

**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:** 8 / 2019 **Data:** 30/12/2019**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

24.031,83

Valor Liquidado

1.475,68

Saldo Atual do Empenho

22.556,15

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	346	1.475,68	Outras Sér	16/12/2019

Valor Liquidado a Pagar :**1.475,68**

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado

30/12/2019

Data do Empenho

03/05/2019

Liquidado por

Observação

PAULO CÉSAR MORI

**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: 345

Dt. Emissão: 16/12/2019

Autenticidade: 226909963

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS 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 SERVIÇOInsc. 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 CONGÊNERES.
CNAE: 8640202Competência:
12/2019Local 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	1.475,68000	0,00	1.475,68

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,33000	49,14000	Sim
PIS	0,57000	8,41000	Não
COFINS	2,62000	38,66000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	4,21000	62,12000	Não
CSLL	2,63000	38,81000	Não
CPP	4,18000	61,68000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 1.475,68	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 1.426,54	Valor Total da NFS-e: 1.475,68
------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

NFS-E Nº
345

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO
☐ DISPENSA
☒ INEXIGIBILIDADE

Nº 01/19 DE 05/02/19

blwa

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

Despesas Empenhadas

Início Fornecedor - 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 Data Entrega: 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: 80.901.424/0001-66
Endereço: Comercial: RUA CARIOVALDO A. FERREIRA, 173 - - CEP: 86990000 - Marialva - PR

Programática

Programática: 07002.10.302.0008.2.053.3.390.39.00.00. 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: 40.752,71
Retido: 1.327,63 Valor Pago: 39.425,08 A Pagar: 24.031,83

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	78,19	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
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
13/11/2019	Pagamento	Pagto No. 10650/2019	1.557,65	25.159,96	25.159,96
25/11/2019	Liquidação	Liq: 7/2019	1.128,13	24.031,83	25.159,96
10/12/2019	Retenção	Retenção Liq: 7/2019	37,34	24.031,83	25.122,62



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: 18/2020

Data : 24/01/2020

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: 1.426,54

NºAutenticação: C11BAE90966D27D5

000

1,475.68+

~~49.14-~~

1,426.54*+

À PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Relatório referente a serviços prestados em exames Laboratoriais

Competência Novembro/2019

Ordem	Descrição	Quant.	Vlr. Unitário	Vlr. Total
01	Coletas	09	7,00	63,00
02	Anátomo Patológico	14	55,00	770,00
03	Mycoplasma IgG e IgM	02	35,00	70,00
04	Chlamydia IgG e IgM	02	35,00	70,00
05	Neisseria	01	140,00	140,00
06	Carbamazepina	01	22,68	22,68
07	Ácidos Orgânicos Urina	01	340,00	340,00
			Total	1.475,68

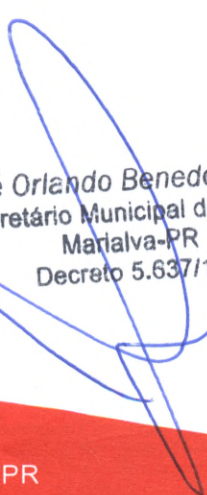
Marialva, 04 de dezembro de 2.019


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

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


Dr^a 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



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: 25.09.1974
Nome Social do Paciente: ROSENILDA DETRO RODRIGUES	Tel.: (44) 997285647
Nome da mãe/Responsável: ISAURA RODRIGUES	
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA e CID: DRGE/GASTRITE	PRIORIDADE () ALTA () MÉDIA (x) BAIXA
Solicito Exame/Procedimento: Anatomopatológico e pesquisa do H. pylori	
HISTÓRIA CLÍNICA: EPIGASTRALGIA	
JUSTIFICATIVA:	

Autenticado
Marisa Ap. Franzin Batista
Diretora de Promoção de Assistência à Saúde
Mariaiva - PR
Tabela 1455

Clínica Endogástrica Kikuchi S/S - EIRELI
CNPJ 28.135.983/0001-92

Data: 29 / 10 / 2019

Dr. Wilson Isao Kikuchi
CRM 7338-PR
Endocrinologista
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.

Lob São Francisco



90 sem co de
Famille Manalva

ALBERTO MANFRIM

Data Nasc.: 12/10/1951 Genero: Masculino
Data Intern.: 25/10/2019 Num. Intern.: 509844
Medico: ARNALDO BENTO ALMEIDA
Convenio: SUS Ala: Dr. Shibata

Leito: 314 - 2

Enc. p/ cirurgia
pela Central de Reg
Colestite aguda
abscedada c/ múltiplos
abscessos e região
sub-hepática, este lobo
e entre parede gástrica
e pâncreas - > vide

VOLTANDO À CONSULTA TRAZER ESTA RECEITA



HOSPITAL SANTA CLARA

FUNVAPAR - Fundação Vale do Paranaapanema

Instituída em 30/08/76 - CNPJ 77.251.544/0001-50

Avenida Paraná, 199 - cep 86690-000

Fones (44) PABX 3323-1496 e 3323-1414

COLORADO - PARANÁ

ALBERTO MANFRIM

Data Nasc.: 12/10/1951

Genero: Masculino

Data Intern.: 25/10/2019

Num. Intern.: 509844

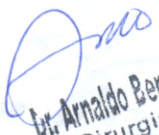
Medico: ARNALDO BENTO ALMEIDA

Convenio: SUS Ala: Dr. Shibata

Leito: 314 - 2

① Venícula biliar

② Linfonodo
de região
hilar


Dr. Arnaldo Bento de Almeida
Cirurgia Geral
CRM 6333

VOLTANDO À CONSULTA TRAZER ESTA RECEITA

Lab São Francisco



HOSPITAL SANTA CLARA

FUNVAPAR - Fundação Vale do Paranapanema

Instituída em 30/08/76 - CNPJ 77.251.544/0001-50

Avenida Paraná, 199 - Cep 86.690-000

Fones (44) PABX 3323-1496 e 3323-1414

COLORADO - PARANÁ

LUCIA FERREIRA ROCHA CONTI

Data Nasc.: 24/01/1968

Genero: Feminino

Data Intern.: 07/11/2019

Num. Intern.: 511321

Medico: ARNALDO BENTO ALMEIDA

Convenio: SUS Ala: Dr. Shibata

Leito: 300 - 3

Marisa Ap. Prange Batista
Diretora de Administração e Saúde
Marília - PR

Autenticado
Tabela

Pego:

Acúfeno patológico

do peritônio

metorriaça

Ovário Esquerdo

c/ To sólido?

Utero c/ adenomiose?

Dr. Arnaldo Bento de Almeida

Cirurgia Geral

CRM 8333

VOLTANDO À CONSULTA QUEIRA TRAZER ESTA RECEITA



UNIGASTRO

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

P/ Adenival Tilião da Mota
Max. D.N.: 20/01/57

Lesão crônica de
propagação do brônquio
e linfa impulsionada.

Autógrafo
Marisa Ap. Franzin Batista
Diretora de Produção de Assistência à Saúde
Marialva - PR
Tablet 2035

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

Jon. MARRAS de SOUZA
72c

Relato: Anatomopatológico
e pesquisa de Hn.

Polipo Yauada II
do fundo gástrico

1.2 cm

29/11/19

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

Tabela TUS

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

Paulo Sérgio M. de Souza
CRM 10613

Afonso Celso Simões Barros
CRM 9140

Murilo T. Beller
CRM 7677

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

Paulo Antunes Ohashi

530

Indicando Anabiosepatologia
e pericardio de 4p

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

Goreia isolado patológico

08/11/19

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

Afonso Celso Simões Barros
CRM 9140

Murilo T. Beller
CRM 7677

Dr. 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

Seleto :

An. to p. h. g. i. n.

p/ Fernando R. Santana
14 ans.

atendimento
CURSA Ap. Franzin Batista
Centro de Referência Assistência a Saúde
Maringá - PR
10/2/19

front do centro

S. A. s. e. e. n. p/

psf. h. p. y. b. r. i.

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

SD: 19/11/19

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



REQUISIÇÃO DE EXAMES

Paciente: Uponendo Mathias Louisa Categoria: Prócter
Dr(a): Murilo Tadeu Beller Data Nasc: 18 / 01 / 56
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:

- ① Mucosa de íleo terminal c/ aspecto inchado.
② Mucosa de reto, colons ascendente, transverso, descendente e sigmoide c/ aspecto inchado.
③ Mucosa de reto c/ aspecto inchado.

Exame Anterior SIM ☐

NÃO ☐

Laboratório São Camilo ☐

OUTROS ☐

Data: 06 / 11 / 19

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

DR. RUBENS O. BRITO

CRM - 15.732

ENDOSCOPISTA Nº 18508

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



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

autuado
Marisa Ap. Franzin Batista
49 anos
Tabela
Diretora de Promoção de Assistência à Saúde
Maringá - PR

CONTRA-REFÊRENCIA DE CONSULTA/EXAMES ESPECIALIZADOS

Nome do Estabelecimento Solicitante: Clínica Endogástrica Kikuchi S/S	CNES: 9318267
Nome Social do Paciente: ALEXANDRE MODESTO DE OLIVEIRA	Data de Nascimento: 30.05.1970 Tel.: (44) 997082568
Nome da mãe/Responsável: SUMIRE OLIVEIRA	
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA e CID: DRGE/ <u>GASTRITE</u>	PRIORIDADE () ALTA () MÉDIA (x) BAIXA
Solicito Exame/Procedimento: Anatomopatológico e pesquisa do H. pylori	
HISTÓRIA CLÍNICA: EPIGASTRALGIA	
JUSTIFICATIVA: <i>Dr. Wilson Isao Kikuchi</i> CRM 7338-PR Gastroenterologia / Endoscopia	

Data: 11 / 11 / 2019

Clínica Endogástrica Kikuchi S/S - EIRELI
CNPJ 28.135.983/0001-92
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.



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

RYAN SILVA OLIVEIRA

Material Coletado:

Exame:

CARBAMATO DE PINA
DOSAÇÃO DE ÁCIDOS ORGÂNICOS
NA URINA

13/11/2019

Autógrafo
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

DATA

~~MARIALVA - PR~~

Decreto S. 637/17



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Clina Camila Viegas Bernia

Material Coletado:

Uretra vaginal, São Francisco, 08/11/19

Exame:

HIV

HBs Ag

torreplasmone IGG e IGM

07 / 11 / 19

DATA

ASSINATURA

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



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Carriella Fedro Maragne

Material Coletado:

Para padrão, São Francisco, 07/11/19

Exame:

HIV
HbsAg
Torca IGG e IGM

07/11/19

DATA

ASSINATURA

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

SOS. FARMACIA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Rafaela Op. de Sousa Costa

Materiais Coletados:

Sos Farma 19/11

Exame:

- TCC IgG e IgM
- Hbsag
- HIV 1/2

19/11/19

Mônica B. Gonçalves
Gerente de Apoio
Diagnóstico e Agendamento

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Maralva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Loreany Cristina Negreiros dos Santos

Material Coletado:

Exame:

Sorologia para dengue IgM e IgG

Ana Paula Sedorko
Médica

CRM-PR 30954

18 / 11 / 19

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Gláucio de Assis Martins

Material Coletado:

soro sangue - Centro Expedite 20/11/19

Exame:

HIV

Hb e Ag

torqueplasmone IgG e

torqueplasmone IgM

20/11/19

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

DATA

ASSINATURA

Dr. Santa Paula da São Francisco



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marcondes Bandeira Soares

Material Coletado:

Udeter 20/11/19

Exame:

Pesquisa Aniselmia
Tubo PPT

Daiane de O. Ferreira
Enfermeira
COREN-PR: 226431

19/11/19

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Franciele Mandadori

Material Coletado:

Pesquisa de
arboviroses

Exame:

Dr. Mateus Koth Menegon

MÉDICO
CRM/PR 25451

22/11/19

DATA

ASSINATURA

Laboratório de Genética



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Material Coletado:

Exame:

Angela Periz da Silva

PPT

Pesquisa de
arbo vírus

25 / 11 / 19

DATA

Dr. Mateus Koth Menegon

MÉDICO
CRM-PR: 25451

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Explicação de Saúde Felice

Material Coletado:

Exames Hipercromias, pele

Exame:

GA 170901801010

8, 11, 13

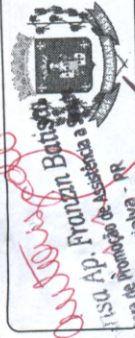
DATA

ASSINATURA

Autenticação
Márcia Ap. Pranzin Batista
Diretora de Promoção de Assistência à Saúde
Marialva - PR

Dr. Renato O. Filho
Clínica Geral - Curitiba
(PR) 9829

Leib. Set Francisco



Autenticação
MUSU AP. Franzin Batista
Assessoria de Assistência a Saúde
Secretaria - PR

SECRETARIA DA SAÚDE

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

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Dr. Ap. Francisco

Material Coletado:

Leve de pele (Póise?)

Exame:

Set. Patológico

Dr. Reinaldo G. Filho
Clínico Geral - Cirurgia
CRM 19527

ASSINATURA

DATA

7, 11, 19



SECRETARIA DA SAÚDE

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

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Liliane D. Osheim

Material Coletado:

Amplata Leishmaniose

Exame:

Sequestro de pele de Julia

8/11/13

DATA

ASSINATURA

Dr. Reinaldo G. Fraga
Clínica Geral - Cirurgia
CRM 9029



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Maratã - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Reinaldo G. Filho

Material Coletado:

Exames de Hematologia e Urina

Exame:

Exames de Hematologia e Urina

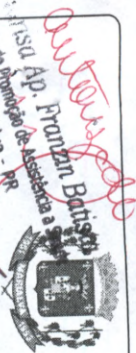
Imprimir
Mariana AP. Príncipe Batista
Diretora de Promotoria de Assistência à Saúde
Maratã - PR

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

DATA

8.11.13

ASSINATURA



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

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Dr. Francisco L.

Material Coletado:

Leucócitos (Boeira?)

Exame:

Ser. Anticorpo Proteolítico

DATA

11/11/13

Dr. Renato G. Filho
CRM 19829
Assinatura



Maratá
Município de Maratá - PR
Direção de Assistência e Assistência Social

SECRETARIA DA SAÚDE

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

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Eliziane D. Osório

Material Coletado:

Aspirato de secreções

Exame:

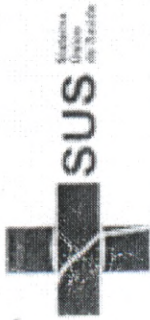
Exame de Papanicolaou

DATA

8/11/15

ASSINATURA

Dr. Renaldo C. F. R.
Clínica Geral - Curitiba



Conselho Público Intermunicipal de Saúde do Estado do Paraná

CISAMUSEP

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

NOME DO PACIENTE

Ryan S. Oliveira

IDADE

2 anos

PARA CONSULTA ☐

PARA EXAME ☒

CIRURGIA ☐

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

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

Hemograma

T60

T60

Carbonyz epine

7 / 11 / 19

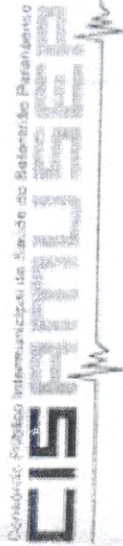
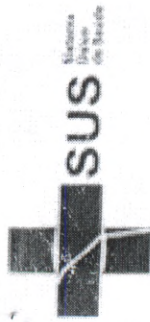
Dr. Ademar César I. de Moraes
Neurologia Infantil - CRM/PR 17321

Av. Carlos Gomes, 294

Fone: 3028-3616

Maringá-Paraná

Assinatura e Carimbo do Profissional



GUIA DE ENCAMINHAMENTO

NOME DO PACIENTE *Ryan S. Oliveira*

IDADE *2 anos*

PARA CONSULTA ☐

CIRURGIA ☐

PARA EXAME ☒

LG

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

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

Doragem de audição orgânica no ouvido

744

HD Abreu 9/6

7 11 19

Dr. Ademir César / de Moraes
Neurologia Infantil CRM/PR 17321
Av. Carlos Gomes, 294
Fone: 3028-3616

Marina de Moraes
Médica Profissional

P/ Andreassa M. Vieira

Lab. São Francisco

Solicitado

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

Table

35.00
35.00

Mycoplasma IgM e IgG

Neisseria (Gonorréia) IgM e IgG - R\$ 140.00

Chlamidia IgM e IgG

35.00
35.00

Paulo Tiago da Silva Barbosa
Médico
CRM-PR 41.090

19/11/19

Unidade Sarandi
44 3264-8800
Av. D. Pedro I, 65 | Jardim Edmar | Sarandi-PR