

## CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

11/2021

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

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

Data da Internação 01/11/2021 Data da Alta 01/11/2021 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 27 - RAFAEL LIMA DA SILVA  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

Data da Internação 01/11/2021 Data da Alta 01/11/2021 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 27 - RAFAEL LIMA DA SILVA  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

Data da Internação 01/11/2021 Data da Alta 01/11/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundária - 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

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

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

Data da Internação 01/11/2021 Data da Alta 01/11/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundária - Quantidade 1  
Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE Desc. Proc.  
Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:  
Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENÇA

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 01/11/2021 Data da Alta 01/11/2021 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 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

Data da Internação 01/11/2021 Data da Alta 01/11/2021 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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

11/2021

**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** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

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

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

**Data da Internação** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**Prontuário** 06 - DARLAN DOS REIS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **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** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **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** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **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** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **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** 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/04/1999  
**Sexo** M **CNS** 707801626962612

**Data da Internação** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

11/2021

<b>Prontuário</b> 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA		<b>Dt.Nascimento</b> 08/04/1999	
<b>Logradouro</b> RUA NELSON ZANG nº 420 RS		<b>Sexo</b> M <b>CNS</b> 707801626962612	
<b>Data da Internação</b>	01/11/2021	<b>Data da Alta</b>	01/11/2021
<b>Diag.Principal</b>	Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA	<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		
<b>Prontuário</b> 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA		<b>Dt.Nascimento</b> 08/04/1999	
<b>Logradouro</b> RUA NELSON ZANG nº 420 RS		<b>Sexo</b> M <b>CNS</b> 707801626962612	
<b>Data da Internação</b>	01/11/2021	<b>Data da Alta</b>	01/11/2021
<b>Diag.Principal</b>	Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA	<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		
<b>Prontuário</b> 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS		<b>Dt.Nascimento</b> 18/07/1993	
<b>Logradouro</b> RUA NELSON ZANG nº 420 RS		<b>Sexo</b> M <b>CNS</b> 704603155551226	
<b>Data da Internação</b>	01/11/2021	<b>Data da Alta</b>	01/11/2021
<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		
<b>Prontuário</b> 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS		<b>Dt.Nascimento</b> 03/08/2004	
<b>Logradouro</b> RUA NELSON ZANG nº 420 RS		<b>Sexo</b> F <b>CNS</b> 704005811413561	
<b>Data da Internação</b>	01/11/2021	<b>Data da Alta</b>	01/11/2021
<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		
<b>Prontuário</b> 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS		<b>Dt.Nascimento</b> 03/08/2004	
<b>Logradouro</b> RUA NELSON ZANG nº 420 RS		<b>Sexo</b> F <b>CNS</b> 704005811413561	
<b>Data da Internação</b>	01/11/2021	<b>Data da Alta</b>	01/11/2021
<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		
<b>Prontuário</b> 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS		<b>Dt.Nascimento</b> 03/08/2004	
<b>Logradouro</b> RUA NELSON ZANG nº 420 RS		<b>Sexo</b> F <b>CNS</b> 704005811413561	
<b>Data da Internação</b>	01/11/2021	<b>Data da Alta</b>	01/11/2021
<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		

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

11/2021

**Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **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** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **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** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **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

11/2021

**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** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **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** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **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** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **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** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **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

11/2021

**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** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **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** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **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** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **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** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **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

11/2021

**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>	01/11/2021	<b>Data da Alta</b>	01/11/2021	<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** 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>	01/11/2021	<b>Data da Alta</b>	01/11/2021	<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>	01/11/2021	<b>Data da Alta</b>	01/11/2021	<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** 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>	01/11/2021	<b>Data da Alta</b>	01/11/2021	<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** 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>	01/11/2021	<b>Data da Alta</b>	01/11/2021	<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** 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>	01/11/2021	<b>Data da Alta</b>	01/11/2021	<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				



# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

11/2021

**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>	01/11/2021	<b>Data da Alta</b>	01/11/2021	<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>	01/11/2021	<b>Data da Alta</b>	01/11/2021	<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>	01/11/2021	<b>Data da Alta</b>	01/11/2021	<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>	01/11/2021	<b>Data da Alta</b>	01/11/2021	<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>	01/11/2021	<b>Data da Alta</b>	01/11/2021	<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>	01/11/2021	<b>Data da Alta</b>	01/11/2021	<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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **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** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **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** 01/11/2021 **Data da Alta** 01/11/2021 **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** 02/11/2021 **Data da Alta** 02/11/2021 **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** 02/11/2021 **Data da Alta** 02/11/2021 **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** 02/11/2021 **Data da Alta** 02/11/2021 **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

11/2021

**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>	02/11/2021	<b>Data da Alta</b>	02/11/2021	<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>	02/11/2021	<b>Data da Alta</b>	02/11/2021	<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>	02/11/2021	<b>Data da Alta</b>	02/11/2021	<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>	02/11/2021	<b>Data da Alta</b>	02/11/2021	<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>	02/11/2021	<b>Data da Alta</b>	02/11/2021	<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>	02/11/2021	<b>Data da Alta</b>	02/11/2021	<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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 02/11/2021 **Data da Alta** 02/11/2021 **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** 02/11/2021 **Data da Alta** 02/11/2021 **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** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**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** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **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** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **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** 07 - DEBORA REGINA OLIVEIRA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/10/1984  
**Sexo** F **CNS** 700107911185615

**Data da Internação** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 07 - DEBORA REGINA OLIVEIRA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/10/1984  
**Sexo** F **CNS** 700107911185615

**Data da Internação** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 07 - DEBORA REGINA OLIVEIRA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/10/1984  
**Sexo** F **CNS** 700107911185615

**Data da Internação** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **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** 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **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

11/2021

**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** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **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** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **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** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **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** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **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

11/2021

**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** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **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** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **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** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **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** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **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

11/2021

**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** 03/11/2021

**Data da Alta** 03/11/2021

**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** 03/11/2021

**Data da Alta** 03/11/2021

**Dias UTI** 0

**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA

**Modalidade** 01 - AMBULATORIAL

**Diag.Secundári** -

**Quantidade** 1

**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** 03/11/2021

**Data da Alta** 03/11/2021

**Dias UTI** 0

**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA

**Modalidade** 01 - AMBULATORIAL

**Diag.Secundári** -

**Quantidade** 1

**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** 03/11/2021

**Data da Alta** 03/11/2021

**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** 03/11/2021

**Data da Alta** 03/11/2021

**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** 03/11/2021

**Data da Alta** 03/11/2021

**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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **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** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **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** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **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** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 03/11/2021 **Data da Alta** 03/11/2021 **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** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **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** 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **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** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **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

11/2021

**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** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **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** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **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** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **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** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **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** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**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** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **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** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **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** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **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** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **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** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **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** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **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** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **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** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **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** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **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** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **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** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **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** 04/11/2021 **Data da Alta** 04/11/2021 **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** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

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 05/11/2021 Data da Alta 05/11/2021 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 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 05/11/2021 Data da Alta 05/11/2021 Dias UTI 0  
 Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
 Diag.Secundária - Quantidade 1  
 Procedimento 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTIMAS 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 05/11/2021 Data da Alta 05/11/2021 Dias UTI 0  
 Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
 Diag.Secundária - 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 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA  
 Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

Data da Internação 05/11/2021 Data da Alta 05/11/2021 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 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 05/11/2021 Data da Alta 05/11/2021 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 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 05/11/2021 Data da Alta 05/11/2021 Dias UTI 0  
 Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
 Diag.Secundária - 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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

11/2021

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

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

**Data da Internação** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

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

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

**Data da Internação** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **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** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **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

11/2021

**Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **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** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **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** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**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** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **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** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **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** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **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** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **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** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**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** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **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** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **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** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **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** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **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** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **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** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **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** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **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** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **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** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **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** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **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** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **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** 05/11/2021 **Data da Alta** 05/11/2021 **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** 06/11/2021 **Data da Alta** 06/11/2021 **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** 06/11/2021 **Data da Alta** 06/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**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** 06/11/2021 **Data da Alta** 06/11/2021 **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** 06/11/2021 **Data da Alta** 06/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 06/11/2021 **Data da Alta** 06/11/2021 **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** 06/11/2021 **Data da Alta** 06/11/2021 **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** 06/11/2021 **Data da Alta** 06/11/2021 **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** 06/11/2021 **Data da Alta** 06/11/2021 **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

11/2021

**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** 06/11/2021 **Data da Alta** 06/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 06/11/2021 **Data da Alta** 06/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 06/11/2021 **Data da Alta** 06/11/2021 **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** 06/11/2021 **Data da Alta** 06/11/2021 **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** 06/11/2021 **Data da Alta** 06/11/2021 **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** 06/11/2021 **Data da Alta** 06/11/2021 **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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 06/11/2021 **Data da Alta** 06/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 06/11/2021 **Data da Alta** 06/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 06/11/2021 **Data da Alta** 06/11/2021 **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** 06/11/2021 **Data da Alta** 06/11/2021 **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** 06/11/2021 **Data da Alta** 06/11/2021 **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** 06/11/2021 **Data da Alta** 06/11/2021 **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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 06/11/2021 **Data da Alta** 06/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 06/11/2021 **Data da Alta** 06/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 06/11/2021 **Data da Alta** 06/11/2021 **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** 06/11/2021 **Data da Alta** 06/11/2021 **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** 06/11/2021 **Data da Alta** 06/11/2021 **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** 06/11/2021 **Data da Alta** 06/11/2021 **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

11/2021

**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** 07/11/2021 **Data da Alta** 07/11/2021 **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** 07/11/2021 **Data da Alta** 07/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 07/11/2021 **Data da Alta** 07/11/2021 **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** 07/11/2021 **Data da Alta** 07/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 07/11/2021 **Data da Alta** 07/11/2021 **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** 07/11/2021 **Data da Alta** 07/11/2021 **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

11/2021

**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>	07/11/2021	<b>Data da Alta</b>	07/11/2021	<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** 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>	07/11/2021	<b>Data da Alta</b>	07/11/2021	<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>	07/11/2021	<b>Data da Alta</b>	07/11/2021	<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>	07/11/2021	<b>Data da Alta</b>	07/11/2021	<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>	07/11/2021	<b>Data da Alta</b>	07/11/2021	<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>	07/11/2021	<b>Data da Alta</b>	07/11/2021	<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

11/2021

**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> 07/11/2021	<b>Data da Alta</b> 07/11/2021	<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> 07/11/2021	<b>Data da Alta</b> 07/11/2021	<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> 07/11/2021	<b>Data da Alta</b> 07/11/2021	<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> 07/11/2021	<b>Data da Alta</b> 07/11/2021	<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> 07/11/2021	<b>Data da Alta</b> 07/11/2021	<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** 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> 07/11/2021	<b>Data da Alta</b> 07/11/2021	<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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 07/11/2021 **Data da Alta** 07/11/2021 **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** 07/11/2021 **Data da Alta** 07/11/2021 **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** 07/11/2021 **Data da Alta** 07/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 07/11/2021 **Data da Alta** 07/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 07/11/2021 **Data da Alta** 07/11/2021 **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** 07/11/2021 **Data da Alta** 07/11/2021 **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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 07/11/2021 **Data da Alta** 07/11/2021 **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** 07/11/2021 **Data da Alta** 07/11/2021 **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** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

Prontuário 06 - DARLAN DOS REIS  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

Data da Internação 08/11/2021 Data da Alta 08/11/2021 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 03 - ANDERSON CLAITON DAMACENA  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

Data da Internação 08/11/2021 Data da Alta 08/11/2021 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 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 08/11/2021 Data da Alta 08/11/2021 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 08/11/2021 Data da Alta 08/11/2021 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 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 08/04/1999  
Sexo M CNS 707801626962612

Data da Internação 08/11/2021 Data da Alta 08/11/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA 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 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 08/04/1999  
Sexo M CNS 707801626962612

Data da Internação 08/11/2021 Data da Alta 08/11/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA 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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

11/2021

**Prontuário** 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/04/1999  
**Sexo** M **CNS** 707801626962612

**Data da Internação** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

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

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

**Data da Internação** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **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** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **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

11/2021

**Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **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** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **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** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **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** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **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

11/2021

**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** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **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** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **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** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **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** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **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

11/2021

**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** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **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** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **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** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **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** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **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** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **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** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **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** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **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** 08/11/2021 **Data da Alta** 08/11/2021 **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** 21 - MARIA DANIELA DE FRAGA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**Prontuário** 18 - LAUANDA ALVES CORREA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **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** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **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** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **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

11/2021

**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** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **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** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **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** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **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** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **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** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**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** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **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** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **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** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **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** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **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** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **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** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **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** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **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** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **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** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **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** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **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** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **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** 09/11/2021 **Data da Alta** 09/11/2021 **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** 10/11/2021 **Data da Alta** 10/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**Prontuário** 29 - SAMANTHA BECKMANN  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 10/11/2021 **Data da Alta** 10/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 10/11/2021 **Data da Alta** 10/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 10/11/2021 **Data da Alta** 10/11/2021 **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** 10/11/2021 **Data da Alta** 10/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 10/11/2021 **Data da Alta** 10/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 10/11/2021 **Data da Alta** 10/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

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

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

Data da Internação 10/11/2021 Data da Alta 10/11/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundária - Quantidade 1  
Procedimento 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE Desc. Proc.  
Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:  
Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENÇA

Prontuário 07 - DEBORA REGINA OLIVEIRA  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 03/10/1984  
Sexo F CNS 700107911185615

Data da Internação 10/11/2021 Data da Alta 10/11/2021 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 07 - DEBORA REGINA OLIVEIRA  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 03/10/1984  
Sexo F CNS 700107911185615

Data da Internação 10/11/2021 Data da Alta 10/11/2021 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 07 - DEBORA REGINA OLIVEIRA  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 03/10/1984  
Sexo F CNS 700107911185615

Data da Internação 10/11/2021 Data da Alta 10/11/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundária - 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

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 10/11/2021 Data da Alta 10/11/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundária - Quantidade 2  
Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc.  
Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:  
Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENÇA

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 10/11/2021 Data da Alta 10/11/2021 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

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

11/2021

**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** 10/11/2021 **Data da Alta** 10/11/2021 **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** 10/11/2021 **Data da Alta** 10/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 10/11/2021 **Data da Alta** 10/11/2021 **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** 10/11/2021 **Data da Alta** 10/11/2021 **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** 10/11/2021 **Data da Alta** 10/11/2021 **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** 10/11/2021 **Data da Alta** 10/11/2021 **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

11/2021

**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** 10/11/2021 **Data da Alta** 10/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 10/11/2021 **Data da Alta** 10/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 10/11/2021 **Data da Alta** 10/11/2021 **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** 10/11/2021 **Data da Alta** 10/11/2021 **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** 10/11/2021 **Data da Alta** 10/11/2021 **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** 10/11/2021 **Data da Alta** 10/11/2021 **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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 10/11/2021 **Data da Alta** 10/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 10/11/2021 **Data da Alta** 10/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 10/11/2021 **Data da Alta** 10/11/2021 **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** 10/11/2021 **Data da Alta** 10/11/2021 **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** 10/11/2021 **Data da Alta** 10/11/2021 **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** 10/11/2021 **Data da Alta** 10/11/2021 **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

11/2021

**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** 10/11/2021 **Data da Alta** 10/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 10/11/2021 **Data da Alta** 10/11/2021 **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** 10/11/2021 **Data da Alta** 10/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 10/11/2021 **Data da Alta** 10/11/2021 **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** 10/11/2021 **Data da Alta** 10/11/2021 **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** 10/11/2021 **Data da Alta** 10/11/2021 **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

11/2021

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

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

Data da Internação 10/11/2021 Data da Alta 10/11/2021 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 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 10/11/2021 Data da Alta 10/11/2021 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 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 10/11/2021 Data da Alta 10/11/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundária - 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 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

Data da Internação 10/11/2021 Data da Alta 10/11/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundária - 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 12 - GRAZIELE LOPES SIMAO  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

Data da Internação 10/11/2021 Data da Alta 10/11/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundária - 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 10/11/2021 Data da Alta 10/11/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundária - 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

11/2021

**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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **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** 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **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

11/2021

**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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **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** 11/11/2021 **Data da Alta** 11/11/2021 **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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

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

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

**Data da Internação** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

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

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

**Data da Internação** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

Prontuário 15 - JULIANA BPTISTA SALVADOR  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

Data da Internação 12/11/2021 Data da Alta 12/11/2021 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 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 12/11/2021 Data da Alta 12/11/2021 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 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 12/11/2021 Data da Alta 12/11/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundária - Quantidade 2  
Procedimento 0301100284 - CURATIVO SIMPLES Desc. Proc.  
Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:  
Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 03/08/2004  
Sexo F CNS 704005811413561

Data da Internação 12/11/2021 Data da Alta 12/11/2021 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 DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 03/08/2004  
Sexo F CNS 704005811413561

Data da Internação 12/11/2021 Data da Alta 12/11/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundária - Quantidade 1  
Procedimento 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC Desc. Proc.  
Fonte Remu 3 - GRATUITO Guia Tiss:  
Tipo Alta 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

Prontuário 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 03/08/2004  
Sexo F CNS 704005811413561

Data da Internação 12/11/2021 Data da Alta 12/11/2021 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 DOENCA

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

11/2021

**Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **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

11/2021

**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> 12/11/2021	<b>Data da Alta</b> 12/11/2021	<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** 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> 12/11/2021	<b>Data da Alta</b> 12/11/2021	<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> 12/11/2021	<b>Data da Alta</b> 12/11/2021	<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> 12/11/2021	<b>Data da Alta</b> 12/11/2021	<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> 12/11/2021	<b>Data da Alta</b> 12/11/2021	<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> 12/11/2021	<b>Data da Alta</b> 12/11/2021	<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		

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

11/2021

**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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **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** 12/11/2021 **Data da Alta** 12/11/2021 **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** 13/11/2021 **Data da Alta** 13/11/2021 **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** 13/11/2021 **Data da Alta** 13/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 13/11/2021 **Data da Alta** 13/11/2021 **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

11/2021

**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** 13/11/2021 **Data da Alta** 13/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 13/11/2021 **Data da Alta** 13/11/2021 **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** 13/11/2021 **Data da Alta** 13/11/2021 **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** 13/11/2021 **Data da Alta** 13/11/2021 **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** 13/11/2021 **Data da Alta** 13/11/2021 **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** 13/11/2021 **Data da Alta** 13/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**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** 13/11/2021 **Data da Alta** 13/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 13/11/2021 **Data da Alta** 13/11/2021 **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** 13/11/2021 **Data da Alta** 13/11/2021 **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** 13/11/2021 **Data da Alta** 13/11/2021 **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** 13/11/2021 **Data da Alta** 13/11/2021 **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** 13/11/2021 **Data da Alta** 13/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 13/11/2021 **Data da Alta** 13/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 13/11/2021 **Data da Alta** 13/11/2021 **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** 13/11/2021 **Data da Alta** 13/11/2021 **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** 13/11/2021 **Data da Alta** 13/11/2021 **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** 13/11/2021 **Data da Alta** 13/11/2021 **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** 13/11/2021 **Data da Alta** 13/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**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** 13/11/2021 **Data da Alta** 13/11/2021 **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** 13/11/2021 **Data da Alta** 13/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 13/11/2021 **Data da Alta** 13/11/2021 **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** 13/11/2021 **Data da Alta** 13/11/2021 **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** 13/11/2021 **Data da Alta** 13/11/2021 **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** 13/11/2021 **Data da Alta** 13/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**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> 13/11/2021	<b>Data da Alta</b> 13/11/2021	<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> 13/11/2021	<b>Data da Alta</b> 13/11/2021	<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> 13/11/2021	<b>Data da Alta</b> 13/11/2021	<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> 13/11/2021	<b>Data da Alta</b> 13/11/2021	<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> 13/11/2021	<b>Data da Alta</b> 13/11/2021	<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** 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> 14/11/2021	<b>Data da Alta</b> 14/11/2021	<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

11/2021

**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** 14/11/2021 **Data da Alta** 14/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 14/11/2021 **Data da Alta** 14/11/2021 **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** 14/11/2021 **Data da Alta** 14/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 14/11/2021 **Data da Alta** 14/11/2021 **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** 14/11/2021 **Data da Alta** 14/11/2021 **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** 14/11/2021 **Data da Alta** 14/11/2021 **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

11/2021

**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** 14/11/2021 **Data da Alta** 14/11/2021 **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** 14/11/2021 **Data da Alta** 14/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 14/11/2021 **Data da Alta** 14/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 14/11/2021 **Data da Alta** 14/11/2021 **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** 14/11/2021 **Data da Alta** 14/11/2021 **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** 14/11/2021 **Data da Alta** 14/11/2021 **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

11/2021

**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** 14/11/2021 **Data da Alta** 14/11/2021 **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** 14/11/2021 **Data da Alta** 14/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 14/11/2021 **Data da Alta** 14/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 14/11/2021 **Data da Alta** 14/11/2021 **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** 14/11/2021 **Data da Alta** 14/11/2021 **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** 14/11/2021 **Data da Alta** 14/11/2021 **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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 14/11/2021 **Data da Alta** 14/11/2021 **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** 14/11/2021 **Data da Alta** 14/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 14/11/2021 **Data da Alta** 14/11/2021 **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** 14/11/2021 **Data da Alta** 14/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 14/11/2021 **Data da Alta** 14/11/2021 **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** 14/11/2021 **Data da Alta** 14/11/2021 **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

11/2021

**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** 14/11/2021 **Data da Alta** 14/11/2021 **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** 14/11/2021 **Data da Alta** 14/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 14/11/2021 **Data da Alta** 14/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 14/11/2021 **Data da Alta** 14/11/2021 **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** 14/11/2021 **Data da Alta** 14/11/2021 **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** 14/11/2021 **Data da Alta** 14/11/2021 **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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 14/11/2021 **Data da Alta** 14/11/2021 **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** 15/11/2021 **Data da Alta** 15/11/2021 **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** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 15/11/2021 **Data da Alta** 15/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 15/11/2021 **Data da Alta** 15/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 15/11/2021 **Data da Alta** 15/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 15/11/2021 **Data da Alta** 15/11/2021 **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

11/2021

**Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 15/11/2021 **Data da Alta** 15/11/2021 **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** 15/11/2021 **Data da Alta** 15/11/2021 **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** 15/11/2021 **Data da Alta** 15/11/2021 **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** 15/11/2021 **Data da Alta** 15/11/2021 **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** 15/11/2021 **Data da Alta** 15/11/2021 **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** 15/11/2021 **Data da Alta** 15/11/2021 **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

11/2021

**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> 15/11/2021	<b>Data da Alta</b> 15/11/2021	<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> 15/11/2021	<b>Data da Alta</b> 15/11/2021	<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> 15/11/2021	<b>Data da Alta</b> 15/11/2021	<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> 15/11/2021	<b>Data da Alta</b> 15/11/2021	<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> 15/11/2021	<b>Data da Alta</b> 15/11/2021	<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** 22 - MARIA GABRIELLY REIS DE SOUZA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

<b>Data da Internação</b> 16/11/2021	<b>Data da Alta</b> 16/11/2021	<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

11/2021

**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** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**Prontuário** 18 - LAUANDA ALVES CORREA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **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** 06 - DARLAN DOS REIS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **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** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **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** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **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** 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/04/1999  
**Sexo** M **CNS** 707801626962612

**Data da Internação** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA **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** 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/04/1999  
**Sexo** M **CNS** 707801626962612

**Data da Internação** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA **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** 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/04/1999  
**Sexo** M **CNS** 707801626962612

**Data da Internação** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundário** - **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** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **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

11/2021

**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** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **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** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **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** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **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** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **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

11/2021

**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** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **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** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **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** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **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** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **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

11/2021

**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** 16/11/2021

**Data da Alta** 16/11/2021

**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** 16/11/2021

**Data da Alta** 16/11/2021

**Dias UTI** 0

**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA

**Modalidade** 01 - AMBULATORIAL

**Diag.Secundári** -

**Quantidade** 1

**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** 16/11/2021

**Data da Alta** 16/11/2021

**Dias UTI** 0

**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA

**Modalidade** 01 - AMBULATORIAL

**Diag.Secundári** -

**Quantidade** 1

**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** 16/11/2021

**Data da Alta** 16/11/2021

**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** 16/11/2021

**Data da Alta** 16/11/2021

**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** 16/11/2021

**Data da Alta** 16/11/2021

**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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **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** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **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** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **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** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **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****11/2021****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>	16/11/2021	<b>Data da Alta</b>	16/11/2021	<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>	16/11/2021	<b>Data da Alta</b>	16/11/2021	<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>	16/11/2021	<b>Data da Alta</b>	16/11/2021	<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>	16/11/2021	<b>Data da Alta</b>	16/11/2021	<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>	16/11/2021	<b>Data da Alta</b>	16/11/2021	<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>	16/11/2021	<b>Data da Alta</b>	16/11/2021	<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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 16/11/2021 **Data da Alta** 16/11/2021 **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** 17/11/2021 **Data da Alta** 17/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 17/11/2021 **Data da Alta** 17/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 17/11/2021 **Data da Alta** 17/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 17/11/2021 **Data da Alta** 17/11/2021 **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** 17/11/2021 **Data da Alta** 17/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

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

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

Data da Internação 17/11/2021 Data da Alta 17/11/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundário G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA 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 17/11/2021 Data da Alta 17/11/2021 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 17/11/2021 Data da Alta 17/11/2021 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 07 - DEBORA REGINA OLIVEIRA  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 03/10/1984  
Sexo F CNS 700107911185615

Data da Internação 17/11/2021 Data da Alta 17/11/2021 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 07 - DEBORA REGINA OLIVEIRA  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 03/10/1984  
Sexo F CNS 700107911185615

Data da Internação 17/11/2021 Data da Alta 17/11/2021 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 07 - DEBORA REGINA OLIVEIRA  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

Dt.Nascimento 03/10/1984  
Sexo F CNS 700107911185615

Data da Internação 17/11/2021 Data da Alta 17/11/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundário - 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

## CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

11/2021

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 17/11/2021 Data da Alta 17/11/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundária - 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 17/11/2021 Data da Alta 17/11/2021 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 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 17/11/2021 Data da Alta 17/11/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundária - 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 17/11/2021 Data da Alta 17/11/2021 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 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 17/11/2021 Data da Alta 17/11/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundária - 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 32 - YASMIN CONCEICAO DOS SANTOS  
Logradouro RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

Data da Internação 17/11/2021 Data da Alta 17/11/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundária - 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

11/2021

**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** 17/11/2021 **Data da Alta** 17/11/2021 **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** 17/11/2021 **Data da Alta** 17/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 17/11/2021 **Data da Alta** 17/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 17/11/2021 **Data da Alta** 17/11/2021 **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** 17/11/2021 **Data da Alta** 17/11/2021 **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** 17/11/2021 **Data da Alta** 17/11/2021 **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

11/2021

**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> 17/11/2021	<b>Data da Alta</b> 17/11/2021	<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> 17/11/2021	<b>Data da Alta</b> 17/11/2021	<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> 17/11/2021	<b>Data da Alta</b> 17/11/2021	<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** 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> 17/11/2021	<b>Data da Alta</b> 17/11/2021	<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** 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> 17/11/2021	<b>Data da Alta</b> 17/11/2021	<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> 17/11/2021	<b>Data da Alta</b> 17/11/2021	<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

11/2021

**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** 17/11/2021 **Data da Alta** 17/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 17/11/2021 **Data da Alta** 17/11/2021 **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** 17/11/2021 **Data da Alta** 17/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 17/11/2021 **Data da Alta** 17/11/2021 **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** 17/11/2021 **Data da Alta** 17/11/2021 **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** 17/11/2021 **Data da Alta** 17/11/2021 **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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 17/11/2021 **Data da Alta** 17/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 17/11/2021 **Data da Alta** 17/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 17/11/2021 **Data da Alta** 17/11/2021 **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** 17/11/2021 **Data da Alta** 17/11/2021 **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** 17/11/2021 **Data da Alta** 17/11/2021 **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** 17/11/2021 **Data da Alta** 17/11/2021 **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

11/2021

**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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

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

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

**Data da Internação** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **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** 14 - JEVERSON ROJAS DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **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

11/2021

**Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **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

11/2021

**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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **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

11/2021

**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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **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** 18/11/2021 **Data da Alta** 18/11/2021 **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

11/2021

**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** 19/11/2021 **Data da Alta** 19/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 19/11/2021 **Data da Alta** 19/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

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

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

**Data da Internação** 19/11/2021 **Data da Alta** 19/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 19/11/2021 **Data da Alta** 19/11/2021 **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** 19/11/2021 **Data da Alta** 19/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 19/11/2021 **Data da Alta** 19/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**Prontuário** 15 - JULIANA BPTISTA SALVADOR  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 19/11/2021 **Data da Alta** 19/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 19/11/2021 **Data da Alta** 19/11/2021 **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** 19/11/2021 **Data da Alta** 19/11/2021 **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** 19/11/2021 **Data da Alta** 19/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 19/11/2021 **Data da Alta** 19/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 19/11/2021 **Data da Alta** 19/11/2021 **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

11/2021

**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** 19/11/2021 **Data da Alta** 19/11/2021 **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** 19/11/2021 **Data da Alta** 19/11/2021 **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** 19/11/2021 **Data da Alta** 19/11/2021 **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** 19/11/2021 **Data da Alta** 19/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 19/11/2021 **Data da Alta** 19/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 19/11/2021 **Data da Alta** 19/11/2021 **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

11/2021

**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** 19/11/2021

**Data da Alta** 19/11/2021

**Dias UTI** 0

**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA

**Modalidade** 01 - AMBULATORIAL

**Diag.Secundário** -

**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** 19/11/2021

**Data da Alta** 19/11/2021

**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

**Prontuário** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO

**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004

**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 19/11/2021

**Data da Alta** 19/11/2021

**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** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO

**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004

**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 19/11/2021

**Data da Alta** 19/11/2021

**Dias UTI** 0

**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA

**Modalidade** 01 - AMBULATORIAL

**Diag.Secundário** -

**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** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO

**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004

**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 19/11/2021

**Data da Alta** 19/11/2021

**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** 23 - MURILO LUCAS CARDOSO

**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/03/2004

**Sexo** M **CNS** 700308927869836

**Data da Internação** 19/11/2021

**Data da Alta** 19/11/2021

**Dias UTI** 0

**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA

**Modalidade** 01 - AMBULATORIAL

**Diag.Secundário** -

**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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 19/11/2021 **Data da Alta** 19/11/2021 **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** 19/11/2021 **Data da Alta** 19/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 19/11/2021 **Data da Alta** 19/11/2021 **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** 19/11/2021 **Data da Alta** 19/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 19/11/2021 **Data da Alta** 19/11/2021 **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** 19/11/2021 **Data da Alta** 19/11/2021 **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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 19/11/2021 **Data da Alta** 19/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 19/11/2021 **Data da Alta** 19/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 19/11/2021 **Data da Alta** 19/11/2021 **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** 19/11/2021 **Data da Alta** 19/11/2021 **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** 19/11/2021 **Data da Alta** 19/11/2021 **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** 19/11/2021 **Data da Alta** 19/11/2021 **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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 20/11/2021 **Data da Alta** 20/11/2021 **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** 20/11/2021 **Data da Alta** 20/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 20/11/2021 **Data da Alta** 20/11/2021 **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** 20/11/2021 **Data da Alta** 20/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 20/11/2021 **Data da Alta** 20/11/2021 **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** 20/11/2021 **Data da Alta** 20/11/2021 **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

11/2021

**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** 20/11/2021 **Data da Alta** 20/11/2021 **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** 20/11/2021 **Data da Alta** 20/11/2021 **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** 20/11/2021 **Data da Alta** 20/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 20/11/2021 **Data da Alta** 20/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 20/11/2021 **Data da Alta** 20/11/2021 **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** 20/11/2021 **Data da Alta** 20/11/2021 **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

11/2021

**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** 20/11/2021 **Data da Alta** 20/11/2021 **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** 20/11/2021 **Data da Alta** 20/11/2021 **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** 20/11/2021 **Data da Alta** 20/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 20/11/2021 **Data da Alta** 20/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 20/11/2021 **Data da Alta** 20/11/2021 **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** 20/11/2021 **Data da Alta** 20/11/2021 **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

11/2021

**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>	20/11/2021	<b>Data da Alta</b>	20/11/2021	<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>	20/11/2021	<b>Data da Alta</b>	20/11/2021	<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** 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>	20/11/2021	<b>Data da Alta</b>	20/11/2021	<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** 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>	20/11/2021	<b>Data da Alta</b>	20/11/2021	<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** 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>	20/11/2021	<b>Data da Alta</b>	20/11/2021	<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** 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>	20/11/2021	<b>Data da Alta</b>	20/11/2021	<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

11/2021

**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** 20/11/2021 **Data da Alta** 20/11/2021 **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** 20/11/2021 **Data da Alta** 20/11/2021 **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** 20/11/2021 **Data da Alta** 20/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 20/11/2021 **Data da Alta** 20/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 20/11/2021 **Data da Alta** 20/11/2021 **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** 20/11/2021 **Data da Alta** 20/11/2021 **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

11/2021

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

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

Data da Internação 20/11/2021 Data da Alta 20/11/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundária - 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 20/11/2021 Data da Alta 20/11/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundária - 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 21/11/2021 Data da Alta 21/11/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundária - 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 21/11/2021 Data da Alta 21/11/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundária - Quantidade 1  
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 21/11/2021 Data da Alta 21/11/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundária - 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 21/11/2021 Data da Alta 21/11/2021 Dias UTI 0  
Diag.Principal G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA Modalidade 01 - AMBULATORIAL  
Diag.Secundária - Quantidade 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

11/2021

**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** 21/11/2021 **Data da Alta** 21/11/2021 **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** 21/11/2021 **Data da Alta** 21/11/2021 **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** 21/11/2021 **Data da Alta** 21/11/2021 **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** 21/11/2021 **Data da Alta** 21/11/2021 **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** 21/11/2021 **Data da Alta** 21/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 21/11/2021 **Data da Alta** 21/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**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** 21/11/2021 **Data da Alta** 21/11/2021 **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** 21/11/2021 **Data da Alta** 21/11/2021 **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** 21/11/2021 **Data da Alta** 21/11/2021 **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** 21/11/2021 **Data da Alta** 21/11/2021 **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** 21/11/2021 **Data da Alta** 21/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 21/11/2021 **Data da Alta** 21/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 21/11/2021 **Data da Alta** 21/11/2021 **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** 21/11/2021 **Data da Alta** 21/11/2021 **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** 21/11/2021 **Data da Alta** 21/11/2021 **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** 21/11/2021 **Data da Alta** 21/11/2021 **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** 21/11/2021 **Data da Alta** 21/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 21/11/2021 **Data da Alta** 21/11/2021 **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

11/2021

**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** 21/11/2021 **Data da Alta** 21/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 21/11/2021 **Data da Alta** 21/11/2021 **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** 21/11/2021 **Data da Alta** 21/11/2021 **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** 21/11/2021 **Data da Alta** 21/11/2021 **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** 21/11/2021 **Data da Alta** 21/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 21/11/2021 **Data da Alta** 21/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 21/11/2021 **Data da Alta** 21/11/2021 **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** 21/11/2021 **Data da Alta** 21/11/2021 **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** 21/11/2021 **Data da Alta** 21/11/2021 **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** 21/11/2021 **Data da Alta** 21/11/2021 **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** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **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 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** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **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** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **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** 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/04/1999  
**Sexo** M **CNS** 707801626962612

**Data da Internação** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA **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** 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/04/1999  
**Sexo** M **CNS** 707801626962612

**Data da Internação** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA **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** 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/04/1999  
**Sexo** M **CNS** 707801626962612

**Data da Internação** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundário** - **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

11/2021

**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** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **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** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **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

11/2021

**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** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **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** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **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** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **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** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **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

11/2021

**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** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0301100284 - CURATIVO SIMPLES **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**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** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **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** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **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** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **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

11/2021

**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** 22/11/2021

**Data da Alta** 22/11/2021

**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** 22/11/2021

**Data da Alta** 22/11/2021

**Dias UTI** 0

**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA

**Modalidade** 01 - AMBULATORIAL

**Diag.Secundári** -

**Quantidade** 1

**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** 22/11/2021

**Data da Alta** 22/11/2021

**Dias UTI** 0

**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA

**Modalidade** 01 - AMBULATORIAL

**Diag.Secundári** -

**Quantidade** 1

**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** 22/11/2021

**Data da Alta** 22/11/2021

**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** 22/11/2021

**Data da Alta** 22/11/2021

**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** 22/11/2021

**Data da Alta** 22/11/2021

**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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **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** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **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** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **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** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **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

11/2021

**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** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **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** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **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** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **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** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **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** 22/11/2021 **Data da Alta** 22/11/2021 **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

11/2021

**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** 23/11/2021 **Data da Alta** 23/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 23/11/2021 **Data da Alta** 23/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 23/11/2021 **Data da Alta** 23/11/2021 **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** 23/11/2021 **Data da Alta** 23/11/2021 **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** 23/11/2021 **Data da Alta** 23/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 23/11/2021 **Data da Alta** 23/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**Prontuário** 26 - PIERRE DIOGO DA SILVA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 23/11/2021 **Data da Alta** 23/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

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

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

**Data da Internação** 23/11/2021 **Data da Alta** 23/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 23/11/2021 **Data da Alta** 23/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 23/11/2021 **Data da Alta** 23/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 23/11/2021 **Data da Alta** 23/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 23/11/2021 **Data da Alta** 23/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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****11/2021****Prontuário** 21 - MARIA DANIELA DE FRAGA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS**Dt.Nascimento** 15/01/1982  
**Sexo** F **CNS** 704703775451634

<b>Data da Internação</b>	23/11/2021	<b>Data da Alta</b>	23/11/2021	<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** 19 - LUCAS DA SILVA MILBRATH  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS**Dt.Nascimento** 21/12/1998  
**Sexo** M **CNS** 706809296053621

<b>Data da Internação</b>	23/11/2021	<b>Data da Alta</b>	23/11/2021	<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** 19 - LUCAS DA SILVA MILBRATH  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS**Dt.Nascimento** 21/12/1998  
**Sexo** M **CNS** 706809296053621

<b>Data da Internação</b>	23/11/2021	<b>Data da Alta</b>	23/11/2021	<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** 18 - LAUANDA ALVES CORREA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS**Dt.Nascimento** 14/12/1999  
**Sexo** F **CNS** 700503398708153

<b>Data da Internação</b>	23/11/2021	<b>Data da Alta</b>	23/11/2021	<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** 18 - LAUANDA ALVES CORREA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS**Dt.Nascimento** 14/12/1999  
**Sexo** F **CNS** 700503398708153

<b>Data da Internação</b>	23/11/2021	<b>Data da Alta</b>	23/11/2021	<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** 18 - LAUANDA ALVES CORREA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS**Dt.Nascimento** 14/12/1999  
**Sexo** F **CNS** 700503398708153

<b>Data da Internação</b>	23/11/2021	<b>Data da Alta</b>	23/11/2021	<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

11/2021

**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> 23/11/2021	<b>Data da Alta</b> 23/11/2021	<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> 23/11/2021	<b>Data da Alta</b> 23/11/2021	<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** 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> 23/11/2021	<b>Data da Alta</b> 23/11/2021	<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** 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> 23/11/2021	<b>Data da Alta</b> 23/11/2021	<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** 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> 23/11/2021	<b>Data da Alta</b> 23/11/2021	<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** 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> 23/11/2021	<b>Data da Alta</b> 23/11/2021	<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

11/2021

**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** 23/11/2021 **Data da Alta** 23/11/2021 **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** 23/11/2021 **Data da Alta** 23/11/2021 **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** 23/11/2021 **Data da Alta** 23/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 23/11/2021 **Data da Alta** 23/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 23/11/2021 **Data da Alta** 23/11/2021 **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** 23/11/2021 **Data da Alta** 23/11/2021 **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

11/2021

**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** 23/11/2021 **Data da Alta** 23/11/2021 **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** 23/11/2021 **Data da Alta** 23/11/2021 **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** 23/11/2021 **Data da Alta** 23/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 23/11/2021 **Data da Alta** 23/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 23/11/2021 **Data da Alta** 23/11/2021 **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** 23/11/2021 **Data da Alta** 23/11/2021 **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

11/2021

**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> 23/11/2021	<b>Data da Alta</b> 23/11/2021	<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> 23/11/2021	<b>Data da Alta</b> 23/11/2021	<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> 23/11/2021	<b>Data da Alta</b> 23/11/2021	<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> 23/11/2021	<b>Data da Alta</b> 23/11/2021	<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> 23/11/2021	<b>Data da Alta</b> 23/11/2021	<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> 23/11/2021	<b>Data da Alta</b> 23/11/2021	<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

11/2021

**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** 23/11/2021 **Data da Alta** 23/11/2021 **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** 23/11/2021 **Data da Alta** 23/11/2021 **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** 23/11/2021 **Data da Alta** 23/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 23/11/2021 **Data da Alta** 23/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 23/11/2021 **Data da Alta** 23/11/2021 **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** 23/11/2021 **Data da Alta** 23/11/2021 **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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 23/11/2021 **Data da Alta** 23/11/2021 **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** 23/11/2021 **Data da Alta** 23/11/2021 **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** 24/11/2021 **Data da Alta** 24/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 24/11/2021 **Data da Alta** 24/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 24/11/2021 **Data da Alta** 24/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 24/11/2021 **Data da Alta** 24/11/2021 **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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 24/11/2021 **Data da Alta** 24/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 24/11/2021 **Data da Alta** 24/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 24/11/2021 **Data da Alta** 24/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 24/11/2021 **Data da Alta** 24/11/2021 **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** 07 - DEBORA REGINA OLIVEIRA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/10/1984  
**Sexo** F **CNS** 700107911185615

**Data da Internação** 24/11/2021 **Data da Alta** 24/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 07 - DEBORA REGINA OLIVEIRA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/10/1984  
**Sexo** F **CNS** 700107911185615

**Data da Internação** 24/11/2021 **Data da Alta** 24/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**Prontuário** 07 - DEBORA REGINA OLIVEIRA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/10/1984  
**Sexo** F **CNS** 700107911185615

**Data da Internação** 24/11/2021 **Data da Alta** 24/11/2021 **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** 24/11/2021 **Data da Alta** 24/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 24/11/2021 **Data da Alta** 24/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 24/11/2021 **Data da Alta** 24/11/2021 **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** 24/11/2021 **Data da Alta** 24/11/2021 **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** 24/11/2021 **Data da Alta** 24/11/2021 **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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 24/11/2021 **Data da Alta** 24/11/2021 **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** 24/11/2021 **Data da Alta** 24/11/2021 **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** 24/11/2021 **Data da Alta** 24/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 24/11/2021 **Data da Alta** 24/11/2021 **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** 24/11/2021 **Data da Alta** 24/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 24/11/2021 **Data da Alta** 24/11/2021 **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

11/2021

**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** 24/11/2021 **Data da Alta** 24/11/2021 **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** 24/11/2021 **Data da Alta** 24/11/2021 **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** 24/11/2021 **Data da Alta** 24/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 24/11/2021 **Data da Alta** 24/11/2021 **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** 24/11/2021 **Data da Alta** 24/11/2021 **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** 24/11/2021 **Data da Alta** 24/11/2021 **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

11/2021

**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>	24/11/2021	<b>Data da Alta</b>	24/11/2021	<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** 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>	24/11/2021	<b>Data da Alta</b>	24/11/2021	<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>	24/11/2021	<b>Data da Alta</b>	24/11/2021	<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>	24/11/2021	<b>Data da Alta</b>	24/11/2021	<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>	24/11/2021	<b>Data da Alta</b>	24/11/2021	<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>	24/11/2021	<b>Data da Alta</b>	24/11/2021	<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

11/2021

**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> 24/11/2021	<b>Data da Alta</b> 24/11/2021	<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> 24/11/2021	<b>Data da Alta</b> 24/11/2021	<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> 24/11/2021	<b>Data da Alta</b> 24/11/2021	<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> 24/11/2021	<b>Data da Alta</b> 24/11/2021	<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> 24/11/2021	<b>Data da Alta</b> 24/11/2021	<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** 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> 24/11/2021	<b>Data da Alta</b> 24/11/2021	<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

11/2021

**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> 24/11/2021	<b>Data da Alta</b> 24/11/2021	<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> 24/11/2021	<b>Data da Alta</b> 24/11/2021	<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> 25/11/2021	<b>Data da Alta</b> 25/11/2021	<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> 25/11/2021	<b>Data da Alta</b> 25/11/2021	<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> 25/11/2021	<b>Data da Alta</b> 25/11/2021	<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** 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> 25/11/2021	<b>Data da Alta</b> 25/11/2021	<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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **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

11/2021

**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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **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** 25/11/2021 **Data da Alta** 25/11/2021 **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

11/2021

**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>	26/11/2021	<b>Data da Alta</b>	26/11/2021	<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>	26/11/2021	<b>Data da Alta</b>	26/11/2021	<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>	26/11/2021	<b>Data da Alta</b>	26/11/2021	<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>	26/11/2021	<b>Data da Alta</b>	26/11/2021	<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** 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>	26/11/2021	<b>Data da Alta</b>	26/11/2021	<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>	26/11/2021	<b>Data da Alta</b>	26/11/2021	<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

11/2021

**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** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

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

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

**Data da Internação** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **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** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**Prontuário** 15 - JULIANA BPTISTA SALVADOR  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **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** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **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** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **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** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **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** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **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** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **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

11/2021

**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** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **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** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **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** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **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****11/2021****Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561**Data da Internação** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **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** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **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** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **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** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **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

11/2021

**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** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **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** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **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** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **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** 26/11/2021 **Data da Alta** 26/11/2021 **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

11/2021

**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> 26/11/2021	<b>Data da Alta</b> 26/11/2021	<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> 26/11/2021	<b>Data da Alta</b> 26/11/2021	<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> 27/11/2021	<b>Data da Alta</b> 27/11/2021	<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> 27/11/2021	<b>Data da Alta</b> 27/11/2021	<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> 27/11/2021	<b>Data da Alta</b> 27/11/2021	<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> 27/11/2021	<b>Data da Alta</b> 27/11/2021	<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

11/2021

**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> 27/11/2021	<b>Data da Alta</b> 27/11/2021	<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> 27/11/2021	<b>Data da Alta</b> 27/11/2021	<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> 27/11/2021	<b>Data da Alta</b> 27/11/2021	<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> 27/11/2021	<b>Data da Alta</b> 27/11/2021	<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> 27/11/2021	<b>Data da Alta</b> 27/11/2021	<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** 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> 27/11/2021	<b>Data da Alta</b> 27/11/2021	<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

11/2021

**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> 27/11/2021	<b>Data da Alta</b> 27/11/2021	<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> 27/11/2021	<b>Data da Alta</b> 27/11/2021	<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> 27/11/2021	<b>Data da Alta</b> 27/11/2021	<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> 27/11/2021	<b>Data da Alta</b> 27/11/2021	<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> 27/11/2021	<b>Data da Alta</b> 27/11/2021	<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> 27/11/2021	<b>Data da Alta</b> 27/11/2021	<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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 27/11/2021 **Data da Alta** 27/11/2021 **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** 27/11/2021 **Data da Alta** 27/11/2021 **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** 27/11/2021 **Data da Alta** 27/11/2021 **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** 27/11/2021 **Data da Alta** 27/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 27/11/2021 **Data da Alta** 27/11/2021 **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** 27/11/2021 **Data da Alta** 27/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**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** 27/11/2021 **Data da Alta** 27/11/2021 **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** 27/11/2021 **Data da Alta** 27/11/2021 **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** 27/11/2021 **Data da Alta** 27/11/2021 **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** 27/11/2021 **Data da Alta** 27/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 27/11/2021 **Data da Alta** 27/11/2021 **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** 27/11/2021 **Data da Alta** 27/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**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** 27/11/2021 **Data da Alta** 27/11/2021 **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** 27/11/2021 **Data da Alta** 27/11/2021 **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** 27/11/2021 **Data da Alta** 27/11/2021 **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** 27/11/2021 **Data da Alta** 27/11/2021 **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** 28/11/2021 **Data da Alta** 28/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 28/11/2021 **Data da Alta** 28/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**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** 28/11/2021 **Data da Alta** 28/11/2021 **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** 28/11/2021 **Data da Alta** 28/11/2021 **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** 28/11/2021 **Data da Alta** 28/11/2021 **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** 28/11/2021 **Data da Alta** 28/11/2021 **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** 28/11/2021 **Data da Alta** 28/11/2021 **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** 28/11/2021 **Data da Alta** 28/11/2021 **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

11/2021

**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** 28/11/2021 **Data da Alta** 28/11/2021 **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** 28/11/2021 **Data da Alta** 28/11/2021 **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** 28/11/2021 **Data da Alta** 28/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 28/11/2021 **Data da Alta** 28/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 28/11/2021 **Data da Alta** 28/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 28/11/2021 **Data da Alta** 28/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 28/11/2021 **Data da Alta** 28/11/2021 **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** 28/11/2021 **Data da Alta** 28/11/2021 **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** 28/11/2021 **Data da Alta** 28/11/2021 **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** 28/11/2021 **Data da Alta** 28/11/2021 **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** 28/11/2021 **Data da Alta** 28/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 28/11/2021 **Data da Alta** 28/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 28/11/2021 **Data da Alta** 28/11/2021 **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** 28/11/2021 **Data da Alta** 28/11/2021 **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** 28/11/2021 **Data da Alta** 28/11/2021 **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** 28/11/2021 **Data da Alta** 28/11/2021 **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** 28/11/2021 **Data da Alta** 28/11/2021 **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** 28/11/2021 **Data da Alta** 28/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**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** 28/11/2021 **Data da Alta** 28/11/2021 **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** 28/11/2021 **Data da Alta** 28/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 28/11/2021 **Data da Alta** 28/11/2021 **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** 28/11/2021 **Data da Alta** 28/11/2021 **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** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **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

11/2021

**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** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **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** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **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** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **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** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **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** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**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** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **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** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **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** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **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** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **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** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**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>	29/11/2021	<b>Data da Alta</b>	29/11/2021	<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>	29/11/2021	<b>Data da Alta</b>	29/11/2021	<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>	29/11/2021	<b>Data da Alta</b>	29/11/2021	<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** 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>	29/11/2021	<b>Data da Alta</b>	29/11/2021	<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>	29/11/2021	<b>Data da Alta</b>	29/11/2021	<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** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

<b>Data da Internação</b>	29/11/2021	<b>Data da Alta</b>	29/11/2021	<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				

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

11/2021

**Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESC **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 30 - THALIA DE MACEDO DOS SANTOS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 03/08/2004  
**Sexo** F **CNS** 704005811413561

**Data da Internação** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **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** 06 - DARLAN DOS REIS  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **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** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **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** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **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** 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/04/1999  
**Sexo** M **CNS** 707801626962612

**Data da Internação** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/04/1999  
**Sexo** M **CNS** 707801626962612

**Data da Internação** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

**Prontuário** 01 - ALISSON IVAN CASSEMIRO BASTOS DA SILVA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

**Dt.Nascimento** 08/04/1999  
**Sexo** M **CNS** 707801626962612

**Data da Internação** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** Q743 - ARTROGRIPOSE CONGÊNITA MÚLTIPLA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**Procedimento** 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIEI **Desc. Proc.**  
**Fonte Remu** 3 - GRATUITO **Guia Tiss:**  
**Tipo Alta** 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA

# CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES

11/2021

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

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

**Data da Internação** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **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** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **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** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **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** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **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

11/2021

**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** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **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** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **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** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **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** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **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

11/2021

**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** 29/11/2021 **Data da Alta** 29/11/2021 **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** 08 - DIEGO RODRIGO PORN  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS

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

**Data da Internação** 30/11/2021 **Data da Alta** 30/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 30/11/2021 **Data da Alta** 30/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 30/11/2021 **Data da Alta** 30/11/2021 **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** 30/11/2021 **Data da Alta** 30/11/2021 **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** 30/11/2021 **Data da Alta** 30/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 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

11/2021

**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** 30/11/2021 **Data da Alta** 30/11/2021 **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** 30/11/2021 **Data da Alta** 30/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 30/11/2021 **Data da Alta** 30/11/2021 **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** 30/11/2021 **Data da Alta** 30/11/2021 **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** 30/11/2021 **Data da Alta** 30/11/2021 **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** 30/11/2021 **Data da Alta** 30/11/2021 **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

11/2021

**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** 30/11/2021 **Data da Alta** 30/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 30/11/2021 **Data da Alta** 30/11/2021 **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** 30/11/2021 **Data da Alta** 30/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 30/11/2021 **Data da Alta** 30/11/2021 **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** 30/11/2021 **Data da Alta** 30/11/2021 **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** 30/11/2021 **Data da Alta** 30/11/2021 **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

11/2021

**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** 30/11/2021 **Data da Alta** 30/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 30/11/2021 **Data da Alta** 30/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 30/11/2021 **Data da Alta** 30/11/2021 **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** 30/11/2021 **Data da Alta** 30/11/2021 **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** 30/11/2021 **Data da Alta** 30/11/2021 **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** 30/11/2021 **Data da Alta** 30/11/2021 **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

11/2021

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

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

**Data da Internação** 30/11/2021 **Data da Alta** 30/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 30/11/2021 **Data da Alta** 30/11/2021 **Dias UTI** 0  
**Diag.Principal** G809 - PARALISIA CEREBRAL Não ESPECIFICADA **Modalidade** 01 - AMBULATORIAL  
**Diag.Secundári** - **Quantidade** 1  
**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** 30/11/2021 **Data da Alta** 30/11/2021 **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** 30/11/2021 **Data da Alta** 30/11/2021 **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** 30/11/2021 **Data da Alta** 30/11/2021 **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** 30/11/2021 **Data da Alta** 30/11/2021 **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****11/2021****Prontuário** 22 - MARIA GABRIELLY REIS DE SOUZA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS**Dt.Nascimento** 18/04/2005  
**Sexo** F **CNS** 702809126388360

<b>Data da Internação</b>	30/11/2021	<b>Data da Alta</b>	30/11/2021	<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** 22 - MARIA GABRIELLY REIS DE SOUZA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS**Dt.Nascimento** 18/04/2005  
**Sexo** F **CNS** 702809126388360

<b>Data da Internação</b>	30/11/2021	<b>Data da Alta</b>	30/11/2021	<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** 21 - MARIA DANIELA DE FRAGA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS**Dt.Nascimento** 15/01/1982  
**Sexo** F **CNS** 704703775451634

<b>Data da Internação</b>	30/11/2021	<b>Data da Alta</b>	30/11/2021	<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** 21 - MARIA DANIELA DE FRAGA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS**Dt.Nascimento** 15/01/1982  
**Sexo** F **CNS** 704703775451634

<b>Data da Internação</b>	30/11/2021	<b>Data da Alta</b>	30/11/2021	<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** 19 - LUCAS DA SILVA MILBRATH  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS**Dt.Nascimento** 21/12/1998  
**Sexo** M **CNS** 706809296053621

<b>Data da Internação</b>	30/11/2021	<b>Data da Alta</b>	30/11/2021	<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** 19 - LUCAS DA SILVA MILBRATH  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS**Dt.Nascimento** 21/12/1998  
**Sexo** M **CNS** 706809296053621

<b>Data da Internação</b>	30/11/2021	<b>Data da Alta</b>	30/11/2021	<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				

**CASA DO MENINO JESUS DE PRAGA****RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES****11/2021****Prontuário** 18 - LAUANDA ALVES CORREA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS**Dt.Nascimento** 14/12/1999  
**Sexo** F **CNS** 700503398708153

<b>Data da Internação</b>	30/11/2021	<b>Data da Alta</b>	30/11/2021	<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** 18 - LAUANDA ALVES CORREA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS**Dt.Nascimento** 14/12/1999  
**Sexo** F **CNS** 700503398708153

<b>Data da Internação</b>	30/11/2021	<b>Data da Alta</b>	30/11/2021	<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** 18 - LAUANDA ALVES CORREA  
**Logradouro** RUA NELSON ZANG nº 420 RS**Dt.Nascimento** 14/12/1999  
**Sexo** F **CNS** 700503398708153

<b>Data da Internação</b>	30/11/2021	<b>Data da Alta</b>	30/11/2021	<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				