



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 4236 / 2019 Ordinário Nº da Liquidação: 7 / 2019 Data: 25/11/2019

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

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07002 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
F. de Recurso: 33494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de

Processo.....: 0/2.019,00
Tipo de Licitação: Proc. Inexigibil
Nº Licitação.....: 1/2.019,00

Valor do Empenhado
64.784,54

Saldo Anterior do Empenho
25.159,96

Valor Liquidado
1.128,13

Saldo Atual do Empenho
24.031,83

Motivo: Prestação de serviço de coleta de exame laboratoriais autorizados e de exames de urgência/emergência, destinados a Secretaria Municipal de Saúde. Atenção Básica - Fonte 31494 - C/C 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
106310	0,02	UNID	EXAMES AUTORIZADOS - HORÁRIO COMERCIAL	64.784,54

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	338	1.128,13	Outras Sér	20/11/2019

Valor Liquidado a Pagar : 1.128,13

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado
25/11/2019

Data do Empenho
03/05/2019

Liquidado por

Paulo César Mori

Observação

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTAÇÃO		NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SETOR DE TRIBUTAÇÃO SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR		Número: 338 Dt. Emissão: 20/11/2019 Autenticidade: 582475928	
Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:				

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 CEP: 86.990-000 Fone/Fax: (44) 3232-1864 E-Mail: labstf@hotmail.com	Insc. Estadual: 0
--	-------------------

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00008955 CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45 Insc. Estadual: Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA Endereço: RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - CENTRO Município/UF: Marialva-PR CEP: 86.990-000 Fone/Fax: (44) 03232-8383 E-Mail: tributos@capitaldauvafina.com.br
--

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 CONGENÉRES.	CNAE: 8640202
Competência: 11/2019 Local da Prestação do Serviço: Marialva-PR Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO	

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DIVERSOS EXAMES REALIZADOS

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	DIVERSOS EXAMES REALIZADOS	1,00	1.128,13000	0,00	1.128,13

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,31000	37,34000	Sim
PIS	0,56000	6,31000	Não
COFINS	2,60000	29,33000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	4,18000	47,15000	Não
CSLL	2,61000	29,44000	Não
CPP	4,15000	46,81000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 1.128,13 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 1.090,79 Valor Total da NFS-e: 1.128,13	Recebemos de LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SÃO FRANCISCO S/C LTDA - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: Assinatura:
---	--

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

José Orlando Benediti Velloso
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.637/117
 Marialva - PR

À PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Relatório de Exames autorizados:

Competência de Outubro/2.019

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**

Ordem	Descrição	Quant.	Vlr. Unitário	Vlr. Total
01	Coletas	05	7,00	35,00
02	Anátomo	10	55,00	550,00
03	Gordura Fecal	01	3,04	3,04
04	PTH	02	43,13	43,13
05	DHT	01	11,71	11,71
06	Estrona	01	11,12	11,12
07	SHBG	01	61,35	61,35
08	IGF BP3	01	61,35	61,35
09	Anti RO	01	18,55	18,55
10	Anti LA	01	18,55	18,55
11	CC3	01	17,16	17,16
12	CC4	01	17,16	17,16
13	Hemograma	02	8,51	8,51
14	Glicose	02	3,40	3,40
15	ANTI Hbs	01	18,55	18,55
16	Hbs AG	01	18,55	18,55
17	HCV	01	22,68	22,68
18	HGH após Clonidina	03	20,41	61,23
19	PCR	01	18,41	18,41
20	TGO	01	3,18	3,18
21	TGP	01	3,18	3,18
22	Uréia	01	3,40	3,40
23	Creatinina	01	3,40	3,40
24	Lipidograma	01	15,88	15,88
25	D-Dímero	01	86,54	86,54
26	Fibrinogênio	01	4,60	4,60
27	TAP	01	2,73	2,73
28	KPTT	01	5,77	5,77
			Total	1.128,13

Maline Oliveira Ferreira
Enfermeira - COREN 10351
Gerente de Auditoria e Avaliação

José Orlando Benedetti Ville
Secretário Municipal de Saúde
Marialva, PR
Decreto 5.637/17

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

Marialva, 07 de novembro de 2.019

www.laboratoriosaofrancisco.com.br



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: 317/2019

Data : 11/12/2019

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: 1.090,79

Nº Autenticação: 467700218CBBC345

CISAMUSE

Consortio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense
Rua Adolpho Contessotto, Nº620 - Zona 28 - Maringá - Pr
Telefone: (44) 3123 - 8300

Data: 08/10/2019
Hora: 16:27:53

Requisição de Exames Complementares

Requisição: 1

Usuário: 495603 - FATIMA DE SOUZA MEIRELES

Idade: 55 Anos, 7 Meses e 15 Dias

Data de Nascimento: 23/02/1964

CNS: 700.8099.9740.8885

Endereço: R ITAMARATI, 0000072, JARDIM ITAMARATI, MARIALVA - PR

Nome da mãe: BENEDITA PEDRO DE SOUZA

Exame	Procedimento	Descrição
28	02.03.02.000-0	EXAMES ANATOMOPATOLOGICOS

Data: 08/10/2019

Dados Clínicos: paciente refere queda de cabelo há mais ou menos 2 anos, refere lesao em regioao frontal

placa alopecica em regioao frontal -
hd alopecia cicatricial?
alopecia areata??

Justificativa:

Dr. Vanessa R. Bulla Vasconcellos
MÉDICA
CRM/PR 27959

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

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

*Tabela TUS3.
Lab. São Francisco*

PREFEITURA DE MARIALVA
Rua Santa Efigênia, 680 - Centro - Marialva - PR
CEP: 86990000 Telefone: (44) 3232-8383

Despesas Empenhadas

Início Fornecedores - Despesas Empenhadas Detalhes - Empenho: 4236 / 2019 - LAB ANAL CLINICAS S. FRANCISCO S/C LTDA

Empenho

Empenho: 4236/2019
Data Emissão: 03/05/2019
Nº Licitação: 1/2019
Nº Contrato: 24/2019
Espécie: Ordinário
Data Entrega:
Modalidade: Proc. Inexigibilidade
Nº Processo: 0/2019
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: 80.901.424/000166
Endereço: Comercial: RUA CARIOVALDO A. FERREIRA, 173 - - CEP: 86990000 - Marialva - PR

Programática

Programática: 07002.10.302.0008.2.053.3.3.90.39.00.00
Fonte de Recurso: 33494 - BB/C.C. 624016.4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Detalhes da Programática

Valores

Empenhado: 64.784,54
Anulado: 0,00
Liquidado: 39.624,58
Retido: 1.290,29
Valor Pago: 36.776,64
A Pagar: 26.717,61

Justificativa / Histórico

Prestação de serviço de coleta de exame laboratoriais autorizados e de exames de urgência/emergência, destinados a Secretaria Municipal de Saúde. Atenção Básica - Fonte 31494 - C/C 624.016.4

Data	Descrição	Nº Documento	Valor	Valor a Liquidar	Valor a Pagar
03/05/2019	Empenho	Emp: 4236	64.784,54	64.784,54	64.784,54
17/05/2019	Liquidação	Liq: 1/2019	25.207,23	39.577,31	64.784,54
21/05/2019	Pagamento	Pagto No. 4663/2019	24.390,52	39.577,31	40.394,02
22/05/2019	Retenção	Retenção Liq. 1/2019	816,71	39.577,31	39.577,31
17/06/2019	Liquidação	Liq: 2/2019	7.247,91	32.329,40	39.577,31
26/06/2019	Retenção	Retenção Liq. 2/2019	237,01	32.329,40	39.340,30
11/07/2019	Pagamento	Pagto No. 6693/2019	7.010,90	32.329,40	32.329,40
18/07/2019	Liquidação	Liq: 3/2019	1.572,76	30.756,64	32.329,40
12/08/2019	Retenção	Retenção Liq. 3/2019	51,90	30.756,64	32.277,50
15/08/2019	Pagamento	Pagto No. 7867/2019	1.520,86	30.756,64	30.756,64
20/08/2019	Liquidação	Liq: 4/2019	2.278,58	28.478,06	30.756,64
04/09/2019	Pagamento	Pagto No. 9054/2019	2.203,39	28.478,06	28.553,25
04/09/2019	Retenção	Retenção Liq. 4/2019	75,19	28.478,06	28.478,06
28/09/2019	Liquidação	Liq: 5/2019	1.708,96	26.771,10	26.478,06
07/10/2019	Retenção	Retenção Liq: 5/2019	88,99	26.771,10	26.422,07
08/10/2019	Pagamento	Pagto No. 9562/2019	1.650,97	26.771,10	26.771,10
11/10/2019	Liquidação	Liq: 6/2019	1.611,14	25.159,96	26.771,10
12/11/2019	Retenção	Retenção Liq. 6/2019	53,49	25.159,96	26.717,61

Sequencia	Especificação	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	EXAMES AUTORIZADOS - HORÁRIO COMERCIAL	1,00	UNID	64.784,54	64.784,54
		Total: 1,00		Total: 64.784,54	Total: 64.784,54

Não possui anulações.

Liquidação	Data	Valor	Valor Estornado	Valor Retido	Valor Pago
1/2019	17/05/2019	25.207,23	0,00	0,00	24.390,52
2/2019	17/06/2019	7.247,91	0,00	0,00	7.010,90
3/2019	18/07/2019	1.572,76	0,00	0,00	1.520,86
4/2019	20/08/2019	2.278,58	0,00	0,00	2.203,39
5/2019	26/09/2019	1.706,96	0,00	0,00	1.650,97
6/2019	11/10/2019	1.611,14	0,00	0,00	0,00
		Total: 39.624,58	Total: 0,00	Total: 0,00	Total: 36.776,64

Liquidação	Descrição	Data	Valor	Valor Estornado
1/2019	[F] - 56 - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA	22/05/2019	816,71	0,00
2/2019	[F] - 56 - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA	26/06/2019	237,01	0,00
3/2019	[F] - 56 - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA	12/08/2019	51,90	0,00
4/2019	[F] - 56 - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA	04/09/2019	75,19	0,00
5/2019	[F] - 56 - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA	07/10/2019	55,99	0,00
6/2019	[F] - 56 - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA	12/11/2019	53,49	0,00
			Total: 1.290,29	Total: 0,00

Pagamento	Liquidação	Data	Banco	Agência	Conta	Tipo Documento	Documento	Valor
4663/2019	1/2019	21/05/2019	1	1267-7	624016-4	TED	198481	24.390,52
6693/2019	2/2019	11/07/2019	1	1267-7	624016-4	Bordero	163	7.010,90
7867/2019	3/2019	15/08/2019	1	1267-7	624016-4	Bordero	211	1.520,86
9054/2019	4/2019	04/09/2019	1	1267-7	624016-4	Bordero	216	2.203,39
9562/2019	5/2019	08/10/2019	1	1267-7	624016-4	Bordero	245	1.650,97
								Total: 36.776,64

Liquidação	Descrição	Nº Documento	Data	Valor	Chave de Acesso NF-e
1/2019	NOTA FISCAL ELETRÔNICA	296	10/05/2019	25.207,23	
2/2019	NOTA FISCAL ELETRÔNICA	301	11/06/2019	7.247,91	
3/2019	NOTA FISCAL ELETRÔNICA	311	13/07/2019	1.572,76	
4/2019	NOTA FISCAL ELETRÔNICA	315	13/08/2019	2.278,58	
5/2019	NOTA FISCAL ELETRÔNICA	324	17/09/2019	1.706,96	
6/2019	NOTA FISCAL ELETRÔNICA	333	08/10/2019	1.611,14	
				Total: 39.624,58	

Sem registros.

Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense
Rua Adolpho Contessotto, Nº620 - Zona 28 - Maringá - Pr
Telefone: (44) 3123 - 8300

Data: 04/10/2019
Hora: 09:15:08

Requisição de Exames Complementares

Requisição: 1

Usuário: 304103 - SILVANA BOLONHEIS ZUCOLI

Idade: 43 Anos, 7 Meses e 19 Dias

Data de Nascimento: 15/02/1976

Endereço: R BR 03 76 , km199, ZONA RURAL, MARIALVA - PR

Nome da mãe: MARIA APARECIDA BOLONHEIS ZUCOLI

Exame	Procedimento	Descrição
28	02.03.02.000-0	EXAMES ANATOMOPATOLOGICOS

Data: 04/10/2019

Dados Clínicos:

Justificativa: exereses de lesão em região de perna - nevo atípico? melanoma?

VANESSA REGINA BULLA VASCONCELLOS

MEDICO DERMATOLOGISTA - PEQUENAS CIRURGIAS - CRM: 27959 - PR

Autógrafo
Erisa Ap. Franzin Batista
Coordenadora de Promoção de Assistência à Saúde
Marialva - PR
1099

PACIENTE: MATHEUS TAVARES DE LIMA

SOLICITO

✓HEMOGRAMA (40.30.436-1)

✓PROTEÍNA C REATIVA (40.30.839-1)

✓GLICOSE (40.30.204-0)

TGO (40.30.250-4)

TGP (40.30.251-2)

URÉIA (40.30.258-0)

CREATININA (40.30.163-0)

LIPIDOGRAMA 40302750

DDIMERO

FIBRINOGENIO

TTPA

TP

autografado
Dr. Pranzan Batista
Secretaria de Promoção de Assistência à Saúde
Marialva - PR
Wagner

[Signature]
Marta Costa Felício
Coordenadora de Saúde
01/08/2019

Consortio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense
Rua Adolpho Contessotto, Nº620 - Zona 28 - Maringá - Pr
Telefone: (44) 3123 - 8300

Data: 22/10/2019
Hora: 14:06:42

Requisição de Exames Complementares

Requisição: 2

Usuário: 2747801 - ANA JULIA PAINO MARQUES

Idade: 8 Anos, 3 Meses e 1 Dia

Data de Nascimento: 21/07/2011

CNS: 898.0051.6765.8669

Endereço: R BRAZ IZO, 34, JOAO OLIMPIO DA ROCHA, MARIALVA - PR

Nome da mãe: ANA PAULA PAINO LOPES

Exame	Procedimento	Descrição	Data: 22/10/2019
3286	90.01.07.159-0	TESTE DE ESTÍMULO DO GH APÓS CLONIDINA	

Dados Clínicos: SOLICITO TESTE DA CLONIDINA PARA AVALIAÇÃO DE GH

-PREPARAR A CLONIDINA: DILUIR UM COMPRIMIDO DE 100 MCG EM 10 ML DE ÁGUA E RETIRAR A QUANTIDADE (9ML)
CORRESPONDENTE A DOSE PRESCRITA (90MCG), DEIXAR A MEDICAÇÃO EM SERINGA PARA OFERECER PARA A CRIANÇA LOGO
APÓS A COLETA BASAL

Justificativa: -VERIFICAR PA E FC A CADA 30MIN

- COLETAR GH NOS TEMPOS 0, 30', 60'E 90' 3X

(clonidina)

Dr. Ubirajara Cunha de Aguiar
ENDOCRINOLOGIA E METABOLISMO
CRM: PR 34114 RQE 24375

UBIRAJARA CUNHA DE AGUIAR
MEDICO ENDOCRINOLOGISTA - ENDOCRINOLOGISTA E METABOLISMO - CRM: 34114 - PI

Autógrafo
Marisa Ap. Franzin Batista
Diretora de Promoção de Assistência à Saúde
Maringá - PR
Tabela Tuss.



SOLICITAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS

LABORATÓRIO EXECUTANTE

LEPAC-LABORATÓRIO DE ENSINO E PESQUISA EM

Outro Laboratório: ☐

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: JUNIOR SANTOS DA SILVA

Nº Prontuário: 880637

Data Nasc.: 23/07/1996 (23a, 2m, 9d)

Sexo: Masculino

Nome da Mãe: MARIA ROSILENE GOMES DA SILVA

Nº CNS: 700.0049.4222.3010

IDENTIFICAÇÃO DO ATENDIMENTO

Profissional: LAINE ELENE PEDROSOS DOS SANTOS

Data Atendimento: 02/10/2019 18:59

Especialidade: Médico residente

Nº Atendimento: 5542350

759

CÓD. EXAME DESCRIÇÃO DO EXAME

02.02.04.007-0 PESQUISA DE GORDURA FECAL

Situação: Requerida

Prioridade: Rotina

Resp. Coleta: Laboratório

Data Exec: 02/10/2019

autuado
Marisa Ap. Franzin Batista
Diretora de Promoção de Assistência à Saúde
Maringá - PR
24.10.2019 São Francisco

Dra. Laine E. P. Santos
Res. Cirurgia Geral / HURM
CRM-PR 41.777

LAINE ELENE PEDROSOS DOS SANTOS
CRM-PR 41777

Sao Francisco



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Maralva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Material Coletado:

Exame:

Samuel do Santos

Sos saúde 01/11

- HIV 1/2

- Hb2a9

DATA

31/10/19

ASSINATURA

Mônica B. Gonçalves
Gerente de Apoio
Diagnóstico e Agendamento



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

Nome do Usuário:

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Material Coletado:

Exame: *Truça Custura Omeida*
Leve para 15/10

Exame:

- toxic IGG e IGM

- Hbsag

- HIN 112

14/10/18

DATA

ASSINATURA

[Assinatura]
Mônica B Gonçalves
Gerente de Apoio
Médico e Agendamento



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Maraiva - PR

Nome do Usuário:

Alana Lorne da Silva

Material Coletado:

Exame:

Asproccases

colta: 11/10/19
Tubo P.P.T

Dr. Louivaldo
Souza dos Santos
MÉDICO PEDIATRA
CRM/PR 35621

DATA

11/10/19

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Maralva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Material Coletado:

Exame:

09/10/19

TELEFONE: 44 3232-1151

ASSINATURA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE AGENDAMENTO

MARALVA - PR

HIV I & II

TOXO I & IgM

H3A6

10/10

10/10



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Matilha - PR

Nome do Usuário:

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Material Coletado:

Serum de 10 pontos de Pans

Exame:



Cebets
12/10

Marcia 
ENFERMEIRA
CUNEN PR 119192

DATA

15/10 / 19

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PE

Nome do Usuário:

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Materia Coletado:

Exame:

Maíris Borges Pereira da Silva
Jorge

- Hemograma Completo
 - Glicemia
 - Hepatite B - Anti HBs
 - Hepatite B - HBs Ag
 - Hepatite C Anti HCV
- 22/10/19

Dr. Fernando José Coutinho
MEDICO
CRM-PE: 32.363

DATA

ASSINATURA

21
F



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Maranhão - PR

Nome do Usuário:

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Material Coletado:

Antônio Caldeira Pont Aguiar

Exame:

Anti EO
Anti ha.

C3
C4

Tabula TUS

Antônio Caldeira
Marisa Ap. Pralizer Batista
Diretora de Promoção de Assistência à Saúde
Maranhão - PR

DATA

11/09/18

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151
Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marília - SP

Nome de Usuário:

Daniel Rodolfo Marques

Material Coletado:

~~CHOCOLATE~~

Exame:

~~Alcoolização~~
DHT

Externa

SHB 5

Iq + 1 B13

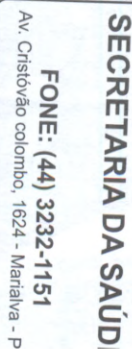
DATA

14/10/2019

ASSINATURA

Márcia Oliveira Ferreira
Enfermeira - COREN 10351
Gerente de Auditoria e Avaliação

autuado



REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome de Usuário:

Material Coletado: Deusa Nunes Pinheiro

Material Coletado:

Example:

DIAGNÓSTICO

Falaine Oliveira Ferreira
Enfermeira - COREN 10351
Gerente de Auditoria e Avaliação

Our best and

DATA

14 / 10 / 2019

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome de Usuário:

Barbê Rodrigo Marques

Material Coletado:

~~STEC EMBR 05 PRANDIUM~~

Exame:

PT+4

HE
Helaine Oliveira Ferreira
Enfermeira - COREN 10351
Gerente de Auditoria e Avaliação

autógrafa

DATA

14/10/2019

ASSINATURA

beb. aos 12 meses



SECRETARIA DA SAÚDE
FONE: (44) 3232-1151
Av. Aristóvão Colombo, 1624 - Maranhão - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Material Coletado:

Exame:

Walter Leijet
Tumor uras
Exame: *Exame de urina*
Mário A. P. Batista
Diretor de Promoção de Saúde e Saúde
Maranhão - PR

DATA

ASSINATURA

02809680
Dr. Reinaldo G. P.
Clínica Geral
02809680

~~1,128.13+~~

1,128.13+

15 37.34-

000

1,090.79*+



UNIGASTRO

Leb. São Francisco
Mansa Ap. Franzin Batista
Secretaria de Promoção de Assistência à Saúde
Marialva - PR

- CLÍNICA E CIRURGIA DO APARELHO DIGESTÓRIO
- ENDOSCOPIA DIGESTÓRIA ALTA E BAIXA
- CIRURGIA VIDEOLAPAROSCÓPICA

Julia Aparecida F. Lorenzi
54

dieta: Atenuoproteolípica.

Exame I. Tolipo Is do Ceco

Exame II " Is do Ceco

Exame III Tolipo Is do reto

Adenocarcinoma

09/10/19

Afonso Celso Simões Barros
CRM 9140

Murilo T. Beller
CRM 7677

Dr. Paulo Sérgio M. Souza
CRM 10613
CIRURGIA GERAL
ENDOSCOPIA DIGESTIVA
Paulo Sérgio M. de Souza
CRM 10613

AV. DOM PEDRO, 138 - CEP 87113-280 - SARÁNDI - PR

(44) 3264-2717 | (44) 9 8803-8578

unigastroclinica@hotmail.com

Leb. São Francisco

 SUS Sistema Único de Saúde	 CISAMUSEP Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense	CISAMUSEP - Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense Rua Adolpho Contessotto, 620, Zona 28, Telefone: (44) 3123-8300 - Maringá - Paraná	
REQUISICÃO DE EXAMES			
NOME: <u>Wenne Heidermann</u>		CNS: _____	
DN: _____		SEXO: M ☐ F ☐	
MUNICÍPIO: _____		IDADE: _____	
MATERIAL A EXAMINAR			
EXAMES SOLICITADOS			
<u>Placa cutânea - dermativa em dor.</u> <u>HD: CEC?</u>			
<u>16/10/19</u> Data		Dra. Marília Furlanetto Dermatologista CRM 26925-PR RQE 20804 Carimbo e Assinatura do Médico	

Marília Furlanetto
Maringá - PR
Diretora de Produção de Assistência à Saúde

GASTROCLIN - CLÍNICA DE GASTROENTEROLOGIA E HEPATOLOGIA
Clínica - Cirurgia - Endoscopia Digestiva Alta - Colonoscopia
Av. Mauá, nº1448, 1º andar, Sala 103 Fone/Fax: 44 3026-8666
CEP: 87050-081 Maringá-PR.

PEDIDO DE ANATOMO PATOLÓGICO

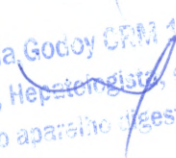


Jergilio Jassolen

- ① Polipo pedunculado sigmoidal
- ② Biópsia de polipo gigante
de descendente


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

Lab. São Francisco


Wagner Chiarella Godoy CRM 14.569
Gastroenterologista, Hepatologista, endoscopia
e cirurgia do aparelho digestivo

Assinatura médico/Carimbo



UNIGASTRO

• CLÍNICA E CIRURGIA DO APARELHO DIGESTÓRIO

• ENDOSCOPIA DIGESTÓRIA ALTA E BAIXA

• CIRURGIA VIDEOLAPAROSCÓPICA

sdct:

An. t. p. t. g. e. s.

pl. S. d. A. M. F. e. s. a. u.

54 an.

2) f. r. e. s. e. n. t. e. s. d. e. a. u. t. a.

d. i. s. t. a. e. e. p. r. e. s. e. n. t. e. s.

curvatura

(Atrofia?)

autu. g. e. s. t. o.
Marisa Ap. Franzin Batista
Diretora de Promoção de Assistência a Saúde
Marialva - PR

tab. e. l. a. t. u. s. s.

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

SD: 21.10.2015

Afonso Celso Simões Barros
CRM 9140

Murilo T. Beller
CRM 7677

Paulo Sérgio M. de Souza
CRM 10613

AV. DOM PEDRO I, 138 - CEP 87113-280 - SARANDI - PR

(44) 3264-2717 | (44) 9 8803-8578

unigastroclinica@hotmail.com