



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 3117 / 2019 Ordinário Data: 03/04/2019 Página 1 / 1

Credor: 823 LAB.ANAL.CLINICAS S. FRANCISCO S/C LTDA.

Endereço: Comercial: RUA CARIOVALDO A. FERREIRA, 173 - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR

C.N.P.J.: 80.901.424/0001-66 Insc. Est.: ISENT0

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 2278-0 Conta: 39929-9

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilidade Nº Licitação.....: 1/2019 Nº NAD.....: 3182 Nº Convênio: /
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.053. CUSTEAR EXAMES LABORATORIAIS	
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
Reduzido: 1123	
F. de Recurso: 33494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 33494	
Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD	

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 515.075,84	Valor 28.709,62	Saldo Atual 486.366,22
-------------------------	------------------------------	--------------------	---------------------------

HISTÓRICO: Credenciamento de Laboratórios de Análises Clínicas, para prestação de serviço de coleta de exame laboratoriais autorizados e de exames de urgência/emergência, destinados a Secretaria Municipal de Saúde.
Fonte: 33494
Conta Corrente: 624.016.4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	UNI	EXAMES AUTORIZADOS - HORÁRIO COMERCIAL	28.709,62	28.709,62

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	28.709,62
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: LAB.ANAL.CLINICAS S. FRANCISCO S/C LTDA.
C.N.P.J.: 80.901.424/0001-66

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTAÇÃO

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 288

Dt. Emissão: 04/04/2019

Autenticidade: 304564095

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: www.marialva.pr.gov.br**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00534401 CNPJ/CPF: 80.901.424/0001-66 Regime Fiscal: Simples Nacional

Nome/Razão Social: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SÃO FRANCISCO S/C LTDA - ME

Nome Fantasia:

Endereço:

RUA CARIOVALDO A. FERREIRA, 173, A - LADO DIREITO - CENTRO

Município/UF: Marialva-PR

Fone/Fax: (44) 3232-1864

CEP: 86.990-000

E-Mail: labsf@hotmail.com

Insc. Estadual:

0

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00008955 CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Endereço: RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - CENTRO

Município/UF: Marialva-PR

Fone/Fax: (44) 03232-8383

CEP: 86.990-000

E-Mail: tributos@capitaldauvafina.com.br

Insc. Estadual:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

402 ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRASONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.

CNAE:

Competência:

4/2019

Local da Prestação do Serviço:

Marialva-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DIVERSOS EXAME REALIZADOS

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	DIVERSOS EXAME REALIZADOS	1,00	28.709,62000	0,00	28.709,62

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,26000	935,93000	Sim
PIS	0,55000	157,90000	Não
COFINS	2,56000	734,96000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	4,11000	1.179,96000	Não
CSLL	2,57000	737,83000	Não
CPP	4,09000	1.174,22000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções	0,00000	0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 28.709,62 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 27.773,69 Valor Total da NFS-e: 28.709,62

NFS-E Nº

288

Recebemos de LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SÃO FRANCISCO S/C LTDA - ME, os serviços constantes neste documento fiscal

DATA: / /

Assinatura:

Maline Oliveira Ferreira
Enfermeira - COREN 10351
Gerente de Auditoria e AvaliaçãoJosé Orlando Benedetti Viana
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.637/17

PREFEITURA DE MARIALVA
Rua Santa Efigênia, 680 - Centro - Marialva - PR
CEP: 86990-000 Fone: (41) 324-1100**Despesas Empenhadas**

Início > Fornecedores - Despesas Empenhadas > Detalhes - Empenho: 3117 / 2019 - LAB. ANAL. CLINICAS S. FRANCISCO S/C LTDA.

Empenho

Empenho: 3117/2019

Espécie: Ordinário

Data Emissão: 03/04/2019

Modalidade: Proc. Inexigibilidade

Nº Licitação: 1/2019

Nº Processo: 0/2019

Nº Contrato: 24/2019

Objeto do Contrato: Credenciamento de Laboratórios de Análises Clínicas, para prestação de serviço de coleta de exame laboratoriais autorizados e de exames de urgência/emergência, destinados a Secretaria Municipal de Saúde

Fornecedor

Nome: LAB. ANAL. CLINICAS S. FRANCISCO S/C LTDA.

CNPJ/CPF: 80901424000166

Endereço: Comercial: RUA CARIOVALDO A. FERREIRA, 173 -- CEP: 86990000 - Marialva - PR

Programática

Programática: 07.002.10.302.0008.2.053.3.3.90.39.00.00.

Fonte de Recurso: 33494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Detalhes da Programática**Valores**

Empenhado: 28.709,62

Anulado: 0,00

Liquidado: 0,00

Retido: 0,00

Valor Pago: 0,00

A Pagar: 28.709,62

Justificativa / Histórico

Credenciamento de Laboratórios de Análises Clínicas, para prestação de serviço de coleta de exame laboratoriais autorizados e de exames de urgência/emergência, destinados a Secretaria Municipal de Saúde. Fonte: 33494 Conta Corrente: 624.016.4

Data	Descrição	Nº Documento	Valor	Valor a Liquidar	Valor a Pagar
03/04/2019	Empenho	Emp: 3117	28.709,62	28.709,62	28.709,62

Sequencia	Especificação	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	EXAMES AUTORIZADOS - HORÁRIO COMERCIAL	1,00	UNID	28.709,62	28.709,62
		Total: 1,00		Total: 28.709,62	Total: 28.709,62

Não possui anulações.

Sem registros.

Sem registros.

Não possui pagamentos.

Sem registros.

À PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Relatório referente a serviços prestados em exames Laboratoriais

Competência Fevereiro 2019

Ordem	Descrição	Quant.	Vlr. Unitário	Vlr. Total
01	Hemograma	384	8,51	3.267,84
02	Glicemia	406	3,50	1.421,00
03	Ferro	19	3,51	66,69
04	Vitamina B12	31	15,24	472,44
05	Ferritina	25	15,59	389,75
06	TSH	146	8,96	1.308,16
07	Plaquetas	10	2,73	27,30
08	Rotina de Urina	387	3,70	1.431,90
09	PCR	55	18,14	997,70
10	Sódio	126	3,18	400,68
11	Potássio	127	3,18	403,86
12	Ácido úrico	114	1,85	210,90
13	PSA Total	31	27,22	843,82
14	Uréia	227	3,40	771,80
15	TGO	229	3,18	721,86
16	TGP	239	3,18	760,02
17	Creatinina	382	3,40	1.298,80
18	Gama GT	62	3,51	217,62
19	Hemossedimentação VHS	40	2,73	109,20
20	Urocultura	58	10,25	594,50
21	Testosterona Total	05	20,41	102,05
22	Testosterona Livre	02	34,02	68,04
23	Antibiograma	16	4,98	79,68
24	Colesterol Total	18	3,40	61,20
25	Triglicérides	05	4,54	22,70
26	Lipidograma	388	15,88	6.161,44
27	TAP	35	2,73	95,55
28	À fresco	04	4,25	17,00
29	Fosfatase Alcalina	28	2,01	56,28
30	Proteinúria	01	2,04	2,04
31	FAN	19	17,16	326,04
32	Complemento C4	01	17,16	17,16
33	Complemento C3	02	17,16	34,32
34	Vitamina D25	33	15,24	502,92

Fone: 44 3232-1864

labsf@hotmail.com

Rua Cariovaldo A. Ferreira, 173 - Centro - Marialva - PR

 Laboratório São Francisco Análiseswww.laboratoriosaofranciscomva.com.br

Ordem	Descrição	Quant.	Vlr. Unitário	Vlr. Total
35	Coagulograma	32	13,61	435,52
36	Hemoglobina Glicada	113	10,21	1.153,73
37	Cálcio	30	3,18	95,40
38	KPTT	12	2,73	32,76
39	Beta HCG	13	18,19	236,47
40	ABO + RH	12	2,74	32,88
41	Reticulócitos	03	2,73	8,19
42	Albumina	02	8,12	16,24
43	CKMB	01	18,37	18,37
44	Calcio Iônico	03	9,07	27,21
45	Fibrinogênio	03	4,60	13,80
46	LH	05	13,61	68,05
47	FSH	05	13,61	28,05
48	Prolactina	04	13,61	54,44
49	T3	08	8,71	69,68
50	T4 Livre	39	11,60	452,40
51	Pesq, sangue oculto	34	1,65	56,10
52	Ácido fólico	09	15,65	140,85
53	Anti Hbs	12	18,55	222,60
54	Hbs Ag	13	18,55	241,15
55	Anti HCV	16	18,55	296,80
56	HIV	11	34,02	374,22
57	Hbc IgG	04	18,55	74,20
58	Hbc IgM	03	18,55	55,65
59	BAAR	14	4,20	58,80
60	PTH	02	43,13	46,26
61	Fosforo	06	1,85	11,10
62	Bilirrubinas	14	2,01	28,14
63	Microalbuminúria	10	8,12	81,20
64	Curva Glicêmica	07	10,00	70,00
65	Latex	22	2,83	62,26
66	Proteínas t e frações	09	3,40	30,60
67	Zinco	10	15,65	156,50
68	Magnésio	16	4,54	72,64
69	Ck Total	04	9,87	39,48
70	Tempo sangramento	01	2,73	2,73
71	Tempo coagulação	01	2,73	2,73
72	VDRL	17	2,83	48,11
73	Cultura sec Vaginal	01	10,25	10,25
74	Frutosamina	01	17,16	17,16
75	Cortisol	02	9,86	10,00
76	Pesq. Fungos	01	4,19	4,19
77	Toxoplasmose IgG	02	20,41	40,82
78	Toxoplasmose IgM	02	18,55	37,10
79	Amilase	04	2,25	9,00

Fone: 44 3232-1864

labsf@hotmail.com

Rua Cariovaldo A. Ferreira, 173 - Centro - Marialva - PR

Laboratório São Francisco Análises

www.laboratoriosaofranciscomva.com.br

O VALOR DE UM EXAME DEPENDE DA ANÁLISE SIMULTÂNEA DOS VALORES OBTIDOS E DOS ASPECTOS CLÍNICO-LABORATORIAIS DO MATERIAL. * Informações importantes - vide verso

Ordem	Descrição	Quant.	Vlr. Unitário	Vlr. Total
80	Colinesterase	06	3,68	22,08
81	Eletrof. Proteínas	01	18,10	18,10
82	Lactose	01	18,14	18,14
83	FtabS IgG	06	11,34	68,04
84	Lítio	03	4,54	13,62
85	Aslo	01	2,83	2,83
86	Espermograma	03	4,80	14,40
87	Cobre	06	12,15	72,90
88	Hbc Total	05	18,55	18,55
89	Insulina	01	10,17	10,17
90	Transglutaminase IgA	01	28,00	28,00
91	Hbe Total	01	18,55	18,55
92	Tireoglobulina	01	28,35	28,35
93	Vitamina A	01	51,67	51,67
94	Estradiol	01	18,14	18,14
			Total	28.709,62

Marialva, 08 de março 2.019

Haline Oliveira Ferreira
Enfermeira - COREM 10351
Gerente de Auditoria e Avaliação



José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.637/17

80.901.424/0001-66**LABORATÓRIO DE ANÁLISES**
CLÍNICAS SÃO FRANCISCO S C LTDA. - ME**RUA CARIOVALDO FERREIRA, 173 - CENTRO**
CEP 86990-000 - MARIALVA - PARANÁ

Dra. Sandra Solange Volpato Ferreira
CRF: 9-2588
CNPJ: 80.901.424/0001-66

Fone: 44 3232-1864

labsf@hotmail.com

Rua Cariovaldo A. Ferreira, 173 - Centro - Marialva - PR

 Laboratório São Francisco Análises

www.laboratoriosaofranciscoma.com.br



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Sueli N. Cattano

Material Coletado:

Exame:

Requisição librada PI HPV

24/01/19

DATA

N. Ronaldo Gomes FMA.
CPF: 201.14.420-00
QBA 4020

ASSINATURA

Lob São Francisco



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome de Usuário:

INFORMADA para o teste

Material Coletado:

Autógrafa

Exame:

CALCULO

(Sa. para !)

Marisa Ap. Franzin Batista
Diretora de Promoção de Assistência à Saúde
Marialva - PR

Dr. Lourivaldo
Souza dos Santos
MÉDICO PEDIATRA
CRM/PR 35644

24/10/10

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome de Usuário:

Jonathan Passarela Ferreira

Materia Coletado:

Exame:

Transferrina

Antônio de
Marisa Ap. Franzin Batista
Diretora de Promoção de Assistência a Saúde
Marialva - PR

07/01/19.

TUSS



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome de Usuário:

Ana do Carmo Pessin.

Material Coletado:

Exame:

Anti ec7.

Anti TPO

08/02/19

23
Autógrafa
Marisa Ap. Franzin Batista
Diretora de Promoção de Assistência à Saúde
Marialva - PR

JUSS.

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Divalmir Caetano

Material Coletado:

Exame:

* Testosterona total
Reticulotestosterona

13/02/19

DATA

ASSINATURA

Dr.ª Natanele da Silva
MÉDICA
CRM PR 37.832



PREFEITURA DO
MUNICÍPIO DE
SARANDI - PR

ESTADO DO PARANÁ
Secretaria Municipal de Saúde

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME:

DATA DE NASC.:

IDADE:

SEXO

M ☐

F ☒

DADOS CLÍNICOS:

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

CEA

13 / 02 / 19

Data


Dra. Cristiane S. Malavazi
Médica
CRM-PR 41.465

Carimbo e Assinatura do Médico



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Olívia Aparecida Souza Cypriani

Material Coletado:

Exame:

HLA-B27
PCR Turbidimetria

19/02/19

DATA

Dr. Renaldo Gomes Filho
CPF: 002.14.438-56
CRM: 00000

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Mathheus Soares de Oliveira

Material Coletado:

Exame:

DDimERO

19/02/19

DATA

M. Reinaldo Gomes Filho
CPF: 202.14.488-00
19/02/2019

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome de Usuário:

Matheus F. Lima

Material Coletado:

Exame:

Exame
D Dimer

31/05/19

DATA

~~M. Kelsalda Gomes Fina~~
~~CPF 162.164.420-54~~
~~08/05/2019~~

ASSINATURA

**SECRETARIA DA SAÚDE**

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Mariane Renteria de M. Francisco

Material Coletado:

Colita 21/01/19

Exame:

- HIV I e II

- Anti HCV

- HBSAG

- Anti HBe Total

- Anti HBS

21/01/19

DATA

CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE
Avenida Cristóvão Colombo, 1624
Fone: (44) 3232-1151
MARIALVA - PARANÁ

ASSINATURA

**SECRETARIA DA SAÚDE**

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Angelina Ayda Ribeiro

Material Coletado:

Exame:

- HIV I e II
- HBSAG
- teste rápido e igo

Colita
*09/01/19**08/01/19*

DATA

CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE
Avenida Cristóvão Colombo, 1624
Fone: (44) 3232-1151
MARIALVA - PARANÁ

ASSINATURA

heb.
são
francisco



23

acompanhamento agrotóxico

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Daniel S. F. Gomes

Material Coletado:

10ml sangue a brn (plasma)

Exames:

Requisição de exame na semana 05
sangue a brn na
urina e

21 FEV. 2013

DATA

Antônio
Marisa Ap. P. Batista
Diretora de Promoção de Assistência à Saúde
Marialva - PR

ASSINATURA

TUSS

Secretaria Municipal de Saúde
Sistema Único de Saúde - SUS
No Autorização: 15242

Altura

Gestante
NÃO

Peso

P S F E CLINICA DA MULHER CJ MVA II

Nome : KERLY CRISTIANE RODRIGUES : 287580

Tel.: (44) 98472951

CNS : 706703531480917

Nascimento : 17/07/1981

RG:

Endereço : ESTRADA MARIALVA, KM01 - Bairro: ZONA RURAL

Material à Examiner:

Dados Clínicos:

Observação:

Exames Solicitados:

PESQUISA DE MANGANÊS NA URINA

MANGANÊS.

COBRE .

ZINCO

PESQUISA DE ZINCO NA URINA

PESQUISA DE COBRE NA URINA

Data de Emissão
20/02/2019

MARCUS BENEZ



Relatório emitido pelo sistema G-MUS
© Inovadora Sistemas de Gestão Ltda.

Usuário: MARCUS @ 177.52.169.226
Base: 127.0.0.1:gemus



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Material Coletado:

Exame:

Autópsia
Marisa Ap. Franzin Batista
Diretora de Promoção de Assistência à Saúde
Marialva - PR
1952

31/01/19

DATA

Dr. Reinaldo G. Filho
Clínica Geral - Cirurgia
CRM 9829

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Orivaldo M. Fereski

Material Coletado:

Urina no Funex

Exame:

Feel - Análise de Urina

Autógrafo de
Marisa Ap. Franzin Batista
Diretora de Promoção de Assistência à Saúde
Marialva - PR

Dr. Reinaldo G. Filho
Clínica Geral - Cirurgia
CRM 9829

14/12/19

DATA

1035

9829

ASSINATURA



Dra. Paola da Costa Souza - Anatomocitopatologista - CRM-PR 18764
Dr. Robson José da Silva Souza - Anatomocitopatologista - CRM-PR 3595

REQUISIÇÃO DE EXAMES

58 an

Paciente:

Felcy A. A. R. Kassen

Categoria:

Dr(a):

Celso Barros

Data Nasc.: ____/____/____

Exame Requerido:

AP

Sexo: ☐ F ☒ M

Procedência do Material (Topografia):

Material: ☐ Peça Cirúrgica 40601196 ☐ Citopatológico/Líquidos 40601129 ☐ Congelação (per-operatório) 40601013

Biópsia: ☐ Excisional 40601196 ☐ Incisional 40601196 ☐ Punção aspirativa agulha fina 40601196

Coloração: ☐ Pesquisa Helicobacter pylori 40601269

Dados Clínicos:

Autógrafa
Marisa Ap. Franzini Batista
Diretora de Produção de Assistência e Saúde
Maringá - PR

3 fôrmas / plans de
a e b descol. < 4mm
p/ps hiperplásicos?

Diagnóstico Clínico:

Exame Anterior: Sim ☐

Não ☐

Laboratório Souza/São Camilo ☐

Outros ☐

Data:

26.01.2011

Dr. Afonso Celso S. D. Barros
CRM 9146

Cirurgia Geral
Endoscopia Digestiva

OBS.: O preenchimento total desta requisição
é imprescindível para o estudo anátomo-patológico

Divisão de Anatomia Patológica e Citopatologia: Rua das Camélias, 12 | 1º andar | Fone: 44 3220-7150

www.gruposaoacamilo.com



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome de Usuário:

Claudioimar Vescovini Martinez

Material Coletado:

Exame:

Anatomia Patologica
fresco 1.

Autografado
Marisa Ap. Franzin Batista
Diretora de Promoção de Assistência a Saúde
Marialva - PR

ASSINATURA

eb. São Francisco
Alc. Luciana

27/10/19



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome de Usuário:

Claudemir Viscorini Martinez

Material Coletado:

Exame:

Anatomia Patológica
frasco 2

30/01/19

Autuário
Marisa Ap. Franzin Batista
Diretora de Coordenação de Assistência à Saúde
Marialva - PR

TUS



Ciência em Benefício da Vida

Divisão

ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Paciente: *Cláudio mm mm - 1 vez* Categoria:

Dr(a): *Q. B. T.*

Data Nasc: ____/____/____

Sexo: ☐ F ☒ M

EXAME REQUERIDO:

Procedência do Material (Topografia):

Material

- ☐ Peça Cirúrgica (40501196)
☐ Citopatológico / líquidos (40601129)
☐ Congelação (per-operatório) (40601013)

Biópsia

- ☐ Excisional (40601196)
☐ Incisional (40601196)
☐ Punção aspirativa agulha fina (40601196)

Coloração: ☐ Pesquisa Helicobacter pylori (40601269)

Dados Clínicos: *Fraco 1 fragmento de p. lipo
sessil de color
ascendente mediana*

Diagnóstico Clínico: *fraco 2 - p. lipo sessil de
síndrome de
3 mm*

Exame Anterior SIM ☐ NÃO ☐

Laboratório São Camilo ☐ OUTROS ☐

Data: *08/01/2018*
Dr. Afonso Celso S. D. Barros
CRM 9140
Cirurgia Geral
Endoscopia Digestiva

Carimbo e Assinatura do médico
OBS.: O preenchimento total desta requisição é
imprescindível para o estudo anátomo-patológico

Consortio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense
Rua Adolpho Contessotto, N° 620 - Zona 28 - Maringá - PR
Telefone: (44) 3123 - 8300

Requisição de Exames Complementares

Requisição: 1

Usuário: 2096245 - CRISTIANE ALVES SANTO

Idade: 40 anos

Data Nasc.: 06/07/1978

CNS: 706.2055.4463.8669

Endereço: RUA FLORIANO PEIXOTO, 390 - CENTRO - MARIALVA

Nome da Mãe: JOELZA ALVES SANTOS

Exame	Procedimento	Descrição
-------	--------------	-----------

28	02.03.02.000-0	EXAMES ANATOMOPATOLOGICOS
----	----------------	---------------------------

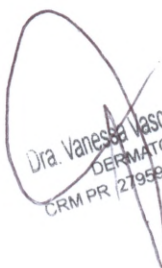
Dados Clínicos:

Justificativa: Paciente refere queda de cabelo após selagem do cabelo. desde agosto atualmente apresneta areas de repilacao em uso de minoxidil.

ao exame rarefacao fronto parietal intesa com areas de repilacao.,

HD alopecia areata?

Maringá, 15 de Janeiro de 2019


Dra. Vanessa Vasconcellos Pontello
DERMATOLOGISTA
CRM PR 27959 RQE 19097

VANESSA REGINA BULLA VASCONCELLOS
MEDICO DERMATOLOGISTA - PEQUENAS CIRURGIAS - CRM: 27959 - PR



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Lúcia Vieira Ramos

Unidade (Carimbo)

Para Serviço de: Histopatologia

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

OBS.: Especificar os dados sobre os quais deseja opinião, antecedentes de importância, tratamento já efetuado e últimos exames complementares realizados.

- Lesão de Apênd. 3mm de extensão de cor branca indolente,

localizada no lado direito.

História de Diarreias. Apelona.

Data 14/01/19

Assinatura e Carimbo do Profissional

CONDUTAS E ORIENTAÇÕES DO PROFISSIONAL ESPECIALIZADO

Antônio João de Azevedo Foss

Daiane Rêbecca de Aquino
Diretora Geral de Saúde

Luciana - São Francisco

Data ____/____/____

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151
Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome de Usuário:

Luiz Fernando Furtado Santo.

Material Coletado:

Exame:

Anatomia Patologica 2 peças.

Autuizade
Marisa Ap. Franzin Batista
Diretora de Promoção de Assistência a Saúde
Marialva - PR

JUSS.

ASSINATURA

01/01/19



Ciência em Benefício da Vida

Divisão

ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Paciente:

LUIZ FERNANDES F. SANTO SC

Categoria:

Dr(a):

Celso Barros

Data Nasc:

___/___/___

Sexo:

☐ F

☒ M

EXAME REQUERIDO:

Procedência do Material (Topografia):

Material

☐ Peça Cirúrgica (40501196)

☐ Citopatológico / Líquidos (40601129)

☐ Congelação (per-operatório) (40601013)

Biópsia

☐ Excisional (40601196)

☒ Incisional (40601196)

☐ Punção aspirativa agulha fina (40601196)

Coloração:

☐ Pesquisa Helicobacter pylori (40601269)

Dados Clínicos:



Diagnóstico Clínico:

Hf fúndus
de mucosa de
p-dão atrofico
NO ANTRO
GASTRO

Exame Anterior

SIM

NÃO

Laboratório São Camilo

OUTROS

Data:

___/___/___

LABORATORIO OSWALDO CRUZ
FONE: (43)3378-8100



68.0135.012303

135 LABORATORIO DE ANALISES CLINICA
12303

3 5 3 2 1

Dr. Afonso Celso S. D. Barros
CRM 9140
Cirurgia Geral
Endoscopia Digestiva

08/01/2018

Carimbo e Assinatura do médico

OBS: O preenchimento total desta requisição é imprescindível para o estudo anátomo-patológico

Rua das Camélias, 12 - Zona 05 - CEP.: 87060-020 - Maringá/PR | Fone: 44 3220-7150

www.gruposaoacamilo.com/anatomia

Lab. São Francisco



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome de Usuário:

Sergio Megualto

Material Coletado:

Exame:

Anatomia Patologica

09/01/19

Autuário
Marisa Ap. Franzen Batista
Diretora de Promoção de Assistência à Saúde
Marialva - PR

TUSS



Ciência em Benefício da Vida

Divisão

ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Paciente: *Sergio MEGGIA TO* Categoria:

Dr(a): *Clau Barros*

Data Nasc: ____/____/____

Sexo: ☐ F ☒ M

EXAME REQUERIDO:

Procedência do Material (Topografia):

Material

☐ Peça Cirúrgica (40501196)

☐ Citopatológico / Líquidos (40601129)

☐ Congelação (per-operatório) (40601013)

Biópsia

☒ Excisional (40601196)

☐ Incisional (40601196)

☐ Punção aspirativa agulha fina (40601196)

Coloração: ☐ Pesquisa Helicobacter pylori (40601269)

Dados Clínicos:

*p. tipo sessil na ret
DISTAL
medido 4 mm*

Diagnóstico Clínico:

Exame Anterior SIM ☐

NÃO ☐

Laboratório São Camilo ☐

OUTROS ☐

LABORATORIO OSWALDO CRUZ
FONE: (43)3376-6100



68.0135.012304

135 LABORATORIO DE ANALISES CLINICA

12304

3 5 3

2

ml

Data:

07/01/2018
Dr. Afonso Celso S. D. Barros
CRM 9140
Cirurgia Geral
Endoscopia Digestiva

Carimbo e Assinatura do médico

OBS.: O preenchimento total desta requisição é imprescindível para o estudo anátomo-patológico

Rua das Camélias, 12 - Zona 05 - CEP.: 87060-020 - Maringá/PR | Fone: 44 3220-7150

www.gruposocamilo.com/anatomia



Ciência em Benefício da Vida

Divisão

ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Paciente: *Maria Helena Viana
Souza*

Categoria: *CISA* (67)

Dr(a):

Pizzillo

Data Nasc: ____/____/____

Sexo: ☒ F ☐ M

EXAME REQUERIDO:

Procedência do Material (Topografia):

Material

- ☐ Peça Cirúrgica (40501196)
☐ Citopatológico / Líquidos (40601129)
☐ Congelação (per-operatório) (40601013)

Biópsia

- ☐ Excisional (40601196)
☐ Incisional (40601196)
☐ Punção aspirativa agulha fina (40601196)

Coloração: ☐ Pesquisa Helicobacter pylori (40601269)

Dados Clínicos:

Exameamento endométrial

Diagnóstico Clínico:

Endometriose

Exame Anterior SIM ☐

NÃO ☐

Laboratório São Camilo ☐

OUTROS ☐

Data: *20/12/18*

Dr. Gabriela Baldissera
Médica Residente - HURM
Ginecologia e Obstetrícia
CRM-PR 36.891

Carimbo e Assinatura do médico

OBS.: O preenchimento total desta requisição é imprescindível para o estudo anátomo-patológico



ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA

47 a₂

Categoria:

Data Nasc: / /

EXAME REQUERIDO:

Procedência do Material (Topografia):

Material

Biópsia

Peça Cirúrgica (40501196)

Excisional (40601196)

 Citopatológico / líquidos (40601129)

 Incisional (40601196)

■ Congelação (per-operatório) (40601013)

■ Punção aspirativa agulha fina (40601196)

Coloração: Pesquisa Helicobacter pylori (40601269)

Dados Clínicos:

from 1 - 4 fragments do cer

for 2-8 " do also
needed

fasc 3. 4 " children

· Diagnóstico Clínico:

from 4 - 8 " color disc.

frase 5 = 4 fus. de sigmòide acela

Para 6 - 2) fixar as regras

Exame Anterior SIM 

NÃO

Laboratório São Camilo

OUTROS 

Data: 24/07/2019

CRM 9140

Cirurgia Geral

Endoscopia Digestiva

Carimbo e Assinatura do médico

OBS.: O preenchimento total desta requisição é imprescindível para o estudo anátomo-patológico

RCVI
ee ctivade



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 1267-7

Conta : 624016- BB/C.C. 624016-4 - - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Lote nº: 83/2019

Data : 09/04/2019

Conta Creditada LAB.ANAL.CLINICAS S. FRANCISCO S/C LTDA.

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2278-0

Conta: 39929-9

Valor Pago: 27.773,69

NºAutenticação: 85898CAD8B5C9B6A

001

28,709-62+

28,709-62v

28,709-62x

3-26%

935-93**

~~935-93-~~

27,773-69*