

**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:** 6 / 2019 **Data:** 11/10/2019**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	Processo.....: 0/2.019,00
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Tipo de Licitação: Proc. Inexigibil
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.053. CUSTEAR EXAMES LABORATORIAIS	Nº Licitação.....: 1/2.019,00
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	

Valor do Empenhado

64.784,54

Saldo Anterior do Empenho

26.771,10

Valor Liquidado

1.611,14

Saldo Atual do Empenho

25.159,96

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
			333	1.611,14
				Série
				Outras Sér
				Data
				08/10/2019

Valor Liquidado a Pagar :**1.611,14****Nº Nota Fiscal****Data da Entrada no Almoxarifado**

11/10/2019

Data do Empenho

03/05/2019

Liquidado por

Paulo César Mori

Observação

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTAÇÃO

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR**NFS-e Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica**

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

Número: 333

Dt. Emissão: 08/10/2019

Autenticidade: 473804647

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE 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: labst@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: CNAE:
402 ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, 8640202
ULTRASONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.

Competência:
10/2019Local da Prestação do Serviço:
Marialva-PRSituação da NFS-e:
EMITIDANatureza 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	1.611,14000	0,00	1.611,14

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,32000	53,49000	Sim
PIS	0,56000	9,02000	Não
COFINS	2,61000	42,05000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	4,19000	67,50000	Não
CSLL	2,62000	42,21000	Não
CPP	4,17000	67,18000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
1.611,14	0,00	0,00	1.557,65	1.611,14

NFS-E Nº
333

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

DATA: / /

Assinatura:

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

José Orlando Benedetti Ville
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.837/17
Marialva - PR

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

Despesas Empenhadas

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

Empenho

Empenho: 4236/2019 Espécie: Ordinário
Data Emissão: 03/05/2019 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: 64.784,54 Anulado: 0,00 Liquidado: 38.013,44
Retido: 1.236,80 Valor Pago: 35.125,67 A Pagar: 28.422,07

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	39.77,31	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	32.323,40	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
26/09/2019	Liquidação	Liq. 5/2019	1.706,96	26.771,10	28.478,06
07/10/2019	Retenção	Retenção Liq. 5/2019	55,99	26.771,10	28.422,07

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	0,00
		Total/38.013,44	Total/0,00	Total/0,00	Total/35.125,67

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
			Total/1.236,80	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
								Total/ 35.125,67

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	
				Total/38.013,44	

Sem registros.

À PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Relatório de Exames autorizados:

Competência setembro/2019

Ordem	Descrição	Quant.	Vlr. Unitário	Vlr. Total
01	Coletas	05	7,00	35,00
02	Prevenção	01	35,00	35,00
03	Anátomo	18	55,00	990,00
04	Chamídia	01	37,50	37,50
05	Mycoplasma	01	37,50	37,50
06	Neisséria	01	160,00	160,00
07	Cromatografia	01	90,00	90,00
08	Carbamazepina	01	45,00	45,00
09	D-Dímero	01	86,54	86,54
10	Fibrinogênio	01	4,60	4,60
11	Herpes Zoster IgG	01	45,00	45,00
12	Herpes Zoster IgM	01	45,00	45,00
			Total	1.611,14

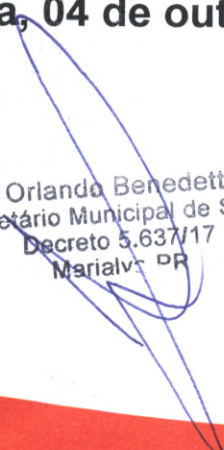
80.901.424/0001-66

LABORATÓRIO DE ANÁLISES
CLÍNICAS SÃO FRANCISCO S C LTDA. - ME

RUA CARIOVALDO FERREIRA, 173 - CENTRO
CEP 86990-000 - MARIALVA - PARANÁ


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

Marialva, 04 de outubro de 2019


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


Dra. Edmara Tantin
CFR-9 2674
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.laboratoriosaofranciscomva.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: 287/2019

Data : 13/11/2019

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: 1.557,65

NºAutenticação: 1876CD97FEDA2261



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Mathew Tavares de Lima

Material Coletado:

Exame:

D. Dimêro
Fibrinogênio

~~TPA~~
~~TPA~~

05/09/18

DATA

ASSINATURA

Atendimento de Emergência e Saúde
Maurício Ap. Francisco Batista
Marialva - PR

Atendimento de Emergência e Saúde
Maurício Ap. Francisco Batista
Marialva - PR

Let: S_{CD} provided



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Nome do Usuário: Dr. J. Crepaci ¹¹ ¹¹

Material Coletado:

$CP_{avg}(\text{news})/cc$

Exam:

John Augustus

Denzin Batista

Marisa Ap. Fritzsche

Diretora de Promoção de Reservas - PR

Marlene

232

2608 S

DATA

ASSINATURA

~~Dr. Renaldo G. Ribeiro
Clínica Geral - Curitiba
CRM 9829~~



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

José de "Se"lva

Material Coletado:

Seção de pele

Exame:

HJ - Arosemiase

Sol - Anastroso Patológico

5/09/15

DATA

ASSINATURA

Dr. Renaldo G. Filho
Clínica Geral - Curitiba
CRM 9829

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

Tabela FUS

Lab. São Francisco



SECRETARIA DA SAÚDE

Leb São Francisco

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Francine

Pratizim Batista

Unidade de Pronto Atendimento à Saúde

Marialva - PR

Material Coletado:

Exame:

Pedida análise antenopodol-
gica de material colado em
exame EDA.

25/09/2019

DATA

ASSINATURA

Dra. Ludimila Loyara T. Alfonso
Médica
CRM/PR 34294



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Material Coletado:

Exam:

Exame:

T Alfonso

Medica 2791

COMIPR 3420

30/07/21

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Luciana Pedruzzi dos Santos

Material Coletado:

Exame:

Revenção

autenticado
LUIZA AP. FRANZIN BATISTA
Setora de Promoção de Assistência a Saúde
Marialva - PR

20/09/19

DATA

ASSINATURA

por favor



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Fernando Paulo Ribeiro

Materiais Coletados:

Exame:

HbSAG

Toxo IgG Igm

HIV I e II

11/09

24

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE AGENDAMENTO
MARIALVA - PR

10/09/19

DATA

TELEFONE: (44) 3232-1151

100 horas



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome de Usuário:

Suelen Justina Neto

Material Coletado:

Exame:

Hb5AG
Toxo IgG IgM
HIV I e II

17/09

pph

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

ASSINATURA

DATA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Livia Gattinbo Martello.

Material Coletado:

Exame:

- Pesquisa Arbovírus
(tubo ppt) (05109)

02/09/19

DATA

Patricia H. Soares

Enfermeira

CPF 154.965

Assinatura
Coren/PR 154.965



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

João Emonil

Fevereiro 6061A

Material Coletado:

09

Exame:

Serologia PI

e Anticorpos

AR BOVÍRUS

Dengue 5513M

Dra. Arlete C. C. C.
R. 308, 833

22/09/19

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR.

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Material Coletado:

Exame:

H3A6
T0X0 I96 Igm
HIV I2IZ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE AGENDAMENTO
MARIALVA - PR
TELEFONE: 44 3232-1151
ASSINATURA

01/10/19
DATA



FUN-1
Av. Cristóvão Colombo, 146
Praia - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Cristiane Barbosa Perede.

Material Coletado:

Exame:

clamydia, mycoplasma e
neisseria

Autoreferido
Marisa Ap. Pranzini Batista
Diretora de Promoção de Assistência a Saúde
Marilva - PR

03/08/18

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Maraiva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Ryan Silva Oliveira

Material Coletado:

Exame:

Cue enatogafica
carba na ze pira.

Carla
Maira Ap. Pranzin Batista
Diretora de Produção de Assistência a Saúde
Maraiva - PR

DATA

ASSINATURA

17/08/19



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Maraiva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Nome: Carlos Francisco

Materia Coletado:

Exame:

1 fraseo para
pulso

Autoregido
Marisa Ap. Franzini Batista
Diretora de Promoção de Assistência à Saúde
Maringá - PR

DATA

ASSINATURA

02/08/18

Marisa Ap. Franzini Batista
Tabela 7035



Dr. José Carlos Machado de Oliveira

CRM 6252-Pr.

*Clínica e Cirurgia em Geral
Médico com título de especialista reconhecido
pelo Conselho Federal de Medicina*

HOSPITAL CRISTO REI DE MANDAGUARI

Av. Presidente Vargas, 480

Fone: (44) 3233-1233 - 3233-1050

Sr(A) SIRLAINE ALVES

COLESTEROL TOTAL ✓
HDL ✓
LDL ✓
VLDL ✓
TRIGLICERIDES ✓
GLICEMIA ✓
ÁCIDO ÚRICO ✓
HEMOGRAMA ✓
PARCIAL DE URINA ✓
PARASITOLÓGICO DE FEZES ✓
URÉIA ✓
40.30.163-0 CREATININA ✓
SÓDIO ✓
CALCIO IONICO ✓
40.30.838-3 P.C.R. ✓
POTASSIO ✓
DOSAGEM DE MAGNESIO ✓
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA GT) ✓
40.31.652-1 TSH ✓
DOSAGEM DE VITAMINA B 12 ✓
40.30.283-0 DOSAGEM DE VITAMINA D 25 OH ✓
HERPES ZOSTER - IGG ✓
HERPES ZOSTER - IGM ✓

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

*Liiza de
Herpes zoster IGG
IGM*

Mandaguari, 22 de agosto de 2019

Dr. José Carlos Machado de Oliveira
CRM: 6252

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

Data: 24/09/2019
Hora: 15:38:51

CISAMUSEE

Requisição de Exames Complementares

Requisição: 1

Usuário: 2738150 - DARIO APARECIDO DE MOURA

Idade: 61 Anos, 9 Meses e 16 Dias

Data de Nascimento: 08/12/1957

CNS: 704.7077.2860.3834

Endereço: R JOÃO GOMES DA SILVA, 6, CENTRO, MARIALVA - PR

Nome da mãe: DORALICE FERREIRA

Exame	Procedimento	Descrição	Data: 24/09/2019
28	02.03.02.000-0	EXAMES ANATOMOPATOLOGICOS	

Dados Clínicos: Farmacodermia?
micose fungóide?
LUES secundária?
Lupus subagudo?

Pelagra?

Justificativa:

paciente refere que amputou a perna e depois disso iniciou com rash difuso com eritema e descamação. não sabe falar as medicações em uso mas refere que são mts. não é diabético, refere que foi amputado devido a uma ferida na planta do pé. tabagista. ao exame eritrodermia esfoliativa fascies infiltrada BAAR negativo sem melhora com uso de prednisona
HIV negativo, Hemograma COM AUMENTO DE EOSINÓFILOS E MACROCITOSE
VHS E URINA NORMAL.

Vanessa R. Bulla Vasconcellos
MÉDICA
CRM/PR 27959

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARINGÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Central de Regulação de Consultas e Exames Especializados

Avenida Prudente de Moraes, 885 - Zona 7 - Maringá-PR

Fone: (44) 3218-3100 - Cep: 87020-010

E-mail: saude_especialidades@maringa.pr.gov.br

CONTRA-REFÊRENCIA DE CONSULTA/EXAMES ESPECIALIZADOS	
Nome do Estabelecimento Solicitante: Clínica Endogástrica Kikuchi S/S	CNES: 9318267
	Data de Nascimento: 12.09.1980
Nome Social do Paciente: PATRICA DE FATIMA DA SILVA FINARO	Tel.: (44) 998840566
Nome da mãe/Responsável: MARIA DE LOURDES BISPO	
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA e CID: DRGE/GASTRITE	PRIORIDADE () ALTA () MÉDIA (x) BAIXA
Solicito Exame/Procedimento: Anatomopatológico e pesquisa do H. pylori	
HISTÓRIA CLÍNICA: EPIGASTRALGIA	<i>Autuado</i> <i>Adriana Ap. Franzin Batista</i> <i>Diretora de Promoção de Assistência à Saúde</i> <i>Marilva PR</i> <i>Tabela 1</i> <i>100 Francisco</i>
JUSTIFICATIVA:	Clínica Endogástrica Kikuchi S/S - EIRELI CNPJ 28.135.983/0001-92

Data: 24 / 09 / 2019

Dr. Wilson Isao Kikuchi
CRM 7338-PR
Gastroenterologia / Endoscopia

Nome, Assinatura, Carimbo e CRM

NOTA: ESTE ENCAMINHAMENTO DEVERÁ SER PREENCHIDO DE MANEIRA ELETRÔNICA.

AS CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS DEVERÃO SER AGENDADOS NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DE REFERÊNCIA DO USUÁRIO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARINGÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Central de Regulação de Consultas e Exames Especializados

Avenida Prudente de Moraes, 885 - Zona 7 - Maringá-PR

Fone: (44) 3218-3100 - Cep: 87020-010

E-mail: saude_especialidades@maringa.pr.gov.br

CONTRA-REFERÊNCIA DE CONSULTA/ EXAMES ESPECIALIZADOS

Nome do Estabelecimento Solicitante: INSTITUTO DE
GASTROENTEROLOGIA MARINGÁ S/S - EPP

CNES: 5/2/0/9/9/2/7

Nome do Paciente: Paulo Alves de Oliveira Sines

Data Nascimento: 12/02/57

Nome Social do Paciente:

Telefone:

Nome da Mãe/Responsável

Telefone:

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA e CID:

PRIORIDADE () ALTA

() MÉDIA () BAIXA

Encaminhamento para Consulta Especializada de:
ANATOMOPATOLOGICO

Solicito Exame / Procedimento:

HISTÓRIA CLÍNICA:

JUSTIFICATIVA:

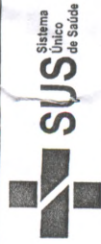
Data: 10/09/19

Carolina Cortezzi R. do Nascimento
Gastroenterologia
CRM 14.945

Nome, Assinatura, Carimbo e CRM

NOTA: ESTE ENCAMNHAMENTO DEVERÁ SER PREENCHIDO DE MANEIRA ELETRÔNICA.

AS CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS DEVERÃO SER AGENDADOS NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DE REFERÊNCIA DO USUÁRIO.



Conselho Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense
CISAMUSEP

CISAMUSEP - Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense
Rua Adolpho Contessotto, 620, Zona 28, Telefone: (44) 3123-8300 - Maringá - Paraná

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME: Edmundo Roberto de Souza CNS: _____

DN: _____

SEXO: M ☐ F ☐

MUNICÍPIO: _____

IDADE: _____

MATERIAL A EXAMINAR

* RX DE PELE

EXAMES SOLICITADOS

Pápula enquistada em Fronta

HD: Lesões sebáceas

04, 03, 19,

Data

Carimbo e Assinatura do Médico

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

Marília Furlanetto
Dra. Marília Furlanetto
Dermatologista
CRM 28925-PR
RQE 20804

Requisição de Exame Anátomo Patológico

Nome: Maria de Lourdes dos Santos
Sexo: F Idade: 45 Convênio: Amor Saúde
Material enviado: 4 coron
Médico requisitante: Adelcio Godard da Rosa

Informes Clínicos e Hipóteses Diagnósticas:

Doença pulmonar crônica com em fase de distal

[Assinatura]
Haline Oliveira Ferreira
Enfermeira - COREN 10351
Gerente de Auditoria e Avaliação
Dr. Sas Francisco

Exame anterior	☐ Sim ☐ Não	Data	<u>30/9/19</u>
Onde?		DR. RUBENS O. BRITO CRM- 15.732 ENDOSCOPISTA RQE- 18.538 Carimbo e Ass. do Médico	



UNIGASTRO

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

Subst:

Análise patológica

pt José Carlos Pinheiro

69 anos

foco 1

p. e p. fiss. l. de

c. l. ou ascendente

3 cm

foco 2

p. e p. fiss. l. de

c. l. ou descendente

3 cm

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

SD: 30.08.2015

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



UNIGASTRO

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

lob. São Francisco

Autuário
Marisa Ap. Franzin Batista
Diretora de Promoção de Assistência à Saúde
Maringá - PR
Tabela KUS

Solicita:

An. Tm / 2 fil. f. -

pac. Relo C. Silv.

64 anos

fragmentos de pilpos
sessil de det
proximal
mediana 4 mm

SD: Adenocarc

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

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



UNIGASTRO

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

Clarice Alves de Oliveira
47a

Solicitado: Antineoplasia

Polipo Is do
fundo gástrico
H. P. gl. fundicas

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

Leit *SAS Francisco*

06/10/19

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

Afonso Celso Simões Barros
CRM 9140

Murilo T. Beller
CRM 7677

9 Paulo Sérgio M. de Souza
CRM 10613

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

☎ (44) 3264-2717 | (44) 98803-8578

✉ unigastroclinica@hotmail.com



UNIGASTRO

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

Saudável

Autismo p. telefonia p/

Lindave R. Silva

62ans

Roberto Tughi

Antonio
Mônica Ap. Franzin Batista
Diretora de Produção de Assistência à Saúde
Marialva - PR

Leb. São

Francisco

epu a corpo

HD: GL. FUNDOS

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

03/03/2011

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



UNIGASTRO

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

P/ Neriash Terna Castellini

D.N.: 08/10/62

Solicitado

lem.

Resquisa de H. pylori

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

Fragmento de anteo e um
fragmento de corpo.

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

Dr. Murilo T. Beller
CRM: 7677

TUSA
São Francisco

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



UNIGASTRO

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

Luiza Rizzo Pinto

D.N.: 20/10/46

Grande lesão ulcerosa
fostica em grande curvatura
& parede posterior.
Zona de ruptura muscular.

autorizada

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

Tabela

Lab. São Francisco

Dr. Murilo T. Beller
CRM: 7677

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



Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal

Corloto Prodo Zuffo

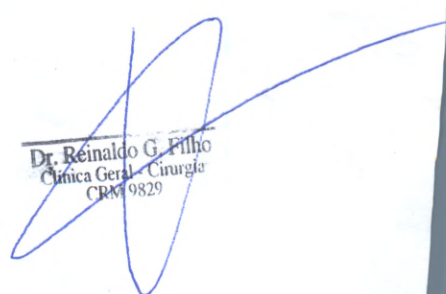
Material
Tumores de região torácica na
fiovel.

Solicite oncopatologia.


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

autorizada

12/09/2019


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



REQUISIÇÃO DE EXAMES

Paciente: Luiz Porinelli 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:

frase 1 fragmento de píl. poriss.
de 2.º poriss duodenal
frase 2 2 fragmentos

Diagnóstico Clínico:

FRAGMENTOS DE
LESÃO ÚLCERADA DE MUCOSA
(0,5cm)

Exame Anterior SIM ☐

NÃO ☐

Laboratório São Camilo ☐

OUTROS ☐

Data: 17/01/2015

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

autorizado

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

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



Sônia Maria B. Carneiro

polipo sílnt descendente
3-5mm

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

debrado

Assinatura médico/Carimbo



UNIGASTRO

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

Flora Figueira de Souza
Ge

Solicitado: Anafreoparalógico
Pneumões glauco do
crôico médico
e ois an.

H₂ Acontose glicofenica?

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

Tabela
Leb. São Francisco

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

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

001

1,611.14+

1,611.14◇

1,611.14×

3.32%

53.49*+

~~53.49-~~

1,557.65*