

## CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

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 01/12/2021 Data da Alta 01/12/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundário - Quantidade 1  
Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE Desc. Proc.  
Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:  
Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

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 01/12/2021 Data da Alta 01/12/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundário - Quantidade 1  
Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE Desc. Proc.  
Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:  
Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

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 01/12/2021 Data da Alta 01/12/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundário - Quantidade 1  
Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE Desc. Proc.  
Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:  
Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 22 - MARIA GABRIELLY REIS DE SOUZA  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 18/04/2005  
Sexo F CNS 702809126388360

Data da Internação 01/12/2021 Data da Alta 01/12/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundário - Quantidade 1  
Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE Desc. Proc.  
Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:  
Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 22 - MARIA GABRIELLY REIS DE SOUZA  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 18/04/2005  
Sexo F CNS 702809126388360

Data da Internação 01/12/2021 Data da Alta 01/12/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundário - Quantidade 1  
Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE Desc. Proc.  
Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:  
Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 21 - MARIA DANIELA DE FRAGA  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 15/01/1982  
Sexo F CNS 704703775451634

Data da Internação 01/12/2021 Data da Alta 01/12/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundário - Quantidade 1  
Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE Desc. Proc.  
Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:  
Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 21 - MARIA DANIELA DE FRAGA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 15/01/1982  
**Sexo** F **CNS** 704703775451634

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/1999  
**Sexo** F **CNS** 700503398708153

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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** 18 - LAUANDA ALVES CORREA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/1999  
**Sexo** F **CNS** 700503398708153

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/1999  
**Sexo** F **CNS** 700503398708153

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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** 11 - GABRIELA DA ROSA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/02/1998  
**Sexo** F **CNS** 707005812068935

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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** 11 - GABRIELA DA ROSA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/02/1998  
**Sexo** F **CNS** 707005812068935

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 11 - GABRIELA DA ROSA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/02/1998  
**Sexo** F **CNS** 707005812068935

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 19/06/1993  
**Sexo** M **CNS** 704302539030496

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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** 08 - DIEGO RODRIGO PORN  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 19/06/1993  
**Sexo** M **CNS** 704302539030496

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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** 08 - DIEGO RODRIGO PORN  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 19/06/1993  
**Sexo** M **CNS** 704302539030496

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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** 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/07/1993  
**Sexo** M **CNS** 704603155551226

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/07/1993  
**Sexo** M **CNS** 704603155551226

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 01/12/2021 **Data da Alta** 01/12/2021 **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** 15 - JULIANA BPTISTA SALVADOR  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 26/05/1987  
**Sexo** F **CNS** 700507969050050

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 26/05/1987  
**Sexo** F **CNS** 700507969050050

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 04/11/1995  
**Sexo** M **CNS** 700309936040130

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 04/11/1995  
**Sexo** M **CNS** 700309936040130

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 04/11/1995  
**Sexo** M **CNS** 700309936040130

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 21/12/1977  
**Sexo** M **CNS** 700207968490629

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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

**Prontuário** 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 21/12/1977  
**Sexo** M **CNS** 700207968490629

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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

**Prontuário** 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 21/12/1977  
**Sexo** M **CNS** 700207968490629

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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** 0302040030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 09 - EDERSON DIAS DUARTE  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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** 09 - EDERSON DIAS DUARTE  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 09 - EDERSON DIAS DUARTE  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 02/12/2021 **Data da Alta** 02/12/2021 **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** 06 - DARLAN DOS REIS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/12/1983  
**Sexo** M **CNS** 700607934874870

**Data da Internação** 03/12/2021 **Data da Alta** 03/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/12/1983  
**Sexo** M **CNS** 700607934874870

**Data da Internação** 03/12/2021 **Data da Alta** 03/12/2021 **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** 06 - DARLAN DOS REIS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/12/1983  
**Sexo** M **CNS** 700607934874870

**Data da Internação** 03/12/2021 **Data da Alta** 03/12/2021 **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** 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/2008  
**Sexo** F **CNS** 700006651484103

**Data da Internação** 03/12/2021 **Data da Alta** 03/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/2008  
**Sexo** F **CNS** 700006651484103

**Data da Internação** 03/12/2021 **Data da Alta** 03/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/2008  
**Sexo** F **CNS** 700006651484103

**Data da Internação** 03/12/2021 **Data da Alta** 03/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 03/12/2021 **Data da Alta** 03/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 03/12/2021 **Data da Alta** 03/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 03/12/2021 **Data da Alta** 03/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 03/12/2021 **Data da Alta** 03/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 03/12/2021 **Data da Alta** 03/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 03/12/2021 **Data da Alta** 03/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 03/12/2021 **Data da Alta** 03/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 03/12/2021 **Data da Alta** 03/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 03/12/2021 **Data da Alta** 03/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 03/12/2021 **Data da Alta** 03/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 03/12/2021 **Data da Alta** 03/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 03/12/2021 **Data da Alta** 03/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 03/12/2021 **Data da Alta** 03/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 03/12/2021 **Data da Alta** 03/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 03/12/2021 **Data da Alta** 03/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 03/12/2021 **Data da Alta** 03/12/2021 **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

## CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

Prontuário 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 08/03/2004  
Sexo M CNS 700308927869836

Data da Internação	03/12/2021	Data da Alta	03/12/2021	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 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 08/03/2004  
Sexo M CNS 700308927869836

Data da Internação	03/12/2021	Data da Alta	03/12/2021	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 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 23/04/1984  
Sexo M CNS 707004849665634

Data da Internação	03/12/2021	Data da Alta	03/12/2021	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  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 23/04/1984  
Sexo M CNS 707004849665634

Data da Internação	03/12/2021	Data da Alta	03/12/2021	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  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 23/04/1984  
Sexo M CNS 707004849665634

Data da Internação	03/12/2021	Data da Alta	03/12/2021	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  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 23/04/1984  
Sexo M CNS 707004849665634

Data da Internação	03/12/2021	Data da Alta	03/12/2021	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				

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 03/12/2021 **Data da Alta** 03/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 03/12/2021 **Data da Alta** 03/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 03/12/2021 **Data da Alta** 03/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 03/12/2021 **Data da Alta** 03/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 03/12/2021 **Data da Alta** 03/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 03/12/2021 **Data da Alta** 03/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 03/12/2021 **Data da Alta** 03/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 03/12/2021 **Data da Alta** 03/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 03/12/2021 **Data da Alta** 03/12/2021 **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** 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 12/01/1992  
**Sexo** M **CNS** 700608978685268

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 12/01/1992  
**Sexo** M **CNS** 700608978685268

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 12/01/1992  
**Sexo** M **CNS** 700608978685268

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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

## CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

Prontuário 08 - DIEGO RODRIGO PORN  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 19/06/1993  
Sexo M CNS 704302539030496

Data da Internação 04/12/2021 Data da Alta 04/12/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundário - Quantidade 1  
Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE Desc. Proc.  
Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:  
Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 08 - DIEGO RODRIGO PORN  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 19/06/1993  
Sexo M CNS 704302539030496

Data da Internação 04/12/2021 Data da Alta 04/12/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundário - Quantidade 1  
Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE Desc. Proc.  
Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:  
Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 08 - DIEGO RODRIGO PORN  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 19/06/1993  
Sexo M CNS 704302539030496

Data da Internação 04/12/2021 Data da Alta 04/12/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundário - Quantidade 1  
Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE Desc. Proc.  
Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:  
Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

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 04/12/2021 Data da Alta 04/12/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundário - Quantidade 1  
Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE Desc. Proc.  
Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:  
Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

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 04/12/2021 Data da Alta 04/12/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundário - Quantidade 1  
Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE Desc. Proc.  
Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:  
Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

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 04/12/2021 Data da Alta 04/12/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundário - Quantidade 2  
Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc.  
Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:  
Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 04/12/2021 **Data da Alta** 04/12/2021 **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** 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/07/1993  
**Sexo** M **CNS** 704603155551226

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/07/1993  
**Sexo** M **CNS** 704603155551226

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/07/1993  
**Sexo** M **CNS** 704603155551226

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 05/12/2021 **Data da Alta** 05/12/2021 **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** 19 - LUCAS DA SILVA MILBRATH  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 21/12/1998  
**Sexo** M **CNS** 706809296053621

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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

## CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 19 - LUCAS DA SILVA MILBRATH  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 21/12/1998  
**Sexo** M **CNS** 706809296053621

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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** 29 - SAMANTHA BECKMANN  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 20/02/1996  
**Sexo** F **CNS** 705005859447456

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 20/02/1996  
**Sexo** F **CNS** 705005859447456

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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** 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 11/11/2000  
**Sexo** M **CNS** 709008828243013

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 11/11/2000  
**Sexo** M **CNS** 709008828243013

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/02/1998  
**Sexo** F **CNS** 707005812068935

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 11 - GABRIELA DA ROSA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/02/1998  
**Sexo** F **CNS** 707005812068935

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/02/1998  
**Sexo** F **CNS** 707005812068935

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 19/06/1993  
**Sexo** M **CNS** 704302539030496

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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** 08 - DIEGO RODRIGO PORN  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 19/06/1993  
**Sexo** M **CNS** 704302539030496

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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** 08 - DIEGO RODRIGO PORN  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 19/06/1993  
**Sexo** M **CNS** 704302539030496

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 06/12/2021 **Data da Alta** 06/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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** 27 - RAFAEL LIMA DA SILVA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 12/01/1992  
**Sexo** M **CNS** 700608978685268

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 12/01/1992  
**Sexo** M **CNS** 700608978685268

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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** 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 21/12/1977  
**Sexo** M **CNS** 700207968490629

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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** 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 21/12/1977  
**Sexo** M **CNS** 700207968490629

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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

**Prontuário** 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 21/12/1977  
**Sexo** M **CNS** 700207968490629

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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** 0302040030 - 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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/07/1993  
**Sexo** M **CNS** 704603155551226

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/07/1993  
**Sexo** M **CNS** 704603155551226

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/07/1993  
**Sexo** M **CNS** 704603155551226

<b>Data da Internação</b> 07/12/2021	<b>Data da Alta</b> 07/12/2021	<b>Dias UTI</b> 0
<b>Diag.Principal</b> G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b> 01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b> -	<b>Quantidade</b> 2	
<b>Procedimento</b> 0301100284 - CURATIVO SIMPLES	<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b> 3 - GRATUITO	<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b> 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA		

**Prontuário** 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

<b>Data da Internação</b> 07/12/2021	<b>Data da Alta</b> 07/12/2021	<b>Dias UTI</b> 0
<b>Diag.Principal</b> G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b> 01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b> -	<b>Quantidade</b> 1	
<b>Procedimento</b> 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI	<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b> 3 - GRATUITO	<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b> 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA		

**Prontuário** 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

<b>Data da Internação</b> 07/12/2021	<b>Data da Alta</b> 07/12/2021	<b>Dias UTI</b> 0
<b>Diag.Principal</b> G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b> 01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b> -	<b>Quantidade</b> 1	
<b>Procedimento</b> 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC	<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b> 3 - GRATUITO	<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b> 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA		

**Prontuário** 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

<b>Data da Internação</b> 07/12/2021	<b>Data da Alta</b> 07/12/2021	<b>Dias UTI</b> 0
<b>Diag.Principal</b> G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b> 01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b> -	<b>Quantidade</b> 1	
<b>Procedimento</b> 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI	<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b> 3 - GRATUITO	<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b> 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA		

**Prontuário** 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

<b>Data da Internação</b> 07/12/2021	<b>Data da Alta</b> 07/12/2021	<b>Dias UTI</b> 0
<b>Diag.Principal</b> G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b> 01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b> -	<b>Quantidade</b> 1	
<b>Procedimento</b> 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI	<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b> 3 - GRATUITO	<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b> 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA		

**Prontuário** 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

<b>Data da Internação</b> 07/12/2021	<b>Data da Alta</b> 07/12/2021	<b>Dias UTI</b> 0
<b>Diag.Principal</b> G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b> 01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b> -	<b>Quantidade</b> 2	
<b>Procedimento</b> 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA	<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b> 3 - GRATUITO	<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b> 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA		

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 07/12/2021 **Data da Alta** 07/12/2021 **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** 18 - LAUANDA ALVES CORREA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/1999  
**Sexo** F **CNS** 700503398708153

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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** 18 - LAUANDA ALVES CORREA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/1999  
**Sexo** F **CNS** 700503398708153

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/1999  
**Sexo** F **CNS** 700503398708153

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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** 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 11/11/2000  
**Sexo** M **CNS** 709008828243013

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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

## CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

Prontuário 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS

Dt.Nascimento 11/11/2000

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M CNS 709008828243013

Data da Internação 08/12/2021

Data da Alta 08/12/2021

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundário -

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

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo F CNS 707005812068935

Data da Internação 08/12/2021

Data da Alta 08/12/2021

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundário -

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 11 - GABRIELA DA ROSA

Dt.Nascimento 18/02/1998

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo F CNS 707005812068935

Data da Internação 08/12/2021

Data da Alta 08/12/2021

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundário -

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

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo F CNS 707005812068935

Data da Internação 08/12/2021

Data da Alta 08/12/2021

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundário -

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 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS

Dt.Nascimento 18/07/1993

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M CNS 704603155551226

Data da Internação 08/12/2021

Data da Alta 08/12/2021

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundário -

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

Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Sexo M CNS 704603155551226

Data da Internação 08/12/2021

Data da Alta 08/12/2021

Dias UTI 0

Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA

Modalidade 01 - AMBULATORIAL

Diag.Secundário -

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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 08/12/2021 **Data da Alta** 08/12/2021 **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** 24 - NATACHA LESSA GUIMARAES  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/04/2005  
**Sexo** F **CNS** 702809126388360

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/04/2005  
**Sexo** F **CNS** 702809126388360

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 21 - MARIA DANIELA DE FRAGA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 15/01/1982  
**Sexo** F **CNS** 704703775451634

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 15/01/1982  
**Sexo** F **CNS** 704703775451634

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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** 15 - JULIANA BPTISTA SALVADOR  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 26/05/1987  
**Sexo** F **CNS** 700507969050050

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 26/05/1987  
**Sexo** F **CNS** 700507969050050

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 04/11/1995  
**Sexo** M **CNS** 700309936040130

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 04/11/1995  
**Sexo** M **CNS** 700309936040130

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 13 - IGOR MATHEUS RODRIGUES DE BRUM  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 04/11/1995  
**Sexo** M **CNS** 700309936040130

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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** 09 - EDERSON DIAS DUARTE  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/07/1993  
**Sexo** M **CNS** 704603155551226

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/07/1993  
**Sexo** M **CNS** 704603155551226

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/07/1993  
**Sexo** M **CNS** 704603155551226

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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** 2 - PAGAMENTO PARTICULAR - PESSOA FISICA **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 09/12/2021 **Data da Alta** 09/12/2021 **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** 06 - DARLAN DOS REIS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/12/1983  
**Sexo** M **CNS** 700607934874870

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/12/1983  
**Sexo** M **CNS** 700607934874870

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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** 06 - DARLAN DOS REIS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/12/1983  
**Sexo** M **CNS** 700607934874870

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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** 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/2008  
**Sexo** F **CNS** 700006651484103

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/2008  
**Sexo** F **CNS** 700006651484103

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/2008  
**Sexo** F **CNS** 700006651484103

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/02/1998  
**Sexo** F **CNS** 707005812068935

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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** 11 - GABRIELA DA ROSA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/02/1998  
**Sexo** F **CNS** 707005812068935

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/02/1998  
**Sexo** F **CNS** 707005812068935

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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** 09 - EDERSON DIAS DUARTE  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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** 09 - EDERSON DIAS DUARTE  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 09 - EDERSON DIAS DUARTE  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/07/1993  
**Sexo** M **CNS** 704603155551226

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/07/1993  
**Sexo** M **CNS** 704603155551226

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/07/1993  
**Sexo** M **CNS** 704603155551226

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 10/12/2021 **Data da Alta** 10/12/2021 **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** 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 12/01/1992  
**Sexo** M **CNS** 700608978685268

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 12/01/1992  
**Sexo** M **CNS** 700608978685268

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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** 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 11/11/2000  
**Sexo** M **CNS** 709008828243013

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 11/11/2000  
**Sexo** M **CNS** 709008828243013

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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** 08 - DIEGO RODRIGO PORN  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 19/06/1993  
**Sexo** M **CNS** 704302539030496

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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** 08 - DIEGO RODRIGO PORN  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 19/06/1993  
**Sexo** M **CNS** 704302539030496

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 08 - DIEGO RODRIGO PORN  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 19/06/1993  
**Sexo** M **CNS** 704302539030496

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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** 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/07/1993  
**Sexo** M **CNS** 704603155551226

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/07/1993  
**Sexo** M **CNS** 704603155551226

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/07/1993  
**Sexo** M **CNS** 704603155551226

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 11/12/2021 **Data da Alta** 11/12/2021 **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** 22 - MARIA GABRIELLY REIS DE SOUZA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/04/2005  
**Sexo** F **CNS** 702809126388360

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 22 - MARIA GABRIELLY REIS DE SOUZA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/04/2005  
**Sexo** F **CNS** 702809126388360

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 15/01/1982  
**Sexo** F **CNS** 704703775451634

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 15/01/1982  
**Sexo** F **CNS** 704703775451634

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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** 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 11/11/2000  
**Sexo** M **CNS** 709008828243013

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 11/11/2000  
**Sexo** M **CNS** 709008828243013

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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** 09 - EDERSON DIAS DUARTE  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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

## CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 09 - EDERSON DIAS DUARTE  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 704603155551226

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 704603155551226

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** M **CNS** 704603155551226

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 12/12/2021 **Data da Alta** 12/12/2021 **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** 19 - LUCAS DA SILVA MILBRATH  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 21/12/1998  
**Sexo** M **CNS** 706809296053621

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 19 - LUCAS DA SILVA MILBRATH  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 21/12/1998  
**Sexo** M **CNS** 706809296053621

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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** 29 - SAMANTHA BECKMANN  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 20/02/1996  
**Sexo** F **CNS** 705005859447456

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 20/02/1996  
**Sexo** F **CNS** 705005859447456

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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** 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 11/11/2000  
**Sexo** M **CNS** 709008828243013

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 11/11/2000  
**Sexo** M **CNS** 709008828243013

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/02/1998  
**Sexo** F **CNS** 707005812068935

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 11 - GABRIELA DA ROSA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/02/1998  
**Sexo** F **CNS** 707005812068935

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/02/1998  
**Sexo** F **CNS** 707005812068935

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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** 09 - EDERSON DIAS DUARTE  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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** 09 - EDERSON DIAS DUARTE  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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** 08 - DIEGO RODRIGO PORN  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 19/06/1993  
**Sexo** M **CNS** 704302539030496

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 08 - DIEGO RODRIGO PORN  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 19/06/1993  
**Sexo** M **CNS** 704302539030496

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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** 08 - DIEGO RODRIGO PORN  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 19/06/1993  
**Sexo** M **CNS** 704302539030496

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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** 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/07/1993  
**Sexo** M **CNS** 704603155551226

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/07/1993  
**Sexo** M **CNS** 704603155551226

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/07/1993  
**Sexo** M **CNS** 704603155551226

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 13/12/2021 **Data da Alta** 13/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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** 27 - RAFAEL LIMA DA SILVA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 12/01/1992  
**Sexo** M **CNS** 700608978685268

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 12/01/1992  
**Sexo** M **CNS** 700608978685268

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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

## CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

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 14/12/2021 Data da Alta 14/12/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundário - Quantidade 1  
Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE Desc. Proc.  
Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:  
Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 21/12/1977  
Sexo M CNS 700207968490629

Data da Internação 14/12/2021 Data da Alta 14/12/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundário K429 - HÉRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENA Quantidade 1  
Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE Desc. Proc.  
Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:  
Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 21/12/1977  
Sexo M CNS 700207968490629

Data da Internação 14/12/2021 Data da Alta 14/12/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundário K429 - HÉRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENA Quantidade 1  
Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIAS Desc. Proc.  
Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:  
Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 21/12/1977  
Sexo M CNS 700207968490629

Data da Internação 14/12/2021 Data da Alta 14/12/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal Q909 - SÍNDROME DE DOWN Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundário K429 - HÉRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENA Quantidade 1  
Procedimento 0302040030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE Desc. Proc.  
Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:  
Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

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 14/12/2021 Data da Alta 14/12/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundário - Quantidade 1  
Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE Desc. Proc.  
Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:  
Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

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 14/12/2021 Data da Alta 14/12/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundário - Quantidade 1  
Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESCENDENTES Desc. Proc.  
Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:  
Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 14/12/2021 **Data da Alta** 14/12/2021 **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** 18 - LAUANDA ALVES CORREA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/1999  
**Sexo** F **CNS** 700503398708153

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 18 - LAUANDA ALVES CORREA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/1999  
**Sexo** F **CNS** 700503398708153

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/1999  
**Sexo** F **CNS** 700503398708153

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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** 11 - GABRIELA DA ROSA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/02/1998  
**Sexo** F **CNS** 707005812068935

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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** 11 - GABRIELA DA ROSA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/02/1998  
**Sexo** F **CNS** 707005812068935

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/02/1998  
**Sexo** F **CNS** 707005812068935

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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** 09 - EDERSON DIAS DUARTE  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 09 - EDERSON DIAS DUARTE  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/07/1993  
**Sexo** M **CNS** 704603155551226

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/07/1993  
**Sexo** M **CNS** 704603155551226

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/07/1993  
**Sexo** M **CNS** 704603155551226

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 15/12/2021 **Data da Alta** 15/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

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

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

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/04/2005  
**Sexo** F **CNS** 702809126388360

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/04/2005  
**Sexo** F **CNS** 702809126388360

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 15/01/1982  
**Sexo** F **CNS** 704703775451634

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 15/01/1982  
**Sexo** F **CNS** 704703775451634

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 15 - JULIANA BPTISTA SALVADOR  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 26/05/1987  
**Sexo** F **CNS** 700507969050050

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 26/05/1987  
**Sexo** F **CNS** 700507969050050

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 04/11/1995  
**Sexo** M **CNS** 700309936040130

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 04/11/1995  
**Sexo** M **CNS** 700309936040130

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 04/11/1995  
**Sexo** M **CNS** 700309936040130

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/02/1998  
**Sexo** F **CNS** 707005812068935

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 11 - GABRIELA DA ROSA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/02/1998  
**Sexo** F **CNS** 707005812068935

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/02/1998  
**Sexo** F **CNS** 707005812068935

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 16/05/1998  
**Sexo** F **CNS** 700402476513947

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

<b>Data da Internação</b> 16/12/2021	<b>Data da Alta</b> 16/12/2021	<b>Dias UTI</b> 0
<b>Diag.Principal</b> G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b> 01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b> -	<b>Quantidade</b> 1	
<b>Procedimento</b> 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI	<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b> 3 - GRATUITO	<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b> 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA		

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

<b>Data da Internação</b> 16/12/2021	<b>Data da Alta</b> 16/12/2021	<b>Dias UTI</b> 0
<b>Diag.Principal</b> G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b> 01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b> -	<b>Quantidade</b> 2	
<b>Procedimento</b> 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA	<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b> 3 - GRATUITO	<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b> 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA		

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

<b>Data da Internação</b> 16/12/2021	<b>Data da Alta</b> 16/12/2021	<b>Dias UTI</b> 0
<b>Diag.Principal</b> G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b> 01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b> -	<b>Quantidade</b> 2	
<b>Procedimento</b> 0301100284 - CURATIVO SIMPLES	<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b> 3 - GRATUITO	<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b> 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA		

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

<b>Data da Internação</b> 16/12/2021	<b>Data da Alta</b> 16/12/2021	<b>Dias UTI</b> 0
<b>Diag.Principal</b> G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b> 01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b> -	<b>Quantidade</b> 1	
<b>Procedimento</b> 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI	<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b> 3 - GRATUITO	<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b> 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA		

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

<b>Data da Internação</b> 16/12/2021	<b>Data da Alta</b> 16/12/2021	<b>Dias UTI</b> 0
<b>Diag.Principal</b> G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b> 01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b> -	<b>Quantidade</b> 1	
<b>Procedimento</b> 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI	<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b> 3 - GRATUITO	<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b> 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA		

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

<b>Data da Internação</b> 16/12/2021	<b>Data da Alta</b> 16/12/2021	<b>Dias UTI</b> 0
<b>Diag.Principal</b> G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b> 01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b> -	<b>Quantidade</b> 1	
<b>Procedimento</b> 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI	<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b> 3 - GRATUITO	<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b> 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA		

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 16/12/2021 **Data da Alta** 16/12/2021 **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** 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 11/11/2000  
**Sexo** M **CNS** 709008828243013

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 11/11/2000  
**Sexo** M **CNS** 709008828243013

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 06 - DARLAN DOS REIS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/12/1983  
**Sexo** M **CNS** 700607934874870

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/12/1983  
**Sexo** M **CNS** 700607934874870

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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** 06 - DARLAN DOS REIS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/12/1983  
**Sexo** M **CNS** 700607934874870

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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** 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/2008  
**Sexo** F **CNS** 700006651484103

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/2008  
**Sexo** F **CNS** 700006651484103

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/2008  
**Sexo** F **CNS** 700006651484103

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 09 - EDERSON DIAS DUARTE  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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** 09 - EDERSON DIAS DUARTE  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 16/05/1998  
**Sexo** F **CNS** 700402476513947

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 17/12/2021 **Data da Alta** 17/12/2021 **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** 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 12/01/1992  
**Sexo** M **CNS** 700608978685268

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 12/01/1992  
**Sexo** M **CNS** 700608978685268

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 16/05/1998  
**Sexo** F **CNS** 700402476513947

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 18/12/2021 **Data da Alta** 18/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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** 22 - MARIA GABRIELLY REIS DE SOUZA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/04/2005  
**Sexo** F **CNS** 702809126388360

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 22 - MARIA GABRIELLY REIS DE SOUZA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/04/2005  
**Sexo** F **CNS** 702809126388360

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 15/01/1982  
**Sexo** F **CNS** 704703775451634

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 15/01/1982  
**Sexo** F **CNS** 704703775451634

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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** 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 11/11/2000  
**Sexo** M **CNS** 709008828243013

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 11/11/2000  
**Sexo** M **CNS** 709008828243013

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/02/1998  
**Sexo** F **CNS** 707005812068935

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 11 - GABRIELA DA ROSA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/02/1998  
**Sexo** F **CNS** 707005812068935

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/02/1998  
**Sexo** F **CNS** 707005812068935

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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** 09 - EDERSON DIAS DUARTE  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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** 09 - EDERSON DIAS DUARTE  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 16/05/1998  
**Sexo** F **CNS** 700402476513947

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 19/12/2021 **Data da Alta** 19/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 19 - LUCAS DA SILVA MILBRATH

**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 21/12/1998

**Sexo** M **CNS** 706809296053621

**Data da Internação** 20/12/2021

**Data da Alta** 20/12/2021

**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

**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 21/12/1998

**Sexo** M **CNS** 706809296053621

**Data da Internação** 20/12/2021

**Data da Alta** 20/12/2021

**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

**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004

**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 20/12/2021

**Data da Alta** 20/12/2021

**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

**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004

**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 20/12/2021

**Data da Alta** 20/12/2021

**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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS

**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004

**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 20/12/2021

**Data da Alta** 20/12/2021

**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

**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004

**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 20/12/2021

**Data da Alta** 20/12/2021

**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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 20/12/2021 **Data da Alta** 20/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 20/12/2021 **Data da Alta** 20/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 20/12/2021 **Data da Alta** 20/12/2021 **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** 29 - SAMANTHA BECKMANN  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 20/02/1996  
**Sexo** F **CNS** 705005859447456

**Data da Internação** 20/12/2021 **Data da Alta** 20/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 20/02/1996  
**Sexo** F **CNS** 705005859447456

**Data da Internação** 20/12/2021 **Data da Alta** 20/12/2021 **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** 24 - NATACHA LESSA GUIMARAES  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 20/12/2021 **Data da Alta** 20/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

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

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

**Data da Internação** 20/12/2021 **Data da Alta** 20/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 16/05/1998  
**Sexo** F **CNS** 700402476513947

**Data da Internação** 20/12/2021 **Data da Alta** 20/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 20/12/2021 **Data da Alta** 20/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 20/12/2021 **Data da Alta** 20/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 20/12/2021 **Data da Alta** 20/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 20/12/2021 **Data da Alta** 20/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 20/12/2021 **Data da Alta** 20/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 20/12/2021 **Data da Alta** 20/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 20/12/2021 **Data da Alta** 20/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 20/12/2021 **Data da Alta** 20/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 20/12/2021 **Data da Alta** 20/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 20/12/2021 **Data da Alta** 20/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

<b>Data da Internação</b>	20/12/2021	<b>Data da Alta</b>	20/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	2
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

<b>Data da Internação</b>	20/12/2021	<b>Data da Alta</b>	20/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	2
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0301100284 - CURATIVO SIMPLES				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

<b>Data da Internação</b>	20/12/2021	<b>Data da Alta</b>	20/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	1
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

<b>Data da Internação</b>	20/12/2021	<b>Data da Alta</b>	20/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	1
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

<b>Data da Internação</b>	20/12/2021	<b>Data da Alta</b>	20/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	1
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

<b>Data da Internação</b>	20/12/2021	<b>Data da Alta</b>	20/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	1
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

<b>Data da Internação</b>	20/12/2021	<b>Data da Alta</b>	20/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	2
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

<b>Data da Internação</b>	20/12/2021	<b>Data da Alta</b>	20/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	2
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0301100284 - CURATIVO SIMPLES				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

<b>Data da Internação</b>	20/12/2021	<b>Data da Alta</b>	20/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	1
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

<b>Data da Internação</b>	20/12/2021	<b>Data da Alta</b>	20/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	1
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

<b>Data da Internação</b>	20/12/2021	<b>Data da Alta</b>	20/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	1
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

<b>Data da Internação</b>	20/12/2021	<b>Data da Alta</b>	20/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	1
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

<b>Data da Internação</b>	20/12/2021	<b>Data da Alta</b>	20/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA		<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b>	-		<b>Quantidade</b>	2	
<b>Procedimento</b>	0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA		<b>Desc. Proc.</b>		
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO		<b>Guia Tiss:</b>		
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

<b>Data da Internação</b>	20/12/2021	<b>Data da Alta</b>	20/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA		<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b>	-		<b>Quantidade</b>	2	
<b>Procedimento</b>	0301100284 - CURATIVO SIMPLES		<b>Desc. Proc.</b>		
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO		<b>Guia Tiss:</b>		
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

<b>Data da Internação</b>	21/12/2021	<b>Data da Alta</b>	21/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA		<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b>	-		<b>Quantidade</b>	1	
<b>Procedimento</b>	0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI		<b>Desc. Proc.</b>		
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO		<b>Guia Tiss:</b>		
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

<b>Data da Internação</b>	21/12/2021	<b>Data da Alta</b>	21/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA		<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b>	-		<b>Quantidade</b>	1	
<b>Procedimento</b>	0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI		<b>Desc. Proc.</b>		
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO		<b>Guia Tiss:</b>		
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

<b>Data da Internação</b>	21/12/2021	<b>Data da Alta</b>	21/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA		<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b>	-		<b>Quantidade</b>	1	
<b>Procedimento</b>	0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI		<b>Desc. Proc.</b>		
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO		<b>Guia Tiss:</b>		
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

<b>Data da Internação</b>	21/12/2021	<b>Data da Alta</b>	21/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA		<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b>	-		<b>Quantidade</b>	1	
<b>Procedimento</b>	0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI		<b>Desc. Proc.</b>		
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO		<b>Guia Tiss:</b>		
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

<b>Data da Internação</b>	21/12/2021	<b>Data da Alta</b>	21/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	2
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

<b>Data da Internação</b>	21/12/2021	<b>Data da Alta</b>	21/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	2
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0301100284 - CURATIVO SIMPLES				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

<b>Data da Internação</b>	21/12/2021	<b>Data da Alta</b>	21/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	1
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

<b>Data da Internação</b>	21/12/2021	<b>Data da Alta</b>	21/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	1
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

<b>Data da Internação</b>	21/12/2021	<b>Data da Alta</b>	21/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	1
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

<b>Data da Internação</b>	21/12/2021	<b>Data da Alta</b>	21/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	1
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **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** 27 - RAFAEL LIMA DA SILVA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **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** 27 - RAFAEL LIMA DA SILVA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 12/01/1992  
**Sexo** M **CNS** 700608978685268

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 12/01/1992  
**Sexo** M **CNS** 700608978685268

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 12/01/1992  
**Sexo** M **CNS** 700608978685268

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **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** 22 - MARIA GABRIELLY REIS DE SOUZA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/04/2005  
**Sexo** F **CNS** 702809126388360

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/04/2005  
**Sexo** F **CNS** 702809126388360

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 21 - MARIA DANIELA DE FRAGA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 15/01/1982  
**Sexo** F **CNS** 704703775451634

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundária** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENÇA

**Prontuário** 21 - MARIA DANIELA DE FRAGA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 15/01/1982  
**Sexo** F **CNS** 704703775451634

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundária** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENÇA

**Prontuário** 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 11/11/2000  
**Sexo** M **CNS** 709008828243013

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundária** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENÇA

**Prontuário** 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 11/11/2000  
**Sexo** M **CNS** 709008828243013

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundária** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENÇA

**Prontuário** 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 21/12/1977  
**Sexo** M **CNS** 700207968490629

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** Q909 - SÍNDROME DE DOWN Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundária** K429 - HÉRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENA **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENÇA

**Prontuário** 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 21/12/1977  
**Sexo** M **CNS** 700207968490629

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** Q909 - SÍNDROME DE DOWN Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundária** K429 - HÉRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENA **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEIAS **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENÇA

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 21/12/1977  
**Sexo** M **CNS** 700207968490629

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundário** K429 - HÉRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENA **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302040030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENÇA

**Prontuário** 11 - GABRIELA DA ROSA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/02/1998  
**Sexo** F **CNS** 707005812068935

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundário** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENÇA

**Prontuário** 11 - GABRIELA DA ROSA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/02/1998  
**Sexo** F **CNS** 707005812068935

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundário** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENÇA

**Prontuário** 11 - GABRIELA DA ROSA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/02/1998  
**Sexo** F **CNS** 707005812068935

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundário** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTIMAS  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENÇA

**Prontuário** 09 - EDERSON DIAS DUARTE  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundário** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENÇA

**Prontuário** 09 - EDERSON DIAS DUARTE  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundário** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENÇA

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 09 - EDERSON DIAS DUARTE  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 16/05/1998  
**Sexo** F **CNS** 700402476513947

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 21/12/2021 **Data da Alta** 21/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

<b>Data da Internação</b> 21/12/2021	<b>Data da Alta</b> 21/12/2021	<b>Dias UTI</b> 0
<b>Diag.Principal</b> G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b> 01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b> -	<b>Quantidade</b> 2	
<b>Procedimento</b> 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA	<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b> 3 - GRATUITO	<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b> 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA		

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

<b>Data da Internação</b> 21/12/2021	<b>Data da Alta</b> 21/12/2021	<b>Dias UTI</b> 0
<b>Diag.Principal</b> G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b> 01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b> -	<b>Quantidade</b> 2	
<b>Procedimento</b> 0301100284 - CURATIVO SIMPLES	<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b> 3 - GRATUITO	<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b> 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA		

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

<b>Data da Internação</b> 22/12/2021	<b>Data da Alta</b> 22/12/2021	<b>Dias UTI</b> 0
<b>Diag.Principal</b> G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b> 01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b> -	<b>Quantidade</b> 1	
<b>Procedimento</b> 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI	<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b> 3 - GRATUITO	<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b> 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA		

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

<b>Data da Internação</b> 22/12/2021	<b>Data da Alta</b> 22/12/2021	<b>Dias UTI</b> 0
<b>Diag.Principal</b> G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b> 01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b> -	<b>Quantidade</b> 1	
<b>Procedimento</b> 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI	<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b> 3 - GRATUITO	<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b> 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA		

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

<b>Data da Internação</b> 22/12/2021	<b>Data da Alta</b> 22/12/2021	<b>Dias UTI</b> 0
<b>Diag.Principal</b> G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b> 01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b> -	<b>Quantidade</b> 1	
<b>Procedimento</b> 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI	<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b> 3 - GRATUITO	<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b> 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA		

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

<b>Data da Internação</b> 22/12/2021	<b>Data da Alta</b> 22/12/2021	<b>Dias UTI</b> 0
<b>Diag.Principal</b> G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b> 01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b> -	<b>Quantidade</b> 1	
<b>Procedimento</b> 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI	<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b> 3 - GRATUITO	<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b> 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA		

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 22/12/2021 **Data da Alta** 22/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 22/12/2021 **Data da Alta** 22/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 22/12/2021 **Data da Alta** 22/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 22/12/2021 **Data da Alta** 22/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 22/12/2021 **Data da Alta** 22/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 22/12/2021 **Data da Alta** 22/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 22/12/2021 **Data da Alta** 22/12/2021 **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** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 22/12/2021 **Data da Alta** 22/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 22/12/2021 **Data da Alta** 22/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 22/12/2021 **Data da Alta** 22/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 22/12/2021 **Data da Alta** 22/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 22/12/2021 **Data da Alta** 22/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 22/12/2021 **Data da Alta** 22/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 22/12/2021 **Data da Alta** 22/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 22/12/2021 **Data da Alta** 22/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 22/12/2021 **Data da Alta** 22/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 22/12/2021 **Data da Alta** 22/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 22/12/2021 **Data da Alta** 22/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 22/12/2021 **Data da Alta** 22/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 22/12/2021 **Data da Alta** 22/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 22/12/2021 **Data da Alta** 22/12/2021 **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** 18 - LAUANDA ALVES CORREA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/1999  
**Sexo** F **CNS** 700503398708153

**Data da Internação** 22/12/2021 **Data da Alta** 22/12/2021 **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** 18 - LAUANDA ALVES CORREA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/1999  
**Sexo** F **CNS** 700503398708153

**Data da Internação** 22/12/2021 **Data da Alta** 22/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/1999  
**Sexo** F **CNS** 700503398708153

**Data da Internação** 22/12/2021 **Data da Alta** 22/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 16/05/1998  
**Sexo** F **CNS** 700402476513947

**Data da Internação** 22/12/2021 **Data da Alta** 22/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 22/12/2021 **Data da Alta** 22/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 22/12/2021 **Data da Alta** 22/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 22/12/2021 **Data da Alta** 22/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 22/12/2021 **Data da Alta** 22/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 22/12/2021 **Data da Alta** 22/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 22/12/2021 **Data da Alta** 22/12/2021 **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** 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 16/05/1998  
**Sexo** F **CNS** 700402476513947

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

<b>Data da Internação</b>	23/12/2021	<b>Data da Alta</b>	23/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	2
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

<b>Data da Internação</b>	23/12/2021	<b>Data da Alta</b>	23/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	2
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0301100284 - CURATIVO SIMPLES				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

<b>Data da Internação</b>	23/12/2021	<b>Data da Alta</b>	23/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	1
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

<b>Data da Internação</b>	23/12/2021	<b>Data da Alta</b>	23/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	1
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

<b>Data da Internação</b>	23/12/2021	<b>Data da Alta</b>	23/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	1
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

<b>Data da Internação</b>	23/12/2021	<b>Data da Alta</b>	23/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	1
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

<b>Data da Internação</b>	23/12/2021	<b>Data da Alta</b>	23/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	2
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

<b>Data da Internação</b>	23/12/2021	<b>Data da Alta</b>	23/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	2
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0301100284 - CURATIVO SIMPLES				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

<b>Data da Internação</b>	23/12/2021	<b>Data da Alta</b>	23/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	1
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

<b>Data da Internação</b>	23/12/2021	<b>Data da Alta</b>	23/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	1
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

<b>Data da Internação</b>	23/12/2021	<b>Data da Alta</b>	23/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	1
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

<b>Data da Internação</b>	23/12/2021	<b>Data da Alta</b>	23/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	1
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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** 24 - NATACHA LESSA GUIMARAES  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/04/2005  
**Sexo** F **CNS** 702809126388360

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 22 - MARIA GABRIELLY REIS DE SOUZA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/04/2005  
**Sexo** F **CNS** 702809126388360

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 15/01/1982  
**Sexo** F **CNS** 704703775451634

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 15/01/1982  
**Sexo** F **CNS** 704703775451634

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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** 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 11/11/2000  
**Sexo** M **CNS** 709008828243013

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 11/11/2000  
**Sexo** M **CNS** 709008828243013

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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** 15 - JULIANA BPTISTA SALVADOR  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 26/05/1987  
**Sexo** F **CNS** 700507969050050

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 15 - JULIANA BPTISTA SALVADOR  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 26/05/1987  
**Sexo** F **CNS** 700507969050050

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 04/11/1995  
**Sexo** M **CNS** 700309936040130

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 04/11/1995  
**Sexo** M **CNS** 700309936040130

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 04/11/1995  
**Sexo** M **CNS** 700309936040130

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/12/1983  
**Sexo** M **CNS** 700607934874870

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/12/1983  
**Sexo** M **CNS** 700607934874870

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 06 - DARLAN DOS REIS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/12/1983  
**Sexo** M **CNS** 700607934874870

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 21/12/1977  
**Sexo** M **CNS** 700207968490629

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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

**Prontuário** 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 21/12/1977  
**Sexo** M **CNS** 700207968490629

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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

**Prontuário** 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 21/12/1977  
**Sexo** M **CNS** 700207968490629

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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** 0302040030 - 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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/2008  
**Sexo** F **CNS** 700006651484103

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/2008  
**Sexo** F **CNS** 700006651484103

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/2008  
**Sexo** F **CNS** 700006651484103

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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** 09 - EDERSON DIAS DUARTE  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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** 09 - EDERSON DIAS DUARTE  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 23/12/2021 **Data da Alta** 23/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 16/05/1998  
**Sexo** F **CNS** 700402476513947

**Data da Internação** 24/12/2021 **Data da Alta** 24/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 24/12/2021 **Data da Alta** 24/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 24/12/2021 **Data da Alta** 24/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 24/12/2021 **Data da Alta** 24/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 24/12/2021 **Data da Alta** 24/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 24/12/2021 **Data da Alta** 24/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 24/12/2021 **Data da Alta** 24/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 24/12/2021 **Data da Alta** 24/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 24/12/2021 **Data da Alta** 24/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 24/12/2021 **Data da Alta** 24/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 24/12/2021 **Data da Alta** 24/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 24/12/2021 **Data da Alta** 24/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 24/12/2021 **Data da Alta** 24/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 24/12/2021 **Data da Alta** 24/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 24/12/2021 **Data da Alta** 24/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 24/12/2021 **Data da Alta** 24/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 24/12/2021 **Data da Alta** 24/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 24/12/2021 **Data da Alta** 24/12/2021 **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** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 24/12/2021 **Data da Alta** 24/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 24/12/2021 **Data da Alta** 24/12/2021 **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

## CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 24/12/2021 **Data da Alta** 24/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 24/12/2021 **Data da Alta** 24/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 24/12/2021 **Data da Alta** 24/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 24/12/2021 **Data da Alta** 24/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 24/12/2021 **Data da Alta** 24/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 24/12/2021 **Data da Alta** 24/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 24/12/2021 **Data da Alta** 24/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 24/12/2021 **Data da Alta** 24/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 24/12/2021 **Data da Alta** 24/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 24/12/2021 **Data da Alta** 24/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 24/12/2021 **Data da Alta** 24/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 24/12/2021 **Data da Alta** 24/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 16/05/1998  
**Sexo** F **CNS** 700402476513947

<b>Data da Internação</b> 25/12/2021	<b>Data da Alta</b> 25/12/2021	<b>Dias UTI</b> 0
<b>Diag.Principal</b> G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b> 01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b> -	<b>Quantidade</b> 2	
<b>Procedimento</b> 0301100284 - CURATIVO SIMPLES	<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b> 3 - GRATUITO	<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b> 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA		

**Prontuário** 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

<b>Data da Internação</b> 25/12/2021	<b>Data da Alta</b> 25/12/2021	<b>Dias UTI</b> 0
<b>Diag.Principal</b> G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b> 01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b> -	<b>Quantidade</b> 2	
<b>Procedimento</b> 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA	<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b> 3 - GRATUITO	<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b> 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA		

**Prontuário** 04 - ANDRIELLY CORTES DA SILVA CORREA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

<b>Data da Internação</b> 25/12/2021	<b>Data da Alta</b> 25/12/2021	<b>Dias UTI</b> 0
<b>Diag.Principal</b> G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b> 01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b> -	<b>Quantidade</b> 2	
<b>Procedimento</b> 0301100284 - CURATIVO SIMPLES	<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b> 3 - GRATUITO	<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b> 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA		

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

<b>Data da Internação</b> 25/12/2021	<b>Data da Alta</b> 25/12/2021	<b>Dias UTI</b> 0
<b>Diag.Principal</b> G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b> 01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b> -	<b>Quantidade</b> 2	
<b>Procedimento</b> 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA	<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b> 3 - GRATUITO	<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b> 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA		

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

<b>Data da Internação</b> 25/12/2021	<b>Data da Alta</b> 25/12/2021	<b>Dias UTI</b> 0
<b>Diag.Principal</b> G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b> 01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b> -	<b>Quantidade</b> 2	
<b>Procedimento</b> 0301100284 - CURATIVO SIMPLES	<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b> 3 - GRATUITO	<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b> 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA		

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

<b>Data da Internação</b> 25/12/2021	<b>Data da Alta</b> 25/12/2021	<b>Dias UTI</b> 0
<b>Diag.Principal</b> G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b> 01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b> -	<b>Quantidade</b> 2	
<b>Procedimento</b> 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA	<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b> 3 - GRATUITO	<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b> 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA		

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

<b>Data da Internação</b> 25/12/2021	<b>Data da Alta</b> 25/12/2021	<b>Dias UTI</b> 0
<b>Diag.Principal</b> G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b> 01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b> -	<b>Quantidade</b> 2	
<b>Procedimento</b> 0301100284 - CURATIVO SIMPLES	<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b> 3 - GRATUITO	<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b> 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA		

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

<b>Data da Internação</b> 25/12/2021	<b>Data da Alta</b> 25/12/2021	<b>Dias UTI</b> 0
<b>Diag.Principal</b> G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b> 01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b> -	<b>Quantidade</b> 2	
<b>Procedimento</b> 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA	<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b> 3 - GRATUITO	<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b> 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA		

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

<b>Data da Internação</b> 25/12/2021	<b>Data da Alta</b> 25/12/2021	<b>Dias UTI</b> 0
<b>Diag.Principal</b> G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b> 01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b> -	<b>Quantidade</b> 2	
<b>Procedimento</b> 0301100284 - CURATIVO SIMPLES	<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b> 3 - GRATUITO	<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b> 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA		

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

<b>Data da Internação</b> 25/12/2021	<b>Data da Alta</b> 25/12/2021	<b>Dias UTI</b> 0
<b>Diag.Principal</b> G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b> 01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b> -	<b>Quantidade</b> 2	
<b>Procedimento</b> 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA	<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b> 3 - GRATUITO	<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b> 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA		

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

<b>Data da Internação</b> 25/12/2021	<b>Data da Alta</b> 25/12/2021	<b>Dias UTI</b> 0
<b>Diag.Principal</b> G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b> 01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b> -	<b>Quantidade</b> 2	
<b>Procedimento</b> 0301100284 - CURATIVO SIMPLES	<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b> 3 - GRATUITO	<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b> 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA		

**Prontuário** 09 - EDERSON DIAS DUARTE  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

<b>Data da Internação</b> 26/12/2021	<b>Data da Alta</b> 26/12/2021	<b>Dias UTI</b> 0
<b>Diag.Principal</b> G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b> 01 - AMBULATORIAL	
<b>Diag.Secundári</b> -	<b>Quantidade</b> 1	
<b>Procedimento</b> 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI	<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b> 3 - GRATUITO	<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b> 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA		



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 09 - EDERSON DIAS DUARTE  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 16/05/1998  
**Sexo** F **CNS** 700402476513947

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 2  
**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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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** 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 11/11/2000  
**Sexo** M **CNS** 709008828243013

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 11/11/2000  
**Sexo** M **CNS** 709008828243013

**Data da Internação** 26/12/2021 **Data da Alta** 26/12/2021 **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** 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 21/12/1977  
**Sexo** M **CNS** 700207968490629

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** Q909 - SINDROME 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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 21/12/1977  
**Sexo** M **CNS** 700207968490629

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** Q909 - SÍNDROME DE DOWN Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundário** 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

**Prontuário** 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 21/12/1977  
**Sexo** M **CNS** 700207968490629

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** Q909 - SÍNDROME DE DOWN Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundário** 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

**Prontuário** 11 - GABRIELA DA ROSA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/02/1998  
**Sexo** F **CNS** 707005812068935

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundário** - **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** 11 - GABRIELA DA ROSA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/02/1998  
**Sexo** F **CNS** 707005812068935

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundário** - **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/02/1998  
**Sexo** F **CNS** 707005812068935

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundário** - **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** 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/2008  
**Sexo** F **CNS** 700006651484103

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundário** - **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/2008  
**Sexo** F **CNS** 700006651484103

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/2008  
**Sexo** F **CNS** 700006651484103

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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** 19 - LUCAS DA SILVA MILBRATH  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 21/12/1998  
**Sexo** M **CNS** 706809296053621

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 21/12/1998  
**Sexo** M **CNS** 706809296053621

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 16/05/1998  
**Sexo** F **CNS** 700402476513947

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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** 29 - SAMANTHA BECKMANN  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 20/02/1996  
**Sexo** F **CNS** 705005859447456

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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

## CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

Prontuário 29 - SAMANTHA BECKMANN  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 20/02/1996  
Sexo F CNS 705005859447456

Data da Internação 27/12/2021 Data da Alta 27/12/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundário - Quantidade 1  
Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE Desc. Proc.  
Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:  
Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

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 27/12/2021 Data da Alta 27/12/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundário - Quantidade 1  
Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE Desc. Proc.  
Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:  
Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

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 27/12/2021 Data da Alta 27/12/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundário - Quantidade 1  
Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE Desc. Proc.  
Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:  
Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

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 27/12/2021 Data da Alta 27/12/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundário - Quantidade 1  
Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE Desc. Proc.  
Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:  
Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

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

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

Data da Internação 27/12/2021 Data da Alta 27/12/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundário - Quantidade 1  
Procedimento 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE Desc. Proc.  
Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:  
Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

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

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

Data da Internação 27/12/2021 Data da Alta 27/12/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundário - Quantidade 1  
Procedimento 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE Desc. Proc.  
Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:  
Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 22 - MARIA GABRIELLY REIS DE SOUZA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/04/2005  
**Sexo** F **CNS** 702809126388360

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/04/2005  
**Sexo** F **CNS** 702809126388360

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 15/01/1982  
**Sexo** F **CNS** 704703775451634

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 15/01/1982  
**Sexo** F **CNS** 704703775451634

**Data da Internação** 27/12/2021 **Data da Alta** 27/12/2021 **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** 09 - EDERSON DIAS DUARTE  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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** 09 - EDERSON DIAS DUARTE  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 09 - EDERSON DIAS DUARTE  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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** 27 - RAFAEL LIMA DA SILVA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 16/05/1998  
**Sexo** F **CNS** 700402476513947

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 28/12/2021 **Data da Alta** 28/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 11/11/2000  
**Sexo** M **CNS** 709008828243013

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 11/11/2000  
**Sexo** M **CNS** 709008828243013

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/1999  
**Sexo** F **CNS** 700503398708153

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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** 18 - LAUANDA ALVES CORREA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/1999  
**Sexo** F **CNS** 700503398708153

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/1999  
**Sexo** F **CNS** 700503398708153

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 16/05/1998  
**Sexo** F **CNS** 700402476513947

**Data da Internação** 29/12/2021 **Data da Alta** 29/12/2021 **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** 06 - DARLAN DOS REIS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/12/1983  
**Sexo** M **CNS** 700607934874870

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/12/1983  
**Sexo** M **CNS** 700607934874870

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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** 06 - DARLAN DOS REIS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/12/1983  
**Sexo** M **CNS** 700607934874870

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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** 09 - EDERSON DIAS DUARTE  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 09 - EDERSON DIAS DUARTE  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 07/05/1999  
**Sexo** M **CNS** 708200631152146

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 04/11/1995  
**Sexo** M **CNS** 700309936040130

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 04/11/1995  
**Sexo** M **CNS** 700309936040130

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 04/11/1995  
**Sexo** M **CNS** 700309936040130

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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** 15 - JULIANA BPTISTA SALVADOR  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 26/05/1987  
**Sexo** F **CNS** 700507969050050

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 26/05/1987  
**Sexo** F **CNS** 700507969050050

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 16 - KAMILLY DUARTE MACIEL  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/2008  
**Sexo** F **CNS** 700006651484103

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/2008  
**Sexo** F **CNS** 700006651484103

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 14/12/2008  
**Sexo** F **CNS** 700006651484103

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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** 17 - KLAYWER JESUS MACHADO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 11/11/2000  
**Sexo** M **CNS** 709008828243013

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 11/11/2000  
**Sexo** M **CNS** 709008828243013

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 15/01/1982  
**Sexo** F **CNS** 704703775451634

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 21 - MARIA DANIELA DE FRAGA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 15/01/1982  
**Sexo** F **CNS** 704703775451634

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/04/2005  
**Sexo** F **CNS** 702809126388360

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 18/04/2005  
**Sexo** F **CNS** 702809126388360

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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** 24 - NATACHA LESSA GUIMARAES  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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

**CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA****RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES****12/2021****Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

<b>Data da Internação</b>	30/12/2021	<b>Data da Alta</b>	30/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA			<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL
<b>Diag.Secundári</b>	-			<b>Quantidade</b>	1
<b>Procedimento</b>	0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI			<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO			<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

<b>Data da Internação</b>	30/12/2021	<b>Data da Alta</b>	30/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA			<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL
<b>Diag.Secundári</b>	-			<b>Quantidade</b>	1
<b>Procedimento</b>	0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI			<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO			<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

<b>Data da Internação</b>	30/12/2021	<b>Data da Alta</b>	30/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA			<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL
<b>Diag.Secundári</b>	-			<b>Quantidade</b>	1
<b>Procedimento</b>	0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI			<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO			<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

<b>Data da Internação</b>	30/12/2021	<b>Data da Alta</b>	30/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA			<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL
<b>Diag.Secundári</b>	-			<b>Quantidade</b>	1
<b>Procedimento</b>	0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI			<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO			<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

<b>Data da Internação</b>	30/12/2021	<b>Data da Alta</b>	30/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA			<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL
<b>Diag.Secundári</b>	-			<b>Quantidade</b>	2
<b>Procedimento</b>	0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA			<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO			<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

<b>Data da Internação</b>	30/12/2021	<b>Data da Alta</b>	30/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA			<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL
<b>Diag.Secundári</b>	-			<b>Quantidade</b>	2
<b>Procedimento</b>	0301100284 - CURATIVO SIMPLES			<b>Desc. Proc.</b>	
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO			<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 16/05/1998  
**Sexo** F **CNS** 700402476513947

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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

## CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 30/12/2021 **Data da Alta** 30/12/2021 **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** 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Dt.Nascimento** 12/01/1992  
**Sexo** M **CNS** 700608978685268

**Data da Internação** 31/12/2021 **Data da Alta** 31/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Dt.Nascimento** 12/01/1992  
**Sexo** M **CNS** 700608978685268

**Data da Internação** 31/12/2021 **Data da Alta** 31/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Dt.Nascimento** 12/01/1992  
**Sexo** M **CNS** 700608978685268

**Data da Internação** 31/12/2021 **Data da Alta** 31/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 31/12/2021 **Data da Alta** 31/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS **Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 31/12/2021 **Data da Alta** 31/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 31/12/2021 **Data da Alta** 31/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 31/12/2021 **Data da Alta** 31/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 31/12/2021 **Data da Alta** 31/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 31/12/2021 **Data da Alta** 31/12/2021 **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** 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 01/03/2004  
**Sexo** F **CNS** 708605093439481

**Data da Internação** 31/12/2021 **Data da Alta** 31/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 31/12/2021 **Data da Alta** 31/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 31/12/2021 **Data da Alta** 31/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 31/12/2021 **Data da Alta** 31/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 31/12/2021 **Data da Alta** 31/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 31/12/2021 **Data da Alta** 31/12/2021 **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** 28 - RODRIGO NASCIMENTO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 23/04/1984  
**Sexo** M **CNS** 707004849665634

**Data da Internação** 31/12/2021 **Data da Alta** 31/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 31/12/2021 **Data da Alta** 31/12/2021 **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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 31/12/2021 **Data da Alta** 31/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 31/12/2021 **Data da Alta** 31/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 31/12/2021 **Data da Alta** 31/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 31/12/2021 **Data da Alta** 31/12/2021 **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** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004  
**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 31/12/2021 **Data da Alta** 31/12/2021 **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** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

**Data da Internação** 31/12/2021 **Data da Alta** 31/12/2021 **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



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

<b>Data da Internação</b>	31/12/2021	<b>Data da Alta</b>	31/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	1
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

<b>Data da Internação</b>	31/12/2021	<b>Data da Alta</b>	31/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	1
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

<b>Data da Internação</b>	31/12/2021	<b>Data da Alta</b>	31/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	1
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

<b>Data da Internação</b>	31/12/2021	<b>Data da Alta</b>	31/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	2
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/02/1991  
**Sexo** F **CNS** 700107992739314

<b>Data da Internação</b>	31/12/2021	<b>Data da Alta</b>	31/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	2
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0301100284 - CURATIVO SIMPLES				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

**Prontuário** 10 - FRANCIELLY GOULART HARTUNG  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 16/05/1998  
**Sexo** F **CNS** 700402476513947

<b>Data da Internação</b>	31/12/2021	<b>Data da Alta</b>	31/12/2021	<b>Dias UTI</b>	0
<b>Diag.Principal</b>	G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA	<b>Modalidade</b>	01 - AMBULATORIAL	<b>Quantidade</b>	2
<b>Diag.Secundári</b>	-	<b>Desc. Proc.</b>		<b>Guia Tiss:</b>	
<b>Procedimento</b>	0301100284 - CURATIVO SIMPLES				
<b>Fonte Remu</b>	3 - GRATUITO				
<b>Tipo Alta</b>	21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA				

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

12/2021

**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** 31/12/2021 **Data da Alta** 31/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 31/12/2021 **Data da Alta** 31/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 31/12/2021 **Data da Alta** 31/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 31/12/2021 **Data da Alta** 31/12/2021 **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  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/01/2013  
**Sexo** F **CNS** 700401470567440

**Data da Internação** 31/12/2021 **Data da Alta** 31/12/2021 **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