

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: 4235 / 2019 Ordinário N° da Liquidação: 31 / 2021 Data: 16/08/2021

Credor: 275 - LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINICA

Endereço: Comercial: RUA PAPA JOAO XXIII, 344, - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR

C.N.P.J.: 75.599.837/0001-06 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			
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		Nº Licitação.....: 1/2.019,00	
F. de Recurso: 33494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de			
Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
95.830,45	24.153,70	680,00	23.473,70

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	0,01	UNID	EXAMES AUTORIZADOS - HORÁRIO COMERCIAL			95.830,45
<u>Documentos Fiscais:</u>						
			<u>Nº Documento</u>	<u>Valor</u>	<u>Série</u>	<u>Data</u>
NOTA FISCAL ELETRÔNICA			1424	680,00	Outras Sér	10/08/2021

Valor Liquidado a Pagar : 680,00



Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 16/08/2021	Data do Empenho 03/05/2019
Liquidado por PAULO CÉSAR MORI	Observação 	

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS		Número: 1424	
	SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR		Emissão: 10/08/2021	
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	

SITE AUTENTICIDADE: <https://marialva.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	00463697	CNPJ/CPF:	75.599.837/0001-06	Regime Fiscal:	Simplex Nacional
Nome/Razão Social:	LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINICAS LTDA				
Nome Fantasia:					
Endereço:	RUA PAPA JOAO XXIII, 344 - CENTRO				Insc. Estadual:
					0
Município/UF:	Marialva-PR	CEP:	86.990-000		
Fone/Fax:	(44) 03232-1595	E-Mail:	rebeca@laboratoriosantapaula.com.br		

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) 03232-8383	E-Mail:	tributos@capitaldauvafina.com.br		

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:	CNAE:		
402 ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRASONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGENERES.	8640202		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
8/2021	Marialva-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

AQUISIÇÃO - de acordo com

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☐ PREGAÇÃO

☐ DISPENSA

☒ INEXIGIBILIDADE

Nº 1119 DE 05/04/19

livia

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Exames Laboratoriais

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Exames Laboratoriais	1,00	680,00000	0,00	680,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	4,69000	31,89000	Sim
PIS	0,61000	4,14000	Não
COFINS	2,82000	19,14000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	4,59000	31,23000	Não
CSLL	2,50000	16,97000	Não
CPP	4,76000	32,38000	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:
680,00	0,00	0,00	648,11	680,00

NFS-E Nº 1424	Recebemos de LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINICAS LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
DATA: ____/____/____	Assinatura: _____

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



PREFEITURA DE MARIALVA - PR

76.282.680/0001-45

Exercício: 2019

E M P E N H O

Nº do Empenho: 4235/2019 Tipo: Ordinário Emissão: 03/05/2019 Página: 1 / 1

Credor: 275 - LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINICA CPF/CNPJ: 75.599.837/0001-06
Endereço: Comercial: RUA PAPA JOAO XXIII, 344, - Bairro: CENTRO
Cidade: Marialva Estado: PR CEP: 86990000

Órgão: 07 - SECRETARIA MUN. DE SAÚDE Processo: 0/2019
Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilidade
Prog. Trabalho: 0008 - SAÚDE NINGUÉM FICA SEM Nº Licitação: 1/2019
F. de Recurso: 33494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Contrato: 201923/2019
Desdobramento: 50 - SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL
Elemento Desp.: 3390390000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1.00	UNID	EXAMES AUTORIZADOS - HORÁRIO COMERCIAL	95.830,45	95.830,45
				Total Empenhado:	95.830,45

À PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Referente aos exames autorizados, no mês de Julho/2021.

EXAMES	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
Anátomo Patológico	2	120,00	240,00
Espemograma	1	50,00	50,00
Soro Saúde	39	10,00	390,00
TOTAL:			680,00

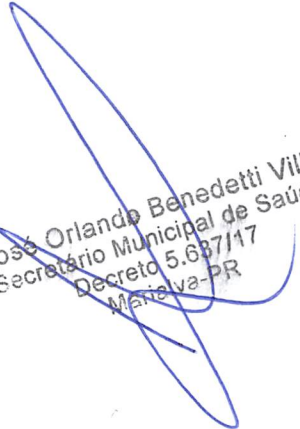
Marialva, 06 de Agosto 2021.



LABORATÓRIO MARIALVA DE
ANÁLISES CLÍNICAS LTDA.
CNPJ 75.599.837/0001-06



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



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

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

**Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1267/006/00624016-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	08.531.904/0001-55

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta Destino:	4340/57826-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	LABORATORIO MARIALVA
CPF/CNPJ	75.599.837/0001-06
Valor:	R\$1.410,83
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	26/08/2021
Data da Operação:	26/08/2021
Código da Operação:	00130414
Chave de Segurança:	5GAX5XAA8U84HFG6

CPFs Autorizadores:	
	077.678.059-05
	021.161.809-88

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.



Município de Marialva
C.N.P.J.: 76.282.680/0001-45
Requisição de Exames Complementares

FAT: 17 - 29/06/2021 Requisição: 2 CID Principal: CID Secundária:

Usuário: 208833 - ALINE FERNANDA PEREIRA SILVA PRIMO

CNS:

Idade: 29 Anos, 1 Mês e 30 Dias

Data Nasc.: 30/04/1992

Leito de Internação: -

Setor: 0 -

Soo Saúdy

Dados Clínicos:

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

219	02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA
220	02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA
224	02.02.03.097-0	HBSAG
311	02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV - 1 + HLV (I ELISA)

Ana Paula Sedorko
Médica
CRM-PR/30954

ANA PAULA SEDORKO

MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - CRM: 30954 - PR



Município de Marialva

C.N.P.J.: 76.282.680/0001-45

Requisição de Exames Complementares

FAT: 6 - 26/07/2021 Requisição: 2 CID Principal: CID Secundária:

Usuário: 3287653 - DEBORA CRISTINA FERREIRA DOS SANTOS

CNS: 708.0003.6463.9423

Idade: 25 Anos, 6 Meses e 6 Dias

Data Nasc.: 20/01/1996

Leito de Internação: -

Setor: 0 -

Dados Clínicos:

* SOLO SAÚDE *

Exame	Procedimento	Descrição
219	02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA
220	02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA
224	02.02.03.097-0	HBSAG
311	02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV - 1 + HLV (LELISA)

SUZELI DA SILVA AMICI

ENFERMEIRO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - COREN: 164566 - PR



Município de Marialva

C.N.P.J.: 76.282.680/0001-45

Requisição de Exames Complementares

FAT: 43 - 01/07/2021

Requisição: 2

CID Principal: Z34

CID Secundária:

Usuário: 319625 - MICHELE DUARTE

CNS:

Idade: 25 Anos, 2 Meses e 17 Dias

Data Nasc.: 14/04/1996

Leito de Internação: -

Setor: 0 -

Dados Clínicos:

Exame	Procedimento	Descrição
219	02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA
220	02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA
224	02.02.03.097-0	HBSAG
311	02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV 1 + HLV (I ELISA)

Hilda E. Destrade Fiffe
Médica
RMPR 4101588

HILDA ELIZBETH DESTRADE FIFFE

MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - PMM: 4101588 - PR



Município de Marialva

C.N.P.J.: 76.282.680/0001-45

Requisição de Exames Complementares

FAT: 691 - 15/07/2021

Requisição: 2 CID Principal: Z349 CID Secundária:

Usuário: 298213 - MARIA JOSE MARIA DE OLIVEIRA

CNS:

idade: 34 Anos, 2 Meses e 29 Dias

Data Nasc.: 16/04/1987

Leito de Internação: -

Setor: 0 -

Dados Clínicos:

Exame	Procedimento	Descrição
224	02.02.03.097-0	HBSAG
367	02.14.01.004-0	HIV GESTANTE/PARCEIRO

Dra. Carla Bezerra
MED. FAM. COMUNIDADE
CRM/PR: 45.699

Médica Residente na Rede de
Assistência à Saúde Metropolitana/PR

CARLA BEZERRA

MÉDICO RESIDENTE - CRM: 45699 - PR

16/07



Município de Marialva
C.N.P.J.: 76.282.680/0001-45
Requisição de Exames Complementares

FAT: 6 - 15/07/2021 Requisição: 1 CID Principal: CID Secundária:
Usuário: 319515 - LIZ SESCO ERLICH

CNS:

Idade: 5 Anos, 3 Meses e 25 Dias

Data Nasc.: 20/03/2016

Leito de Internação: -

Sector: 0 -

Dados Clínicos:

* PESQUISA DE ARBOVIRUS

Exame	Procedimento	Descrição
33	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO

SUZELI DA SILVA AMICI

ENFERMEIRO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - COREN: 164566 - PR

SOSA U

Nasc: 20/03/2016
15/07/2021

* Coleta em tubo
- ppt



Município de Marialva

C.N.P.J.: 76.282.680/0001-45

Requisição de Exames Complementares

FAT: 83 - 14/07/2021 Requisição: 1 CID Principal: CID Secundária:

Usuário: 216372 - IZABEL RUIS FERNANDES

CNS:

Idade: 69 Anos, 1 Mês e 29 Dias

Data Nasc.: 15/05/1952

Leito de Internação: -

Setor: 0 -

Dados Clínicos:

* PESQUISA DE ARBOVIRUS

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

33 -	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO
------	----------------	--------------------

SUZELI DA SILVA AMICI

ENFERMEIRO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - COREN: 164566 - PR

15/07

* OBS. Coletas em Tubo PPT



Município de Marialva

C.N.P.J.: 76.282.680/0001-45

Requisição de Exames Complementares

FAT: 693 - 01/07/2021

Requisição: 2

CID Principal: Z34

CID Secundária:

Usuário: 222470 - JHENYPHER CUSTODIO SIQUEIRA

CNS:

Idade: 21 Anos, 8 Meses e 10 Dias

Data Nasc.: 21/10/1999

Leito de Internação: -

Setor: 0 -

Dados Clínicos:

Exame	Procedimento	Descrição
219	02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA
220	02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA
224	02.02.03.097-0	HBSAG
311	02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV - 1 + HLV (I ELISA)

Dra. Carla Bezerra

MED. FAM. COMUNIDADE

CRM/PR: 45.699

Médica Residente na Rede de

Atenção à Saúde Metropolitana/PR

CARLA BEZERRA

MÉDICO RESIDENTE - CRM: 45699 - PR

Soro Sangu

14/07



Município de Marialva

C.N.P.J.: 76.282.680/0001-45

Requisição de Exames Complementares

FAT: 29 - 08/07/2021 Requisição: 2 CID Principal: Z35 CID Secundária:

Usuário: 259365 - RUBIA MARIA BATISTA DA CRUZ

CNS:

Idade: 38 Anos, 11 Meses e 19 Dia

Data Nasc.: 19/07/1982

Leito de Internação: -

Setor: 0 -

Dados Clínicos:

Exame	Procedimento	Descrição
219	02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA
220	02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA
224	02.02.03.097-0	HBSAG
311	02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV - 1 + HLV (I ELISA)

HILDA ELIZBETH DESTRADE FIFFE

MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - PMM: 4101588 - PR



Município de Marialva

C.N.P.J.: 76.282.680/0001-45

Requisição de Exames Complementares

SOSAU.

FAT: 741 - 08/07/2021 Requisição: 2 CID Principal: Z34 CID Secundária:

Usuário: 292924 - JULIANA DOS SANTOS

CNS:

Idade: 20 Anos, 11 Meses e 1 Dia

Data Nasc.: 07/08/2000

Leito de Internação: -

Setor: 0 -

Dados Clínicos:

Exame	Procedimento	Descrição
219	02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA
220	02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA
224	02.02.03.097-0	HBSAG
311	02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV - 1 + HLV (I ELISA)

HILDA ELIZBETH DESTRADE FIFFE

MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - PMM: 4101588 - PR

Nasc: 07/08/2000

12/07/2021



Município de Marialva

C.N.P.J.: 76.282.680/0001-45

Requisição de Exames Complementares

FAT: 687 - 07/07/2021

Requisição: 2 CID Principal: Z340 CID Secundária:

Usuário: 3313824 - ROSE MANETTE RENE

CNS:

Idade: 29 Anos, 3 Meses e 27 Dias

Data Nasc.: 10/03/1992

Leito de Internação: -

Setor: 0 -

Dados Clínicos:

08/07/2021

Exame	Procedimento	Descrição	nasc: 10/03/1992
219	02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	
220	02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	
224	02.02.03.097-0	HBSAG	
311	02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV - 1 + HLV (I ELISA)	

Dra. Izzabelle K. S. Bogdan
MÉDICA
CRM 43075

IZZABELLE KAROLINNE STEPHANNE BOGDAN

MEDICO CLINICO CLINICO GERAL MEDICO CLINICO GERAL MEDICO - CRM: 43075 - PR



Município de Marialva
C.N.P.J.: 76.282.680/0001-45
Requisição de Exames Complementares

FAT: 735 - 06/07/2021

Requisição: 3 CID Principal:

CID Secundária:

Usuário: 301832 - VALDINEIA DE CARVALHO

CNS:

Idade: 38 Anos, 5 Meses e 8 Dias

Data Nasc.: 29/01/1983

Setor: 0 -

Leito de Internação: -

Dados Clínicos:

Soo Saúde

Exame	Procedimento	Descrição
219	02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA
220	02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA
224	02.02.03.097-0	HBSAG
311	02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV - 1 + HLW (I ELISA)

nac: 29/01/1983

08/07/2021

Ana Paula Sedorko
Médica
CRM-PR 30954

ANA PAULA SEDORKO

MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - CRM: 30954 - PR



Município de Marialva
C.N.P.J.: 76.282.680/0001-45
Requisição de Exames Complementares

FAT: 54 - 09/06/2021 Requisição: 3 CID Principal: Z321 CID Secundária:
Usuário: 279217 - MILENI DA SILVA

CNS:

Idade: 19 Anos, 8 Meses e 1 Dia

Data Nasc.: 08/10/2001

Leito de Internação: -

Setor: 0 -

Dados Clínicos:

* São Saud

Exame	Procedimento	Descrição
219	02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA
220	02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA
224	02.02.03.097-0	HBSAG
311	02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV - 1 + HLV (I ELISA)

EVERALDO GERALDELLO JUNIOR

MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - CRM: 21148 -

sorosaude DN: 24/02/1996



Município de Marialva

C.N.P.J.: 76.282.680/0001-45

Requisição de Exames Complementares

FAT: 39 - 05/07/2021 Requisição: 3 CID Principal: CID Secundária:

Usuário: 110965 - ALCIONE GONCALVES DOS SANTOS

CNS:

Idade: 25 Anos, 4 Meses e 11 Dias

Data Nasc.: 24/02/1996

Leito de Internação: -

Setor: 0 -

Dados Clínicos:

Exame	Procedimento	Descrição
219	02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA
220	02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA
224	02.02.03.097-0	HBSAG
311	02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV - 1 + HLV (I ELISA)

BRUNA VANESSA SALUSTIANO

ENFERMEIRO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - COREN: 505386 - PR

nasc: 24/02/1996

06/07/2021



99REFEITURA 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: 26.10.1943
Nome Social do Paciente: LUIZ DELMENICO	Tel.: (44) 997103080
Nome da mãe/Responsável: MARIA ALBERTINA	
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA e CID: LESÃO ULCERADA CICATRIZADA DE ANTRO/GASTRITE	PRIORIDADE () ALTA () MÉDIA (x) BAIXA
Solicito Exame/Procedimento: Anatomopatológico	
HISTÓRIA CLÍNICA: epigastralgia	
JUSTIFICATIVA:	

Marisa Ap. Frenza Batista
Diretora de Promoção da Assistência à Saúde
Maringá - PR

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

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

Nome, Assinatura, Carimbo e CRM

Data: 19 / 07 / 2021

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.



99REFEITURA 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: 18.09.1979
Nome Social do Paciente: EVA REGINA DE CARVALHO SOUZA	Tel.: (44) 999285915
Nome da mãe/Responsável: MARIA DA GRAÇA CARVALHO	
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA e CID: GASTRITE	PRIORIDADE () ALTA () MÉDIA (x) BAIXA
Solicito Exame/Procedimento: Anatomopatológico	
HISTÓRIA CLÍNICA: epigastralgia	
JUSTIFICATIVA:	

Data: 20 / 07 / 2021

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

Dr. Wilson Ido Kikuchi
CRM 7338-PR
Gastroenterologia / Endoscopia
Nome, Assinatura, Carimbo e CRM

NOTA: ESTE ENCAMINHAMENTO DEVERÁ SER PREENCHIDO DE MANEIRA ELETRÔNICA.

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

000

680 - 00 +

~~31 - 89 -~~

648 - 11 *

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR



20/07/21
15:00
30/07/21

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Fernanda Caldeira P. Silva

Material Coletado:

Exame:

HRsAg
TOXO IgG e IgM
HIV

Fernanda de Souza
Enfermeira
C.R.O. 10.000

20/07/21

DATA

Fernanda Rodrigues

ASSINATURA



26/06/00

Secretaria de Saúde

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Maranhá - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

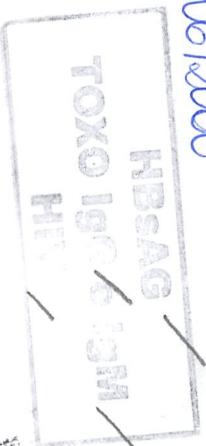
Ferreira Lopes de Oliveira

Material Coletado:

Exame:

marc : 26/06/2000

30/07/2001



Secretaria de Saúde
Exatidão
Exatidão

DATA

26 / 07 / 01

ASSINATURA

Ferreira Lopes de Oliveira

serviço
pou-de



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Maralva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Reora de Br Siqueira

Material Coletado:

Exame:

Toxo 1gg e 1gr

HBSAG

HIV

20 / 07 / 2.

DATA

Camila

ASSINATURA

Camila Padovan
ENFERMEIRA
COREN/PR 352.118

SOSAU



26/07/2021

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

LAINE DA SILVA.

nan: 14/06/1974

Material Coletado:

26/07/2021

Exame:

SONDAGEM PARA MENOR.

10 / 07 / 2021

DATA

Dra. Márcia R.D. dos Santos
Médica Saúde da Família
CRM/PR: 35116

ASSINATURA

Santa Paula / São Francisco



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Aquinaldo José dos Santos

Material Coletado:

26/07/2021

Exame:

data: 25/10/1987

Pesquisa de antígenos
tubo ppt
coletou em 26/07/22

24 / 07 / 21

DATA

Vanessa Pereira Fontes
Enfermeira

ASSINATURA
COREN 711.363

Sem
nóide



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Stephanni de Sousa dos Santos

Material Coletado:

Exame:

HIV

HbsAg

toxolgg

toxolgm

05 / 07 / 21

DATA

Camila Padovani
ENFERMEIRA
CREMER 212.118

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Sueli Gonçalves.

04/04/86

Material Coletado:

Exame:

Tomb IGA + IgM

Anticorpos anti HIV 1 + HIV 2.

Soro
sangue

04/04/21

DATA

Dra. Rafaella Bigotto e Silva
MÉDICA
CRM-PR 45.415

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Karoline da Lina Coldeira

Material Coletado:

17/02/1997

Exame:

TSH

HIV

HBSAG

TOXO IGG E IGM

(Soro
Saudável)

16/07

15/07/2021

DATA

ASSINATURA

Tamara Angélica Pereira

Enfermeira
COREN 541630



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

ADAÔ JACOB SILVA JUNIOR

Material Coletado:

Exame:

PESQUISA DE ARBOVIRUS
(TUBO PPD)

coleta
15
07
21

14/07/21

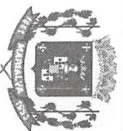
DATA

Tamires Aguiar Pereira

Enfermeira

ASSINATURA

CONEX 541630



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Maralva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Thais Luane M. de Melo.

Material Coletado:

Exame:

Tome IgG HIV 1 e 2
Tome IgM.
Anti HBC-IgG
Citomegalovírus IgG

Dra. Ludimila Loyola
Médica
CRM/PR 44291

DATA

13/07/21

ASSINATURA

30/10/09



saúde
saúde

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Maralva - PR

Nome do Usuário:

Olavo Moreira

Material Coletado:

Exame:

TOXO IgG
IgM

HIV

HBsAg

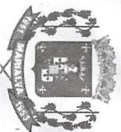
EXAMINADO EM 30/10/09
END: 10:00
COL: 10:00

DATA

15/07/21

ASSINATURA

Funamir Rodrigues



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Maraiva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

EDUARDO FERREIRA BONONI

Material Coletado:

SORO SAÚDE
COLETA
14/07/2021

Exame:

SOROLOGIA PARA DENGUE

Nome: 13/03/2011

14/07/2021

América Abdes

América Abdes
ENFERMEIRA
COREN/PR 51082

DATA

12/07/2021

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Kivirio Emanuela Monteiro

Material Coletado:

Martinez

Exame:

- TOXO IGG IIGm.
- Hbs Ag
- HIV 1/2.

*over
saúde*

05/07/21

DATA

Patricia H. Soares
Enfermeira
Coren/PR 154.965

ASSINATURA

12107



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Ellen Caroline Olegário da Souza

Material Coletado:

Exame:

~~TOXO~~

HIV

HBSAG

TOXO IGG E IGM

(Soro Sanchi)

07/07/21

DATA

Tamara Aguiar Pereira

ASSINATURA

541630



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Bianca de Oliveira

Material Coletado:

06/07

Exame:

~~TSII~~

*Uso
saúde*

HIV

HBSAG

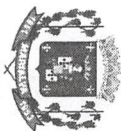
TOXO IGG E IGM

24/06/21

DATA

Tamires Aguiar Pereira
Enfermeira
541630

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Material Coletado:

Exame:

Joséla Jacinda Paiva

Toxo Tg e IgM

HIV 1-2

07/07

HbA1c

06/04/21

DATA

Jana Senesf Martins
ENFERMEIRA
COREN: 102089

ASSINATURA

sem
papel



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Maralva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Juliana dos Reis Coutinho

Material Coletado:

08/07/2021

Exame:

marc : 01/10/1985

HBAG
TOXO IgG e IgM

07/07/2021

DATA

ASSINATURA

sem
papel

DN: 27/06/189



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Vandresser, Fernando Gello da
Silva

Material Coletado:

Exame:

- TOxo JGG / IEm
- HIV 1/2

nas: 27/06/1989

20/07/21

30/07/21

Patricia M. Soares
Enfermeira
Coren/PR 154.965

DATA

ASSINATURA

12/05/95



Handwritten signature: Ramon

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

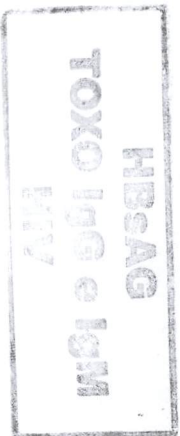
Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Maralva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Material Coletado: *foculture Regia Lusa*

Exame:



Verificação de
Efeitos
CORRIGIR

DATA

28/04/21

ASSINATURA

Simanda Rodrigues

01107



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Maralva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Patricio L. Edwards Munizoto

Material Coletado:

Exame:

- HBS Ao
- HIU 192
- TDXO JGS ITGm

Sequência

16/06/21

DATA

Patricia M. Soares
Enfermeira

ASSINATURA

Coren/PR 154.965

Seresande PN: 30/03/86



Município de Marialva

C.N.P.J.: 76.282.680/0001-45

Requisição de Exames Complementares

FAT: 60 - 24/06/2021 Requisição: 1 CID Principal: Z35 CID Secundária:

Usuário: 280601 - PRISCILA ABRAHAN NAZARIO

CNS:

Idade: 35 Anos, 3 Meses e 14 Dias

Data Nasc.: 10/03/1986

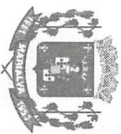
Leito de Internação: -

Setor: 0 -

Dados Clínicos:

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

ANTICORPO ANTITOXOPLASMA



São
Saúde

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Ferreira de Oliveira Ceneição

Material Coletado:

masc : 12/05/1981

Exame:

HBsAg
Toxo IgG e IgM
HIV

02/07/2021

02/07/2021

DATA

ASSINATURA

Fernando Rodrigues

20-23/06/2021



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Elizinda P. de Silva Cavalho.

Material Coletado:

Exame:

Sorologia para dengue.

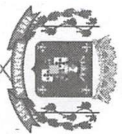
16/06/2021

DATA

Dra. Márcia E.D. dos Santos
Médica Especialista em Ginecologia
CRM/PR: 35116

ASSINATURA

Saramba



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Enide Meniz

Material Coletado:

05/07/2021

Exame:

nas: 18/01/1993



29 JUN 2021

DATA

ASSINATURA

Dra. Larrielly Velasco
Ginecologista/Obstetra
CRM/PR 32.140



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Granziela de Oliveira

Material Coletado:

Exame:

Tenr IGg & IGm
HIV I & II
HBSag

Dra. Ludimila Layana T. Alfonso
Médica
CRM/PR 84291

02/07/2021

DATA

ASSINATURA



Município de Marialva

C.N.P.J.: 76.282.680/0001-45

Requisição de Exames Complementares

FAT: 60 - 24/06/2021

Requisição: 1

CID Principal: Z35

CID Secundária

Usuário: 280601 - PRISCILA ABRAHAN NAZARIO

CNS:

Idade: 35 Anos, 3 Meses e 14 Dias

Data Nasc.: 10/03/1986

Leito de Internação: -

Sector: 0 -

Dados Clínicos:

Exame	Procedimento	Descrição
219	02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA
220	02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA
224	02.02.03.097-0	HBSAG
311	02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV - 1 + HLV (I ELISA)

Hilda E. Destrade Fiffe
Médica
CRM/PR 4181668

HILDA ELIZBETH DESTRADE FIFFE

MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - PMM: