



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1162 / 2020 Ordinário Data: 05/02/2020 Página 1 / 1

Credor: 104678 CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FISIO E FORMA LTDA ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 27.490.396/0001-59

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 2278-0 Conta: 23849-X

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Reduzido: 266

F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494

Desdobramento: 52 00 SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAI

Tipo de Licitação:

Proc. Inexigibilidade

Nº Licitação.....: 17/2019

Nº NAD.....: 1166

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

100.000,00

Saldo Anterior

29.728,93

Valor

2.476,50

Saldo Atual

27.252,43

HISTÓRICO:

Prestadores de serviços de Fisioterapia, destinados aos pacientes da Secretaria Municipal de Saúde.

Fonte: 494

C/C: 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	390,00	SER	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,35	2.476,50

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.476,50

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

RECIBO

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

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FISIO E FORMA I
C.N.P.J.: 27.490.396/0001-59



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: 42/2020

Data : 04/03/2020

Conta Creditada CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FISIO E FORMA LTDA ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2278-0

Conta: 23849-X

Valor Pago: 2.464,88

Nº Autenticação: 773D06B4CE5F06DF

*Relido e menor
CORRIGIR*

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTAÇÃO SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 53 Emissão: 14/02/2020 Autenticidade: 359624460	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:			

SITE AUTENTICIDADE: www.marialva.pr.gov.br/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal:	00009316	CNPJ/CPF:	27.490.396/0001-59	Regime Fiscal:	Simples Nacional
	Nome/Razão Social:	CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FÍSIO E FORMA LTDA				
	Nome Fantasia:	ESPAÇO FÍSIO E FORMA				
	Endereço:	AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 680, SALA TERREO - CENTRO				
	Município/UF:	Marialva-PR	CEP:	86.990-000		
Fone/Fax:	(44) 3037-1676		E-Mail:	espacofisioeforma@hotmail.com		

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	8955	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) 3232-8383	E-Mail:	dacasus_marialva@hotmail.com	

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:	CNAE:		
408 TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.	8650004		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
2/2020	Marialva-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

FISIOTERAPIA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	FISIOTERAPIA	390,00	6,35000	0,00	2.476,50

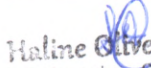
TRIBUTOS INCIDENTES

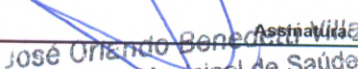
Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	49,78000	Não
PIS	0,17000	4,13000	Não
COFINS	0,77000	19,05000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	5,94000	Não
CSLL	0,21000	5,20000	Não
CPP	2,60000	64,49000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

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:
2.476,50	0,00	0,00	2.476,50	2.476,50

NFS-E Nº	Recebemos de CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FÍSIO E FORMA LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.
53	DATA: / / Assinatura


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


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

PREFEITURA DE MARIALVA
Rua Santa Efigênia, 680 - Centro - Marialva - PB

Despesas Empenhadas

Início > Fornecedores - Despesas Empenhadas > Detalhes - Empenho: 1162 / 2020 - CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FÍSIO E FORMA LTDA ME

Empenho

Empenho: 1162/2020

Espécie: Ordinário

Data Emissão: 05/02/2020

Data Entrega:

Modalidade: Proc. Inexigibilidade

Nº Licitação: 17/2019

Nº Processo: 0/2020

Nº Contrato: 252/2019

Objeto do Contrato: Credenciamento de prestadores de serviços de Fisioterapia, destinados aos pacientes da Secretaria Municipal de Saúde

Fornecedor

Nome: CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FÍSIO E FORMA LTDA ME

CNPJ/CPF: 27.490.396/0001-59

Endereço: - CEP: -

Programática

Programática: 07.002.10.301.0008.2.050.3.3.90.39.00.00.

Fonte de Recurso: 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Detalhes da Programática

Valores

Empenhado: 2.476,50

Anulado: 0,00

Liquidado: 0,00

Retido: 0,00

Valor Pago: 0,00

A Pagar: 2.476,50

Justificativa / Histórico

Prestadores de serviços de Fisioterapia, destinados aos pacientes da Secretaria Municipal de Saúde. Fonte: 494 C/C: 624.016-4

Data	Descrição	Nº Documento	Valor	Valor a Liquidar	Valor a Pagar
05/02/2020	Empenho	Emp: 1162	2.476,50	2.476,50	2.476,50

Sequencia	Especificação	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	390,00	SERV.	6,35	2.476,50
Total: 390,00				Total: 6,35	Total: 2.476,50

Não possui anulações.

Sem registros.

Sem registros

Não possui pagamentos.

Sem registros.

Sem registros



RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS MÊS JANEIRO

RODRIGO AP. FERREIRA 10 SESSÕES

ALISSON DIEGO BASANELA 10 SESSÕES

ROGERIO DOS SANTOS 10 SESSÕES

WANDELEY DE AZEVEDO 10 SESSÕES

MARIA DA GRAÇA RIBEIRO BORGES 10 SESSÕES

IZILDA RAIMUNDO 10 SESSÕES

ELIAS ARAGÃO 10 SESSÕES

GERALDA FERRARI MARCHIORI 10 SESSÕES

EDNA APARECIDA MOREIRA 10 SESSÕES

MORGANA FRANCO 10 SESSÕES

MORGANA FRANCO 10 SESSÕES

EURIPIDES CANUTO 10 SESSÕES

OTILIA PETERSON INACIO 10 SESSÕES

FRANCELINO DA SILVA SANTOS 10 SESSÕES

ALTEVINO GABRIEL DA SILVA 10 SESSÕES

NILMAR PINAPPO VASSOLER 10 SESSÕES

ERENITA DE JESUS 10 SESSÕES

CAREN AKEMY YURA 10 SESSÕES

ANTONIA DA SILVA OLIVEIRA 10 SESSÕES

EMERSON CORDEIRO 10 SESSÕES

LEANDRO VITOR STARTO 10 SESSÕES

EDNALDO JOSÉ PETRANCINE 10 SESSÕES

CLEIDINEI A. MARTINS 10 SESSÕES

EVERTON GONÇALVES DAVANZO 10 SESSÕES

ANA MARIA DA SILVA 10 SESSÕES

MARIA EUGENIA E. CARRARO 10 SESSÕES

INGRID F. DA SILVA 10 SESSÕES

JOSÉ A. DOS SANTOS BATISTA 10 SESSÕES

JOÃO DA SILVA 10 SESSÕES

TANIA A. NOVARRETE LETRA 10 SESSÕES

ANDREIA P. SANTOS 10 SESSÕES

DANDARA N. LAMINE 10 SESSÕES

MIGUEL ARCANJO 10 SESSÕES

LIDIA RIT DE ALMEIDA 10 SESSÕES

ANA M. ZANATTO 10 SESSÕES

RUTH B. SANTOS 10 SESSÕES

ROSANGELA AP. CARDOSO 10 SESSÕES

GERALDO PAULO 10 SESSÕES

ROLIVAN DE O. BORGES 10 SESSÕES

Helina Oliveira Ferreira
Enfermeira - COREN 10351
Chefe de Auditoria e Avaliação

Dra. Gabriela S. Ferreira
FISIOTERAPEUTA
CREFITO-8 234367-F

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

390
sessões
2476



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Isaac Raimundo

Material Coletado:

700 1004 5454 6516

Exame:

lua spotting 1397

Bombu

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

DATA

29/08/2020

Aluna

ASSINATURA

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-5
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624
CENTRO, TELEFONE: 443037-676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marise do Graça Ribeiro Borges

Material Coletado:

408 0075 5191 3120

10 Jureta

Exame:

fluorescência Borquini, 3223 Vila Brasil

CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

Atividade Cristóvão Colombo, 1624

Fone: (44) 3232-1151

MARIALVA - PARANÁ

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

CENTRO - TELEFONE: 443037-676

CEP: 86990-008-MARIALVA - PR

DATA

23/01/2020

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

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

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Material Coletado:

Exame:

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

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-5)

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 680
CENTRO - TELEFON.: 443037.676
CEP: 86990-000-MARIALVA/ - PR

DATA

ASSINATURA

13/12/19

USUÁRIO SUS

998 0007 3299 3435

10 de 10



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Matilha - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Material Coletado:

Exame:

Wanderley Borges do

Próstata 10kus

CD-10
5525

DATA

13/12/14

ASSINATURA

Dr. José Roberto Santana
CRM 1001



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Pauline dos Santos

Material Coletado:

10 parafusos

Exame:

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

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM. N. 630
CENTRO - TELEFON: 443037-676
CEP: 86390-000-MARIALVA/ - PR

DATA

21 / 01 / 2020

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Maratá - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Quisen Nogueira Barbosa

Material Coletado:

Exame:

91 - VAGUAM-090-080-25-773

JOÃO PUYER

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

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1.660
CENTRO - TELEFONE: 443037-676
CEP: 86950-000-MARATÁ - PR

DATA

20 / 12 / 19

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Maratuba - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Pedro AP.

Ferreira

Material Coletado:

Exame:

Rua: Antônio Bolognesi, 38

João de Deus

CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

Assistência Cristóvão Colombo, 1624

Fone: (44) 3232-1151

MARATUBA - PARANÁ

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

CENTRO - TELEFONE: 343037 - 5/5

CEP: 86998-000 - MARATUBA - PR

DATA

22/04/2020

João de Deus

ASSINATURA



AMRCA 3 Q1213

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Material Coletado:

Exame:

705 9004 1768 6437

JOS/MS

ITMO MUNICIPAL DE SAÚDE
Cidade Cristóvão Colombo, 1624
FONE: (44) 3232-1151
MARIALVA - PARANÁ

DATA

ASSINATURA

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624
CENTRO - TELEFONE: 443037-676
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Material Coletado:

Nome do Usuário: *Miguel Cesar*
Material Coletado: *102 GOST 5505 7546 20 junho*

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

Rua: P. Papa João XXIII, 930
Centro

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.460.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624
CENTRO - TELEFONE: 443937-676
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

17/01/2022

[Signature]



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Jéssica Rita de Almeida

Material Coletado:

704 50227688 9090

Exame:

10/11/2020

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

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

CENTRO - TELEFONE: 443037-676

CEP: 86990-800-MARIALVA - PR

Rua Severofaria Faria 2428 Jd Presidente

DATA

16/01/2020

ASSINATURA

99421614 - Ivanele (filha)



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

REQUISICÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Carla M. Zucato

Material Coletado:

703 4012 8123 5119

Exame:

Rua: Titosh Miyamoto, 241 - Jardim Cha de
10/10/20

CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Cristóvão Colombo, 1624

Fone: (44) 3232-1151

MARIALVA - PARANÁ

ESPAÇO FÍSICO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

CENTRO - TELEFONE: 443037-576

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

DATA

22/01/2020

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Ruth B. Silva

Material Coletado:

705208451233671

Exame:

Rua: Antonio Vicente Arrabal 50 metros
652
Id. Novo Horizonte

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

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624
CENTRO - TELEFONE: 44337-676
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

27/01/2020

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário: **Gerardo F. Azeite**

Material Coletado:

7032016 0749 9993

Exame:

Rua: Dionísio Fernandes, 327

CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Cristóvão Colombo, 1624

Fone: (44) 3232-1151

MARIALVA - PARANÁ

Regência

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 680

CENTRO - TELEFONE: 443037-676

CEP: 86990-000-MARIALVA/ - PR

DATA

28/01/2020

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Maralva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Material Coletado:

706 0063 5871 9649

Exame:

Rua: Gil do Bonifácio, 2411 - 01100-000

Pq. Seniqueira

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 37.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 680

CENTRO- TELEFON: 443037.676

CEP: 86930-000-MARALVA/ - PR

CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Cristóvão Colombo, 1624

Fone: (44) 3232-1151

MARALVA - PARANÁ

DATA

ASSINATURA

29 / 01 / 2020



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Tonia A. Noronha Roberto

Material Coletado:

10 gotas de urina

Exame:

700 7054 0630 2881

Exames de Urina

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM. N. 1624
CENTRO - TELEFONE: 443337-676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

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

DATA

13/01/2020

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Maratá - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

C. Mendes P. SP

Material Coletado:

1031003 5878 5160

Exame:

Rua: Valentin Geraldi, 387 Res. Luzia N. 89
10/05/2020

CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

Av. Cristóvão Colombo, 1624

Fone: (44) 3232-1151

MARATÁ - PARANÁ

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM, 1, 660

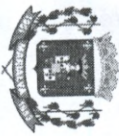
CENTRO - TELEFONE: 443937-676

CEP: 86990-000-MARATÁ/ - PR

DATA

20/02 / 2020

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Paula N. Peres

Material Coletado:

Uia, Bava, Urina, Urina, Sangue, 536 João Alfredo Pedra

Exame:

908 4057 8287 8866

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

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-84

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

CENTRO - TELEFONE: 443937-676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

DATA

17/01/2020

ASSINATURA

João



SECRETARIA DA SAÚDE

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

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Centro de Exames

Material Coletado:

100 5007 6682 6154

Exame:

*Rua: Dr. Eunice Barros, 1001
Centro*

João

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

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.450.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624
CENTRO - TELEFONE: 443232-676
CEP: 86950-000-MARIALVA - PR

22/03/2020

DATA

ASSINATURA

**SECRETARIA DA SAÚDE**

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Cora Q. Remy Jure

Material Coletado:

706707735919120 10 pessoas

Exame:

Rua: Anésio Biagi, 756 A - Jd. Itália

CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Cristóvão Colombo, 1624

Fone: (44) 3232-1151

MARIALVA - PARANÁ

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

CENTRO - TELEFONE: 443037-676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

16/02/2020

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Autana da Silva Juvina

Material Coletado:

Extrato Urinário Km 3

Exame:

708108749119796

10x10x5

CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Cristóvão Colombo, 1624

Fone: (44) 3232-1151

MARIALVA - PARANÁ

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

CENTRO- TELEFONE: 443037-676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

22/01/2020

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Andre Luiz Storto

Material Coletado:

103.500 0404 4430 10 (urina)

Exame:

Rua: Pedro Giacomini Corsari, 522

CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Cristóvão Colombo, 1624

Fone: (44) 3232-1151

MARIALVA - PARANÁ

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-5

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 688

CENTRO- TELEFONE: 443037-676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

17/01/2020

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Edvaldo Pereira Petracine

Material Coletado:

70460275300 0230

Exame:

Estrada Marialva, Km 03

JOYME

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

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

CENTRO - TELEFONE: 443937-676

CEP: 86990-008-MARIALVA - PR

21/03/2020

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Cláudio A. Martins

Material Coletado:

Ureter, Bexiga e próstata

Exame:

700 5058 9325 9053

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

CENTRO - TELEFON.: 44 3232-1151

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

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

20/12/19

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Evsten Gonçalves Romão

Material Coletado:

400 0006 30104504

Exame:

ESPAÇO FISIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

CENTRO - TELEFONE: 443337-676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Cristóvão Colombo, 1624

Fone: (44) 3232-1151

MARIALVA - PARANÁ

07 / 01 / 2020

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

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

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Ana maria da Silva

Material Coletado: COLEÇÃO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

Exame: AVALIAÇÃO CRISTÓVÃO COLOMBO

CENTRO - TELEFONE: 443J37-676

CEP: 84990-800-MARIALVA - PR

10 pessoas

703-4012-8123-5119

hwa Tereza Stomato - 241

30/01/2020

CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE
Avenida Cristóvão Colombo, 1624

Fone: (44)-3232-1151
MARIALVA - PARANÁ

07 / 01 / 2020

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Maria Eugenia Espigari Carraro

Material Coletado:

898-0041-1498-1256

Exame:

Rua Euclides do Nascimento Santos - 49 - Jardim

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, N.º 30

CENTRO - TELEFONE: 443337-676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Cristóvão Colombo, 1624

Fone: (44) 3232-1151

MARIALVA - PARANÁ

14 / 01 / 2020

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Enxidão Sumanda do Silva

Material Coletado:

706-5073-4136-0398 10 Juntos

Exame:

Rua Lima Lobato - 256 - Curitiba

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

CENTRO- TELEFONE: 443337-576

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

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

08/01/2020

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

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

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome de Usuário:

Joos da Silva

Material Cobiçado:

Rua Genesio Tricanti Magalhães, 100 - Marialva - PR

Exame:

705 0012 2069 1955

ESPACIO FISIO E FORMA

390.396/0001-5

AV. CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

CEP: 80090-000 - MARIALVA - PR

TELEFONE: 343037-676

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

DATA

14/01/2020

ASSINATURA

[Signature]



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Prof. A. des pontes Batista

Material Coletado:

400 - 0057 - 1045 - 3301

Exame:

Função: Agendador - 162 - Agendador

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

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

CENTRO - TELEFONE: 443037-676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

20 / 12 / 19

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Valéria P. Vasselin

Material Coletado:

Rua Ruiz Côrdes Nobre Km 10

Exame:

8014343.6390839L

JOHNES

CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Cristóvão Colombo, 1624
Fone: (44) 3232-1151
MARIALVA - PARANÁ

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

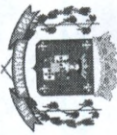
CENTRO - TELEFONE: 443037-676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

DATA

24/01/2020

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Adelmo Gabriel da Silva

Material Coletado:

7000065 0564 9306

Exame:

Rua Bogota, 2697 - Qd. Adolfo Lora
Jornal

CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Cristóvão Colombo, 1624

Fone: (44) 3232-1151

MARIALVA - PARANÁ

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

CENTRO - TELEFONE: 443037-676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

DATA

21/05/2020

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

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

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Material Coletado:

107 - 4080 - 9463 - 8671

Exame:

100 Quim. Panel - 545 - King Dantamaki

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

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.480.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 49, 698
CENTRO, TELEFONE: 43037-576
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

DATA

02/12/19

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Cristiane Ferreira Macchiarri

Material Coletado:

Urina para análise de glicose 188 de 16/04/19

Exame:

708.4027.3402.5267

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1680

CENTRO - TELEFONE: 443037-676

CEP: 86990-000-MARIALVA/ - PR

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

DATA

ASSINATURA

27/12/19



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Maratá - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Edne Cape Mendes

Material Coletado:

100 - 0079 - 6627 - 1801

20 junho

Exame:

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

CENTRO - TELEFON.: 443337-676

CEP: 86390-000-MARATÁ - PR

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

DATA

07/01/2020

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Margarete

Francisco

Material Coletado:

101000816583365

DE 2 O IMÓVEL DO ALVOTRINO AQUINAVA
ATA. 30/04/2020

Exame:

Pac. Med. Romão 332
8. Supermedo

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624
CENTRO - TELEFONE: 44337-676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

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

DATA

07/01/2020

ASSINATURA

[Assinatura]



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marcos Franco

Material Coletado:

7040081657 8365

Exame:

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

CENTRO - TELEFONE: 443037-676

CEP: 86990-000-MARIALVA, - PR

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

DATA

07/01/2020

ASSINATURA

[Handwritten signature]



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Europeia Conto

Material Coletado:

Exatidão Espaço Físio e Forma

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1.30

CENTRO - TELEFONE: 443337-675

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

BR-376 - Km 113

João Alberto Colares

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

DATA

07/01/2020

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Dilcio Peterson Trovati

Material Coletado:

108 5043 3698 1334

10 Person

Exame:

Para Manuel Cristovão, 0822 Curitiba

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

CENTRO - TELEFONE: 443037-1676

CEP: 86990-000-MARIALVA/ - PR

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

DATA

09/01/2020

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Maratua - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Fran celino de saue Santa

Material Coletado:

Doadora Antonio Garcia Jonder, 91

Exame:

709 6075 5122 06 87

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

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM, 1624
CENTRO- TELEFON: 443037-576
CEP: 86930-000-MARATUA/ - PR

DATA

20 / 01 / 2020

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Julio Petersen Junior

Unidade

(Carimbo)

Para Serviço de:

fisioterapia

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

*Encaminhado paciente para 40 sessões de fisioterapia
que deva ser a fonoaudiologia.*

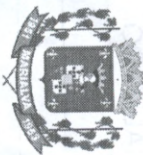
Faleiros

Dra. Ana Carolina M. Faleiros

CRM/PR 39.007

Data *07/04/20*

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Cunha F. F.

Unidade

(Carimbo)

Para Serviço de:

F. F.

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

10 Anos

hipertensão arterial (C)

+ Presença de diabetes

Clin. A. G. F.

Dr. Antônio Carlos F. F. Nogueira
Oftalmologista

CRA 26.741

Assinatura e Carimbo do Profissional

Data

07/07/2020



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Para Serviço de:

Unidade (Carimbo)

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

10 Anos

Data

07/02/2010

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 26.711 / TEOT - 15061



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Marlene Faria de Jesus

Unidade

(Carimbo)

UR 0504TE

Para Serviço de:

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

10/2008 p/h. ex. braco / cotovelo e
chão / 3 meses.

Dr. Paulo Roberto de Azevedo
CRP 13.322

Assinatura e Carimbo do Profissional

Data

19 / 12 / 19



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Edine Evaristo Moreira

Unidade C. C. C. (Carimbo)

Para Serviço de: Neurologia

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Encaminhado para o setor de endocrinologia
devido a síndrome
hipotiroide.

DR. Ana Carolina M. F. Pereira

CRM/R 39.007

Data 11/11/19

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Valda F. Marchioni

Unidade

(Carimbo)

Para Serviço de:

Psicologia

CR 00010

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

10 meses. 1º filho único

Desenvolvida 1º calcanhar.

Dr. Carlos

Clínica Geral
Carimbo 12/10/04

Data 20/12/19

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Elisângela Anacleto
Ferreira

Unidade

(Carimbo)

Para Serviço de:

UR GENTE

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

10 sessões de fisioterapia (ceto ambulatorial - 18a).
P/ controle de pressão - por acidente de trânsito.

Dr. Rodrigo M. de Azevedo
Clínica Geral
CRM: 16.164

Data

2 / 12 / 19

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Nilmar Linapfo Vander

Para Serviço de: Fisioterapia

Unidade



MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Dor em coluna torácica + dor no abdômen
torções do eixo vertebral

Ana Paula Sedorko

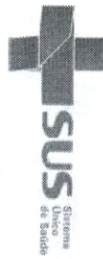
Médica

CRM-PA 30954

Data

23/01/20

Assinatura e Carimbo do Profissional



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ
Secretaria Municipal de Saúde

Sexo
M () F ()

REQUISICÃO

Nome
FRANCELINO DA SILVA SANTOS

Atendimento

CNS

Data Nascimento

Idade

Telefone

Dados Clinico
CID S435

Material a Examinar

Exames Solicitados

FISIOTERAPEIA 10 SESSOES AMPLITUDE DE MOVIMENTO + FORTALECIMENTO MUSCULAR +

Data ____/____/____
Médico Solicitante *Dr. Rafael A. Martin*
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 36.099
CRM/PR 13912

Data ____/____/____
Médico Executante

FR AAC 007

Versão 03

02/2015



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Camilemi que Nunes de Souza

Unidade

(Carimbo)

Para Serviço de:

Enfermagem

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Exatidão em pontos de interesse com melhora
com medicação. Solicito aval e conduta

data

Dra. Ana Carolina F. F. F. F. F.
MÉDICA

CRM/PR/39.007

Data 16/01/2020

Assinatura e Carimbo do Profissional



GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Unidade
(Carimbo)

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Entre outros de sensores proximal já comercializados, destacamos alguns exemplos comercializados:

Paralelepípedos prisma embalsados

Encerramento para o sensor de dimensões

dra. Ana Carolina M. Folleiros
MEDICA
APR 30 2007

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Unidade (Carimbo)

Nome do Usuário: *Carmona C. de S.*

FISIOTERAPIA

Para Serviço de:

RECEBIDO
C.M.S.

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

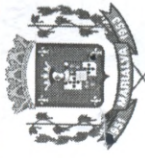
[Handwritten signature]

Dr. Marcus Benício
CRM 21174

12 NOV 2019

Data

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Cleidinei Aparecida Martins

Unidade (Carimbo)

Para Serviço de: Fisioterapia

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Reabilitação após fratura MSD.

Ana Paula Sedorko
Médica

CRM-PF 30954

Data 19 / 12 / 19

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Edivaldo Pereira

Psicologia

Para Serviço de: _____

Unidade

(Carimbo)

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

- 10 sessões p/ dor nos braços da + 1 ano
nao da harmonia

Data 21/01/20

Assinatura e Carimbo do Profissional

Ora. Gaudina M. R. Arco-Verde
Carimbo Geral
Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Unidade (Carimbo)

Nome do Usuário:

Deu da Silva

Para Serviço de:

Reiniciação

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Paulo ADM Outro De Esqueço

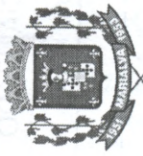
20/00000

[Signature]

Dr. Nataniel da Silva
Médico
R. 37.832

Data 10 / 01 / 2020

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: José Aparecido dos Santos Medeiros Unidade (Carimbo)

Para Serviço de: Fisioterapia

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Reabilitação pós fratura

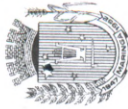
Ana Paula Sedorko

Médica

CRM-PR 30954

Data 19 / 12 / 19

Assinatura e Carimbo do Profissional



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ
S.S.B.E.S. - DIVISÃO DE SAÚDE

SUS - PR

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
15ª REGIONAL DE SAÚDE MARINGÁ

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

NOME DO USUÁRIO:

Ingrid Fernandes do Silva

PARA SERVIÇO DE:

Fisioterapia

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

REGIONAL DE MARINGÁ

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

Obs.: ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO, ANTECEDENTES DE IMPORTÂNCIA, TRATAMENTO EFETUADO E ÚLTIMOS EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS.

P.O. de fratura de Escapula, mala.
e Base brincar por mau duridão.

S42.1

Data

18/12/19

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Calliel do Amaral
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 15.493



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Marina Euzenir C. Carrara.

Unidade

(Carimbo)

Para Serviço de:

URGENTE

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

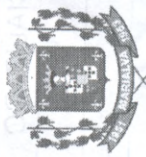
- 10 sessões - pf da dor lombar e lombar.

Data

13/01/20

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Marina Euzenir C. Carrara
CRM: 13.154
Clínica Geral



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Ana Maria da Silva

Para Serviço de: Psicologia

Unidade

(Carimbo)

UR GEN 172210

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Paralisação facial periférica.
do tórax.

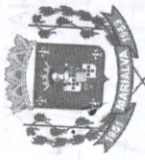
Data

07 / 01 / 20

Assinatura e Carimbo do Profissional

[Assinatura]

Dr. Gildardo M. de Araujo Neto
CRM: 133-164
Clínica Geral



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Don Dora N. Lami

Para Serviço de:

Pronto Socorro

Unidade

(Carimbo)

AGENDADO
C.M.S.

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

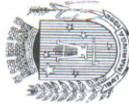
Dnro R

Data

20, 11, 14

Assinatura e Carimbo do Profissional

BRUNO B. BRAZIL
Médico
RPG 27378



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ
S.S.B.E.S. - DIVISÃO DE SAÚDE

SUS - PR
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
15ª REGIONAL DE SAÚDE MARINGÁ

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

NOME DO USUÁRIO:

Andréa dos Santos

PARA SERVIÇO DE:

Fisioterapia

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
REGIONAL DE MARINGÁ

AGENDADO
C.M.S.

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

Obs.: ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO, ANTECEDENTES DE IMPORTÂNCIA, TRATAMENTO JÁ EFETUADO E ÚLTIMOS EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS

P.O de Fx Rache Distal D

SV2V

Dr. Sérgio Auto

Cirurgião da Mão
CRM-FR: 30470

Data

13, 01, 2020

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Jonão Cip. Novorrete Lotua

Para Serviço de: Simetografia

Unidade (Carimbo)

ENCAMINHADO
C.M.S.

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Paciente relata ter 3 meses de dores na região lombar, com irradiação para a perna esquerda, com irradiação para a perna direita, para o dorso de proteção.

Data 28/11/19

Dra. Ana Carolina M. Faleiros
MÉDICA

CRM/PR 39.007

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Margal A. Pereira

Para Serviço de:

FTT

Unidade

(Carimbo)

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Jo Maria para laboratório

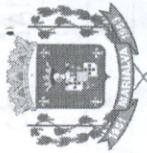
Clt: m 544

Data 26/11/19

Dr. Antonio Carlos Ferraz Neto
Ortopedista Traumatologista

Assinatura e Carimbo do Profissional

FEOT - 15067



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Margal A. Carneiro

Para Serviço de: FTT

Unidade (Carimbo)

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

do usuário para laboratório

Clg: m 544

Data 26/11/19

Dr. Antonio Carlos Ferreira
Ortopedista e
CRM-PR 26.171

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Unidade (Carimbo)

Nome do Usuário: Quelva Costa de A. F. Ribeiro

Para Serviço de: Psiquiatria

AGENDADO
C.M.S.

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Em encaminhamento paciente de 82 anos por
demência. Paciente já agendada.

Dr. Mateus Koth Menegon

MÉDICO
CRM-PR: 25451

Assinatura e Carimbo do Profissional

Data 15 / 01 / 2020



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

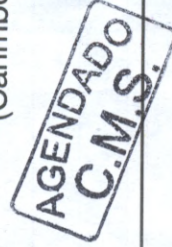
Rolivan de Oliveira Borges

Unidade

(Carimbo)

Para Serviço de:

Fisioterapia



MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Lombociatalgia

Ana Paula Sedorko

Médica

CRM-PR 30954

Data

29 / 01 / 20

Assinatura e Carimbo do Profissional

**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE DE MARIALVA - PR**

Secretaria de Saúde

Encaminhamento

Encaminhamento

De: EVERALDO GERALDELLO JUNIOR**Para:****Paciente:** RUTH BATISTA DOS SANTOS**Especialidade:** Fisioterapeuta geral**Destino:****Prioridade:** ELETIVO**Motivo:** S: PACIENTE COMPARECE A CONSULTA COM RESULTADO DE EXAMES
E ENC PARA ALONGAMENTO SOLICITADO PELO ORTOPEDISTA
O: 23/07/19 COL 285 HDL 42 TRI 153
30/04/19 DENSITOMETRIA OSTEOPENIA
10 SESSOES**AGENDADO
C.M.S.****Data de Emissão**
23/12/2019

EVERALDO GERALDELLO JUNIOR
CRM: 21148



PREFEITURA DE
PORTO FELIZ

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO FELIZ

Secretaria Municipal de Saúde

Tel\Fax. (15) 3262-3837

E-mail: saude@portofeliz.sp.gov.br

Unidade: _____

Nome: _____

Ruth B. de S.

RECEITUÁRIO

Alergia

Solte:

- fármaco 250mg
- fármaco 500mg
- 250mg 250mg - fíbri

Dr. Douglas Romano Spolidoro
Ortopedia e Traumatologia
CRM. 127.171

01/10/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FELIZ

Secretaria Municipal de Saúde

Rua João Portela Sobrinho, 368 - Centro

Porto Feliz/SP - CEP 18.540-000

www.portofeliz.sp.gov.br



Maringá Vasculares

Dr. Mauricio Hiroshi Yamada

MEDICO CIRURGIÃO VASCULAR

CRM - PR 21589

Paciente: GERALDO PAULO



Uso Externo

FISIOTERAPIA - DRENAGEM LINFÁTICA-Comprimid

REALIZAR DRENAGEM LINFÁTICA PARA TRATAMENTO DE QUADRO
LINFEDEMA CRONICA, 10 SESSAO.

Mauricio Hiroshi Yamada
CRM-PR 21589
Cirurgia Vascular e Endovascular
Maringá, 27/01/2020
Dr. Mauricio Hiroshi Yamada
CRM: 21589



CONTRARREFERÊNCIA PARA CONSULTAS/EXAMES E PROCEDIMENTOS

Nome do Estabelecimento Solicitante: CLINICA DE REUMATOLOGIA	CNES: 7601980
---	------------------

Identificação do Paciente:

Nome do Paciente: ROSANGELA APARECIDA CARDOSO	Data de Nascimento: 10/05/1979
Nome Social:	Telefone: (44) 999540633
Município de Origem: MARIALVA	Telefone para recado:
Nome da Mãe/Responsável: ROSA MARIA DOS SANTOS	

Dados do Encaminhamento:

PRIORIDADE: (X) ALTA () MÉDIA () BAIXA	
Hipótese Diagnóstica: OSTEOARTRITE + TENDINOPATIA	CID: M15.0 + M65.8
Encaminhamento para Consulta Especializada de:	
Solicito Exame/Procedimento FISIOTERAPIA MOTORA COMPLETA 10 SESSÕES	
Justificativa: OSTEOARTROSE + TENDINOPATIA EM MÃOS E JOELHOS	

Denize Yukie Sugioka
DENIZE YUKIE SUGIOKA
CRM-PR 24614 RQE 17862

Data: ____/____/____

DENIZE YUKIE SUGIOKA CRM-PR 24614
(Nome do Profissional, Assinatura e Carimbo com Conselho de Classe)

Obs: De posse deste encaminhamento, orientar o paciente a procurar a UBS/Município de origem.

Atenção: Este documento deverá ser integralmente preenchido de maneira eletrônica.

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ Secretaria Municipal de Saúde		Sexo M () F ()	
REQUISIÇÃO					
Nome EVERTON GONCALVES DAVANZO				Atendimento	
CNS		Data Nascimento		Idade	
				Telefone	
Dados Clínicos fratura 5 mtc direito- cid S623					
Material a Examinar					
Exames Solicitados FISIOTERAPIA 10 SESSÕES					
Data ____/____/____		 João Miguel Casado Ortopedista e Traumatologista CRM 27.241		Data ____/____/____	
		Médico Solicitante		Médico Executante	

FR AAC 007

Versão 03

02/2015

AGENDADO
C.M.S.

 SUS Sistema Único de Saúde	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ Secretaria Municipal de Saúde	Sexo M () F ()
REQUISIÇÃO		
Nome FRANCELINO DA SILVA SANTOS		Atendimento
CNS	Data Nascimento	Idade Telefone
Dados Clínico CID S435		
Material a Examinar		
Exames Solicitados FISIOTERAPEIA 10 SESSOES AMPLITUDE DE MOVIMENTO + FORTALECIMENTO MUSCULAR + Dr. Rafael Nanni Ortopedia e Traumatologia CRM/PR 36.099 TEOT: 13912 		
Data / /	Médico Solicitante	Data / / Médico Executante

FR AAC 007

Versão 03

02/2015

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

Data: 16/12/2019
Hora: 08:51:54

Requisição de Exames Complementares

Requisição: 1

Usuário: 370197 - ALTEVINO GABRIEL SILVA

Idade: 71 Anos e 9 Dias

Data de Nascimento: 07/12/1948

CNS: 700.0065.0564.9306

Endereço: R BOGOTA, 2697, PRESIDENTE, MARIALVA - PR

Nome da mãe: AURORA MARIA DE JESUS

Exame	Procedimento	Descrição	Data: 16/12/2019
1461	90.01.02.154-0	SESSAO COMPLETA DE FISIOTERAPIA	

Dados Clínicos: 10 sessões
HD: fasceite plantar
CID M77
Prioridade alta

Justificativa:

Jr. Alexandre Yoshio Hayashi
Ortopedia e Traumatologia
CRM 22056 - TEOT 11787

ALEXANDRE YOSHIO HAYASHI
MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA - CRM: 22056 - PR

AGENDADO
C.M.S.



G331041658132867C
04/03/2020 17:06:

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE M
Agência 2278-0
Conta corrente 283141-4

Creditado

Nome P M M CONSIGNACAO GERAL
Agência 2278-0
Conta corrente 5347-3
Valor 9,69
Data Nesta data

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

04/03/2020 17:02:08
04/03/2020 17:06:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

8420-2019

Carla A 5

Prefeitura Municipal
de Marialva
04 MAR 2020
PAGO



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ
Secretaria Municipal de Saúde

CATE02582

Nome: Antonia da Silva Oliveira

Idade: 54

Dt Nascimento: 01/09/1965

Sexo: F

Município: Marialva

CNS: 702108749119796

Dados clínicos

STC D

Material a Examinar

Exame Solicitado - Fisioterapia

Exame

Fisioterapia motora - Paciente Ortopédico

Quantidade

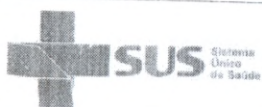
10

AGENDADO
C.M.S.

Dr. Luciano Campelo
TRAUMATOLOGISTA
Cir. de Mão - CRM 23055

Luciano de Oliveira Campelo
Médico
CRM / PR : 23055
Santa Casa de Maringá

Dr. Luciano de Oliveira Campelo (CRM 23055)
21/01/2020 11:04:56



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Sexo

M () F ()

REQUISIÇÃO

Nome

ERENITA ALEXANDRE DE JESUS

Atendimento

CNS

Data Nascimento

Idade

Telefone

Dados Clínicos

Material a Examinar

CID S 72 8

AGENDADO
C.M.S.

Exames Solicitados

FISIOTERAPIA ADM E FORTALECIMENTO
10 SESSÕES

Dr. Rafael A. Nanni
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 36.099
13912

Data

Médico Solicitante

Data

Médico Executante

PR AAC 007

Versão 03



02/2015



CISAMUSEE

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

Data: 21/01/2020
Hora: 15:11:14

Requisição de Exames Complementares

Requisição: 1

Usuário: 737957 - ANA MARIA ZANATTO DA SILVA

Idade: 38 Anos, 8 Meses e 3 Dias

Data de Nascimento: 18/05/1981

CNS: 898.0010.4835.3291

Endereço: R SALEM CHAD, 241, THIYTOSHI MIAMOTO, MARIALVA - PR

Nome da mãe: REGINA DE ARAUJO ZANATTO

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

Data: 21/01/2020

1828	03.02.06.001-4	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ DISTURBIOS NEURO
------	----------------	--

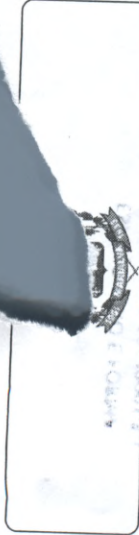
Dados Clínicos:

Justificativa: PARALISIA FACIAL PERIFÉRICA, PARALISIA DE BELL
NECESSITA DE 10 SEÇÕES DE FISIOTERAPIA

Dr. Sérgio Augusto Buchweitz

SERGIO AUGUSTO BUCHWEITZ
MEDICO NEUROLOGISTA - CRM: 18833 - PR

AGENDADO
C.M.S.



SECRETARIA DA SAÚDE

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

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Imerson Cordus

Material Coletado:

R. Beldina de Jesus Fomel, 502 - Kay Watambé

Exame:

104 3045 3711 3892

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

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624
CENTRO - TELEFONE: 443037-676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

DATA

20/05/2020

ASSINATURA

0 • A

2,476.50 +

49.78

000

Restantes 38.16

2,426.72 * +

1162

