

**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: 4 / 2019 Data: 20/08/2019

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**
30.756,64**Valor Liquidado**
2.278,58**Saldo Atual do Empenho**
28.478,06**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	0,04	UNID	EXAMES AUTORIZADOS - HORÁRIO COMERCIAL	64.784,54

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	315	2.278,58	Outras Sér	13/08/2019

Valor Liquidado a Pagar : 2.278,58

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado
20/08/2019Data 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

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

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 315

Dt. Emissão: 13/08/2019

Autenticidade: 695508858

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

E-Mail: labsf@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

Fone/Fax: (44) 03232-8383

E-Mail: tributos@capitaldauvafina.com.br

CEP: 86.990-000

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:
8/2019Local 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	2.278,58000	0,00	2.278,58

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,30000	75,19000	Sim
PIS	0,56000	12,76000	Não
COFINS	2,59000	59,01000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	4,17000	95,01000	Não
CSLL	2,61000	59,47000	Não
CPP	4,14000	94,33000	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:
2.278,58	0,00	0,00	2.203,39	2.278,58

NFS-E Nº

315

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

DATA: / /

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

Assinatura:

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



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: 216/2019

Data : 04/09/2019

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: 2.203,39

Nº Autenticação:

13/08/2019

Empenho - #4236 LAB.ANAL.CLINICAS S. FRANCISCO S/C LTDA.

PREFEITURA DE MARIALVA
Rua Santa Efigênia, 680 - Centro - Marialva - PR
CEP: 81.000-000 Telefone: (41) 3221-1383

Despesas Empenhadas

Início > Fornecedores - 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: 34.027,90

Retido: 1.105,62

Valor Pago: 31.401,42

A Pagar: 32.277,50

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

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.

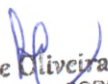
Liquidação	Data	Valor	Valor Estornado	Valor Retido	Valor Pago
------------	------	-------	-----------------	--------------	------------

À PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Relatório de Exames autorizados:

Competência de Julho/2.019

Ordem	Descrição	Quant.	Vlr. Unitário	Vlr. Total
01	Coletas	09	7,00	63,00
02	Anátomo	06	55,0	330,00
03	Ige Rast p/ ovo	01	21,73	21,73
04	Ige Rast p/ Clara	01	21,73	21,73
05	Ige Rast p/ Leite vaca	01	21,73	21,73
06	Ige Rast para Alfaglobulina	01	25,80	25,80
07	Ige Rast p/ Betaglobulina	01	25,80	25,80
08	Ige Rast p/ Lã	01	21,73	21,73
09	Anti RO	01	18,55	18,55
10	Anti SM	01	22,68	22,68
11	Anti LA	01	18,55	18,55
12	D-Dímero	02	86,54	173,08
13	Fibrinogênio	02	4,60	9,20
14	Cariótipo	02	250,00	500,00
15	Hemoglobinopatias	01	60,00	60,00
16	Fenilalanina	01	40,00	40,00
17	Biotinidase	01	55,00	55,00
18	Aminoácidos (Urina e Plasma)	02	35,00	70,00
19	Ácidos Orgânicos (Urina)	01	350,00	350,00
20	Acilcarnitinas (Plasma)	01	430,00	430,00
			Total	2.278,58


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

Marialva, 06 agosto de 2019

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


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


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

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	0,00
		Total: 34.027,90	Total: 0,00	Total: 0,00	Total: 31.401,42

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
			Total: 1.105,62	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
								Total: 31.401,42

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	
				Total: 34.027,90	

Sem registros.

16/10



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1451

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

Nome do Usuário:

Ana Vitória Rocha Lira

Material Coletado:

Exame:

EGE - OVO - CLARA - Leite
ALFA - BETA - e casimira
Lã -

Outorgado Tóble
TUS

MARISA AP. FRANZIN BATISTA
Diretora de Promoção de Assistência à Saúde

Marialva - PR

DATA

18/07/19

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Antônio Lourenço O.O. Silva

Material Coletado:

Exame:

Hemodi
Fenilalanina
Biotin

DATA

22/07/19

ASSINATURA

[Handwritten signature]
M. Roberto Gomes MIM
CER. 12.11.19
4822000



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

dozom de Sique

Material Coletado:

Exame:

Anti herpes HIV 1 e 2

Hbsag

04/07

Xenium

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

02/07/19

DATA

ASSINATURA

[Signature]



SECRETARIA DA SAÚDE

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

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Lyne Paiva da Silva

Material Coletado:

Soro Sanguíneo

Exame:

8 ym Chaves.

- HBsAg
- HBeAg e IgM
- HIV

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Maranhã - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Kevan Lual Souza

Material Coletado:

Serum

Exame:

Soroagie Direta

colheiti

16/07/19

DATA

12/07/2019

ASSINATURA

Carla Padovan
Secretaria de Saúde
16/07/2019



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Maralva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Cláudia Souza da Silva

Material Coletado:

Análise Patológica

Exame:

09/07/19

DATA

ASSINATURA

Antônio Batista
MIRSO A.P. Pratinz Batista
Chefe de Proposta de Assistência à Saúde
Maralva - PR
FABRICA 4US



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Francisco de Sales Ferreira

Material Coletado:

Exame:

- Hb x 100g

- TCCS IGG e IgM

- Hsv

Sus. Saúde
8/8/22

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

DATA

05/07/19

ASSINATURA

[Handwritten signature]



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Maralva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Material Coletado

Exame:

~~Regeneri~~ ~~Unica~~ ~~de~~ ~~Adriana~~
Regeneri Marc Mandelita 03/03

Bondage 21 de março

03 / 03 / 19

DATA

ASSINATURA

Adriana Rodrigues
ENFERMEIRA
CREMOPR 178577



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Jusimara Duronio Costela

Material Coletado:

SORO SAÚDE

Exame:

*HBsAg -
anti HCV.*

*COLÉTA
30/10x*

30/07/2019.

DATA

[Assinatura]
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR
ASSINATURA
TELEFONE: 44 3232-1151



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PB

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

tenando Kennedy Lopes

Material Coletado:

Serologia P1
Dengue

coltar
05/10/2013

Exame:

Adriano Felix dos Anjos
Coordenador de Exames
Laboratório

DATA

31/07/2013

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Ramon colibe Jene

Material Coletado:

Serologia para
Dengue

Exame:

For
3x10x

DATA

30/07/2013

Vanessa Pereira Fontes
Enfermeira
COREN-PR 241.363
ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Maralva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

matheus Tavares de Lima

Material Coletado:

Exame:

T D Dimer
Fibrinogênio

Outubro 1994

Maria Ap. Branzin Batista
Diretora de Promoção de Assistência à Saúde
Maralva - PR

DATA

09/07/19

ASSINATURA

Lab. São Francisco, Maracá



SECRETARIA DA SAÚDE

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

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário: Luciana Munhoz Benatti

Material Coletado: 992654877

Exame: * Cariótipo
OBS: gastaude 14 sem.
TN 3,5mm.

Autoregido
Marisa AP. Pinzan Batista
Diretora de Promoção de Assistência a Saúde
Marialva - PR.

Parade,

15/04/2019
DATA
ASSINATURA
Dra. Ana Carolina Gizzini
Ginecologia e Obstetrícia
CRM-PR: 35.843

Uire

MAR/15/17



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Maralva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Dayne Justiniano da Silva.

Material Coletado:

Lab. São Francisco

Exame:

CAKOTÍPIO DE BANDA G

Autenticado
Marta Ap. Franzin Batista
Diretora de Promoção de Assistência à Saúde
Maralva - PR

Dr. Lourenço
Souza dos Santos
MÉDICO PEDIATRA
CRM/PR 25644

DATA

26/04/17

ASSINATURA

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

Data: 22/07/2019
Hora: 13:54:43

Requisição de Exames Complementares

Requisição: 2

Usuário: 1015776 - CLEUSA VALDEVINO BARROS

Idade: 60 Anos, 9 Meses e 17 Dias

Data de Nascimento: 05/10/1958

CNS: 202.1938.6964.0004

Endereço: R PEDRO NAPOLIS, 44, VILA ANTONIO, MARIALVA - PR

Nome da mãe: MARIA VALDEVINO DE BARROS

Exame	Procedimento	Descrição	Data: 22/07/2019
1201	90.01.01.053-0	ANTI-RO/SSA-IMUNODIFUSAO (IDI) DUPLA	

Dados Clínicos:

Justificativa:

1202 90.01.01.054-0 ANTI LA/SSB-IMUNODIFUSAO (IDI) DUPLA

Dados Clínicos:

Justificativa:

1414 90.01.02.109-0 FATOR ANTINUCLEO (FAN) ELISA

Dados Clínicos:

Justificativa:

1451 90.01.02.144-0 ANTI-SM

Dados Clínicos:

Justificativa:

Dra. Marília Furlanetto
Dermatologista
CRM 26925-PR
RQE 20804

MARILIA FURLANETTO FERNANDES
MEDICO DERMATOLOGISTA - CRM: 26925 - PR

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

Tabela TUS

urgente

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

Data: 03/06/2019
Hora: 12:07:50

CISAMUSEP

Requisição de Exames Complementares.

Requisição: 1

Usuário: 2103399 - ALICE BEATRIZ DE LIMA SILVA

Idade: 7 Meses e 6 Dias

Data de Nascimento: 31/10/2018

CNS: 898.0058.9770.9213

Endereço: R GILDO BONIFACIO, 2528, CENTRO, MARIALVA - PR

Nome da mãe: ALINE APARECIDA DE LIMA

Exame	Procedimento	Descrição	Data: 03/06/2019
-------	--------------	-----------	------------------

703	02.02.05.016-5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA E PLASMA
-----	----------------	---

Dados Clínicos:

Justificativa:

744	02.02.05.012-2	DOSAGEM DE ACIDOS ORGANICOS NA URINA
-----	----------------	--------------------------------------

Dados Clínicos:

Justificativa:

1054	02.02.07.005-0	DOSAGEM DO NÍVEL SÉRICO DE ACIDO VALPROICO
------	----------------	--

Dados Clínicos:

*ja' nasceu e
nao.*

Justificativa:

3042	02.02.05.015-7	PESQUISA DE ACILCARNITINAS EM URINA E PLASMA
------	----------------	--

Dados Clínicos:

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

Librado todos

Justificativa:

Drª Alessandra Maier
Neuropediatra
CRM/PR 2965

ALESSANDRA MARIA ROCHA RODRIGUES MAIER
PEDIATRIA - ATUAÇÃO EM NEUROLOGIA PEDIATRICA - RETORNO - CRM: 032965 - PR

2013-2014
Leb. São Francisco
Autorizado
Márcia Ap. Proença
Diretora de Promoção de Assistência
Maringá - PR
Tabela TUG 9



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
Nome Social do Paciente: MARIA DE FATIMA MAROTTO		Data de Nascimento: 11.06.1975 Tel.: (44)9989-3522
Nome da mãe/Responsável: MARIA APARECIDA DE SOUZA MAROTTO		
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA e CID: Gastrite		PRIORIDADE () ALTA () MÉDIA (x) BAIXA
Encaminhamento para consulta Especializada de :		
Solicito Exame/Procedimento:		
Anatomopatológico e pesquisa do H. pylori		
HISTÓRIA CLÍNICA:		
EPIGASTRALGIA		
JUSTIFICATIVA:		

Data: 12 / 07 / 2019

Dr. Orlando R. Bernabé
CRM 9631

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.

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO FRANCISCO
RUA: CARIOVALDO A. FERREIRA nº 173

Fone: (0XX44) 3232-1864 (0XX44) 3014-1868
www.laboratoriosaofranciscomva.com.br

Protocolo de solicitação de exames

Pedido: 010084449

MATEUS TAVARES DE LIMA

Convênio: SUS

Médico: MONIA LUSIA FELICIO

Previsão de Entrega: 26/07/2019 às 17:00

Entrada: 23/07/2019 às 08:37

Idade: 1A 8M 24

Os resultados serão entregues mediante a apresentação deste protocolo

- 1 HEMOGRAMA COMPLET
- 2 Proteína C Reativa
- 3 Glicose de Jejum
- 4 Transaminase G. oxalacetic
- 5 Transaminase G. pirúvica - T
- 6 Uréia
- 7 Creatinina
- 8 PERFIL LIPÍDICO —
- 9 D-DÍMERO —
- 10 Fibrinogênio —
- 11 TEMPO DE ATIVIDADE D
- 12 Tempo de Tromboplastina -

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

Tobias *TUSS*

Laudo pode ser acessado através de nosso Site: www.laboratoriosaofranciscomva.com.br
ou pelo aplicativo: Laboratorio app; Autorizo publicação de resultados pelas mídias.
Usuário: 101023694
Senha: ZZZZXZ



REQUISIÇÃO DE EXAMES

57

Paciente: *Oliveira Santos, Luiz*

Categoria:

Dr(a): *Dr. Ir. B. B. B.*

Data Nasc: *1/1/1*

Sexo: ☒ F ☐ M

EXAME REQUERIDO:

Procedência do Material (Topografia):

Biópsia

Material

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

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

Coloração: ☐ Pesquisa Helicobacter pylori (40601269)

Dados Clínicos:

2 fragmentos de tecido

*Sistema de
mucosa de aspecto
metaplasia*

Diagnóstico Clínico:

Exame Anterior SIM ☐

NÃO ☐

Laboratório São Camilo ☐

OUTROS ☐

Data: *29/07/2015*

10
Helaine Oliveira Ferreira
Enfermeira - COREN 10351
Gerente de Auditoria e Avaliação

Dr. Anderson G. S. D. Barros
CRM 9140
Cirurgião Geral

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



REQUISIÇÃO DE EXAMES

Paciente: AIDE S. BAZMUG ^{LA} 78 anos

Dr(a): Celso Barros

Categoria:

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:

4 fragmentos de lesão
ulcerada do corpo
gástrico em grande
curvatura, fusiforme
e medindo 1cm.

Diagnóstico Clínico:

Exame Anterior SIM ☐

NÃO ☐

Laboratório São Camilo ☐

OUTROS ☐

Data: 25/07/2015

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

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

Assinado João Francisco

Carimbo e Assinatura do médico

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

19/03/11



Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal

Expediente J. Pacheco

Matern

Verificar se não que

fech

Pronto Atendimento

Antônio

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

29.5.155
São Francisco

Dr. Reinaldo G. Filho
Clínica Geral - Cirurgia
CRM 9829
19/07/11



Ciência em Benefício da Vida

Divisão

ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA

Lab São Francisco

61a

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Paciente: CARLOS EDUARDO NASCIMENTO

Categoria:

Dr(a): CELSO BARROS

Data Nasc: ____/____/____

Sexo: ☐ F ☒ M

EXAME REQUERIDO:

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
Dr. Afonso Celso S. D. Barros
CRM 9140
Diretor de Clínica Cirúrgica
Hospital - PR
Tobule 11055

2 fragmentos de
esôfago distal
(Esofagite Intense)

Exame Anterior SIM ☐

NÃO ☐

Laboratório São Camilo ☐

OUTROS ☐

Data: ____/____/____

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



UNIGASTRO

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

Nádia De Oliveira Louça
619

Solicitado: Anamnese atópica
e pesquisa de H.p.

Transtorno do corpo e auto
percepção atópica

Haline Oliveira Ferret
Enfermeira - COREN 10351
Gerente de Auditoria e Aval.

*Liberalizado
Lab. São Francisco*

19/07/19

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

Afonso Celso Simões Barros
CRM 9140

Murilo T. Beller
CRM 7677

X Paulo Sérgio M. de Souza
CRM 10613

AV. DOM PEDRO I, 138 - CEP 87443-280 - SARANDI - PR

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

unigastroclinica@hotmail.com

001

2.278.58+

2.278.580

2.278.58x

3.3x

75.19x+

~~75.19-~~

2.203.39x