimento 04/11/1995

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700309936040130

**Data da Internaçã** 02/02/2021 **Data da Alta** 02/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 04/11/1995

Sexo M CNS 700309936040130

Dias UTI 0

**Data da Internação** 02/02/2021 **Data da Alta** 02/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO Dt.Nascimento 03/02/1991

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700107992739314

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO Dt.Nascimento 03/02/1991

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700107992739314

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO Dt.Nascimento 03/02/1991

Logradoure RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700107992739314

**Data da Internaçã** 02/02/2021 **Data da Alta** 02/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO Dt.Nascimento 03/02/1991

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700107992739314

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 11 - GABRIELA DA ROSA Dt.Nascimento 18/02/1998

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 707005812068935

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 11 - GABRIELA DA ROSA

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 18/02/1998

Sexo F CNS 707005812068935

Data da Internação 02/02/2021Data da Alta 02/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 11 - GABRIELA DA ROSA Dt. Nascimento 18/02/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 707005812068935

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERA PÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

**Data da Internaçã** 02/02/2021 **Data da Alta** 02/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700402476513947

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2

Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário09 - EDERSON DIAS DUARTEDt.Nascimento 07/05/1999Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 708200631152146

Data da Internação 02/02/2021 Data da Alta 02/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 09 - EDERSON DIAS DUARTE Dt.Nascimento 07/05/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 708200631152146

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESCDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 09 - EDERSON DIAS DUARTE Dt.Nascimento 07/05/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 708200631152146

**Data da Internação** 02/02/2021 **Data da Alta** 02/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt.Nascimento 01/03/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internaçã** 02/02/2021 **Data da Alta** 02/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt.Nascimento 01/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 708605093439481

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt.Nascimento 01/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 708605093439481

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 4Procedimento0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIALDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 08/07/2011

Sexo M CNS 706203591276067

Data da Alta 02/02/2021 Data da Internação 02/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Quantidade 4

Desc. Proc.

Procedimento 0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL Fonte Remu 3 - GRATUITO

**Guia Tiss:** 

Data da Internação 02/02/2021

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS

Dt.Nascimento 03/08/2004

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo F CNS 704005811413561

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Data da Alta 02/02/2021

Dias UTI 0

Dias UTI 0

Dias UTI 0

Diag.Secundári -

Quantidade 1

Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES

Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS

Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo F CNS 704005811413561

Data da Internação 02/02/2021

Data da Alta 02/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Quantidade 4 Procedimento 0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 29 - SAMANTHA BECKMANN

**Dt.Nascimento** 20/02/1996

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo F **CNS** 705005859447456 Data da Alta 02/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Quantidade 4

Procedimento 0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL

Data da Internação 02/02/2021

Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M CNS 707004849665634

Data da Internação 02/02/2021 Data da Alta 02/02/2021 Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Quantidade 1

Procedimento 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA

Desc. Proc.

3 - GRATUITO

**Guia Tiss:** 

Fonte Remu

Tipo Alta

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Sexo** M **CNS** 707004849665634

Data da Internação 02/02/2021

Data da Alta 02/02/2021

Dias UTI 0

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Quantidade 1 Desc. Proc.

Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES 3 - GRATUITO Fonte Remu

**Guia Tiss:** 

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

28/09/2023 10:19:02 Página 19 Total de Geral de Atendimentos 1508

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984

Sexo M CNS 707004849665634

Data da Alta 02/02/2021 Data da Internação 02/02/2021

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Quantidade 4

Procedimento 0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL

Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 27 - RAFAEL LIMA DA SILVA

**Dt.Nascimento** 25/08/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M CNS 708005885102821

Data da Internação 02/02/2021

Data da Alta 02/02/2021

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Quantidade 4

Procedimento 0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL

Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA

**Dt.Nascimento** 12/01/1992

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M CNS 700608978685268

Data da Internação 02/02/2021

Data da Alta 02/02/2021

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Tipo Alta

Diag.Secundári -

Quantidade 1

Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES

Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

Prontuário 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA

**Dt.Nascimento** 12/01/1992

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Sexo** M **CNS** 700608978685268

Data da Internação 02/02/2021

Data da Alta 02/02/2021

Dias UTI 0 Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Diag.Secundári -

Quantidade 4

Procedimento 0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL

Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO

**Guia Tiss:** 

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 25 - NICOLY EDUARDA VERISSIMO

Dt.Nascimento 30/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

CNS 700900996788197 Sexo F

Data da Internação 02/02/2021

Data da Alta 02/02/2021

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Quantidade 4 Procedimento 0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO

**Guia Tiss:** 

Tipo Alta

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 24 - NATACHA LESSA GUIMARAES Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 04/05/1998 Sexo F **CNS** 706200031756966

Data da Internação 02/02/2021

Data da Alta 02/02/2021

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Quantidade 4

Procedimento 0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL

Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

Tipo Alta

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

28/09/2023 10:19:02 Página 20 Total de Geral de Atendimentos 1508

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 08/03/2004

Sexo M CNS 700308927869836

Data da Internação 02/02/2021 Data da Alta 02/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700308927869836

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS **Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 02/02/2021 **Data da Alta** 02/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 4Procedimento0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIALDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 22 - MARIA GABRIELLY REIS DE SOUZA Dt.Nascimento 18/04/2005

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 702809126388360

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Finicipal Cook of Autocook of Louis and Control of Control of

Diag.SecundáriQuantidade 4Procedimento0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIALDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 21 - MARIA DANIELA DE FRAGA Dt.Nascimento 15/01/1982

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 704703775451634

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Secundári - Quantidade 4

Procedimento0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIALDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATODt.Nascimento21/06/2006LogradouroRUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS703005810755770

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 4Procedimento0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIALDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 19 - LUCAS DA SILVA MILBRATH **Dt.Nascimento** 21/12/1998 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706809296053621

Data da Internação 02/02/2021 Data da Alta 02/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 4 Procedimento 0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA **Dt.Nascimento** 14/12/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F **CNS** 700503398708153

Data da Internação 02/02/2021 Data da Alta 02/02/2021 Dias UTI 0

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Diag.Secundári -Quantidade 4 Procedimento 0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL Desc. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS Dt.Nascimento 11/11/2000

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 709008828243013

Data da Internação 02/02/2021 Dias UTI 0 Data da Alta 02/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 3 Diag.Secundári -Procedimento 0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL Desc. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL Dt.Nascimento 14/12/2008 **CNS** 700006651484103

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F

Data da Alta 02/02/2021 Dias UTI 0 Data da Internação 02/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 4 Diag.Secundári -Procedimento 0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL Desc. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 15 - JULIANA BPTISTA SALVADOR Dt.Nascimento 26/05/1987

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F **CNS** 700507969050050

Data da Internação 02/02/2021 Data da Alta 02/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 4 Procedimento 0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL Desc. Proc. Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS **Dt.Nascimento** 18/07/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 704603155551226

Data da Alta 02/02/2021 Dias UTI 0 Data da Internação 02/02/2021

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Quantidade 2 Diag.Secundári -

Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc. **Guia Tiss:** 3 - GRATUITO Fonte Remu

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

28/09/2023 10:19:02 Página 22 Total de Geral de Atendimentos 1508

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS **Dt.Nascimento** 18/07/1993 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 704603155551226

Data da Alta 02/02/2021 Data da Internação 02/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 3 Procedimento 0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM **Dt.Nascimento** 04/11/1995

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700309936040130

Data da Internação 02/02/2021 Data da Alta 02/02/2021 Dias UTI 0

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Diag.Secundári -Quantidade 4 Procedimento 0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL Desc. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO **Dt.Nascimento** 03/02/1991

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F **CNS** 700107992739314

Dias UTI 0 Data da Alta 02/02/2021 Data da Internação 02/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 4 Diag.Secundári -Procedimento 0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL Desc. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 11 - GABRIELA DA ROSA **Dt.Nascimento** 18/02/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F **CNS** 707005812068935

Data da Alta 02/02/2021 Dias UTI 0 Data da Internação 02/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 3 Procedimento 0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG **Dt.Nascimento** 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS CNS 700402476513947 Sexo F

Data da Internação 02/02/2021 Data da Alta 02/02/2021 Dias UTI 0

Diag. Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 2 Procedimento 0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Tipo Alta

Prontuário 09 - EDERSON DIAS DUARTE **Dt.Nascimento** 07/05/1999 Sexo M CNS 708200631152146 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Data da Alta 02/02/2021 Dias UTI 0 Data da Internação 02/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 2

Diag.Secundári -Procedimento 0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

28/09/2023 10:19:02 Página 23 Total de Geral de Atendimentos 1508

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário08 - DIEGO RODRIGO PORNDt.Nascimento 19/06/1993Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 704302539030496

Data da Internação 02/02/2021 Data da Alta 02/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIALDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 07 - DEBORA REGINA OLIVEIRA Dt.Nascimento 03/10/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700107911185615

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2

Procedimento0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIALDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

 Prontuário
 06 - DARLAN DOS REIS
 Dt.Nascimento
 03/12/1983

 La granda vira PLIA NEL SON ZANG PRAZO RS
 Sovia M. CNS 70060703487487

LogradourcRUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 700607934874870

**Data da Internação** 02/02/2021 **Data da Alta** 02/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIALDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

**Data da Internaçã** 02/02/2021 **Data da Alta** 02/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt. Nascimento 30/07/1983

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

**Data da Internaçã** 02/02/2021 **Data da Alta** 02/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIALDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 03/01/2013

Sexo F CNS 700401470567440

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

**Data da Internaçã** 02/02/2021 **Data da Alta** 02/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIALDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA Dt.Nascimento 21/12/1977

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700207968490629

**Data da Internaçã** 02/02/2021 **Data da Alta** 02/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári K429 - HéRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENAQuantidade 2Procedimento0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIALDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOS Dt.Nascimento 13/05/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700707990213778

**Data da Internaçã** 02/02/2021 **Data da Alta** 02/02/2021 **Dias UTI** 0

Quantidade 1

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Procedimento 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Diag.Secundári -

Prontuário02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOSDt.Nascimento13/05/1993Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 700707990213778

 Data da Internação 02/02/2021
 Data da Alta 02/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2

Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOSDt.Nascimento13/05/1993Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 700707990213778

Data da Internação 02/02/2021 Data da Alta 02/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIALDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA Dt.Nascimento 08/04/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707801626962612

**Data da Internaçã** 02/02/2021 **Data da Alta** 02/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2

Procedimento0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIALDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 03/02/2021
 Data da Alta 03/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 706203591276067

 Data da Internação 03/02/2021
 Data da Alta 03/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESCDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 03/02/2021
 Data da Alta 03/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt.Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 03/02/2021
 Data da Alta 03/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt.Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 03/02/2021
 Data da Alta 03/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

**Data da Internaçã** (03/02/2021 **Data da Alta** 03/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

 Data da Internação 03/02/2021
 Data da Alta 03/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internaçã** 03/02/2021 **Data da Alta** 03/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

**Data da Internaçã** 03/02/2021 **Data da Alta** 03/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 704005811413561

 Data da Internação 03/02/2021
 Data da Alta 03/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS CNS 704005811413561 Sexo F

Data da Alta 03/02/2021 Data da Internação 03/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 2 Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 29 - SAMANTHA BECKMANN **Dt.Nascimento** 20/02/1996

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F **CNS** 705005859447456

Data da Internação 03/02/2021 Data da Alta 03/02/2021 Dias UTI 0

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 29 - SAMANTHA BECKMANN **Dt.Nascimento** 20/02/1996 **CNS** 705005859447456 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F

Dias UTI 0 Data da Alta 03/02/2021 Data da Internação 03/02/2021 Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Diag.Secundári -Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 27 - RAFAEL LIMA DA SILVA **Dt.Nascimento** 25/08/1998 **Sexo** M **CNS** 708005885102821

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Data da Alta 03/02/2021 Data da Internação 03/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Dt.Nascimento** 25/08/1998 Prontuário 27 - RAFAEL LIMA DA SILVA

Sexo M CNS 708005885102821 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Data da Internação 03/02/2021 Data da Alta 03/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 27 - RAFAEL LIMA DA SILVA **Dt.Nascimento** 25/08/1998 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 708005885102821

Data da Alta 03/02/2021 Dias UTI 0 Data da Internação 03/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 1 Diag.Secundári -Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

28/09/2023 10:19:02 Página 28 Total de Geral de Atendimentos 1508

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 27 - RAFAEL LIMA DA SILVA

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 25/08/1998

Sexo M CNS 708005885102821

Data da Internação 03/02/2021 Data da Alta 03/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 25 - NICOLY EDUARDA VERISSIMO Dt. Nascimento 30/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700900996788197

 Data da Internação 03/02/2021
 Data da Alta 03/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 25 - NICOLY EDUARDA VERISSIMO Dt.Nascimento 30/08/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700900996788197

**Data da Internação** 03/02/2021 **Data da Alta** 03/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 25 - NICOLY EDUARDA VERISSIMO Dt.Nascimento 30/08/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700900996788197

**Data da Internaçã** 03/02/2021 **Data da Alta** 03/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 24 - NATACHA LESSA GUIMARAES Dt.Nascimento 04/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 706200031756966

 Data da Internação 03/02/2021
 Data da Alta 03/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 24 - NATACHA LESSA GUIMARAES Dt.Nascimento 04/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 706200031756966

 Data da Internação 03/02/2021
 Data da Alta 03/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 18/07/1993

Sexo M CNS 704603155551226

 $\textbf{Data da Internação} \ 03/02/2021 \\ \textbf{Data da Alta} \ \ 03/02/2021 \\ \textbf{Dias UTI} \ \ 0$ 

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700308927869836

 Data da Internação 03/02/2021
 Data da Alta 03/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS **Sexo** M **CNS** 700308927869836

 Data da Internação 03/02/2021
 Data da Alta 03/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M

CNS 700308927869836

 Data da Internação 03/02/2021
 Data da Alta 03/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERA PÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt. Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700308927869836

 Data da Internação 03/02/2021
 Data da Alta 03/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700308927869836

 Data da Internação 03/02/2021
 Data da Alta 03/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1
Procedimento 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 08/03/2004

Sexo M CNS 700308927869836

Data da Internação 03/02/2021 Data da Alta 03/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 21 - MARIA DANIELA DE FRAGA Dt.Nascimento 15/01/1982

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 704703775451634

 Data da Internação 03/02/2021
 Data da Alta 03/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 21 - MARIA DANIELA DE FRAGA Dt.Nascimento 15/01/1982

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704703775451634

**Data da Internação** 03/02/2021 **Data da Alta** 03/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt.Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 703005810755770

**Data da Internaçã** 03/02/2021 **Data da Alta** 03/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt. Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 703005810755770

**Data da Internaç**ã 03/02/2021 **Data da Alta** 03/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt.Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 703005810755770

 Data da Internação 03/02/2021
 Data da Alta 03/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 21/06/2006

Sexo M CNS 703005810755770

Data da Internação 03/02/2021 Data da Alta 03/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 19 - LUCAS DA SILVA MILBRATH Dt.Nascimento 21/12/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 706809296053621

 Data da Internação 03/02/2021
 Data da Alta 03/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 19 - LUCAS DA SILVA MILBRATH Dt.Nascimento 21/12/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706809296053621

**Data da Internação** 03/02/2021 **Data da Alta** 03/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA Dt.Nascimento 14/12/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700503398708153

Data da Internação 03/02/2021Data da Alta 03/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA Dt.Nascimento 14/12/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700503398708153

 Data da Internação 03/02/2021
 Data da Alta 03/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 2 - PAGAMENTO PARTICULAR - PESSOA FISICA Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Data da Internação 03/02/2021

Prontuário18 - LAUANDA ALVES CORREADt.Nascimento 14/12/1999Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo FCNS 700503398708153

Data da Alta 03/02/2021

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA

Dt.Nascimento 14/12/1999

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo F CNS 700503398708153

Data da Internação 03/02/2021 Data da Alta 03/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS Dt. Nascimento 11/11/2000

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 709008828243013

 Data da Internação 03/02/2021
 Data da Alta 03/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS Dt.Nascimento 11/11/2000

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 709008828243013

 Data da Internação 03/02/2021
 Data da Alta 03/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL Dt.Nascimento 14/12/2008

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo F CNS 700006651484103

Data da Internação 03/02/2021 Data da Alta 03/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESCDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL Dt.Nascimento 14/12/2008

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700006651484103

 Data da Internação 03/02/2021
 Data da Alta 03/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL Dt.Nascimento 14/12/2008

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700006651484103

 Data da Internação 03/02/2021
 Data da Alta 03/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG **Dt.Nascimento** 16/05/1998 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS CNS 700402476513947 Sexo F

Data da Internação 03/02/2021 Data da Alta 03/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 2 Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG **Dt.Nascimento** 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

Data da Internação 03/02/2021 Data da Alta 03/02/2021 Dias UTI 0

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Diag.Secundári -Quantidade 2 Procedimento 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA **Dt.Nascimento** 03/01/2013

**CNS** 700401470567440 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F

Dias UTI 0 Data da Alta 03/02/2021 Data da Internação 03/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 2 Diag.Secundári -Procedimento 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA **Dt.Nascimento** 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F **CNS** 700401470567440

**Guia Tiss:** 

Dias UTI 0

Data da Alta 03/02/2021 Data da Internação 03/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 2 Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOS **Dt.Nascimento** 13/05/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700707990213778

Data da Internação 03/02/2021 Data da Alta 03/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 2 Procedimento 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA Desc. Proc. Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Data da Internação 03/02/2021

Prontuário 02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOS **Dt.Nascimento** 13/05/1993 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700707990213778

Data da Alta 03/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 2 Diag.Secundári -

Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc. **Guia Tiss:** 3 - GRATUITO Fonte Remu

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

28/09/2023 10:19:02 Página 34 Total de Geral de Atendimentos 1508

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 04/11/1995

Sexo M CNS 700309936040130

Dias UTI 0

**Data da Internaçã** 03/02/2021 **Data da Alta** 03/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári-Quantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM Dt.Nascimento 04/11/1995

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700309936040130

 Data da Internação 03/02/2021
 Data da Alta 03/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM Dt.Nascimento 04/11/1995

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 700309936040130

 Data da Internação 03/02/2021
 Data da Alta 03/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA Dt.Nascimento 21/12/1977

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700207968490629

Data da Internação 03/02/2021 Data da Alta 03/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári K429 - HÉRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENA Quantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA Dt. Nascimento 21/12/1977

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700207968490629

 Data da Internação 03/02/2021
 Data da Alta 03/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriK429 - HÉRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENAQuantidade 1Procedimento0302040030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA Dt.Nascimento 21/12/1977

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700207968490629

**Data da Internaçã** 03/02/2021 **Data da Alta** 03/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári K429 - HÉRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENA Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOSDt.Nascimento13/05/1993Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 700707990213778

Data da Internação 03/02/2021 Data da Alta 03/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIALDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt.Nascimento 01/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 708605093439481

**Data da Internaçã** 04/02/2021 **Data da Alta** 04/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt.Nascimento 01/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 708605093439481

**Data da Internação** 04/02/2021 **Data da Alta** 04/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 706203591276067

 Data da Internação 04/02/2021
 Data da Alta 04/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

**Data da Internaçã** 04/02/2021 **Data da Alta** 04/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt.Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 04/02/2021
 Data da Alta 04/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 04/02/2021
 Data da Alta 04/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

**Data da Internaçã** 04/02/2021 **Data da Alta** 04/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA Dt.Nascimento 12/01/1992

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 700608978685268

**Data da Internaçã** 04/02/2021 **Data da Alta** 04/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 25 - NICOLY EDUARDA VERISSIMO Dt.Nascimento 30/08/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700900996788197

**Data da Internaçã** 04/02/2021 **Data da Alta** 04/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 25 - NICOLY EDUARDA VERISSIMO Dt. Nascimento 30/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700900996788197

 Data da Internação 04/02/2021
 Data da Alta 04/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 25 - NICOLY EDUARDA VERISSIMO Dt.Nascimento 30/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700900996788197

 Data da Internação 04/02/2021
 Data da Alta 04/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 21/06/2006

Sexo M CNS 703005810755770

Data da Internação 04/02/2021 Data da Alta 04/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL Dt.Nascimento 14/12/2008

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700006651484103

 Data da Internação 04/02/2021
 Data da Alta 04/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL Dt.Nascimento 14/12/2008

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700006651484103

 Data da Internação 04/02/2021
 Data da Alta 04/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL Dt.Nascimento 14/12/2008

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700006651484103

**Data da Internaçã** 04/02/2021 **Data da Alta** 04/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

Data da Internação 04/02/2021 Data da Alta 04/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

**Data da Internaçã** 04/02/2021 **Data da Alta** 04/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2

Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 03/01/2013

CNS 700401470567440 Sexo F

Data da Internação 04/02/2021 Data da Alta 04/02/2021

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Quantidade 2

Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES

Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOS

**Dt.Nascimento** 13/05/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M **CNS** 700707990213778

Data da Internação 04/02/2021

Data da Alta 04/02/2021

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Quantidade 1

Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

**Guia Tiss:** 

Prontuário 02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOS

**Dt.Nascimento** 13/05/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Sexo** M **CNS** 700707990213778

Data da Internação 04/02/2021

Data da Alta 04/02/2021

Dias UTI 0

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Diag.Secundári -

Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc. Fonte Remu 3 - GRATUITO

**Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOS

**Dt.Nascimento** 13/05/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Sexo** M **CNS** 700707990213778

Data da Internação 04/02/2021

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

**Guia Tiss:** 

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOS

3 - GRATUITO

**Dt.Nascimento** 13/05/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M CNS 700707990213778

Data da Internação 04/02/2021

Data da Alta 04/02/2021

Data da Alta 04/02/2021

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Diag.Secundári -

Fonte Remu

Quantidade 2

Procedimento 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA

Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

Tipo Alta

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOS Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 13/05/1993 **Sexo** M **CNS** 700707990213778

Data da Internação 04/02/2021

Data da Alta 04/02/2021

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Quantidade 2 Desc. Proc.

3 - GRATUITO

Fonte Remu

**Guia Tiss:** 

Tipo Alta

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

28/09/2023 10:19:02 Página 39 Total de Geral de Atendimentos 1508

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 04/11/1995

Sexo M CNS 700309936040130

Dias UTI 0

Dias UTI 0

Data da Alta 04/02/2021 Data da Internação 04/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO

Diag.Secundári -

**Guia Tiss:** 

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM

**Dt.Nascimento** 04/11/1995

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M CNS 700309936040130

Data da Internação 04/02/2021 Data da Alta 04/02/2021

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Quantidade 1

Diag.Secundári -

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM

**Dt.Nascimento** 04/11/1995

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Sexo** M **CNS** 700309936040130

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Dias UTI 0 Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Quantidade 1

Data da Alta 04/02/2021

Data da Alta 04/02/2021

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Data da Internação 04/02/2021

Fonte Remu 3 - GRATUITO

Data da Internação 04/02/2021

**Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG

**Dt.Nascimento** 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo F **CNS** 700402476513947

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG

**Dt.Nascimento** 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

CNS 700402476513947 Sexo F

Data da Internação 04/02/2021

Data da Alta 04/02/2021

Dias UTI 0

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

Tipo Alta

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG

**Dt.Nascimento** 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo F **CNS** 700402476513947

Data da Internação 04/02/2021

Data da Alta 04/02/2021

Dias UTI 0 Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu

Tipo Alta

**Guia Tiss:** 

Diag.Secundári -

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

28/09/2023 10:19:02 Página 40 Total de Geral de Atendimentos 1508

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 16/05/1998

Sexo F CNS 700402476513947

Data da Internação 04/02/2021 Data da Alta 04/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 08 - DIEGO RODRIGO PORN Dt.Nascimento 19/06/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 704302539030496

 Data da Internação 04/02/2021
 Data da Alta 04/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 08 - DIEGO RODRIGO PORN Dt.Nascimento 19/06/1993

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS **Sexo** M **CNS** 704302539030496

 Data da Internação 04/02/2021
 Data da Alta 04/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 08 - DIEGO RODRIGO PORN

Dt.Nascimento 19/06/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 704302539030496

 Data da Internação 04/02/2021
 Data da Alta 04/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA Dt. Nascimento 21/12/1977

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700207968490629

 Data da Internação 04/02/2021
 Data da Alta 04/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriK429 - HÉRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENAQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA Dt.Nascimento 21/12/1977

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700207968490629

 Data da Internação 04/02/2021
 Data da Alta 04/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári K429 - HÉRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENAQuantidade 1Procedimento0302040030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss

Ting Alle 21 DEDMANISHED DOD CADACTERISTICAS DEODRÍAS DA DOFNICA

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 21/12/1977

Sexo M CNS 700207968490629

Data da Internação 04/02/2021 Data da Alta 04/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári K429 - HéRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENAQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 24 - NATACHA LESSA GUIMARAES Dt. Nascimento 04/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 706200031756966

**Data da Internaçã** 04/02/2021 **Data da Alta** 04/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 24 - NATACHA LESSA GUIMARAES Dt.Nascimento 04/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 706200031756966

**Data da Internação** 04/02/2021 **Data da Alta** 04/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 22 - MARIA GABRIELLY REIS DE SOUZA Dt. Nascimento 18/04/2005

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 702809126388360

**Data da Internaçã** 04/02/2021 **Data da Alta** 04/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 22 - MARIA GABRIELLY REIS DE SOUZA Dt.Nascimento 18/04/2005

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 702809126388360

**Data da Internaçã** 04/02/2021 **Data da Alta** 04/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 21 - MARIA DANIELA DE FRAGA

Dt.Nascimento 15/01/1982

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo F CNS 704703775451634

Data da Internação 04/02/2021 Data da Alta 04/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 21 - MARIA DANIELA DE FRAGA

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 15/01/1982

Sexo F CNS 704703775451634

 $\textbf{Data da Internação} \ 04/02/2021 \qquad \qquad \textbf{Data da Alta} \ \ 04/02/2021 \qquad \qquad \textbf{Dias UTI} \ \ 0$ 

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS Dt.Nascimento 18/07/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 704603155551226

 Data da Internação 04/02/2021
 Data da Alta 04/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS Dt.Nascimento 18/07/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 704603155551226

**Data da Internação** 04/02/2021 **Data da Alta** 04/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt.Nascimento 01/03/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internaçã** 04/02/2021 **Data da Alta** 04/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt.Nascimento 01/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 708605093439481

 Data da Internação 04/02/2021
 Data da Alta 04/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt.Nascimento 01/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 708605093439481

 Data da Internação 04/02/2021
 Data da Alta 04/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Fonte Remu 3 - GRATOTTO Guia 1135

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS

Dt.Nascimento 01/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 708605093439481

Data da Internação 04/02/2021 Data da Alta 04/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt.Nascimento 01/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 708605093439481

**Data da Internaçã** 04/02/2021 **Data da Alta** 04/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA Dt.Nascimento 12/01/1992

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 700608978685268

**Data da Internação** 04/02/2021 **Data da Alta** 04/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA Dt.Nascimento 12/01/1992

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700608978685268

**Data da Internaçã** 04/02/2021 **Data da Alta** 04/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA Dt.Nascimento 12/01/1992

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700608978685268

 Data da Internação 04/02/2021
 Data da Alta 04/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt.Nascimento 21/06/2006

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 703005810755770

 Data da Internação 04/02/2021
 Data da Alta 04/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATODt.Nascimento21/06/2006LogradouroRUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 703005810755770

Data da Internação 04/02/2021 Data da Alta 04/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESCDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt. Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 703005810755770

 Data da Internação 04/02/2021
 Data da Alta 04/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 11 - GABRIELA DA ROSA Dt.Nascimento 18/02/1998

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 707005812068935

**Data da Internação** 04/02/2021 **Data da Alta** 04/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 11 - GABRIELA DA ROSA Dt.Nascimento 18/02/1998

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 707005812068935

**Data da Internaçã** 04/02/2021 **Data da Alta** 04/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 11 - GABRIELA DA ROSA Dt. Nascimento 18/02/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 707005812068935

 Data da Internação 04/02/2021
 Data da Alta 04/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt.Nascimento 01/03/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 708605093439481

 Data da Internação 05/02/2021
 Data da Alta 05/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt.Nascimento 01/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 708605093439481

 Data da Internação 05/02/2021
 Data da Alta 05/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESCDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt.Nascimento 01/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 708605093439481

 Data da Internação 05/02/2021
 Data da Alta 05/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt.Nascimento 01/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 708605093439481

**Data da Internação** 05/02/2021 **Data da Alta** 05/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERA PÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt. Nascimento 01/03/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internaçã** 05/02/2021 **Data da Alta** 05/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt.Nascimento 01/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 708605093439481

**Data da Internaçã** 05/02/2021 **Data da Alta** 05/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt.Nascimento 01/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 708605093439481

**Data da Internaçã** 05/02/2021 **Data da Alta** 05/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2
Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt.Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 05/02/2021
 Data da Alta 05/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 05/02/2021
 Data da Alta 05/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 05/02/2021
 Data da Alta 05/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 706203591276067

Data da Internação 05/02/2021 Data da Alta 05/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt.Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 05/02/2021
 Data da Alta 05/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

 Data da Internação 05/02/2021
 Data da Alta 05/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 03/08/2004

Sexo F CNS 704005811413561

 $\textbf{Data da Internação} \ 05/02/2021 \qquad \qquad \textbf{Data da Alta} \ \ 05/02/2021 \qquad \qquad \textbf{Dias UTI} \ \ 0$ 

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESCDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

 Data da Internação 05/02/2021
 Data da Alta 05/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

**Data da Internação** 05/02/2021 **Data da Alta** 05/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internaçã** 05/02/2021 **Data da Alta** 05/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

**Data da Internaçã** 05/02/2021 **Data da Alta** 05/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Data da Internação 05/02/2021

Prontuário29 - SAMANTHA BECKMANNDt.Nascimento20/02/1996LogradourcRUA NELSONZANG nº 420 RSSexo FCNS705005859447456

Data da Alta 05/02/2021

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 29 - SAMANTHA BECKMANN

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 20/02/1996

Sexo F CNS 705005859447456

Data da Internação 05/02/2021Data da Alta 05/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt. Nascimento 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707004849665634

**Data da Internaçã** 05/02/2021 **Data da Alta** 05/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt.Nascimento 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707004849665634

**Data da Internação** 05/02/2021 **Data da Alta** 05/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt. Nascimento 23/04/1984

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 707004849665634

Data da Internação 05/02/2021 Data da Alta 05/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt.Nascimento 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707004849665634

 Data da Internação 05/02/2021
 Data da Alta 05/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt.Nascimento 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707004849665634

 Data da Internação 05/02/2021
 Data da Alta 05/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2
Procedimento 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984

Sexo M CNS 707004849665634

Data da Internação 05/02/2021 Data da Alta 05/02/2021 Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 1

Diag.Secundári -Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES

Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 24 - NATACHA LESSA GUIMARAES

**Dt.Nascimento** 04/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo F CNS 706200031756966

Data da Internação 05/02/2021

Data da Alta 05/02/2021

Dias UTI 0

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

Quantidade 1

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 24 - NATACHA LESSA GUIMARAES

**Dt.Nascimento** 04/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo F **CNS** 706200031756966

Data da Alta 05/02/2021 Data da Internação 05/02/2021

Dias UTI 0 Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Diag.Secundári -

Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO

Dt.Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Sexo** M **CNS** 700308927869836

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Data da Internação 05/02/2021

**Guia Tiss:** 

Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO

**Dt.Nascimento** 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M CNS 700308927869836

Data da Internação 05/02/2021

Data da Alta 05/02/2021

Data da Alta 05/02/2021

Dias UTI 0 Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Dias UTI 0

Diag.Secundári -

Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

Tipo Alta

Tipo Alta

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 08/03/2004 **Sexo** M **CNS** 700308927869836

Data da Alta 05/02/2021 Data da Internação 05/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu

**Guia Tiss:** 

Tipo Alta

28/09/2023 10:19:02

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Dias UTI 0

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 08/03/2004

Sexo M CNS 700308927869836

Data da Internação 05/02/2021Data da Alta 05/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700308927869836

 Data da Internação 05/02/2021
 Data da Alta 05/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2

Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 700308927869836

**Data da Internação** 05/02/2021 **Data da Alta** 05/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt.Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 703005810755770

**Data da Internaçã** 05/02/2021 **Data da Alta** 05/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt. Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 703005810755770

 Data da Internação 05/02/2021
 Data da Alta 05/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt.Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 703005810755770

 Data da Internação 05/02/2021
 Data da Alta 05/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 21/06/2006

Sexo M CNS 703005810755770

Data da Internação 05/02/2021 Data da Alta 05/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS Dt. Nascimento 11/11/2000

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 709008828243013

 Data da Internação 05/02/2021
 Data da Alta 05/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS Dt.Nascimento 11/11/2000

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS **Sexo** M **CNS** 709008828243013

 Data da Internação 05/02/2021
 Data da Alta 05/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

Data da Internação 05/02/2021Data da Alta 05/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS Dt.Nascimento 18/07/1993

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M CNS 704603155551226

 Data da Internação 05/02/2021
 Data da Alta 05/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.PrincipalG809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADAModalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS Dt.Nascimento 18/07/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 704603155551226

 Data da Internação 05/02/2021
 Data da Alta 05/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOS **Dt.Nascimento** 13/05/1993 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700707990213778

Data da Internação 05/02/2021 Data da Alta 05/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 2 Procedimento 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOS **Dt.Nascimento** 13/05/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M **CNS** 700707990213778

Data da Internação 05/02/2021 Data da Alta 05/02/2021 Dias UTI 0

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Diag.Secundári -Quantidade 2 Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 09 - EDERSON DIAS DUARTE **Dt.Nascimento** 07/05/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 708200631152146

Dias UTI 0 Data da Alta 05/02/2021 Data da Internação 05/02/2021

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 09 - EDERSON DIAS DUARTE **Dt.Nascimento** 07/05/1999 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 708200631152146

Data da Alta 05/02/2021 Data da Internação 05/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 1 Diag.Secundári -Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC. Desc. Proc. **Guia Tiss:** 

Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 09 - EDERSON DIAS DUARTE **Dt.Nascimento** 07/05/1999

Sexo M CNS 708200631152146 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Data da Internação 05/02/2021 Data da Alta 05/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 07 - DEBORA REGINA OLIVEIRA **Dt.Nascimento** 03/10/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F **CNS** 700107911185615

Data da Alta 05/02/2021 Dias UTI 0 Data da Internação 05/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 1 Diag.Secundári -Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

28/09/2023 10:19:02 Página 53 Total de Geral de Atendimentos 1508

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário07 - DEBORA REGINA OLIVEIRADt.Nascimento 03/10/1984Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo F CNS 700107911185615

Data da Internação 05/02/2021 Data da Alta 05/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 07 - DEBORA REGINA OLIVEIRA Dt.Nascimento 03/10/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700107911185615

 Data da Internação 05/02/2021
 Data da Alta 05/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 06 - DARLAN DOS REIS Dt.Nascimento 03/12/1983

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700607934874870

**Data da Internação** 05/02/2021 **Data da Alta** 05/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 06 - DARLAN DOS REIS Dt.Nascimento 03/12/1983

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700607934874870

**Data da Internaçã** 05/02/2021 **Data da Alta** 05/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 06 - DARLAN DOS REIS Dt.Nascimento 03/12/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700607934874870

 Data da Internação 05/02/2021
 Data da Alta 05/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA Dt.Nascimento 14/12/1999

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo F

CNS 700503398708153

 Data da Internação 05/02/2021
 Data da Alta 05/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA **Dt.Nascimento** 14/12/1999 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS CNS 700503398708153 Sexo F

Data da Alta 05/02/2021 Data da Internação 05/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA **Dt.Nascimento** 14/12/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F **CNS** 700503398708153

Data da Internação 05/02/2021 Data da Alta 05/02/2021 Dias UTI 0

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA **Dt.Nascimento** 14/12/1999 **CNS** 700503398708153 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F

Dias UTI 0 Data da Alta 05/02/2021 Data da Internação 05/02/2021 Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 2 Diag.Secundári -Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc.

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Fonte Remu

Tipo Alta

3 - GRATUITO

Prontuário 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO **Dt.Nascimento** 03/02/1991

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F **CNS** 700107992739314

**Guia Tiss:** 

Data da Alta 05/02/2021 Dias UTI 0 Data da Internação 05/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO **Dt.Nascimento** 03/02/1991

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700107992739314

Data da Internação 05/02/2021 Data da Alta 05/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO **Dt.Nascimento** 03/02/1991

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F **CNS** 700107992739314

Data da Alta 05/02/2021 Dias UTI 0 Data da Internação 05/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 1 Diag.Secundári -Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

28/09/2023 10:19:02 Página 55 Total de Geral de Atendimentos 1508

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 03/02/1991

Sexo F CNS 700107992739314

Data da Internação 05/02/2021Data da Alta 05/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

 Data da Internação 05/02/2021
 Data da Alta 05/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS **Sexo** F **CNS** 700402476513947

**Data da Internação** 05/02/2021 **Data da Alta** 05/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

**Data da Internaçã** 05/02/2021 **Data da Alta** 05/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

 Data da Internação 05/02/2021
 Data da Alta 05/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

 Data da Internação 05/02/2021
 Data da Alta 05/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 4Procedimento0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIALDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário09 - EDERSON DIAS DUARTEDt.Nascimento 07/05/1999Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 708200631152146

Data da Internação 05/02/2021 Data da Alta 05/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 4Procedimento0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIALDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 08 - DIEGO RODRIGO PORN Dt.Nascimento 19/06/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 704302539030496

**Data da Internaçã** 05/02/2021 **Data da Alta** 05/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 4Procedimento0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIALDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 07 - DEBORA REGINA OLIVEIRA Dt.Nascimento 03/10/1984

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700107911185615

**Data da Internação** 05/02/2021 **Data da Alta** 05/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 4Procedimento0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIALDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 06 - DARLAN DOS REIS Dt.Nascimento 03/12/1983

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700607934874870

Data da Internação 05/02/2021 Data da Alta 05/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

 Diag.Secundári
 Quantidade 4

 Procedimento
 0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL
 Desc. Proc.

 Desc. Proc.
 Outra Tiana

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

Data da Internação 05/02/2021 Data da Alta 05/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

 Data da Internação 05/02/2021
 Data da Alta 05/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 4

Procedimento0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIALDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 30/07/1983

Sexo M CNS 700407978976549

 Data da Internação 05/02/2021
 Data da Alta 05/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 2

Diag.Secundári Procedimento 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA

Desc. Proc.

**Guia Tiss:** 

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

**Data da Internaçã** (05/02/2021 **Data da Alta** 05/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

**Data da Internação** 05/02/2021 **Data da Alta** 05/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA Dt.Nascimento 21/12/1977

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700207968490629

**Data da Internaçã** 05/02/2021 **Data da Alta** 05/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári K429 - HéRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENAQuantidade 4Procedimento0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIALDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA Dt.Nascimento 08/04/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707801626962612

 Data da Internação 05/02/2021
 Data da Alta 05/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.PrincipalQ743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLAModalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Fonte Remu

3 - GRATUITO

Prontuário 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA Dt.Nascimento 08/04/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707801626962612

 Data da Internação 05/02/2021
 Data da Alta 05/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 4Procedimento0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIALDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 18/07/1993

Sexo M CNS 704603155551226

Data da Internação 06/02/2021 Data da Alta 06/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt. Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

 Data da Internação 06/02/2021
 Data da Alta 06/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS **Sexo** F **CNS** 700402476513947

 Data da Internação 06/02/2021
 Data da Alta 06/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo F

CNS 700401470567440

Data da Internação 06/02/2021 Data da Alta 06/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

 Data da Internação 06/02/2021
 Data da Alta 06/02/2021
 Dias UTI 0

Quantidade 2

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Diag.Secundári -

Prontuário 02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOS Dt.Nascimento 13/05/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700707990213778

 Data da Internação 06/02/2021
 Data da Alta 06/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOSDt.Nascimento13/05/1993Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 700707990213778

Data da Internação 06/02/2021Data da Alta 06/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOS Dt.Nascimento 13/05/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700707990213778

 Data da Internação 06/02/2021
 Data da Alta 06/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOS **Dt.Nascimento** 13/05/1993

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS **Sexo** M **CNS** 700707990213778

**Data da Internação** 06/02/2021 **Data da Alta** 06/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOS Dt.Nascimento 13/05/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700707990213778

**Data da Internaçã** 06/02/2021 **Data da Alta** 06/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS Dt. Nascimento 18/07/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 704603155551226

 Data da Internação 07/02/2021
 Data da Alta 07/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

 Data da Internação 07/02/2021
 Data da Alta 07/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNGDt.Nascimento16/05/1998Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo FCNS 700402476513947

Data da Internação 07/02/2021Data da Alta 07/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

 Data da Internação 07/02/2021
 Data da Alta 07/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2

Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

 Data da Internação 07/02/2021
 Data da Alta 07/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOS

Dt.Nascimento 13/05/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700707990213778

Data da Internação 07/02/2021 Data da Alta 07/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOS Dt.Nascimento 13/05/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700707990213778

**Data da Internaçã** 07/02/2021 **Data da Alta** 07/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOS Dt.Nascimento 13/05/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700707990213778

 Data da Internação 07/02/2021
 Data da Alta 07/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOSDt.Nascimento13/05/1993Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 700707990213778

Data da Internação 07/02/2021 Data da Alta 07/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOS Dt. Nascimento 13/05/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700707990213778

 Data da Internação 07/02/2021
 Data da Alta 07/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt.Nascimento 08/07/2011

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 706203591276067

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 706203591276067

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

**Data da Internaçã** 08/02/2021 **Data da Alta** 08/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt.Nascimento 08/07/2011

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 706203591276067

**Data da Internaçã** 08/02/2021 **Data da Alta** 08/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt.Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internaçã** 08/02/2021 **Data da Alta** 08/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt. Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

**Data da Internaçã** 08/02/2021 **Data da Alta** 08/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 03/08/2004

Sexo F CNS 704005811413561

 $\textbf{Data da Internação} \ 08/02/2021 \qquad \qquad \textbf{Data da Alta} \ \ 08/02/2021 \qquad \qquad \textbf{Dias UTI} \ \ 0$ 

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt.Nascimento 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707004849665634

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt.Nascimento 23/04/1984

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 707004849665634

**Data da Internação** 08/02/2021 **Data da Alta** 08/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári-Quantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt. Nascimento 23/04/1984

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 707004849665634

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt. Nascimento 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707004849665634

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt.Nascimento 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707004849665634

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2

Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS **Dt.Nascimento** 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707004849665634

Data da Alta 08/02/2021 Data da Internação 08/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Secundári -Quantidade 2

Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Dt.Nascimento** 25/08/1998 Prontuário 27 - RAFAEL LIMA DA SILVA

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 708005885102821

Data da Internação 08/02/2021 Data da Alta 08/02/2021 Dias UTI 0

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 27 - RAFAEL LIMA DA SILVA **Dt.Nascimento** 25/08/1998

Sexo M CNS 708005885102821 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dias UTI 0 Data da Alta 08/02/2021 Data da Internação 08/02/2021

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 27 - RAFAEL LIMA DA SILVA **Dt.Nascimento** 25/08/1998 Sexo M CNS 708005885102821

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Data da Alta 08/02/2021 Data da Internação 08/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Dt.Nascimento** 25/08/1998 Prontuário 27 - RAFAEL LIMA DA SILVA

Sexo M CNS 708005885102821 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Data da Internação 08/02/2021 Data da Alta 08/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc. Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 24 - NATACHA LESSA GUIMARAES **Dt.Nascimento** 04/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F **CNS** 706200031756966

Data da Alta 08/02/2021 Dias UTI 0 Data da Internação 08/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 1 Diag.Secundári -Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

28/09/2023 10:19:02 Página 65 Total de Geral de Atendimentos 1508

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 24 - NATACHA LESSA GUIMARAES

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 04/05/1998

Sexo F CNS 706200031756966

Data da Internação 08/02/2021 Data da Alta 08/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700308927869836

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700308927869836

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700308927869836

Data da Internação 08/02/2021 Data da Alta 08/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700308927869836

**Data da Internaçã** 08/02/2021 **Data da Alta** 08/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700308927869836

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 08/03/2004

Sexo M CNS 700308927869836

Data da Internação 08/02/2021Data da Alta 08/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 19 - LUCAS DA SILVA MILBRATH Dt.Nascimento 21/12/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 706809296053621

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 19 - LUCAS DA SILVA MILBRATH

Dt.Nascimento 21/12/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 706809296053621

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS Dt.Nascimento 11/11/2000

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M

CNS 709008828243013

**Data da Internaçã** 08/02/2021 **Data da Alta** 08/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári-Quantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS Dt.Nascimento 11/11/2000

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 709008828243013

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2
Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNGDt.Nascimento16/05/1998Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo FCNS 700402476513947

Data da Internação 08/02/2021Data da Alta 08/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 15 - JULIANA BPTISTA SALVADOR Dt.Nascimento 26/05/1987

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700507969050050

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 15 - JULIANA BPTISTA SALVADOR Dt.Nascimento 26/05/1987

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700507969050050

**Data da Internação** 08/02/2021 **Data da Alta** 08/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS Dt.Nascimento 18/07/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 704603155551226

Data da Internação 08/02/2021 Data da Alta 08/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS Dt. Nascimento 18/07/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 704603155551226

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOS Dt.Nascimento 13/05/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 700707990213778

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2

Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOSDt.Nascimento13/05/1993Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 700707990213778

Data da Internação 08/02/2021Data da Alta 08/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM Dt.Nascimento 04/11/1995

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700309936040130

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM Dt.Nascimento 04/11/1995

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 700309936040130

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári-Quantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM Dt.Nascimento 04/11/1995

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700309936040130

**Data da Internaçã** 08/02/2021 **Data da Alta** 08/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 07 - DEBORA REGINA OLIVEIRA Dt.Nascimento 03/10/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700107911185615

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 07 - DEBORA REGINA OLIVEIRA Dt.Nascimento 03/10/1984

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700107911185615

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário07 - DEBORA REGINA OLIVEIRADt.Nascimento 03/10/1984Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo F CNS 700107911185615

Data da Internação 08/02/2021Data da Alta 08/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 06 - DARLAN DOS REIS Dt.Nascimento 03/12/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700607934874870

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 06 - DARLAN DOS REIS Dt.Nascimento 03/12/1983

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 700607934874870

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 06 - DARLAN DOS REIS Dt.Nascimento 03/12/1983

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700607934874870

Data da Internação 08/02/2021 Data da Alta 08/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.PrincipalG809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADAModalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREADt.Nascimento 30/07/1983Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 700407978976549

 $\textbf{Data da Internação} \ 08/02/2021 \qquad \qquad \textbf{Data da Alta} \ \ 08/02/2021 \qquad \qquad \textbf{Dias UTI} \ \ 0$ 

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESCDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

**Data da Internação** 08/02/2021 **Data da Alta** 08/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700407978976549

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700401470567440

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013

**Guia Tiss:** 

**Sexo** F **CNS** 700401470567440

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESCDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700401470567440

 Data da Internação 08/02/2021
 Data da Alta 08/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2
Procedimento 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

**Data da Internaç**ã 08/02/2021 **Data da Alta** 08/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Fonte Remu

3 - GRATUITO

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA Dt.Nascimento 21/12/1977

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700207968490629

**Data da Internaçã** 08/02/2021 **Data da Alta** 08/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári K429 - HÉRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENA Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 21/12/1977

Sexo M CNS 700207968490629

Data da Internação 08/02/2021 Data da Alta 08/02/2021

Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári K429 - HÉRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENA Quantidade 1 Procedimento 0302040030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO

**Guia Tiss:** 

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Data da Internação 08/02/2021

Sexo M

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA

Dt.Nascimento 21/12/1977

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Data da Alta 08/02/2021

Dias UTI 0

CNS 700207968490629

Dias UTI 0

Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári K429 - HéRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENA Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA

**Dt.Nascimento** 08/04/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Sexo** M **CNS** 707801626962612

Data da Alta 08/02/2021 Data da Internação 08/02/2021 Diag.Principal Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA

Dias UTI 0 Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc. 3 - GRATUITO

**Guia Tiss:** 

Fonte Remu Tipo Alta

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA

**Dt.Nascimento** 08/04/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Sexo** M **CNS** 707801626962612

Diag.Principal Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Data da Internação 08/02/2021

**Guia Tiss:** 

Fonte Remu 3 - GRATUITO Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Data da Internação 08/02/2021

Prontuário 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA

**Dt.Nascimento** 08/04/1999

**Sexo** M **CNS** 707801626962612

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Data da Alta 08/02/2021

Data da Alta 08/02/2021

Dias UTI 0

Dias UTI 0

Diag. Principal Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Tipo Alta

Quantidade 1 Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA

Dt.Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Sexo** M **CNS** 706203591276067

Data da Internação 09/02/2021

Data da Alta 09/02/2021

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu

**Guia Tiss:** 

Tipo Alta

Diag.Secundári -

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

28/09/2023 10:19:02 Página 73 Total de Geral de Atendimentos 1508

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt.Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 09/02/2021
 Data da Alta 09/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESCDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 09/02/2021
 Data da Alta 09/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

**Data da Internação** 09/02/2021 **Data da Alta** 09/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 706203591276067

 Data da Internação 09/02/2021
 Data da Alta 09/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

**Data da Internaçã** 09/02/2021 **Data da Alta** 09/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

 Data da Internação 09/02/2021
 Data da Alta 09/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 03/08/2004

Sexo F CNS 704005811413561

Data da Internação 09/02/2021Data da Alta 09/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

 Data da Internação 09/02/2021
 Data da Alta 09/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

 Data da Internação 09/02/2021
 Data da Alta 09/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internaçã** 09/02/2021 **Data da Alta** 09/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt.Nascimento 23/04/1984

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707004849665634

**Data da Internaçã** 09/02/2021 **Data da Alta** 09/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt.Nascimento 23/04/1984

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 707004849665634

 Data da Internação 09/02/2021
 Data da Alta 09/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS **Dt.Nascimento** 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Tipo Alta

Sexo M CNS 707004849665634

Data da Alta 09/02/2021 Data da Internação 09/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS **Dt.Nascimento** 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707004849665634

Data da Internação 09/02/2021 Data da Alta 09/02/2021 Dias UTI 0

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS **Dt.Nascimento** 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 707004849665634

Dias UTI 0 Data da Alta 09/02/2021 Data da Internação 09/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 2 Diag.Secundári -Procedimento 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA Desc. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS **Dt.Nascimento** 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707004849665634

Data da Alta 09/02/2021 Data da Internação 09/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 2 Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Prontuário 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA **Dt.Nascimento** 12/01/1992

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Sexo M CNS 700608978685268

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Data da Internação 09/02/2021 Data da Alta 09/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 2 Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc. Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA **Dt.Nascimento** 12/01/1992

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700608978685268

Data da Alta 09/02/2021 Dias UTI 0 Data da Internação 09/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 1 Diag.Secundári -

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** 

Fonte Remu

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

28/09/2023 10:19:02 Página 76 Total de Geral de Atendimentos 1508

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 12/01/1992

Sexo M CNS 700608978685268

Data da Internação 09/02/2021Data da Alta 09/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA Dt. Nascimento 12/01/1992

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700608978685268

 Data da Internação 09/02/2021
 Data da Alta 09/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 25 - NICOLY EDUARDA VERISSIMO Dt.Nascimento 30/08/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700900996788197

**Data da Internação** 09/02/2021 **Data da Alta** 09/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 25 - NICOLY EDUARDA VERISSIMO Dt.Nascimento 30/08/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700900996788197

**Data da Internaçã** 09/02/2021 **Data da Alta** 09/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 25 - NICOLY EDUARDA VERISSIMO Dt.Nascimento 30/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700900996788197

Data da Internação 09/02/2021 Data da Alta 09/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 24 - NATACHA LESSA GUIMARAES Dt.Nascimento 04/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 706200031756966

**Data da Internaçã** 09/02/2021 **Data da Alta** 09/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 24 - NATACHA LESSA GUIMARAES

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 04/05/1998

Sexo F CNS 706200031756966

Data da Internação 09/02/2021 Data da Alta 09/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 22 - MARIA GABRIELLY REIS DE SOUZA Dt. Nascimento 18/04/2005

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 702809126388360

 Data da Internação 09/02/2021
 Data da Alta 09/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 22 - MARIA GABRIELLY REIS DE SOUZA Dt.Nascimento 18/04/2005

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 702809126388360

**Data da Internação** 09/02/2021 **Data da Alta** 09/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 21 - MARIA DANIELA DE FRAGA Dt.Nascimento 15/01/1982

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 704703775451634

 Data da Internação 09/02/2021
 Data da Alta 09/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 21 - MARIA DANIELA DE FRAGA Dt.Nascimento 15/01/1982

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 704703775451634

**Data da Internaçã** 09/02/2021 **Data da Alta** 09/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt.Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 703005810755770

 Data da Internação 09/02/2021
 Data da Alta 09/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATODt.Nascimento21/06/2006LogradourcRUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS703005810755770

Data da Internação 09/02/2021 Data da Alta 09/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESCDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt. Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 703005810755770

 Data da Internação 09/02/2021
 Data da Alta 09/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt.Nascimento 21/06/2006

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS **Sexo** M **CNS** 703005810755770

**Data da Internação** 09/02/2021 **Data da Alta** 09/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL Dt.Nascimento 14/12/2008

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700006651484103

 Data da Internação 09/02/2021
 Data da Alta 09/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL Dt.Nascimento 14/12/2008

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700006651484103

 Data da Internação 09/02/2021
 Data da Alta 09/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL Dt.Nascimento 14/12/2008

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700006651484103

 Data da Internação 09/02/2021
 Data da Alta 09/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNGDt.Nascimento16/05/1998Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo FCNS 700402476513947

Data da Internação 09/02/2021Data da Alta 09/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 15 - JULIANA BPTISTA SALVADOR Dt.Nascimento 26/05/1987

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700507969050050

 Data da Internação 09/02/2021
 Data da Alta 09/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 15 - JULIANA BPTISTA SALVADOR Dt.Nascimento 26/05/1987

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700507969050050

**Data da Internação** 09/02/2021 **Data da Alta** 09/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS Dt.Nascimento 18/07/1993

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M

CNS 704603155551226

**Data da Internaçã** 09/02/2021 **Data da Alta** 09/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS Dt. Nascimento 18/07/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 704603155551226

 Data da Internação 09/02/2021
 Data da Alta 09/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOS Dt.Nascimento 13/05/1993

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M CNS 700707990213778

 Data da Internação 09/02/2021
 Data da Alta 09/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOS **Dt.Nascimento** 13/05/1993 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700707990213778

Data da Internação 09/02/2021 Data da Alta 09/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOS **Dt.Nascimento** 13/05/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M **CNS** 700707990213778

Data da Internação 09/02/2021 Data da Alta 09/02/2021 Dias UTI 0

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOS **Dt.Nascimento** 13/05/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700707990213778

Dias UTI 0 Data da Alta 09/02/2021 Data da Internação 09/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 2 Diag.Secundári -Procedimento 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA Desc. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 02 - ALISSON SANTIAGO DE MATOS **Dt.Nascimento** 13/05/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700707990213778

Data da Alta 09/02/2021 Data da Internação 09/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 2 Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM **Dt.Nascimento** 04/11/1995

Sexo M CNS 700309936040130 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Data da Internação 09/02/2021 Data da Alta 09/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM **Dt.Nascimento** 04/11/1995

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700309936040130

Data da Alta 09/02/2021 Dias UTI 0 Data da Internação 09/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 1 Diag.Secundári -

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** 

Fonte Remu

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

28/09/2023 10:19:02 Página Total de Geral de Atendimentos 1508

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 04/11/1995

Sexo M CNS 700309936040130

 Data da Internação 09/02/2021
 Data da Alta 09/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO Dt.Nascimento 03/02/1991

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700107992739314

 Data da Internação 09/02/2021
 Data da Alta 09/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.PrincipalG809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADAModalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO Dt.Nascimento 03/02/1991

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700107992739314

**Data da Internação** 09/02/2021 **Data da Alta** 09/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO Dt.Nascimento 03/02/1991

Logradoure RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700107992739314

Data da Internação 09/02/2021 Data da Alta 09/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO Dt.Nascimento 03/02/1991

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700107992739314

 Data da Internação 09/02/2021
 Data da Alta 09/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.PrincipalG809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADAModalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 11 - GABRIELA DA ROSA Dt.Nascimento 18/02/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 707005812068935

 Data da Internação 09/02/2021
 Data da Alta 09/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 11 - GABRIELA DA ROSA **Dt.Nascimento** 18/02/1998 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS CNS 707005812068935 Sexo F

Data da Alta 09/02/2021 Data da Internação 09/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Dt.Nascimento** 18/02/1998 Prontuário 11 - GABRIELA DA ROSA

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F **CNS** 707005812068935

Data da Internação 09/02/2021 Data da Alta 09/02/2021 Dias UTI 0

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG **Dt.Nascimento** 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

Dias UTI 0 Data da Alta 09/02/2021 Data da Internação 09/02/2021

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG **Dt.Nascimento** 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F **CNS** 700402476513947

Data da Alta 09/02/2021 Data da Internação 09/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 1 Diag.Secundári -Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG **Dt.Nascimento** 16/05/1998

CNS 700402476513947 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F

Data da Internação 09/02/2021 Data da Alta 09/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Tipo Alta

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG **Dt.Nascimento** 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F **CNS** 700402476513947

Data da Alta 09/02/2021 Dias UTI 0 Data da Internação 09/02/2021

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Quantidade 2 Diag.Secundári -

Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc. **Guia Tiss:** 3 - GRATUITO Fonte Remu

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

28/09/2023 10:19:02 Página 83 Total de Geral de Atendimentos 1508

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário09 - EDERSON DIAS DUARTEDt.Nascimento 07/05/1999Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 708200631152146

Data da Internação 09/02/2021 Data da Alta 09/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 09 - EDERSON DIAS DUARTE Dt.Nascimento 07/05/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 708200631152146

 Data da Internação 09/02/2021
 Data da Alta 09/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESCDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 09 - EDERSON DIAS DUARTE Dt.Nascimento 07/05/1999

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 708200631152146

 Data da Internação 09/02/2021
 Data da Alta 09/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 07 - DEBORA REGINA OLIVEIRA Dt.Nascimento 03/10/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700107911185615

Data da Internação 09/02/2021 Data da Alta 09/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 07 - DEBORA REGINA OLIVEIRA Dt.Nascimento 03/10/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700107911185615

 Data da Internação 09/02/2021
 Data da Alta 09/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 07 - DEBORA REGINA OLIVEIRA Dt.Nascimento 03/10/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700107911185615

 Data da Internação 09/02/2021
 Data da Alta 09/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 06 - DARLAN DOS REIS **Dt.Nascimento** 03/12/1983 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700607934874870

Data da Alta 09/02/2021 Data da Internação 09/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 06 - DARLAN DOS REIS **Dt.Nascimento** 03/12/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700607934874870

Data da Internação 09/02/2021 Data da Alta 09/02/2021 Dias UTI 0

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 06 - DARLAN DOS REIS **Dt.Nascimento** 03/12/1983 **Sexo** M **CNS** 700607934874870

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dias UTI 0 Data da Alta 09/02/2021 Data da Internação 09/02/2021

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Quantidade 1 Diag.Secundári -Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA **Dt.Nascimento** 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700407978976549

Data da Alta 09/02/2021 Data da Internação 09/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 1 Diag.Secundári -Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA **Dt.Nascimento** 30/07/1983

Sexo M CNS 700407978976549 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Data da Internação 09/02/2021 Data da Alta 09/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA **Dt.Nascimento** 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700407978976549

Data da Alta 09/02/2021 Dias UTI 0 Data da Internação 09/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 1 Diag.Secundári -Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO NAS DESC. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

28/09/2023 10:19:02 Página 85 Total de Geral de Atendimentos 1508

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 30/07/1983

Sexo M CNS 700407978976549

Data da Internação 09/02/2021Data da Alta 09/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

**Data da Internaçã** 09/02/2021 **Data da Alta** 09/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

 Data da Internação 09/02/2021
 Data da Alta 09/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700407978976549

Data da Internação 09/02/2021 Data da Alta 09/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

**Data da Internaçã** 09/02/2021 **Data da Alta** 09/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700401470567440

 Data da Internação 09/02/2021
 Data da Alta 09/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA

Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

 Data da Internação 09/02/2021
 Data da Alta 09/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESCDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

 Data da Internação 09/02/2021
 Data da Alta 09/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

 Data da Internação 09/02/2021
 Data da Alta 09/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2
Procedimento 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internaçã** 09/02/2021 **Data da Alta** 09/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA Dt. Nascimento 08/04/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707801626962612

-

Data da Internação 09/02/2021 Data da Alta 09/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA Dt.Nascimento 08/04/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707801626962612

 Data da Internação 09/02/2021
 Data da Alta 09/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA Dt.Nascimento 08/04/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707801626962612

Data da Internação 09/02/2021Data da Alta 09/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt.Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 706203591276067

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESCDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

**Data da Internaç**ã 10/02/2021 **Data da Alta** 10/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt.Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

**Data da Internaçã** 10/02/2021 **Data da Alta** 10/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt.Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

Data da Internação 10/02/2021 Data da Alta 10/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESCDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 704005811413561

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

**Data da Internaçã** 10/02/2021 **Data da Alta** 10/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2
Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 29 - SAMANTHA BECKMANN

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 20/02/1996

Sexo F CNS 705005859447456

Data da Internação 10/02/2021Data da Alta 10/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 29 - SAMANTHA BECKMANN Dt.Nascimento 20/02/1996

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 705005859447456

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 27 - RAFAEL LIMA DA SILVA Dt.Nascimento 25/08/1998

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 708005885102821

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário27 - RAFAEL LIMA DA SILVADt.Nascimento25/08/1998LogradourcRUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 708005885102821

**Data da Internaçã** 10/02/2021 **Data da Alta** 10/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári-Quantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 27 - RAFAEL LIMA DA SILVA Dt.Nascimento 25/08/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 708005885102821

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário27 - RAFAEL LIMA DA SILVADt.Nascimento25/08/1998LogradourcRUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 708005885102821

**Data da Internaçã** 10/02/2021 **Data da Alta** 10/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 25 - NICOLY EDUARDA VERISSIMO

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 30/08/2004

Sexo F CNS 700900996788197

Data da Internação 10/02/2021Data da Alta 10/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 25 - NICOLY EDUARDA VERISSIMO Dt. Nascimento 30/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700900996788197

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári-Quantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 25 - NICOLY EDUARDA VERISSIMO Dt.Nascimento 30/08/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700900996788197

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 24 - NATACHA LESSA GUIMARAES Dt.Nascimento 04/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 706200031756966

Data da Internação 10/02/2021Data da Alta 10/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 24 - NATACHA LESSA GUIMARAES Dt. Nascimento 04/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 706200031756966

**Data da Internaç**ã 10/02/2021 **Data da Alta** 10/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS Dt.Nascimento 18/07/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 704603155551226

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2

Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 08/03/2004

Sexo M CNS 700308927869836

Data da Internação 10/02/2021Data da Alta 10/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt. Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700308927869836

Data da Internação 10/02/2021Data da Alta 10/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700308927869836

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M

CNS 700308927869836

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700308927869836

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700308927869836

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 21 - MARIA DANIELA DE FRAGA

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 15/01/1982

Sexo F CNS 704703775451634

 $\textbf{Data da Internação} \ 10/02/2021 \qquad \qquad \textbf{Data da Alta} \ \ 10/02/2021 \qquad \qquad \textbf{Dias UTI} \ \ 0$ 

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 21 - MARIA DANIELA DE FRAGA Dt.Nascimento 15/01/1982

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 704703775451634

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt.Nascimento 21/06/2006

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 703005810755770

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt.Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 703005810755770

**Data da Internaçã** 10/02/2021 **Data da Alta** 10/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESCDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt.Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 703005810755770

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt.Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 703005810755770

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA **Dt.Nascimento** 14/12/1999 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS CNS 700503398708153 Sexo F

Data da Alta 10/02/2021 Data da Internação 10/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA **Dt.Nascimento** 14/12/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F **CNS** 700503398708153

Data da Internação 10/02/2021 Data da Alta 10/02/2021 Dias UTI 0

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA **Dt.Nascimento** 14/12/1999 **CNS** 700503398708153 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F

Dias UTI 0

Data da Alta 10/02/2021 Data da Internação 10/02/2021 Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Diag.Secundári -Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA **Dt.Nascimento** 14/12/1999 Sexo F **CNS** 700503398708153

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Data da Alta 10/02/2021 Data da Internação 10/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 2 Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS Dt.Nascimento 11/11/2000

Sexo M CNS 709008828243013 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Data da Internação 10/02/2021 Data da Alta 10/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc. Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS Dt.Nascimento 11/11/2000

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 709008828243013

Data da Alta 10/02/2021 Dias UTI 0 Data da Internação 10/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 1 Diag.Secundári -Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

28/09/2023 10:19:02 Página 94 Total de Geral de Atendimentos 1508

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 14/12/2008

Sexo F CNS 700006651484103

Data da Internação 10/02/2021Data da Alta 10/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL Dt.Nascimento 14/12/2008

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700006651484103

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL Dt.Nascimento 14/12/2008

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700006651484103

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

Data da Internação 10/02/2021Data da Alta 10/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM Dt.Nascimento 04/11/1995

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700309936040130

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM Dt.Nascimento 04/11/1995

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700309936040130

**Data da Internaçã** 10/02/2021 **Data da Alta** 10/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 04/11/1995

Sexo M CNS 700309936040130

Dias UTI 0

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS **Sexo** F **CNS** 700402476513947

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700402476513947

**Data da Internaçã** 10/02/2021 **Data da Alta** 10/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

**Data da Internaç**ã 10/02/2021 **Data da Alta** 10/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 06 - DARLAN DOS REIS Dt.Nascimento 03/12/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700607934874870

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário06 - DARLAN DOS REISDt.Nascimento03/12/1983Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 700607934874870

 $\textbf{Data da Internação} \ 10/02/2021 \qquad \qquad \textbf{Data da Alta} \ \ 10/02/2021 \qquad \qquad \textbf{Dias UTI} \ \ 0$ 

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 06 - DARLAN DOS REIS Dt.Nascimento 03/12/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700607934874870

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt. Nascimento 30/07/1983

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700407978976549

**Data da Internaçã** 10/02/2021 **Data da Alta** 10/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt. Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 30/07/1983

Sexo M CNS 700407978976549

Data da Internação 10/02/2021Data da Alta 10/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

**Data da Internaçã** 10/02/2021 **Data da Alta** 10/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2

Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREADt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700401470567440

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013

**Sexo** F **CNS** 700401470567440

Data da Internação 10/02/2021Data da Alta 10/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

**Data da Internaçã** 10/02/2021 **Data da Alta** 10/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2

Procedimento 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700401470567440

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA Dt.Nascimento 21/12/1977

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700207968490629

**Data da Internaçã** 10/02/2021 **Data da Alta** 10/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriK429 - HÉRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENAQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA Dt. Nascimento 21/12/1977

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700207968490629

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriK429 - HÉRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENAQuantidade 1Procedimento0302040030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA Dt.Nascimento 21/12/1977

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700207968490629

 Data da Internação 10/02/2021
 Data da Alta 10/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriK429 - HÉRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENAQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt.Nascimento 01/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 708605093439481

Data da Internação 11/02/2021Data da Alta 11/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt.Nascimento 01/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 708605093439481

**Data da Internaçã**α 11/02/2021 **Data da Alta** 11/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESCDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt.Nascimento 01/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 708605093439481

 Data da Internação 11/02/2021
 Data da Alta 11/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt. Nascimento 01/03/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internaçã** 11/02/2021 **Data da Alta** 11/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt. Nascimento 01/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 708605093439481

 Data da Internação 11/02/2021
 Data da Alta 11/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt.Nascimento 01/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 708605093439481

 Data da Internação 11/02/2021
 Data da Alta 11/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2
Procedimento 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt.Nascimento 01/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 708605093439481

Data da Internação 11/02/2021 Data da Alta 11/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internaçãα 11/02/2021
 Data da Alta 11/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt.Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 11/02/2021
 Data da Alta 11/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 11/02/2021
 Data da Alta 11/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 11/02/2021
 Data da Alta 11/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Forte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt.Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 11/02/2021
 Data da Alta 11/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 12/01/1992

Sexo M CNS 700608978685268

Data da Internação 11/02/2021 Data da Alta 11/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA Dt.Nascimento 12/01/1992

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700608978685268

 Data da Internaçãα 11/02/2021
 Data da Alta 11/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA Dt.Nascimento 12/01/1992

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 700608978685268

 Data da Internação 11/02/2021
 Data da Alta 11/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA Dt.Nascimento 12/01/1992

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700608978685268

 Data da Internação 11/02/2021
 Data da Alta 11/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 25 - NICOLY EDUARDA VERISSIMO Dt. Nascimento 30/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700900996788197

**Data da Internaçã** 11/02/2021 **Data da Alta** 11/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 25 - NICOLY EDUARDA VERISSIMO Dt.Nascimento 30/08/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700900996788197

Data da Internação 11/02/2021 Data da Alta 11/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 25 - NICOLY EDUARDA VERISSIMO

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 30/08/2004

Sexo F CNS 700900996788197

Data da Internação 11/02/2021 Data da Alta 11/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 22 - MARIA GABRIELLY REIS DE SOUZA Dt.Nascimento 18/04/2005

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 702809126388360

 Data da Internação 11/02/2021
 Data da Alta 11/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 22 - MARIA GABRIELLY REIS DE SOUZA Dt.Nascimento 18/04/2005

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 702809126388360

 Data da Internação 11/02/2021
 Data da Alta 11/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 21 - MARIA DANIELA DE FRAGA Dt.Nascimento 15/01/1982

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 704703775451634

Data da Internação 11/02/2021 Data da Alta 11/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 21 - MARIA DANIELA DE FRAGA Dt.Nascimento 15/01/1982

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 704703775451634

 Data da Internação 11/02/2021
 Data da Alta 11/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt.Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 703005810755770

 Data da Internação 11/02/2021
 Data da Alta 11/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Fonte Remu 3 - GRATOTTO Guia 1135

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt.Nascimento 21/06/2006 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 703005810755770

Data da Internação 11/02/2021 Data da Alta 11/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt.Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M **CNS** 703005810755770

Data da Internação 11/02/2021 Data da Alta 11/02/2021 Dias UTI 0

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt.Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 703005810755770

Data da Internação 11/02/2021 Dias UTI 0 Data da Alta 11/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 2 Diag.Secundári -Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA **Dt.Nascimento** 14/12/1999 Sexo F **CNS** 700503398708153

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Data da Alta 11/02/2021 Data da Internação 11/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 2 Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL Dt.Nascimento 14/12/2008

CNS 700006651484103 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F

Data da Internação 11/02/2021 Data da Alta 11/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL Dt.Nascimento 14/12/2008

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F **CNS** 700006651484103

Data da Alta 11/02/2021 Dias UTI 0 Data da Internação 11/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 1 Diag.Secundári -Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO NAS DESC. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

28/09/2023 10:19:02 Página 104 Total de Geral de Atendimentos 1508

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 14/12/2008

Sexo F CNS 700006651484103

Data da Internação 11/02/2021 Data da Alta 11/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

**Data da Internaçã** 11/02/2021 **Data da Alta** 11/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2

Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

 Data da Internação 11/02/2021
 Data da Alta 11/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS Dt.Nascimento 18/07/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 704603155551226

Data da Internação 11/02/2021 Data da Alta 11/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS Dt.Nascimento 18/07/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 704603155551226

 Data da Internação 11/02/2021
 Data da Alta 11/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM Dt.Nascimento 04/11/1995

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700309936040130

Data da Internação 11/02/2021 Data da Alta 11/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 04/11/1995

Sexo M CNS 700309936040130

Dias UTI 0

 Data da Internação 11/02/2021
 Data da Alta 11/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM Dt.Nascimento 04/11/1995

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700309936040130

 Data da Internação 11/02/2021
 Data da Alta 11/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 11 - GABRIELA DA ROSA Dt.Nascimento 18/02/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 707005812068935

 Data da Internação 11/02/2021
 Data da Alta 11/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári-Quantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 11 - GABRIELA DA ROSA Dt.Nascimento 18/02/1998

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 707005812068935

**Data da Internaçã** 11/02/2021 **Data da Alta** 11/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 11 - GABRIELA DA ROSA Dt. Nascimento 18/02/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 707005812068935

**Data da Internaçã** 11/02/2021 **Data da Alta** 11/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Data da Internação 11/02/2021

Prontuário08 - DIEGO RODRIGO PORNDt.Nascimento 19/06/1993Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 704302539030496

Data da Alta 11/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 08 - DIEGO RODRIGO PORN **Dt.Nascimento** 19/06/1993 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 704302539030496

Data da Internação 11/02/2021 Data da Alta 11/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 08 - DIEGO RODRIGO PORN **Dt.Nascimento** 19/06/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M **CNS** 704302539030496

Data da Internação 11/02/2021 Data da Alta 11/02/2021 Dias UTI 0

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Diag.Secundári -Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA **Dt.Nascimento** 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

Data da Internação 11/02/2021 Dias UTI 0 Data da Alta 11/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 1 Diag.Secundári -Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA **Dt.Nascimento** 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700407978976549

Data da Alta 11/02/2021 Data da Internação 11/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 1 Diag.Secundári -Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** 

Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA **Dt.Nascimento** 30/07/1983

Sexo M CNS 700407978976549 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Data da Internação 11/02/2021 Data da Alta 11/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Fonte Remu

3 - GRATUITO

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA **Dt.Nascimento** 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700407978976549

**Guia Tiss:** 

Data da Alta 11/02/2021 Dias UTI 0 Data da Internação 11/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 1 Diag.Secundári -Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

28/09/2023 10:19:02 Página 107 Total de Geral de Atendimentos 1508

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA

Dt.Nascimento 30/07/1983

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

Data da Internação 11/02/2021Data da Alta 11/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

**Data da Internaçã** (11/02/2021 **Data da Alta** 11/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2

Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

 Data da Internação 11/02/2021
 Data da Alta 11/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700401470567440

Data da Internação 11/02/2021 Data da Alta 11/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

Data da Internação 11/02/2021 Data da Alta 11/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700401470567440

 Data da Internação 11/02/2021
 Data da Alta 11/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 03/01/2013

**Sexo** F **CNS** 700401470567440

Data da Internação 11/02/2021 Data da Alta 11/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

**Data da Internaçã**α 11/02/2021 **Data da Alta** 11/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS **Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 11/02/2021 **Data da Alta** 11/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA Dt. Nascimento 21/12/1977

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700207968490629

**Data da Internaçã** 11/02/2021 **Data da Alta** 11/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári K429 - HÉRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENA Quantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA Dt. Nascimento 21/12/1977

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700207968490629

 Data da Internação 11/02/2021
 Data da Alta 11/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriK429 - HÉRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENAQuantidade 1Procedimento0302040030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA Dt.Nascimento 21/12/1977

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 700207968490629

 Data da Internação 11/02/2021
 Data da Alta 11/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári K429 - HÉRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENA Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/04/1999

**Sexo** M **CNS** 707801626962612

Dias UTI 0

Data da Alta 11/02/2021 Data da Internação 11/02/2021

Diag.Principal Q743 - ARTROGRIPOSE CONGêNITA MÚLTIPLA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/04/1999

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Sexo M **CNS** 707801626962612

Data da Internação 11/02/2021 Data da Alta 11/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal Q743 - ARTROGRIPOSE CONGêNITA MÚLTIPLA

Quantidade 1

Diag.Secundári -Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA

**Dt.Nascimento** 08/04/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Sexo** M **CNS** 707801626962612

Data da Alta 11/02/2021 Data da Internação 11/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

**Guia Tiss:** 

Quantidade 1 Diag.Secundári -Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS

**Dt.Nascimento** 18/07/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 704603155551226

Data da Alta 12/02/2021 Data da Internação 12/02/2021

Dias UTI 0 Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Quantidade 2

Diag.Secundári -Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES

Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO

**Guia Tiss:** 

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA

**Dt.Nascimento** 14/12/1999

Dias UTI 0

Dias UTI 0

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS CNS 700503398708153 Sexo F

Data da Internação 12/02/2021

Data da Alta 12/02/2021

Diag. Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Quantidade 2

Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES

Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO

Fonte Remu

**Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG

**Dt.Nascimento** 16/05/1998 Sexo F **CNS** 700402476513947

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Data da Internação 12/02/2021 Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Quantidade 2

Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES

3 - GRATUITO

Desc. Proc. **Guia Tiss:** 

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

28/09/2023 10:19:02 Página 110 Total de Geral de Atendimentos 1508

Data da Alta 12/02/2021

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNGDt.Nascimento16/05/1998Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo FCNS 700402476513947

Data da Internação 12/02/2021Data da Alta 12/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

 Data da Internação 12/02/2021
 Data da Alta 12/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

 Data da Internação 12/02/2021
 Data da Alta 12/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS Dt.Nascimento 18/07/1993

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M

CNS 704603155551226

 Data da Internaçãα 13/02/2021
 Data da Alta 13/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA Dt.Nascimento 14/12/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700503398708153

 Data da Internaçãα 13/02/2021
 Data da Alta 13/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

 Data da Internação 13/02/2021
 Data da Alta 13/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNGDt.Nascimento16/05/1998Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo FCNS 700402476513947

Data da Internação 13/02/2021Data da Alta 13/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

 Data da Internação 13/02/2021
 Data da Alta 13/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt. Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

 Data da Internaçãα 13/02/2021
 Data da Alta 13/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS Dt.Nascimento 18/07/1993

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M

CNS 704603155551226

 Data da Internação 14/02/2021
 Data da Alta 14/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA Dt.Nascimento 14/12/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700503398708153

**Data da Internaçã** 14/02/2021 **Data da Alta** 14/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

 Data da Internação 14/02/2021
 Data da Alta 14/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2

Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNGDt.Nascimento16/05/1998Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo FCNS 700402476513947

Data da Internação 14/02/2021 Data da Alta 14/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

**Data da Internaçã** 14/02/2021 **Data da Alta** 14/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

 Data da Internação 14/02/2021
 Data da Alta 14/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu2 - PAGAMENTO PARTICULAR - PESSOA FISICAGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS Dt.Nascimento 18/07/1993

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M

CNS 704603155551226

Data da Internação 15/02/2021 Data da Alta 15/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA Dt.Nascimento 14/12/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700503398708153

 Data da Internação 15/02/2021
 Data da Alta 15/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700402476513947

 Data da Internação 15/02/2021
 Data da Alta 15/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2
Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 16/05/1998

Sexo F CNS 700402476513947

Data da Internação 15/02/2021Data da Alta 15/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

 Data da Internação 15/02/2021
 Data da Alta 15/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

 Data da Internação 15/02/2021
 Data da Alta 15/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS Dt.Nascimento 18/07/1993

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M

CNS 704603155551226

 Data da Internação 16/02/2021
 Data da Alta 16/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA Dt.Nascimento 14/12/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700503398708153

 Data da Internação 16/02/2021
 Data da Alta 16/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

 Data da Internação 16/02/2021
 Data da Alta 16/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNGDt.Nascimento16/05/1998Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo FCNS 700402476513947

Data da Internação 16/02/2021Data da Alta 16/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

**Data da Internaçã**α 16/02/2021 **Data da Alta** 16/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

 Data da Internação 16/02/2021
 Data da Alta 16/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS Dt.Nascimento 18/07/1993

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M

CNS 704603155551226

**Data da Internaçã** 17/02/2021 **Data da Alta** 17/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA Dt.Nascimento 14/12/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700503398708153

 Data da Internação 17/02/2021
 Data da Alta 17/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700402476513947

 Data da Internação 17/02/2021
 Data da Alta 17/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2

Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNGDt.Nascimento16/05/1998Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo FCNS 700402476513947

Data da Internação 17/02/2021Data da Alta 17/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

 Data da Internação 17/02/2021
 Data da Alta 17/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

 Data da Internação 17/02/2021
 Data da Alta 17/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

 Diag.Secundári
 Quantidade 2

 Procedimento
 0301100284 - CURATIVO SIMPLES
 Desc. Proc.

 Fonte Remu
 3 - GRATUITO
 Guia Tiss:

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia 1

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt. Nascimento 01/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 708605093439481

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt.Nascimento 01/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 708605093439481

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.PrincipalG809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADAModalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESCDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt.Nascimento 01/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 708605093439481

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt.Nascimento 01/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 708605093439481

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt. Nascimento 01/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 708605093439481

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt.Nascimento 01/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 708605093439481

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt.Nascimento 01/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 708605093439481

**Data da Internaçã** 18/02/2021 **Data da Alta** 18/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

**Data da Internaçã** 18/02/2021 **Data da Alta** 18/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt.Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt.Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA Dt.Nascimento 12/01/1992

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M

CNS 700608978685268

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA Dt.Nascimento 12/01/1992

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700608978685268

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.PrincipalG809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADAModalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA Dt.Nascimento 12/01/1992

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700608978685268

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 12/01/1992

Sexo M CNS 700608978685268

Data da Internação 18/02/2021 Data da Alta 18/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 25 - NICOLY EDUARDA VERISSIMO Dt. Nascimento 30/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700900996788197

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 25 - NICOLY EDUARDA VERISSIMO Dt.Nascimento 30/08/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700900996788197

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 25 - NICOLY EDUARDA VERISSIMO Dt.Nascimento 30/08/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700900996788197

**Data da Internaçã** 18/02/2021 **Data da Alta** 18/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 22 - MARIA GABRIELLY REIS DE SOUZA Dt.Nascimento 18/04/2005

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 702809126388360

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 22 - MARIA GABRIELLY REIS DE SOUZA Dt.Nascimento 18/04/2005

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS **Sexo** F **CNS** 702809126388360

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 21 - MARIA DANIELA DE FRAGA **Dt.Nascimento** 15/01/1982 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS CNS 704703775451634 Sexo F

Data da Alta 18/02/2021 Data da Internação 18/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 21 - MARIA DANIELA DE FRAGA **Dt.Nascimento** 15/01/1982

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 704703775451634

Data da Internação 18/02/2021 Data da Alta 18/02/2021 Dias UTI 0

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Diag.Secundári -Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt.Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 703005810755770

Dias UTI 0 Data da Alta 18/02/2021 Data da Internação 18/02/2021

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO **Dt.Nascimento** 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 703005810755770

Data da Alta 18/02/2021 Data da Internação 18/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 1 Diag.Secundári -Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC. Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt.Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 703005810755770

Data da Internação 18/02/2021 Data da Alta 18/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** 

Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt.Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 703005810755770

Data da Alta 18/02/2021 Dias UTI 0 Data da Internação 18/02/2021

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Quantidade 2 Diag.Secundári -Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc.

**Guia Tiss:** 3 - GRATUITO Fonte Remu

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

28/09/2023 10:19:02 Página 120 Total de Geral de Atendimentos 1508

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA

Dt.Nascimento 14/12/1999

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo F CNS 700503398708153

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL Dt.Nascimento 14/12/2008

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700006651484103

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL Dt.Nascimento 14/12/2008

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700006651484103

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL Dt.Nascimento 14/12/2008

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700006651484103

Data da Internação 18/02/2021Data da Alta 18/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700402476513947

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOSDt.Nascimento18/07/1993Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 704603155551226

Data da Internação 18/02/2021 Data da Alta 18/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS Dt.Nascimento 18/07/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 704603155551226

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM Dt.Nascimento 04/11/1995

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700309936040130

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM Dt.Nascimento 04/11/1995

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700309936040130

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM Dt. Nascimento 04/11/1995

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700309936040130

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 11 - GABRIELA DA ROSA Dt.Nascimento 18/02/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 707005812068935

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 11 - GABRIELA DA ROSA

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 18/02/1998

Sexo F CNS 707005812068935

Data da Internação 18/02/2021Data da Alta 18/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 11 - GABRIELA DA ROSA Dt.Nascimento 18/02/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 707005812068935

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 08 - DIEGO RODRIGO PORN Dt.Nascimento 19/06/1993

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 704302539030496

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 08 - DIEGO RODRIGO PORN

Dt.Nascimento 19/06/1993

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 704302539030496

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 08 - DIEGO RODRIGO PORN Dt.Nascimento 19/06/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 704302539030496

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 30/07/1983

Sexo M CNS 700407978976549

Data da Internação 18/02/2021 Data da Alta 18/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

**Data da Internaçã** 18/02/2021 **Data da Alta** 18/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700407978976549

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia
Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2

Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA

Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo F CNS 700401470567440

Data da Internação 18/02/2021Data da Alta 18/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt. Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700401470567440

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

**Data da Internaçã** 18/02/2021 **Data da Alta** 18/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Fonte Remu

3 - GRATUITO

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Guia Tiss:** 

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2
Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 21/12/1977

Sexo M CNS 700207968490629

Dias UTI 0

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021

Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári K429 - HéRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENAQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA Dt.Nascimento 21/12/1977

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700207968490629

**Data da Internaçã** 18/02/2021 **Data da Alta** 18/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriK429 - HÉRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENAQuantidade 1Procedimento0302040030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA Dt.Nascimento 21/12/1977

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 700207968490629

**Data da Internação** 18/02/2021 **Data da Alta** 18/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriK429 - HÉRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENAQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA Dt. Nascimento 08/04/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707801626962612

**Data da Internaçã** 18/02/2021 **Data da Alta** 18/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári-Quantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA Dt. Nascimento 08/04/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707801626962612

-

Data da Internação 18/02/2021

Data da Alta 18/02/2021

Dias UTI 0

Diag.Principal Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA Dt.Nascimento 08/04/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707801626962612

 Data da Internação 18/02/2021
 Data da Alta 18/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 19/02/2021
 Data da Alta 19/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt.Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 19/02/2021
 Data da Alta 19/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 19/02/2021
 Data da Alta 19/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 706203591276067

 Data da Internação 19/02/2021
 Data da Alta 19/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

**Data da Internaçã** 19/02/2021 **Data da Alta** 19/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 29 - SAMANTHA BECKMANN Dt.Nascimento 20/02/1996

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 705005859447456

 Data da Internação 19/02/2021
 Data da Alta 19/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 29 - SAMANTHA BECKMANN

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 20/02/1996

Sexo F CNS 705005859447456

Data da Internação 19/02/2021Data da Alta 19/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt.Nascimento 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707004849665634

 Data da Internação 19/02/2021
 Data da Alta 19/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt.Nascimento 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 707004849665634

 Data da Internação 19/02/2021
 Data da Alta 19/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt. Nascimento 23/04/1984

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 707004849665634

Data da Internação 19/02/2021Data da Alta 19/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt.Nascimento 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707004849665634

 Data da Internação 19/02/2021
 Data da Alta 19/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt.Nascimento 23/04/1984

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 707004849665634

 Data da Internação 19/02/2021
 Data da Alta 19/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984

Sexo M CNS 707004849665634

Data da Internação 19/02/2021 Data da Alta 19/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Quantidade 2

Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES

Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO

**Guia Tiss:** 

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO

**Dt.Nascimento** 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M **CNS** 700308927869836

Data da Internação 19/02/2021

Data da Alta 19/02/2021

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Quantidade 1

3 - GRATUITO

Fonte Remu

**Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO

Dt.Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Sexo** M **CNS** 700308927869836

Data da Internação 19/02/2021

Data da Alta 19/02/2021

Dias UTI 0

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Diag.Secundári -

Quantidade 1 Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO

**Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO

Dt.Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Sexo** M **CNS** 700308927869836

Data da Internação 19/02/2021

Data da Alta 19/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO

**Guia Tiss:** 

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Dt.Nascimento** 08/03/2004

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M CNS 700308927869836

Data da Internação 19/02/2021

Data da Alta 19/02/2021

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Quantidade 1 Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

Tipo Alta

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO

Dt.Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Sexo** M **CNS** 700308927869836

Data da Internação 19/02/2021

Data da Alta 19/02/2021

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Quantidade 2

Procedimento 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA

Desc. Proc.

3 - GRATUITO Fonte Remu

**Guia Tiss:** 

Tipo Alta

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

28/09/2023 10:19:02 Página 129 Total de Geral de Atendimentos 1508

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 08/03/2004

Sexo M CNS 700308927869836

Data da Internação 19/02/2021Data da Alta 19/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt. Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 703005810755770

 Data da Internação 19/02/2021
 Data da Alta 19/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt.Nascimento 21/06/2006

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS **Sexo** M **CNS** 703005810755770

 Data da Internação 19/02/2021
 Data da Alta 19/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt.Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 703005810755770

**Data da Internaçã** 19/02/2021 **Data da Alta** 19/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt.Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 703005810755770

 Data da Internação 19/02/2021
 Data da Alta 19/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA Dt.Nascimento 14/12/1999

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700503398708153

 Data da Internação 19/02/2021
 Data da Alta 19/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA

Dt.Nascimento 14/12/1999

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo F CNS 700503398708153

Data da Internação 19/02/2021Data da Alta 19/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA Dt.Nascimento 14/12/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700503398708153

 Data da Internação 19/02/2021
 Data da Alta 19/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA Dt.Nascimento 14/12/1999

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700503398708153

 Data da Internação 19/02/2021
 Data da Alta 19/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS Dt.Nascimento 11/11/2000

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 709008828243013

**Data da Internaçã** 19/02/2021 **Data da Alta** 19/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS Dt.Nascimento 11/11/2000

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 709008828243013

 Data da Internação 19/02/2021
 Data da Alta 19/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700402476513947

 Data da Internação 19/02/2021
 Data da Alta 19/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2

Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 16/05/1998

Sexo F CNS 700402476513947

Data da Internação 19/02/2021Data da Alta 19/02/2021Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS Dt.Nascimento 18/07/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 704603155551226

 Data da Internação 19/02/2021
 Data da Alta 19/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS Dt.Nascimento 18/07/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 704603155551226

 Data da Internação 19/02/2021
 Data da Alta 19/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internaçã** 19/02/2021 **Data da Alta** 19/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

**Data da Internaçã** 19/02/2021 **Data da Alta** 19/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700401470567440

Data da Internação 19/02/2021 Data da Alta 19/02/2021 Dias UTI

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREADt.Nascimento 03/01/2013Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo FCNS 700401470567440

 $\textbf{Data da Internação} \ 19/02/2021 \qquad \qquad \textbf{Data da Alta} \ \ 19/02/2021 \qquad \qquad \textbf{Dias UTI} \ \ 0$ 

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

 Data da Internação 19/02/2021
 Data da Alta 19/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

 Data da Internação 19/02/2021
 Data da Alta 19/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA Dt.Nascimento 08/04/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707801626962612

 Data da Internação 19/02/2021
 Data da Alta 19/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA Dt.Nascimento 08/04/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707801626962612

**Data da Internaçã** 19/02/2021 **Data da Alta** 19/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA Dt.Nascimento 08/04/1999

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 707801626962612

 Data da Internação 19/02/2021
 Data da Alta 19/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal Q743 - ARTROGRIPOSE CONGêNITA MÚLTIPLA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 18/07/1993

Sexo M CNS 704603155551226

Data da Internação 20/02/2021 Data da Alta 20/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA Dt.Nascimento 14/12/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700503398708153

 Data da Internação 20/02/2021
 Data da Alta 20/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

 Data da Internação 20/02/2021
 Data da Alta 20/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

**Data da Internaçã** (20/02/2021 **Data da Alta** 20/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

Data da Internação 20/02/2021 Data da Alta 20/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700401470567440

 Data da Internação 20/02/2021
 Data da Alta 20/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário18 - LAUANDA ALVES CORREADt.Nascimento 14/12/1999Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo FCNS 700503398708153

Data da Internação 21/02/2021 Data da Alta 21/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt. Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

 Data da Internação 21/02/2021
 Data da Alta 21/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

 Data da Internaçã (21/02/2021
 Data da Alta 21/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2

Procedimento 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA Desc. Proc.
Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

**Data da Internaçã** (21/02/2021 **Data da Alta** 21/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

**Data da Internaçã** (21/02/2021 **Data da Alta** 21/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt.Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 22/02/2021
 Data da Alta 22/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt.Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

Data da Internação 22/02/2021 Data da Alta 22/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESCDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 22/02/2021
 Data da Alta 22/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

**Data da Internação** 22/02/2021 **Data da Alta** 22/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 706203591276067

 Data da Internaçãα 22/02/2021
 Data da Alta 22/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt. Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

**Data da Internaçã** (22/02/2021 **Data da Alta** 22/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

**Data da Internaçã** (22/02/2021 **Data da Alta** 22/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO NAS DESC. Proc.

Folite Remu 3 - GNATOTIO Guid 1195.

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 03/08/2004

Sexo F CNS 704005811413561

Data da Internação 22/02/2021 Data da Alta 22/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

 Data da Internação 22/02/2021
 Data da Alta 22/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

**Data da Internação** 22/02/2021 **Data da Alta** 22/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internaçã** (22/02/2021 **Data da Alta** 22/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt. Nascimento 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707004849665634

 Data da Internação 22/02/2021
 Data da Alta 22/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt.Nascimento 23/04/1984

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 707004849665634

 Data da Internação 22/02/2021
 Data da Alta 22/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS

Dt.Nascimento 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 707004849665634

Data da Internação 22/02/2021 Data da Alta 22/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt.Nascimento 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707004849665634

**Data da Internaçã** (22/02/2021 **Data da Alta** 22/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt.Nascimento 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 707004849665634

**Data da Internação** 22/02/2021 **Data da Alta** 22/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt. Nascimento 23/04/1984

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 707004849665634

Data da Internação 22/02/2021 Data da Alta 22/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 27 - RAFAEL LIMA DA SILVA Dt.Nascimento 25/08/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 708005885102821

Data da Internação 22/02/2021 Data da Alta 22/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário27 - RAFAEL LIMA DA SILVADt.Nascimento25/08/1998LogradouroRUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 708005885102821

**Data da Internação** 22/02/2021 **Data da Alta** 22/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 27 - RAFAEL LIMA DA SILVA

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 25/08/1998

Sexo M CNS 708005885102821

Data da Internação 22/02/2021 Data da Alta 22/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 27 - RAFAEL LIMA DA SILVA Dt.Nascimento 25/08/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 708005885102821

 Data da Internação 22/02/2021
 Data da Alta 22/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 24 - NATACHA LESSA GUIMARAES Dt. Nascimento 04/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 706200031756966

**Data da Internação** 22/02/2021 **Data da Alta** 22/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 24 - NATACHA LESSA GUIMARAES Dt.Nascimento 04/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 706200031756966

**Data da Internaçã** (22/02/2021 **Data da Alta** 22/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700308927869836

 Data da Internação 22/02/2021
 Data da Alta 22/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700308927869836

Data da Internação 22/02/2021 Data da Alta 22/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 08/03/2004

Sexo M CNS 700308927869836

Data da Internação 22/02/2021 Data da Alta 22/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700308927869836

 Data da Internação 22/02/2021
 Data da Alta 22/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700308927869836

 Data da Internação 22/02/2021
 Data da Alta 22/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M

CNS 700308927869836

 Data da Internaçãα 22/02/2021
 Data da Alta 22/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 19 - LUCAS DA SILVA MILBRATH Dt.Nascimento 21/12/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 706809296053621

**Data da Internaçã** (22/02/2021 **Data da Alta** 22/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário19 - LUCAS DA SILVA MILBRATHDt.Nascimento 21/12/1998Logradoure RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 706809296053621

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário18 - LAUANDA ALVES CORREADt.Nascimento 14/12/1999Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo FCNS 700503398708153

Data da Internação 22/02/2021 Data da Alta 22/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS Dt.Nascimento 11/11/2000

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 709008828243013

 Data da Internaçãα 22/02/2021
 Data da Alta 22/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS Dt.Nascimento 11/11/2000

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS **Sexo** M **CNS** 709008828243013

**Data da Internação** 22/02/2021 **Data da Alta** 22/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

Data da Internação 22/02/2021 Data da Alta 22/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

 Data da Internação 22/02/2021
 Data da Alta 22/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 15 - JULIANA BPTISTA SALVADOR Dt.Nascimento 26/05/1987

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700507969050050

 Data da Internação 22/02/2021
 Data da Alta 22/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário15 - JULIANA BPTISTA SALVADORDt.Nascimento 26/05/1987Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo FCNS 700507969050050

Data da Internação 22/02/2021 Data da Alta 22/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS Dt.Nascimento 18/07/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 704603155551226

 Data da Internação 22/02/2021
 Data da Alta 22/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS Dt.Nascimento 18/07/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 704603155551226

**Data da Internação** 22/02/2021 **Data da Alta** 22/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári-Quantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM Dt.Nascimento 04/11/1995

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700309936040130

**Data da Internaçã** (22/02/2021 **Data da Alta** 22/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM Dt. Nascimento 04/11/1995

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700309936040130

**Data da Internaçã** (22/02/2021 **Data da Alta** 22/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM Dt.Nascimento 04/11/1995

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700309936040130

 Data da Internação 22/02/2021
 Data da Alta 22/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário07 - DEBORA REGINA OLIVEIRADt.Nascimento 03/10/1984Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo FCNS 700107911185615

Data da Internação 22/02/2021 Data da Alta 22/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 07 - DEBORA REGINA OLIVEIRA Dt.Nascimento 03/10/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700107911185615

 Data da Internação 22/02/2021
 Data da Alta 22/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 07 - DEBORA REGINA OLIVEIRA Dt.Nascimento 03/10/1984

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700107911185615

**Data da Internação** 22/02/2021 **Data da Alta** 22/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 06 - DARLAN DOS REIS Dt.Nascimento 03/12/1983

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700607934874870

Data da Internação 22/02/2021 Data da Alta 22/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 06 - DARLAN DOS REIS Dt.Nascimento 03/12/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700607934874870

Data da Internação 22/02/2021 Data da Alta 22/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 06 - DARLAN DOS REIS Dt.Nascimento 03/12/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700607934874870

 Data da Internação 22/02/2021
 Data da Alta 22/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA **Dt.Nascimento** 30/07/1983 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

Data da Internação 22/02/2021 Data da Alta 22/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA **Dt.Nascimento** 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

Data da Internação 22/02/2021 Data da Alta 22/02/2021 Dias UTI 0

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA **Dt.Nascimento** 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

Dias UTI 0 Data da Alta 22/02/2021 Data da Internação 22/02/2021

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Quantidade 1 Diag.Secundári -Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA **Dt.Nascimento** 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700407978976549

Data da Alta 22/02/2021 Data da Internação 22/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 1 Diag.Secundári -Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA **Dt.Nascimento** 30/07/1983

Sexo M CNS 700407978976549 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Data da Internação 22/02/2021 Data da Alta 22/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA **Dt.Nascimento** 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700407978976549

Data da Alta 22/02/2021 Dias UTI 0 Data da Internação 22/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 2

Diag.Secundári -Procedimento 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA Desc. Proc. **Guia Tiss:** 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Fonte Remu

28/09/2023 10:19:02 Página 144 Total de Geral de Atendimentos 1508

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Data da Alta 22/02/2021

Data da Alta 22/02/2021

Data da Alta 22/02/2021

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA **Dt.Nascimento** 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M CNS 700407978976549

Data da Internação 22/02/2021 Data da Alta 22/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Quantidade 2

Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES

Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA

**Dt.Nascimento** 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo F CNS 700401470567440

Dias UTI 0

Data da Internação 22/02/2021

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Diag.Secundári -

Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA

Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**CNS** 700401470567440 Sexo F

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Dias UTI 0 Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO

Data da Internação 22/02/2021

**Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA

**Dt.Nascimento** 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo F CNS 700401470567440

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC. Desc. Proc.

Data da Internação 22/02/2021

**Guia Tiss:** 

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA

Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

3 - GRATUITO

CNS 700401470567440 Sexo F

Data da Internação 22/02/2021

Data da Alta 22/02/2021

Dias UTI 0

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Fonte Remu

Quantidade 1 Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO

**Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA

**CNS** 700401470567440

Data da Internação 22/02/2021

Data da Alta 22/02/2021

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

**Dt.Nascimento** 03/01/2013

Diag.Secundári -Procedimento 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA Quantidade 2 Desc. Proc.

Sexo F

3 - GRATUITO Fonte Remu

**Guia Tiss:** 

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

28/09/2023 10:19:02 Página 145 Total de Geral de Atendimentos 1508

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 03/01/2013

Sexo F CNS 700401470567440

Data da Internação 22/02/2021 Data da Alta 22/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA Dt.Nascimento 21/12/1977

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700207968490629

**Data da Internaçã** (22/02/2021 **Data da Alta** 22/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriK429 - HÉRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENAQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA Dt.Nascimento 21/12/1977

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 700207968490629

**Data da Internação** 22/02/2021 **Data da Alta** 22/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriK429 - HÉRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENAQuantidade 1Procedimento0302040030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA Dt. Nascimento 21/12/1977

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700207968490629

Data da Internação 22/02/2021 Data da Alta 22/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári K429 - HÉRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENA Quantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA Dt.Nascimento 08/04/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707801626962612

**Data da Internação** 22/02/2021 **Data da Alta** 22/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA Dt.Nascimento 08/04/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707801626962612

 Data da Internação 22/02/2021
 Data da Alta 22/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA **Dt.Nascimento** 08/04/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 707801626962612

Data da Internação 22/02/2021 Data da Alta 22/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal Q743 - ARTROGRIPOSE CONGêNITA MÚLTIPLA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA **Dt.Nascimento** 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

Data da Internação 23/02/2021 Data da Alta 23/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt.Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 706203591276067

Dias UTI 0 Data da Alta 23/02/2021 Data da Internação 23/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 1 Diag.Secundári -Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt.Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 706203591276067

Data da Alta 23/02/2021 Dias UTI 0 Data da Internação 23/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** 

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Fonte Remu

3 - GRATUITO

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA **Dt.Nascimento** 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 706203591276067

Data da Internação 23/02/2021 Data da Alta 23/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt.Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 706203591276067

Data da Alta 23/02/2021 Dias UTI 0 Data da Internação 23/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 1 Diag.Secundári -Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

28/09/2023 10:19:02 Página 147 Total de Geral de Atendimentos 1508

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 03/08/2004

Sexo F CNS 704005811413561

Data da Internação 23/02/2021 Data da Alta 23/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt. Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

 Data da Internação 23/02/2021
 Data da Alta 23/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

**Data da Internação** 23/02/2021 **Data da Alta** 23/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERA PÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internaçã** (23/02/2021 **Data da Alta** 23/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt. Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

 Data da Internação 23/02/2021
 Data da Alta 23/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

 Data da Internação 23/02/2021
 Data da Alta 23/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2
Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS

Dt.Nascimento 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707004849665634

 Data da Internação 23/02/2021
 Data da Alta 23/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt.Nascimento 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707004849665634

 Data da Internação 23/02/2021
 Data da Alta 23/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt.Nascimento 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 707004849665634

**Data da Internação** 23/02/2021 **Data da Alta** 23/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt.Nascimento 23/04/1984

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 707004849665634

Data da Internação 23/02/2021 Data da Alta 23/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt. Nascimento 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707004849665634

**Data da Internaç**ã (23/02/2021 **Data da Alta** 23/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt.Nascimento 23/04/1984

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 707004849665634

 Data da Internação 23/02/2021
 Data da Alta 23/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2

Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 12/01/1992

Sexo M CNS 700608978685268

Data da Internação 23/02/2021 Data da Alta 23/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA Dt.Nascimento 12/01/1992

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700608978685268

 Data da Internaçãα 23/02/2021
 Data da Alta 23/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA Dt.Nascimento 12/01/1992

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 700608978685268

 Data da Internaçã (23/02/2021
 Data da Alta 23/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA Dt.Nascimento 12/01/1992

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700608978685268

 Data da Internaçãα 23/02/2021
 Data da Alta 23/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 25 - NICOLY EDUARDA VERISSIMO Dt.Nascimento 30/08/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700900996788197

 Data da Internação 23/02/2021
 Data da Alta 23/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 25 - NICOLY EDUARDA VERISSIMO Dt.Nascimento 30/08/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700900996788197

 Data da Internação 23/02/2021
 Data da Alta 23/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário25 - NICOLY EDUARDA VERISSIMODt.Nascimento 30/08/2004Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo FCNS 700900996788197

Data da Internação 23/02/2021 Data da Alta 23/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700308927869836

 Data da Internação 23/02/2021
 Data da Alta 23/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M CNS 700308927869836

**Data da Internação** 23/02/2021 **Data da Alta** 23/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 22 - MARIA GABRIELLY REIS DE SOUZA Dt.Nascimento 18/04/2005

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 702809126388360

**Data da Internaçã** (23/02/2021 **Data da Alta** 23/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 22 - MARIA GABRIELLY REIS DE SOUZA Dt.Nascimento 18/04/2005

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 702809126388360

 Data da Internação 23/02/2021
 Data da Alta 23/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário21 - MARIA DANIELA DE FRAGADt.Nascimento15/01/1982LogradouroRUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo FCNS704703775451634

**Data da Internaçã** (23/02/2021 **Data da Alta** 23/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário21 - MARIA DANIELA DE FRAGADt.Nascimento15/01/1982Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo FCNS 704703775451634

Data da Internação 23/02/2021 Data da Alta 23/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt. Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 703005810755770

**Data da Internaçã** (23/02/2021 **Data da Alta** 23/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt. Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 703005810755770

 Data da Internaçã(23/02/2021)
 Data da Alta 23/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt.Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 703005810755770

**Data da Internaçã** (23/02/2021 **Data da Alta** 23/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Fonte Remu

3 - GRATUITO

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt.Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 703005810755770

**Guia Tiss:** 

**Data da Internaçã** (23/02/2021 **Data da Alta** 23/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA Dt.Nascimento 14/12/1999

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700503398708153

 Data da Internação 23/02/2021
 Data da Alta 23/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

 Diag.Secundári
 Quantidade 2

 Procedimento
 0301100284 - CURATIVO SIMPLES
 Desc. Proc.

 Fonte Remu
 3 - GRATUITO
 Guia Tiss:

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 14/12/2008

Sexo F CNS 700006651484103

Data da Internação 23/02/2021 Data da Alta 23/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL Dt.Nascimento 14/12/2008

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700006651484103

 Data da Internaçãα 23/02/2021
 Data da Alta 23/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL Dt.Nascimento 14/12/2008

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700006651484103

**Data da Internação** 23/02/2021 **Data da Alta** 23/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

**Data da Internaçã** (23/02/2021 **Data da Alta** 23/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

**Data da Internaçã** (23/02/2021 **Data da Alta** 23/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 15 - JULIANA BPTISTA SALVADOR Dt.Nascimento 26/05/1987

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700507969050050

 Data da Internação 23/02/2021
 Data da Alta 23/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário15 - JULIANA BPTISTA SALVADORDt.Nascimento 26/05/1987Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo FCNS 700507969050050

Data da Internação 23/02/2021 Data da Alta 23/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS Dt.Nascimento 18/07/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 704603155551226

 Data da Internação 23/02/2021
 Data da Alta 23/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS Dt.Nascimento 18/07/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 704603155551226

**Data da Internação** 23/02/2021 **Data da Alta** 23/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM Dt.Nascimento 04/11/1995

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700309936040130

**Data da Internaçã** (23/02/2021 **Data da Alta** 23/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM Dt. Nascimento 04/11/1995

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700309936040130

 Data da Internação 23/02/2021
 Data da Alta 23/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM Dt.Nascimento 04/11/1995

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700309936040130

**Data da Internaçã** (23/02/2021 **Data da Alta** 23/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário12 - GRAZIELE LOPES SIMAODt.Nascimento 03/02/1991Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo FCNS 700107992739314

Data da Internação 23/02/2021 Data da Alta 23/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO Dt.Nascimento 03/02/1991

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700107992739314

 Data da Internação 23/02/2021
 Data da Alta 23/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO Dt.Nascimento 03/02/1991

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 23/02/2021 **Data da Alta** 23/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO Dt.Nascimento 03/02/1991

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700107992739314

**Data da Internaçã** (23/02/2021 **Data da Alta** 23/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 11 - GABRIELA DA ROSA Dt.Nascimento 18/02/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 707005812068935

 Data da Internação 23/02/2021
 Data da Alta 23/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 11 - GABRIELA DA ROSA Dt.Nascimento 18/02/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 707005812068935

 Data da Internação 23/02/2021
 Data da Alta 23/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário09 - EDERSON DIAS DUARTEDt.Nascimento 07/05/1999Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 708200631152146

Data da Internação 23/02/2021 Data da Alta 23/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 09 - EDERSON DIAS DUARTE Dt.Nascimento 07/05/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 708200631152146

 Data da Internaçãα 23/02/2021
 Data da Alta 23/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 09 - EDERSON DIAS DUARTE Dt.Nascimento 07/05/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 708200631152146

 Data da Internação 23/02/2021
 Data da Alta 23/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

**Data da Internaçã** (23/02/2021 **Data da Alta** 23/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

**Data da Internaçã** (23/02/2021 **Data da Alta** 23/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

 Data da Internação 23/02/2021
 Data da Alta 23/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREADt.Nascimento 30/07/1983Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 700407978976549

Data da Internação 23/02/2021 Data da Alta 23/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

 Data da Internação 23/02/2021
 Data da Alta 23/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700407978976549

**Data da Internaçã** (23/02/2021 **Data da Alta** 23/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

 Data da Internação 23/02/2021
 Data da Alta 23/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700401470567440

 Data da Internação 23/02/2021
 Data da Alta 23/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013

Sexo F CNS 700401470567440

Data da Internação 23/02/2021 Data da Alta 23/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

 Data da Internação 23/02/2021
 Data da Alta 23/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

**Data da Internação** 23/02/2021 **Data da Alta** 23/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internaçã** (23/02/2021 **Data da Alta** 23/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA Dt. Nascimento 08/04/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707801626962612

Diag.Principal Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA Dt.Nascimento 08/04/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707801626962612

 Data da Internação 23/02/2021
 Data da Alta 23/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA Dt.Nascimento 08/04/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707801626962612

Data da Internação 23/02/2021 Data da Alta 23/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt.Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

**Data da Internação** 24/02/2021 **Data da Alta** 24/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internaçãα 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.PrincipalG809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADAModalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt.Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 03/08/2004

Sexo F CNS 704005811413561

Data da Internação 24/02/2021 Data da Alta 24/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt. Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

**Data da Internação** 24/02/2021 **Data da Alta** 24/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internaçã** (24/02/2021 **Data da Alta** 24/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt. Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

**Data da Internaçã** (24/02/2021 **Data da Alta** 24/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

**Data da Internaçã** (24/02/2021 **Data da Alta** 24/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 01 - AMBULATURIAL

Quantidade 2

Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc.
Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 29 - SAMANTHA BECKMANN

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 20/02/1996

Sexo F CNS 705005859447456

Data da Internação 24/02/2021 Data da Alta 24/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 29 - SAMANTHA BECKMANN Dt.Nascimento 20/02/1996

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 705005859447456

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 27 - RAFAEL LIMA DA SILVA Dt.Nascimento 25/08/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 708005885102821

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário27 - RAFAEL LIMA DA SILVADt.Nascimento25/08/1998LogradourcRUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 708005885102821

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 27 - RAFAEL LIMA DA SILVA Dt.Nascimento 25/08/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 708005885102821

**Data da Internaç**α 24/02/2021 **Data da Alta** 24/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário27 - RAFAEL LIMA DA SILVADt.Nascimento25/08/1998LogradourcRUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 708005885102821

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 25 - NICOLY EDUARDA VERISSIMO

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 30/08/2004

Sexo F CNS 700900996788197

Data da Internação 24/02/2021 Data da Alta 24/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 25 - NICOLY EDUARDA VERISSIMO Dt. Nascimento 30/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700900996788197

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 25 - NICOLY EDUARDA VERISSIMO Dt.Nascimento 30/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700900996788197

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 24 - NATACHA LESSA GUIMARAES Dt.Nascimento 04/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 706200031756966

**Data da Internaçã** (24/02/2021 **Data da Alta** 24/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 24 - NATACHA LESSA GUIMARAES Dt. Nascimento 04/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 706200031756966

**Data da Internaçã** (24/02/2021 **Data da Alta** 24/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700308927869836

**Data da Internaçã** (24/02/2021 **Data da Alta** 24/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 08/03/2004

Sexo M CNS 700308927869836

 $\textbf{Data da Internação} \ \textbf{24/02/2021} \qquad \qquad \textbf{Data da Alta} \ \ \textbf{24/02/2021} \qquad \qquad \textbf{Dias UTI} \ \ \textbf{0}$ 

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700308927869836

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 700308927869836

**Data da Internação** 24/02/2021 **Data da Alta** 24/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M

CNS 700308927869836

**Data da Internaçã** (24/02/2021 **Data da Alta** 24/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700308927869836

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt.Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 703005810755770

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATODt.Nascimento21/06/2006LogradouroRUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 703005810755770

Data da Internação 24/02/2021 Data da Alta 24/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESCDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt. Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 703005810755770

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt.Nascimento 21/06/2006

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS **Sexo** M **CNS** 703005810755770

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 19 - LUCAS DA SILVA MILBRATH

Dt.Nascimento 21/12/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706809296053621

Data da Internação 24/02/2021 Data da Alta 24/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 19 - LUCAS DA SILVA MILBRATH Dt.Nascimento 21/12/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 706809296053621

**Data da Internaçã** (24/02/2021 **Data da Alta** 24/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA Dt.Nascimento 14/12/1999

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700503398708153

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 14/12/1999

Sexo F CNS 700503398708153

 $\textbf{Data da Internação} \ \textbf{24/02/2021} \qquad \qquad \textbf{Data da Alta} \ \ \textbf{24/02/2021} \qquad \qquad \textbf{Dias UTI} \ \ \textbf{0}$ 

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA Dt.Nascimento 14/12/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700503398708153

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA Dt.Nascimento 14/12/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700503398708153

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS Dt.Nascimento 11/11/2000

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 709008828243013

**Data da Internaçã** (24/02/2021 **Data da Alta** 24/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS Dt.Nascimento 11/11/2000

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 709008828243013

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL Dt.Nascimento 14/12/2008

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700006651484103

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 14/12/2008

Sexo F CNS 700006651484103

Data da Internação 24/02/2021 Data da Alta 24/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESCDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL Dt.Nascimento 14/12/2008

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700006651484103

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM Dt.Nascimento 04/11/1995

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700309936040130

**Data da Internaçã** (24/02/2021 **Data da Alta** 24/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM Dt. Nascimento 04/11/1995

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700309936040130

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM Dt.Nascimento 04/11/1995

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700309936040130

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 16/05/1998

Sexo F CNS 700402476513947

 $\textbf{Data da Internação} \ \textbf{24/02/2021} \qquad \qquad \textbf{Data da Alta} \ \ \textbf{24/02/2021} \qquad \qquad \textbf{Dias UTI} \ \ \textbf{0}$ 

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt. Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

**Data da Internaçã** (24/02/2021 **Data da Alta** 24/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 06 - DARLAN DOS REIS Dt.Nascimento 03/12/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700607934874870

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 06 - DARLAN DOS REIS Dt.Nascimento 03/12/1983

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700607934874870

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário06 - DARLAN DOS REISDt.Nascimento03/12/1983Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 700607934874870

 $\textbf{Data da Internação} \ \textbf{24/02/2021} \qquad \qquad \textbf{Data da Alta} \ \ \textbf{24/02/2021} \qquad \qquad \textbf{Dias UTI} \ \textbf{0}$ 

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt. Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Fonte Remu 3 - GRATUITO Gu
Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700407978976549

**Data da Internaçã** (24/02/2021 **Data da Alta** 24/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESCDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt. Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M CNS 700407978976549

Data da Internação 24/02/2021 Data da Alta 24/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Quantidade 1

**Procedimento** 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA

Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

**Data da Internaçã** (24/02/2021 **Data da Alta** 24/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

**Data da Internação** 24/02/2021 **Data da Alta** 24/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internaçã** (24/02/2021 **Data da Alta** 24/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013

**Sexo** F **CNS** 700401470567440

 Data da Internaçãα 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

**Data da Internaçã** (24/02/2021 **Data da Alta** 24/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Fonte Remu 3 - GRATUITO Gu
Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA Dt.Nascimento 21/12/1977

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 700207968490629

**Data da Internação** 24/02/2021 **Data da Alta** 24/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriK429 - HÉRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENAQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA Dt. Nascimento 21/12/1977

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700207968490629

Data da Internação 24/02/2021 Data da Alta 24/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári K429 - HÉRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENA Quantidade 1Procedimento0302040030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA Dt. Nascimento 21/12/1977

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700207968490629

 Data da Internação 24/02/2021
 Data da Alta 24/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriK429 - HÉRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENAQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt.Nascimento 01/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 708605093439481

 Data da Internação 25/02/2021
 Data da Alta 25/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt.Nascimento 01/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 708605093439481

 Data da Internação 25/02/2021
 Data da Alta 25/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESCDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt.Nascimento 01/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 708605093439481

**Data da Internaçã** (25/02/2021 **Data da Alta** 25/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt.Nascimento 01/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 708605093439481

**Data da Internação** 25/02/2021 **Data da Alta** 25/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt. Nascimento 01/03/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internaçã** (25/02/2021 **Data da Alta** 25/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt.Nascimento 01/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 708605093439481

**Data da Internaçã** (25/02/2021 **Data da Alta** 25/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS Dt.Nascimento 01/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 708605093439481

 Data da Internação 25/02/2021
 Data da Alta 25/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt.Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internaçãα 25/02/2021
 Data da Alta 25/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

**Data da Internaçã** (25/02/2021 **Data da Alta** 25/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 25/02/2021
 Data da Alta 25/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 706203591276067

 Data da Internaçãα 25/02/2021
 Data da Alta 25/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Fonte Remu

3 - GRATUITO

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

**Guia Tiss:** 

Data da Internação 25/02/2021 Data da Alta 25/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMB Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA Dt.Nascimento 12/01/1992

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700608978685268

 Data da Internação 25/02/2021
 Data da Alta 25/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 12/01/1992

Sexo M CNS 700608978685268

Data da Internação 25/02/2021 Data da Alta 25/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 25 - NICOLY EDUARDA VERISSIMO Dt. Nascimento 30/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700900996788197

 Data da Internação 25/02/2021
 Data da Alta 25/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2

Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA Dt.Nascimento 12/01/1992

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700608978685268

**Data da Internação** 25/02/2021 **Data da Alta** 25/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 25 - NICOLY EDUARDA VERISSIMO Dt.Nascimento 30/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700900996788197

**Data da Internaçã** (25/02/2021 **Data da Alta** 25/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 25 - NICOLY EDUARDA VERISSIMO Dt.Nascimento 30/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700900996788197

 Data da Internação 25/02/2021
 Data da Alta 25/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 25 - NICOLY EDUARDA VERISSIMO Dt.Nascimento 30/08/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700900996788197

 Data da Internação 25/02/2021
 Data da Alta 25/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 08/03/2004

Sexo M CNS 700308927869836

Data da Internação 25/02/2021 Data da Alta 25/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700308927869836

 Data da Internação 25/02/2021
 Data da Alta 25/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2

Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 22 - MARIA GABRIELLY REIS DE SOUZA Dt.Nascimento 18/04/2005

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 702809126388360

**Data da Internação** 25/02/2021 **Data da Alta** 25/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 22 - MARIA GABRIELLY REIS DE SOUZA Dt.Nascimento 18/04/2005

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 702809126388360

**Data da Internaçã** (25/02/2021 **Data da Alta** 25/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 21 - MARIA DANIELA DE FRAGA Dt.Nascimento 15/01/1982

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 704703775451634

 Data da Internação 25/02/2021
 Data da Alta 25/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário21 - MARIA DANIELA DE FRAGADt.Nascimento15/01/1982Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo FCNS 704703775451634

 Data da Internação 25/02/2021
 Data da Alta 25/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 21/06/2006

Sexo M CNS 703005810755770

Data da Internação 25/02/2021 Data da Alta 25/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt. Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 703005810755770

**Data da Internaçã** (25/02/2021 **Data da Alta** 25/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt.Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 703005810755770

**Data da Internação** 25/02/2021 **Data da Alta** 25/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt.Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 703005810755770

**Data da Internaçã** (25/02/2021 **Data da Alta** 25/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA Dt.Nascimento 14/12/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700503398708153

Data da Internação 25/02/2021 Data da Alta 25/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL Dt.Nascimento 14/12/2008

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700006651484103

 Data da Internação 25/02/2021
 Data da Alta 25/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 14/12/2008

Sexo F CNS 700006651484103

 $\textbf{Data da Internação} \ \textbf{25/02/2021} \qquad \qquad \textbf{Data da Alta} \ \ \textbf{25/02/2021} \qquad \qquad \textbf{Dias UTI} \ \ \textbf{0}$ 

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESCDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL Dt.Nascimento 14/12/2008

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700006651484103

**Data da Internaçã** (25/02/2021 **Data da Alta** 25/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS **Sexo** F **CNS** 700402476513947

**Data da Internação** 25/02/2021 **Data da Alta** 25/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

Data da Internação 25/02/2021 Data da Alta 25/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS Dt.Nascimento 18/07/1993

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M CNS 704603155551226

 Data da Internação 25/02/2021
 Data da Alta 25/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS Dt.Nascimento 18/07/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 704603155551226

 Data da Internação 25/02/2021
 Data da Alta 25/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 04/11/1995

Sexo M CNS 700309936040130

 Data da Internação 25/02/2021
 Data da Alta 25/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM Dt.Nascimento 04/11/1995

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700309936040130

**Data da Internaçã** (25/02/2021 **Data da Alta** 25/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM Dt.Nascimento 04/11/1995

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 700309936040130

 Data da Internaçãα 25/02/2021
 Data da Alta 25/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERA PÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 11 - GABRIELA DA ROSA Dt. Nascimento 18/02/1998

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 707005812068935

**Data da Internaçã** (25/02/2021 **Data da Alta** 25/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 11 - GABRIELA DA ROSA Dt. Nascimento 18/02/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 707005812068935

**Data da Internaçã** (25/02/2021 **Data da Alta** 25/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 11 - GABRIELA DA ROSA Dt.Nascimento 18/02/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 707005812068935

 Data da Internação 25/02/2021
 Data da Alta 25/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário08 - DIEGO RODRIGO PORNDt.Nascimento 19/06/1993Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 704302539030496

Data da Internação 25/02/2021 Data da Alta 25/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 08 - DIEGO RODRIGO PORN Dt. Nascimento 19/06/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 704302539030496

 Data da Internação 25/02/2021
 Data da Alta 25/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 08 - DIEGO RODRIGO PORN

Dt.Nascimento 19/06/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 704302539030496

**Data da Internação** 25/02/2021 **Data da Alta** 25/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt. Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári-Quantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

 Data da Internação 25/02/2021
 Data da Alta 25/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

**Data da Internaçã** (25/02/2021 **Data da Alta** 25/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 30/07/1983

Sexo M CNS 700407978976549

Data da Internação 25/02/2021 Data da Alta 25/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

**Data da Internaçã** (25/02/2021 **Data da Alta** 25/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700407978976549

**Data da Internação** 25/02/2021 **Data da Alta** 25/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 05 - CLAUDIOMIRO DE BORBA CORREA Dt.Nascimento 30/07/1983

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700407978976549

**Data da Internaçã** (25/02/2021 **Data da Alta** 25/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS

Sexo F CNS 700401470567440

LOGICAL CHARACTER AND THE ADDITION OF THE ADDI

 Data da Internação 25/02/2021
 Data da Alta 25/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.PrincipalG809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADAModalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700401470567440

 Data da Internação 25/02/2021
 Data da Alta 25/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013

**CNS** 700401470567440 Sexo F

Data da Alta 25/02/2021 Data da Internação 25/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA **Dt.Nascimento** 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F **CNS** 700401470567440

Data da Internação 25/02/2021 Data da Alta 25/02/2021 Dias UTI 0

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Diag.Secundári -Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F **CNS** 700401470567440

Data da Alta 25/02/2021 Dias UTI 0

Data da Internação 25/02/2021 Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Quantidade 2 Diag.Secundári -

Procedimento 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA **Dt.Nascimento** 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F **CNS** 700401470567440

Data da Alta 25/02/2021 Data da Internação 25/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 2 Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA **Dt.Nascimento** 21/12/1977

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700207968490629

Data da Internação 25/02/2021 Data da Alta 25/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári K429 - HéRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENA Quantidade 1 Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc. Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA Dt.Nascimento 21/12/1977

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700207968490629

Data da Alta 25/02/2021 Dias UTI 0 Data da Internação 25/02/2021

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA

Diag. Secundári K429 - HéRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENA Quantidade 1 Procedimento 0302040030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

28/09/2023 10:19:02 Página 180 Total de Geral de Atendimentos 1508

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA

Dt.Nascimento 21/12/1977

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700207968490629

Data da Internação 25/02/2021 Data da Alta 25/02/2021 Dias UTI 0

Diag.PrincipalQ909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADAModalidade 01 - AMBULATORIALDiag.SecundáriK429 - HÉRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENAQuantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.
Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA Dt.Nascimento 08/04/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707801626962612

**Data da Internaçã** 25/02/2021 **Data da Alta** 25/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA Dt.Nascimento 08/04/1999

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS **Sexo** M **CNS** 707801626962612

**Data da Internação** 25/02/2021 **Data da Alta** 25/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA Dt. Nascimento 08/04/1999

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707801626962612

**Data da Internaçã** (25/02/2021 **Data da Alta** 25/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

**Data da Internaçã** (26/02/2021 **Data da Alta** 26/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt.Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

**Data da Internaçã** (26/02/2021 **Data da Alta** 26/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt.Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

 Data da Internação 26/02/2021
 Data da Alta 26/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

**Data da Internaçã** (26/02/2021 **Data da Alta** 26/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 31 - VITOR TIAGO DE SOUZA DE OLIVEIRA Dt. Nascimento 08/07/2011

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 706203591276067

**Data da Internação** 26/02/2021 **Data da Alta** 26/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt. Nascimento 03/08/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internaçã** (26/02/2021 **Data da Alta** 26/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt. Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

**Data da Internaçã** (26/02/2021 **Data da Alta** 26/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

 Data da Internação 26/02/2021
 Data da Alta 26/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOSDt.Nascimento 03/08/2004Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo FCNS 704005811413561

Data da Internação 26/02/2021 Data da Alta 26/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS Dt.Nascimento 03/08/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 704005811413561

**Data da Internaçã** (26/02/2021 **Data da Alta** 26/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 29 - SAMANTHA BECKMANN Dt.Nascimento 20/02/1996

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 705005859447456

 Data da Internação 26/02/2021
 Data da Alta 26/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 29 - SAMANTHA BECKMANN Dt.Nascimento 20/02/1996

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 705005859447456

Data da Internação 26/02/2021 Data da Alta 26/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt. Nascimento 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707004849665634

**Data da Internaçã** (26/02/2021 **Data da Alta** 26/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS Dt.Nascimento 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707004849665634

 Data da Internação 26/02/2021
 Data da Alta 26/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Data da Alta 26/02/2021

Data da Alta 26/02/2021

Data da Alta 26/02/2021

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS **Dt.Nascimento** 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M CNS 707004849665634

Dias UTI 0

Data da Alta 26/02/2021 Data da Internação 26/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

**Guia Tiss:** 

Fonte Remu 3 - GRATUITO Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M CNS 707004849665634

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Quantidade 1

Fonte Remu 3 - GRATUITO

Data da Internação 26/02/2021

Diag.Secundári -

**Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Sexo** M **CNS** 707004849665634

Data da Internação 26/02/2021 Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Dias UTI 0

Diag.Secundári -

Quantidade 2

Procedimento 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA

Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO

Data da Internação 26/02/2021

**Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M CNS 707004849665634

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Quantidade 2

Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Fonte Remu 3 - GRATUITO

Desc. Proc. **Guia Tiss:** 

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 24 - NATACHA LESSA GUIMARAES

**Dt.Nascimento** 04/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo F CNS 706200031756966

Data da Internação 26/02/2021

Data da Alta 26/02/2021

Dias UTI 0

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Quantidade 1

Diag.Secundári -

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

Tipo Alta

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 24 - NATACHA LESSA GUIMARAES

**Dt.Nascimento** 04/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo F **CNS** 706200031756966

Data da Internação 26/02/2021

Data da Alta 26/02/2021

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu

Tipo Alta

**Guia Tiss:** 

Diag.Secundári -

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

28/09/2023 10:19:02 Página 184 Total de Geral de Atendimentos 1508

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 08/03/2004

Sexo M CNS 700308927869836

Data da Internação 26/02/2021 Data da Alta 26/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt. Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700308927869836

 Data da Internação 26/02/2021
 Data da Alta 26/02/2021
 Días UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700308927869836

**Data da Internação** 26/02/2021 **Data da Alta** 26/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERA PÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M

CNS 700308927869836

**Data da Internaçã** (26/02/2021 **Data da Alta** 26/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt. Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700308927869836

 Data da Internação 26/02/2021
 Data da Alta 26/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO Dt.Nascimento 08/03/2004

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700308927869836

 Data da Internação 26/02/2021
 Data da Alta 26/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 21/06/2006

Sexo M CNS 703005810755770

Data da Internação 26/02/2021 Data da Alta 26/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt. Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 703005810755770

**Data da Internaçã** (26/02/2021 **Data da Alta** 26/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt.Nascimento 21/06/2006

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 703005810755770

 Data da Internação 26/02/2021
 Data da Alta 26/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Principal Good - 1711 Victor Vocation Vocation Vocation Control Modalitade of - 711 Victor Vocation

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 20 - LUIS HENRIQUE DAVID NONATO Dt.Nascimento 21/06/2006

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 703005810755770

**Data da Internaçã** (26/02/2021 **Data da Alta** 26/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA Dt.Nascimento 14/12/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700503398708153

**Data da Internaçã** (26/02/2021 **Data da Alta** 26/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS Dt.Nascimento 11/11/2000

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 709008828243013

 Data da Internação 26/02/2021
 Data da Alta 26/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Folite Remu 3 - GNATOTIO Guid 1195.

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS

Dt.Nascimento 11/11/2000

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 709008828243013

 Data da Internação 26/02/2021
 Data da Alta 26/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

**Data da Internaçã** (26/02/2021 **Data da Alta** 26/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2

Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS Dt.Nascimento 18/07/1993

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 704603155551226

**Data da Internação** 26/02/2021 **Data da Alta** 26/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS Dt.Nascimento 18/07/1993

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M

CNS 704603155551226

**Data da Internaçã** (26/02/2021 **Data da Alta** 26/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO Dt.Nascimento 03/02/1991

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700107992739314

 Data da Internação 26/02/2021
 Data da Alta 26/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO Dt.Nascimento 03/02/1991

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700107992739314

**Data da Internaçã** (26/02/2021 **Data da Alta** 26/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário12 - GRAZIELE LOPES SIMAODt.Nascimento 03/02/1991Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo FCNS 700107992739314

Data da Internação 26/02/2021 Data da Alta 26/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO Dt.Nascimento 03/02/1991

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700107992739314

 Data da Internação 26/02/2021
 Data da Alta 26/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

 Data da Internação 26/02/2021
 Data da Alta 26/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

Data da Internação 26/02/2021 Data da Alta 26/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

 Data da Internação 26/02/2021
 Data da Alta 26/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.PrincipalG809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADAModalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Fonte Remu

3 - GRATUITO

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

**Guia Tiss:** 

 Data da Internação 26/02/2021
 Data da Alta 26/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2

Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário09 - EDERSON DIAS DUARTEDt.Nascimento 07/05/1999Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 708200631152146

Data da Internação 26/02/2021 Data da Alta 26/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 09 - EDERSON DIAS DUARTE Dt.Nascimento 07/05/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 708200631152146

**Data da Internaçã** (26/02/2021 **Data da Alta** 26/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 09 - EDERSON DIAS DUARTE Dt.Nascimento 07/05/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo M CNS 708200631152146

**Data da Internação** 26/02/2021 **Data da Alta** 26/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 07 - DEBORA REGINA OLIVEIRA Dt.Nascimento 03/10/1984

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo F

CNS 700107911185615

**Data da Internaçã** (26/02/2021 **Data da Alta** 26/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 07 - DEBORA REGINA OLIVEIRA Dt. Nascimento 03/10/1984

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700107911185615

 Data da Internação 26/02/2021
 Data da Alta 26/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 07 - DEBORA REGINA OLIVEIRA Dt.Nascimento 03/10/1984

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700107911185615

 Data da Internação 26/02/2021
 Data da Alta 26/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário06 - DARLAN DOS REISDt.Nascimento03/12/1983Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo MCNS 700607934874870

Data da Internação 26/02/2021 Data da Alta 26/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 06 - DARLAN DOS REIS Dt.Nascimento 03/12/1983

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 700607934874870

 Data da Internação 26/02/2021
 Data da Alta 26/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 06 - DARLAN DOS REIS

Dt.Nascimento 03/12/1983

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 700607934874870

**Data da Internação** 26/02/2021 **Data da Alta** 26/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internaçã** (26/02/2021 **Data da Alta** 26/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári-Quantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

**Data da Internaçã** (26/02/2021 **Data da Alta** 26/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700401470567440

 Data da Internação 26/02/2021
 Data da Alta 26/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 03/01/2013

Sexo F CNS 700401470567440

Data da Internação 26/02/2021Data da Alta 26/02/2021Dias UTI 0Diag.PrincipalG809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADAModalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

**Data da Internaçã** (26/02/2021 **Data da Alta** 26/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

 Data da Internação 26/02/2021
 Data da Alta 26/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

 Diag. Secundári
 Quantidade 2

 Procedimento
 0301100284 - CURATIVO SIMPLES
 Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA Dt. Nascimento 08/04/1999

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo M CNS 707801626962612

**Data da Internaçã** (26/02/2021 **Data da Alta** 26/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA Dt.Nascimento 08/04/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M CNS 707801626962612

LOGICAL CHARLES ON ZAMO II 420 NO

 Data da Internação 26/02/2021
 Data da Alta 26/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.PrincipalQ743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLAModalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA Dt.Nascimento 08/04/1999

**Logradourc** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 707801626962612

 Data da Internação 26/02/2021
 Data da Alta 26/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal Q743 - ARTROGRIPOSE CONGêNITA MÚLTIPLA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário18 - LAUANDA ALVES CORREADt.Nascimento 14/12/1999Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo FCNS 700503398708153

Data da Internação 27/02/2021 Data da Alta 27/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag. SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700402476513947

 Data da Internação 27/02/2021
 Data da Alta 27/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG Dt.Nascimento 16/05/1998

**Logradourc** RUA NELSON ZANG n° 420 RS **Sexo** F **CNS** 700402476513947

**Data da Internação** 27/02/2021 **Data da Alta** 27/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

 Diag.Secundári
 Quantidade 2

 Procedimento
 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA
 Desc. Proc.

 Fonte Remu
 3 - GRATUITO
 Guia Tiss:

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tis

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

Data da Internação 27/02/2021 Data da Alta 27/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.SecundáriQuantidade 2Procedimento0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIADesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA Dt.Nascimento 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F CNS 700401470567440

**Data da Internação** 27/02/2021 **Data da Alta** 27/02/2021 **Dias UTI** 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 2

Procedimento0301100284 - CURATIVO SIMPLESDesc. Proc.Fonte Remu3 - GRATUITOGuia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário18 - LAUANDA ALVES CORREADt.Nascimento 14/12/1999Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RSSexo FCNS 700503398708153

 Data da Internação 28/02/2021
 Data da Alta 28/02/2021
 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári - Quantidade 1

Diag.SecundáriQuantidade 1Procedimento0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEIDesc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

02/2021

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA **Dt.Nascimento** 14/12/1999 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS CNS 700503398708153 Sexo F

Data da Internação 28/02/2021 Data da Alta 28/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA **Dt.Nascimento** 14/12/1999

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F **CNS** 700503398708153

Data da Internação 28/02/2021 Data da Alta 28/02/2021 Dias UTI 0

Modalidade 01 - AMBULATORIAL Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Diag.Secundári -Quantidade 1 Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI Desc. Proc.

**Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 18 - LAUANDA ALVES CORREA **Dt.Nascimento** 14/12/1999

**CNS** 700503398708153 Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F

Dias UTI 0 Data da Alta 28/02/2021 Data da Internação 28/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 2 Diag.Secundári -Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG **Dt.Nascimento** 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F **CNS** 700402476513947

Data da Alta 28/02/2021 Data da Internação 28/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 2 Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc. **Guia Tiss:** Fonte Remu 3 - GRATUITO

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG **Dt.Nascimento** 16/05/1998

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS CNS 700402476513947 Sexo F

Data da Internação 28/02/2021 Data da Alta 28/02/2021 Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -Quantidade 2 Procedimento 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA Desc. Proc. Fonte Remu 3 - GRATUITO **Guia Tiss:** 

21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA Tipo Alta

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA **Dt.Nascimento** 03/01/2013

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS Sexo F **CNS** 700401470567440

Data da Alta 28/02/2021 Dias UTI 0 Data da Internação 28/02/2021

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Quantidade 2 Diag.Secundári -

Procedimento 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA Desc. Proc. **Guia Tiss:** 3 - GRATUITO Fonte Remu

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

28/09/2023 10:19:02 Página 193 Total de Geral de Atendimentos 1508

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES 02/2021

Prontuário 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA

Logradourc RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 03/01/2013

Sexo F CNS 700401470567440

Data da Internação 28/02/2021

Data da Alta 28/02/2021

Dias UTI 0

**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL NãO ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundári -

Quantidade 2

Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES

Desc. Proc.

Fonte Remu 3 - GRATUITO

**Guia Tiss:** 

Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

28/09/2023 10:19:02

Página

Total de Geral de Atendimentos 1508