



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: 10711 / 2021 Ordinário Data: 15/12/2021 Página 1 / 1

Credor: 3480 CLINICA DE FISIOTERAPIA MARIALVA LTDA
Endereço: Comercial: RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO,, 1.129 - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR
C.N.P.J.: 05.515.863/0001-15 Insc. Est.: ISENT0
Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:2278-0 Conta:40750-X

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilidade
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 17/2019
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 10498
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Nº Convênio:/
Reduzido: 270	
F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA 01510	
Desdobramento: 52 00 SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAL	

Dotação Inicial 1.102.500,00	Saldo Anterior 4.321,77	Valor 3.175,00	Saldo Atual 1.146,77
---------------------------------	----------------------------	-------------------	-------------------------

HISTÓRICO: Prestação de serviços de Fisioterapia, destinados aos pacientes da Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	500,00	SER	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,35	3.175,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.175,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por: PAULO CÉSAR MORI	Autorizo a Despesa Acima Discriminada Marialva, de de
--	--

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

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 DE FISIOTERAPIA MARIALVA LTD/
C.N.P.J.: 05.515.863/0001-15

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 365 Emissão: 16/12/2021 Autenticidade: 020453117	
	N° do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:			

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00571503 CNPJ/CPF: 05.515.863/0001-15 Regime Fiscal: Simples Nacional Nome/Razão Social: CLINICA DE FISIOTERAPIA MARIALVA LTDA Nome Fantasia: CLINICA DE FISIOTERAPIA MARIALVA Endereço: RUA NOSSA SENHORA DO ROCCIO, 1129 - CENTRO Município/UF: Marialva-PR CEP: 86.990-000 Fone/Fax: (44) 3232-3952 E-Mail: escmarialva@hotmail.com	Insc. Estadual: 0
--	-------------------

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: 408 TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.	CNAE: 8650004
Competência: 12/2021 Local da Prestação do Serviço: Marialva-PR Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO	

AQUISICÃO - de acordo com:

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

Nº 12/19 DT. 26/06/19

lilwa

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA	1,00	3.175,00000	0,00	3.175,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	63,82000	Sim
PIS	0,17000	5,30000	Não
COFINS	0,77000	24,42000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	7,62000	Não
CSLL	0,21000	6,67000	Não
CPP	2,60000	82,68000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 3.175,00	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 3.111,18	Valor Total da NFS-e: 3.175,00
------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

NFS-E Nº 365	Recebemos de CLINICA DE FISIOTERAPIA MARIALVA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: / / Assinatura:
--------------	---



PREFEITURA DE MARIALVA - PR

76.282.680/0001-45

Exercício: 2021

E M P E N H O					
Nº do Empenho: 10711/2021		Tipo: Ordinário		Emissão: 15/12/2021	
Página: 1 / 1					
Credor: 3480 - CLINICA DE FISIOTERAPIA MARIALVA LTDA		CPF/CNPJ: 05.515.863/0001-15			
Endereço: Comercial: RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO,, 1.129 -		Bairro: Centro			
Cidade: Marialva		Estado: PR		CEP: 86990000	
Órgão:	07 - SECRETARIA MUN. DE SAÚDE		Processo:	0/2021	
Unidade:	07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		Tipo de Licitação:	Proc. Inexigibilidade	
Prog. Trabalho:	0008 - SAÚDE NINGUÉM FICA SEM		Nº Licitação:	17/2019	
F. de Recurso:	1510 - TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA		Contrato:	2019230/2019	
Desdobramento:	52 - SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAL				
Elemento Desp.:	3390390000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA				
Histórico: Prestação de serviços de Fisioterapia, destinados aos pacientes da Secretaria Municipal de Saúde					
ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	500.00	SERV.	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,3500	3.175,00
Total Empenhado:					3.175,00



CLÍNICA DE FISIOTERAPIA MARIALVA

RELATÓRIO SUS REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

Nº	Nº CARTÃO SUS	NOME	QTD
1	703006804151770	ANTONIO DE SOUZA LIMA	10
2	702409598992621	APARECIDA NAZARETH DA SILVA DE SOUZA	10
3	706706595651219	APARECIDA GOBATTO COELHO	10
4	700709958528272	ADRIANA FRANCIEMI BENEDITO	10
5	701202087073512	ARMANDO BONJORNO GARCIA	10
6	701005831101498	CLAUDETE DA SILVA FERREIRA	10
7	701005831101498	CLAUDETE DA SILVA FERREIRA	10
8	707809634086815	DEASSIS FRANCO DA SILVA	10
9	707802662347613	DANIELE FRANCISCO	10
10	707802662347316	DANIELE FRANCISCO	10
11	700004504344100	DAYSE LUCI DA FONSECA TAVARES	10
12	700004504344100	DAYSE LUCI DA FONSECA TAVARES	10
13	700203466161323	EDUARDO HENRIQUE GONÇALVES PALMA	10
14	708203688584544	FRANCISCA CORREIA	10
15	706509391904091	GUSTAVO LIMA MEASSI	10
16	706509391904091	GUSTAVO LIMA MEASSI	10
17	898003034677016	JOSÉ CARRARA	10
18	700504345485851	JOSUÉ SOUZA RODRIGUES	10
19	704101008387750	LECI NUNES PEREIRA	10
20	703002853644870	LIONOURA SOARES DA SILVA VIANA	10
21	703002853644870	LIONOURA SOARES DA SILVA VIANA	10
22	708608018289289	MATEUS HENRIQUE RODRIGUES	10
23	700005849922802	MOISÉS NICOLAU	10
24	700005849922802	MOISÉS NICOLAU	10
25	700001951980810	MAURI RAMOS	10
26	705005413616150	JOSÉ EGILDO BORGES	10
27	700806987647086	MARIA D.F.D.S GUEDES SANTOS	10
28	700806987647086	MARIA D.F.D.S GUEDES SANTOS	10
29	123147033770000	MAURICIO OLIVEIRA DOS SANTOS	10
30	708503354985572	MARIA D. DORES MARQUES DOS SANTOS	10
31	702407576603825	MARIA JOSE DA CUNHA	10
32	709600612388274	MARCELO HENRIQUE DOS SANTOS	10
33	801434363612598	MARIA DE LOURDES SOARES	10

34	702503297954740	MARIA D.S. DA SILVA ANTONELLI	10
35	705609497507615	NEIDE MARLI DE SOUZA	10
36	705009688792050	NATALINA PELISER DO AMORIM	10
37	700007918795908	ORLANDO FRANCISCO	10
38	700007918795908	ORLANDO FRANCISCO	10
39	702908513298371	PAULO SERGIO FIRMINO	10
40	704001846865767	ROSARIA PEDRO WEIBER	10
41	700000047044807	ROSELI CYRIACO DA SILVA	10
42	706209036399760	ROSELI APARECIDA DAMASIO	10
43	706209036399760	ROSELI APARECIDA DAMASIO	10
44	709008830314119	SIDINEI BRITO ALVES	10
45	705008673641255	SERGIO ROBERTO NUNES	10
46	705008673641255	SERGIO ROBERTO NUNES	10
47	700004100987905	THIAGO CORDEIRO DA CRUZ	10
48	700004100987905	THIAGO CORDEIRO DA CRUZ	10
49	702401582886625	VALDINEIS FERREIRA DE CARVALHO	10
50	702401582886625	VALDINEIS FERREIRA DE CARVALHO	10

Haline Oliveira Ferreira
Enfermeira - COREN 10851
Gerente de Auditoria e Avaliação

Rosana M. Oliveira
CPF: 683.384.659-68
Crefito - 8 13090 - F

Rosana M. Oliveira
Dra. Rosana Modesto de Oliveira
Crefito 8-13090-F

Rosana M. Oliveira
CPF: 683.384.659-68
Crefito - 8 13090 - F

Marialva, 01 de Novembro 2021.

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

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome T P E PODER POLICIA
Agência 2278-0
Conta corrente 15732-5

Creditado

Nome CLIN FISIO MARIALVA LTDA
Agência 2278-0
Conta corrente 40750-X
Valor 3.111,18
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI	22/12/2021 10:48:12
	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	22/12/2021 10:51:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA.

3,175.00 +

63.82 -

000

3,111.18 * +

706 2090 3639. 97.60



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Rozeli Aparecido Damazio

Material Coletado:

Torax/dorso / cervical

Exame:

R. por Bento 365 Bloco 10 p 2

FISIOTERAPIA

99990422

Clinica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Isabel Cristina do Silva

Material Coletado:

Seu Covid

Exame:

Para fazer testes de

Seu 465

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

toch hoth 0000 oot



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Roberto Roberto Weber

Material Coletado:

urina (D)

Exame:

Rua Compa Solis 601 Centro

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

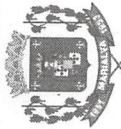
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

704 0018 4686 5767 989h

702 9085 1329 8371



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Foulo Sergio Fumero

Material Coletado:

Urina

Exame:

R. 1222 Bateria

ZOS

R. Industrial

FISIOTERAPIA

998682559

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Juliana Farias

Material Coletado:

Lombalgia

Exame:

Dr. Ruy B330 R-553 Raimundo Duro

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

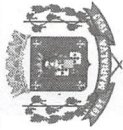
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

700 0070 1279 598



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

705 0086 7864 1255

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Luiz Roberto Nunes

Material Coletado:

Ornato (C)

Exame:

R. Jau Bato 205 by Industrial
FISIOTERAPIA

920005807

Clinica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Supl Roberto Nunes

Material Coletado:

Umbilico (E)

Exame:

R. Jari Bentes 205 Rq Industrial

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

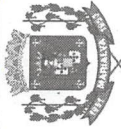
092005807

DATA

ASSINATURA

705 0086 7364 1255

706 2090 3639 9760



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Rozeli Aparecido Damasceno

Material Coletado:

Terço de ber / urinal

Exame:

R. Jooi Bento 365 Bico 10 de 2 33 de 2

FISIOTERAPIA

999990422

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-4533

RUA NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Galardo Franasus

Material Coletado:

Lombectomia

Exame:

R. Boaz 3330 n. 553 jd. J. Reimundo Luis

FISIOTERAPIA

9.9927 6349

Clinica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

2065 6627 6600 007

705 009 688 792 050



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Natalino Libeira do Amaral

Material Coletado:

Urbano

Exame:

R. Urban Sultro Santos 463

p. 600000

9.99458362

Clinica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Neide Mari de Souza

Material Coletado:

Quanto / Hemograma (C)

Exame:

R. Souza 468 Jor. Raimundo Pires

FISIOTERAPIA Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

____/____/____

DATA

ASSINATURA

705 6094 9750 5197 0576 4600 507



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Sidine Brito Alves

Material Coletado:

Sol. Sol 2

Exame:

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

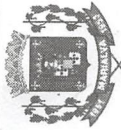
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

709 0083031 4119

702 5032 9795 9740



SÉCRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Mario D.S. do Silva Jfaterelli

Material Coletado:

hemoglobina

Exame:

R. João Roberto 165 Conj. Diniz do Prado

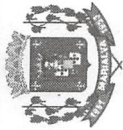
FISIOTERAPIA

999400774

Clinica de Fisioterapia Marialva
CNPJ: 06.515.863/0001-15
RUA GONSA SENHORA DO SOCIO, 1129
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952
CEP: 86000-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marcio de Lourenço Soares

Material Coletado:

Umbigo @

Exame:

R. José Berto 395 Bloco 08 Ap 02

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

999803722

DATA

ASSINATURA

8014 343636 12 592



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marcelo Henrique dos Santos

Material Coletado:

febre ☺

Exame:

Dr. Lendon 85 Alto Capetal

FISIOTERAPIA

997271899

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.363/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Mário José da Cunha

Material Coletado:

motora

Exame:

R. Ernesto Cavaleiro 311 Pq das Palmeiras

998957842

Clinica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Mario D. Doro Marques dos Santos

Material Coletado:

Ambo joelho

Exame:

R. Lúcio Cezar 928 Jd. Brown

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

FISIOTERAPIA

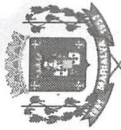
9.97498238

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

708 5033.5498 55755 2755 9645 5305 808

1231470

**SECRETARIA DA SAÚDE****FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Maurício Oliveira dos Santos

Material Coletado:

Exame:

Rua Francisco Lourenço do Silva, 1787
Vila Antônio**FISIOTERAPIA**

99755-9845

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO RÓCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

W. D. F. D. S. Guedes Santos

Material Coletado:

feito (DCE)

Exame:

R. Joseph Gondolf n° 558

FISIOTERAPIA

9.98858098

Clínica de Fisioterapia Marialva
CNPJ: 06.515.863/0001-15
RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

9807 4978 5908 707



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Maria D.F.D.S. Guedes Santos

Material Coletado:

fecho DE

Exame:

R. Joseph Gondolf n: 558

FISIOTERAPIA

99883 80 98

Clínica de Fisioterapia Marialva
CNPJ: 06.515.863/0001-15
RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

7002069876470279



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

João Gil do Espírito Santo

Materiais Coletados:

Conceito + Lumbalgia

Exame:

Av. Enlino modulo do drive 368

FISIOTERAPIA

99151476

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

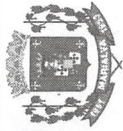
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

5705 0054 1361 6150



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Aguiar Gomes

Material Coletado:

Lombos

Exame:

Exame de Fisioterapia de Juntos Dorso 388 Conj II

32321702

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO RÓCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

700 0019 5192 08 10



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Mozes Nicolson

Material Coletado:

Bumex ombro D

Exame:

Estudo mobilis / 05 Ruas

FISIOTERAPIA

998923632

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

2082 2664 6500 007



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marcos Nicolau

Material Coletado:

Bumex ombro (D)

Exame:

Exatidão motora em OS normal

998923632

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

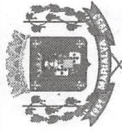
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

2002 2664 6500 007



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Matheus Henrique Rodrigues

Material Coletado:

Umbilical (D)

Exame:

R. João Geraldo Tamborini 40 Jundibar

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

9.88117932

DATA

ASSINATURA

708 6080 1838 9289



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Lionelso Soares do Silveiro Tironi

Material Coletado:

Umbigo (E)

Exame

12. Mooun Borges 458 Rq dos Rêmeros

FISIOTERAPIA

9.99341343

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

703 0028 5364 4870
6965 8200 604



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Leonardo Soares do Silva Neto

Material Coletado:

Tomografia

Exame:

R. moacin Borges 458 Rq dos Palmeiras

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

797 667 0028 5364 4870



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Lea Nunes Pereira

Material Coletado:

Lombalgia

Exame:

Estrada Velha Km 05 Rural

FISIOTERAPIA

988196467

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

05/11/2020 09:01 hof



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Isaí Souza Rodrigues

Material Coletado:

fecho D

Exame:

R. Antonio De Luiz 114 Combú

FISIOTERAPIA

999770579

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

700 5043 4548 5851



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Dr. Carlos

Material Coletado:

urina direto

Exame:

R. Antonio Basto 86 Curledito

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

7016 298 0030 3467



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Gustavo Lima Mesquita

Material Coletado:

Forst. de Filmes

Exame:

Extrato Coração Km 02 Rural

FISIOTERAPIA

999502549

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

706 509 391.90491



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Guilherme Lima Menezes

Material Coletado:

Exat. de Ferran

Exame:

Exatodo Corao km 02 final

FISIOTERAPIA

999502549

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

706 509 391 974091



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Francisco Cassio

Material Coletado:

Exame: Exame de sangue

Exame:

R. José Meloni Selar n: 271 Cont. João Olimpo do Rêgo

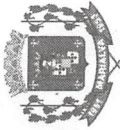
FISIOTERAPIA

9.98711146

Clínica de Fisioterapia Marialva
CNPJ: 06.515.863/0001-15
RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

____/____/____
DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Adriano Henrique Gonçalves Sobrinho

Material Coletado:

Ureter

Exame:

Padrão Clínico Padrão S7 Clínico

FISIOTERAPIA

997438660

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

EDUARDO H. G. PALMA

Material Coletado:

Exame:

Furo Torquios 10 Jeos
Escalione

DR. José A. Santana
CRM 11882 TEOT 110811
ORTOPEDISTA

17/08/21

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Doyle Luc do Carmo Torres

Material Coletado:

Umbro D

Exame:

R. João de Almeida Gomes 1001 Bnello

FISIOTERAPIA

9.98243403

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Douze Luiz do Fomaco Torres

Material Coletado:

ombro D

Exame:

R. João de Almeida Garate 1201 Rbndto

FISIOTERAPIA

9.982434 03

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Daniela Francisco

Material Coletado:

Lombalga

Exame:

R. Dge 225 Lugo mpuatto

FISIOTERAPIA

998251381

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA



FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

Nome do Usuário:

Daniela Fournier

Material Coletado:

Lombardo

Exame:

re: R. Dze 225 Luzo mg: 1000
998251381
Clínica de Fisioterapia
CNPJ: 06.515.863/00

Clinica de Fisioterapia Mariana

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

FISIOTERAPIA

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Duane Franco do Silva

Material Coletado:

Ureter lombos

Exame:

R. do Curato 242 ja. Tropicel

FISIOTERAPIA

30407012

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Clayton do Silva Furtado

Material Coletado:

Lombor

Exame:

R. dos Corações 341 Renato Hungon

FISIOTERAPIA Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

____/____/____

DATA

ASSINATURA

701005834101498



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Cláudia do Silveiro Ferreira

Material Coletado:

urina D

Exame:

R. dos Coronéis 311 Renato Hungar

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

999194598

DATA

ASSINATURA

701 0058 3110 1498
CV 13 8500 104



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Ubirajara Benigno Gomes

Material Coletado:

10 Quodul G. Quinas

Exame:

R. Domingos de Menezes 305 Centos

999923383

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Adriano Francisco Benedito

Material Coletado:

Fibrinólise

Exame:

R. Santo Miloni Babelini nº 855 B S. Pedro 2

998345406

Clinica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

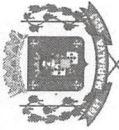
RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1125

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Aparecido Gilberto Coelho

Material Coletado:

Lombaleto

Exame:

R. Logans Dias 1:28 Conj III

FISIOTERAPIA

998145554

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

706 7065 9565 1219



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Aparecido Nozareth do Silva de Souza

Material Coletado:

Do Lombar

Exame:

R. Valdir Benício 452 João Olimpo do Ros

FISIOTERAPIA

997706763

Clínica de Fisioterapia Marialva
CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

702 4095 9899 2621



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Antonio de Souza Lima

Material Coletado:

Lombalgia

Exame:

Rua Jansen dos Santos 353/2
Vila Antares

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

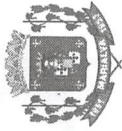
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

9.98547948

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

01/10/2008 14:00



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

702 4015 8282 6625

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Valdineo Ferreira de Carvalho

Material Coletado:

Extrato do peso do mto

Exame:

Av. Mano Góes 1233 Jd. Cereado

FISIOTERAPIA

2.98049143

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Valdineus Furtado de Carvalho

Material Coletado:

Exatidão do peso do mto

Exame:

FISIOTERAPIA

9.98049/147

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

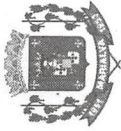
RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Thiago Codina do Cruz

Material Coletado:

Ureteral D

Exame:

FISIOTERAPIA

Paulo Roberto dos Reis

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

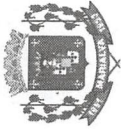
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

9.84328298

DATA

ASSINATURA

700 0041 0098 7905



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Thiago Cardoso do Cruz

Material Coletado:

Tonnylo D

Exame:

FISIOTERAPIA

R. Paulo Honemann 458 com. bda

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

9.84328298

DATA

ASSINATURA

700 0041 0098 7905

13/09/21



Dr. Marcelo Yoshiji Abe
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM/PR: 37.357
Médico Residente na Rede de
Atendimento Grande Metropolitana

CID: S82.2

- Banho de Arroz Tormentoso
F: 5:00 sempre do sono

Thiago Cordeiro de Cruz

Rede de Assistência à Saúde
METROPOLITANA



Dr. Murilo Tadeu Bellier
Diretor Médico Médico
CRM 7.677

Thiago Cordeiro de Cruz (Assessoria)



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Orlando Francisco
Para serviço de: FST

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.

Jo. nervos pi. lumbosacral

CID 10 M54.4

Data 04 / 10 / 21

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 26.724 / RCO 15061

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: MATILDA BEZERRA MORAES

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.

diag. LOMBALGIA

10 dias. Fisioterapia

Dr. Péricles Sousa de Assis
CRTOF 3014 E TRAN 14500614
CRM 12943

Data: 23 / 10 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional

**SECRETARIA DA SAÚDE****FONE: (44) 3232-1151**

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTONome do Usuário: MARIADOSCARLOSILVA ANTONELLI

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.

diag. LOMBALGIA10 anos de dor lombarData: 20/10/21

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Péricles Souza de Figueiredo
CRIC-SP 12243
CRM 12243



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: NEIDE MARLIDESOUZA SANTOS

Para Serviço de: FISIOTERAPIA

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.

diag. BURSITE + TENDINITE OMBRO E

10 dias. Injúria ANALGESICA

Dr. Péricles Souza de Assis
CRTOF 1014 E TRANSLATOLOGIA
CAM 12443

Data 30 / 09 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Marcia de Lourdes Nogueira
Para Serviço de: FST

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.

70 minutos de fisioterapia para
motivo pessoal (C) (E)

(Cb: MFS.1

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 26.771
TEOT 15061

Data 13 / 09 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional



Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva
P S F JOAO DE BARRO

Data: 14/10/2021
Hora: 14:09:58

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão

23914 - MARCELO HENRIQUE DOS SANTOS

CNS

709600612388274

Classificação de risco

Urgência

Não

Sexo

M

Idade

48 Anos e 24 Dias

Data de Nascimento:

20/09/1973

Telefone

(44)9972-71899

Prontuário da unidade

21

Nome da mãe

MARIA APARECIDA CANUTO DOS SANTOS

Município de nascimento

411480 - MARIALVA PR

Unidade de Saúde Solicitante

109 - P S F JOAO DE BARRO

CNES

2774283

Profissional solicitante

EVERALDO GERALDELLO JUNIOR

CNS

204.3285.8282.0006

Especialidade

368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA

Hipótese / Diagnóstico (CID)

Z000 - EXAME MEDICO GERAL

Motivo do encaminhamento / Observações

10 SESSÕES PARA JOELHO ESQUERDO



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Maria das Dores Marques

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.

Paciente com surto de osteoartrite de joelhos e dor recente em ambos os joelhos. Solicita fisioterapia motora na sessão.

Dra. Priscilla Haibara
MÉDICA
CRM/PR 44.774

Data 14 / 09 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Marcia de Fátima Norton

Unidade (Carimbo)

Para serviço de: FSI

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

70 anos para garantir saúde de

clima e SS

Data 04 / 10 / 22

Dr. Antonio Carlos Perri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
Assinatura Profissional
CRM-PR 26.771
TEOT 15061



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: JOSE EGILDO BORGES

Para Serviço de: FISIOTERAPIA

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.

diag. CERVICALGIA + LOMBALGIA

10 anos. fisioterapia

Dr. Péricles Souza de Assis
CRTOFISIOLOGIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 12243

Data 25 / 09 / 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Mauri Ramos

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.

10 sessões de fisioterapia

Data:

24/09/2021

Assinatura e Carimbo do Profissional

[Handwritten signature]

*Dr. Mariana da B. J. Almeida
Clínica Geral
CRM: 12.124*

Mauri



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Maíra Maralva

Para Serviço de:

FST

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 Bruno André (D)

CLD. m 75.1

Data

11/10/11

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 26.771
TEOT 15061

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Matheus H. Rodrigues

Unidade

(Carimbo)

Para Serviço de:

FST

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

1º turno para estudo de A D -

Ponto e área D

Cib: 1620

Data

17/09/21

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 26.777
TEOT 154

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: LECY NUNES PEREIRO

Para Serviço de:

PSICOTERAPIA

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.

diag. LOMBALGIA

10 semanas. fisioterapia

Dr. Péricles Souza de Assis
ORTOFONIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 12243

Data 25 / 09 / 20

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: JOSUE SOUZA RODRIGUES

Para Serviço de: FISIOTERAPIA

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.

diag. LESÃO JOELHO D

10 sem. furtiva

Dr. Péricles Souza de Assis

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

CRM 12243

Data 02 / 10 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional

Espaço Físio e Forma
(44) 3037-1676

Av. Cristóvão Colombo, 680 – Jardim Jaguaruna

Clínica de Fisioterapia Marialva

(44) 3232-3952

Rua Nossa Senhora do Rocio, 1129 – Centro

Encaminhado para o José Carlos
para fisioterapia por dor /
neuropatia em pé direito.

grata

Dra. Letícia Nogueira
MÉDICA
CRM/PR 45.585

22/09/2021

Avenida Ademair Bornia, 1851 B – Jardim Independência - Sarandi – PR

Telefone: 44 3035-0451

**SECRETARIA DA SAÚDE****FONE: (44) 3232-1151**

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTONome do Usuário: Rosine Pedro Wüthrich

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.

Encaminho paciente 76 anos de idade apresentando dor
de grande intensidade em braço direito. Solicito 10
sessões de fisioterapia. Grato!

Data: 01/10 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dra. Carla Bezerra
MED. FISIOTERAPIA
CRM/PR: 454099
Residente na Rede de
Assistência à Saúde Metropolitana/PR



Rede de Assistência à Saúde
METROPOLITANA

Dr. Murilo Tadeu Beller
Diretor Técnico Médico
CRM 7.677

10

Valter Brito Alves

Soluto FST - Lombos

- ADM
- Análises

CID: S42

alva/2

Dr. Cássio V. Neves Rodrigues
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM/PR: 55.579
Médico Residente na Rede de
Assistência à Saúde Metropolitana

Unidade Sarandi
44 3264-8800

Av. D. Pedro I, 65 | Jardim Edmar | Sarandi-PR



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: MAURICIO OLIVEIRA DOS SANTOS

Para Serviço de: FISIOTERAPIA

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.

diag. SEQUELA FRATURA COLCONEO D

10 SESSOES FISIOTERAPIA

Data 09 / 10 / 21

Dr. Péricles Souza de Assis
ORTODONTIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 12843

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Daniela Francisco
Para serviço de: FT

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.

Jo não pl lombomalgia
CUB: m 544

Data 27 / 09 / 21

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 26.771
TEC-15061

Assinatura e Carimbo do Profissional

CLÍNICA DE FISIOTERAPIA

Espaço Físio e Forma

(44) 3037-1676

Av. Cristóvão Colombo, 680 – Jardim Jaguaruna

Clínica de Fisioterapia Marialva

(44) 3232-3952

Rua Nossa Senhora do Rocio, 1129 – Centro

**SECRETARIA DA
SAÚDE FONE: (44)**

3232-1151

AVENIDA CRISTOVÃO
COLOMBO, 1624

**GUIA DE
ENCAMINHAMENTO**

Unidade

(Carimbo)

F. da Silva

URGENTE.

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.

*10 sessões - para coluna lombar c/
imobilidade p/ coxa e perna bilateral
c/ prova há DAA.*

Data:

3, 9, 21

Dr. Barbara M. B. Ara-Verde
Clínica Geral
CRM 13.764

Assinatura e Carimbo do Profissional

Secretaria Municipal de Saúde

Solicitação de Exame Complementar

Guia de Encaminhamento

Posto ou Consultório de origem:

Número da Guia de Consulta:

Idade:

Sexo:

Cor:

Autorizado por:

Nome: ARMANDO BONJORNO GARCIA

Endereço:

Dados clínicos ou motivo do encaminhamento:
PO ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL ESQUERDO

Material a examinar ou Procedimento Solicitado:

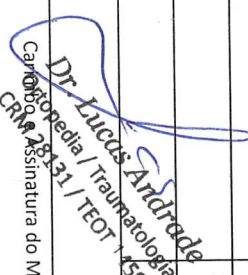
Serviço a ser encaminhado para o laboratório:

Nome do Exame ou Procedimento:

1 FISIOTERAPIA – 10 SESSÕES	8	15	22
2	9	16	23
3	10	17	24
4	11	18	25
5	12	19	26
6	13	20	27
7	14	21	

Assinatura do Paciente

Arapongas: ____/____/____


Dr. Lucas Andrade
Ortopedia / Traumatologia
CRM 28.131 / TEOT 1595

Carimbo e Assinatura do Médico

Obs: **É PROIBIDO** a cobrança a paciente ou seus familiares de qualquer pagamento no atendimento pelo SUS

Telefones para informações: RS: (43) 3420-2900 ou SMS: (43) 3902-1098



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Adriana F. Bimoluto

Unidade

(Carimbo)

Para Serviço de:

Hidroginástica

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Encaminhamento para hidroginástica por hipertensão arterial.

Insolito já agendado.

Dr. Mateus Roth Monegon

MÉDICO DE FAMÍLIA

CRM-PR: 25456 / RQE: 26238

Data:

26 / 10 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: _____

Unidade _____

(Carimbo)

Para Serviço de: _____

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Contusão. (exolore)
10 sessões

Data: _____

24/9/21

Assinatura e Carimbo do Profissional

[Handwritten Signature]

*Dr. Barbara M. A. Araujo
Clínica Geral
CRM: 13704*



**SECRETARIA DA
SAÚDE FONE: (44)
3232-1151**

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO,
1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Antonio de Souza Lima

Unidade

(Carimbo)

URGENTE

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.

10 sessões p/ lombalgia

Dra. Barbara M. B. Araujo-Verde
Clínica Geral
CRM: 13.764

Data:

13 / 10 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional

Marcel Henrique dos

Stas

20-09-73

Fisioterapia - Gallo E

20 Sessões



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 23914 - MARCELO HENRIQUE DOS SANTOS		CNS 709600612388274	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo M	Idade 48 Anos e 24 Dias	Data de Nascimento: 20/09/1973	Telefone (44)9972-71899
Nome da mãe MARIA APARECIDA CANUTO DOS SANTOS		Prontuário da unidade 21	
		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR	
Unidade de Saúde Solicitante 109 - P S F JOAO DE BARRO		CNES 2774283	
Profissional solicitante EVERALDO GERALDELLO JUNIOR		CNS 204.3285.8282.0006	
Especialidade 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA		Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL	
Motivo do encaminhamento / Observações 10 SESSÕES PARA JOELHO ESQUERDO			

Marialva, PR 14/10/2021

EVERALDO GERALDELLO JUNIOR
MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - CRM: 21148 - PR

CONTRA - REFERÊNCIA

Unidade de especialidade	Agenda: Data e Hora / /
Parecer / Conduta da especialidade	Diagnóstico (CID) / /
Observação	

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva
P S F JARDIM PLANALTO

Data: 07/10/2021
Hora: 08:35:30

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão		CNS		
95583 - LIONOURA SOARES DA SILVA VIANA		700407980059841		
Classificação de risco	Urgência			
	Não			
Sexo	Idade	Data de Nascimento:	Telefone	Prontuário da unidade
F	53 Anos, 5 Meses e 24 Dias	13/04/1968	(44)9934-1343	38
Nome da mãe		Município de nascimento		
ELINA SOARES DA SILVA		311330 - CARANGOLA PR		
Unidade de Saúde Solicitante				CNES
106 - P S F JARDIM PLANALTO				3384837
Profissional solicitante				CNS
THAIS PORDEUS LEITE COSTA MENDES				703.0028.5364.4870
Especialidade		Hipótese / Diagnóstico (CID)		
368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA		-		
Motivo do encaminhamento / Observações				
SOLICITO AVALIAÇÃO E CONDUTA				

Marialva, PR 07/10/2021

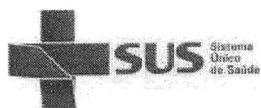
THAIS PORDEUS LEITE COSTA MENDES
MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - CRM: 34685 - PR

CONTRA - REFERÊNCIA

Unidade de especialidade	Agenda: Data e Hora
	/ /
Parecer / Conduta da especialidade	Diagnóstico (CID)
Observação	

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde



REQUISIÇÃO

Nome
FRANCISCA CORREIA

Atendimento

CNS

Data Nascimento

27/08/34

Idade

Telefone

Dados Clínicos

Material a Examinar

FISIOTERAPIA

10 SESSOES CID S52.5

Exames Solicitados

FISIOTERAPIA

10 SESSÕES – FORTALECIMENTO MUSCULAR + GANHO DE ADM

João Miguel Casado
Ortopedia e Traumatologia
CRM 27211 S

Data **08/10/21**

Médico Solicitante

Data ____/____/____

Médico Executante



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ
Secretaria Municipal de Saúde
Central de Regulação de Consultas e Exames Especializados
Avenida Prudente de Moraes, 885 - Zona 7 - Maringá-PR
E-mail: saude_especialidades@maringa.pr.gov.br

CONTRA-REFERÊNCIA DE CONSULTA/EXAMES ESPECIALIZADOS

Nome do Estabelecimento Solicitante: Santa Casa de Maringá	CNES: 706509391904091
Nome do Paciente: Gustavo Lima Meassi	Data de Nascimento: 25/04/2001
Nome Social do Gustavo Lima Meassi	Telefone: (44) 999502549
Nome da Mãe/Responsável Maria Aparecida Lima Meassi	Telefone: (44)999502549
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA E S72 S72 Frat do femur	PRIORIDADE: () ALTA () MÉDIA () BAIXA

DADOS CLÍNICOS

pós cirúrgico de fratura da diáfise do femur e da tibia

JUSTIFICATIVA

Encaminhamento para Fisioterapia

Exame	Quantidade
Fisioterapia motora - Paciente Ortopédico	20


Denison Diasoff
CRM PR 25516
Ortopedista
Hospital Santa Casa de Maringá


Denison Diasoff
CRM PR 25516
Ortopedista
Hospital Santa Casa de Maringá

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



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

FAT: 50 - 04/10/2021 Requisição: 1 CID Principal: R195 CID Secundária:

Usuário: 112119 - APARECIDA NAZARETH DA SILVA DE SOUZA

CNS: 702.4095.9899.2621

Idade: 63 Anos, 8 Meses e 8 Dias

Data Nasc.: 26/01/1958

Leito de Internação: -

Setor: 0 -

Dados Clínicos: Dor lombar

Exame	Procedimento	Descrição
324	03.02.05.002-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS

Fernando Destefani
MÉDICO
CRM-PR 46.774

FERNANDO HENRIQUE DESTEFANI DE SOUZA
MÉDICO CLÍNICO - CRM: 46774 - PR



Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva
P S F JOAO DE BARRO

Data: 07/10/2021
Hora: 10:03:14

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 3291430 - CLAUDETE DA SILVA FERREIRA		CNS 701005831101498	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 41 Anos, 4 Meses e 13 Dias	Data de Nascimento: 24/05/1980	Telefone (44)9991-94598
Nome da mãe SANTANA APARECIDA SILVA		Prontuário da unidade 719	
Unidade de Saúde Solicitante 109 - P S F JOAO DE BARRO		Município de nascimento 410140 - APUCARANA PR	
Profissional solicitante EVERALDO GERALDELLO JUNIOR		CNES 2774283	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL	

Motivo do encaminhamento / Observações

Encaminhado paciente com histórico de artrite e osteofitose em vértebras lombares, com fortes dores nos punhos, mais acentuada em punho direito. Grato.

Marialva, PR 07/10/2021

EVERALDO GERALDELLO JUNIOR
MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - CRM: 21148 - PR

CONTRA - REFERÊNCIA

Unidade de especialidade	Agenda: Data e Hora _/_/_/____
Parecer / Conduta da especialidade	Diagnóstico (CID) _____
Observação	

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista

RECEITUÁRIO MÉDICO

AO DEPARTAMENTO DE FISIOTERAPIA

PARA: DAYSE LUCY DA FONSECA TAVARES

08-07-63

FAVOR REALIZAR FISIOTERAPIA ANTIINFLAMATORIA PARA OMBRO DIREITO COM EXERCÍCIOS DE ALONGAMENTO, ANALGESIA E FORTALECIMENTO DE MUSCULATURA.

20 SESSÕES DE FISIOTERAPIA

GRATO

☐ SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS

MARINGÁ, PR 06/10/2021

Dr. José Anderson Labbado
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 34325
RQE 24781

DR. JOSE ANDERSON LABBADO
CRM-34325



Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva
P S F JARDIM PLANALTO

Data: 13/10/2021
Hora: 07:19:54

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 316401 - DAYSE LUCY DA FONSECA TAVARES		CNS 700004504344100
Classificação de risco	Urgência Não	
Sexo F	Idade 58 Anos, 3 Meses e 5 Dias	Data de Nascimento: 08/07/1963
		Telefone (44)3232-2298
		Prontuário da unidade 18
Nome da mãe ANNA MOREIRA DA FONSECA		Município de nascimento 330455 - RIO DE JANEIRO PR
Unidade de Saúde Solicitante 106 - P S F JARDIM PLANALTO		CNES 3384837
Profissional solicitante THAIS PORDEUS LEITE COSTA MENDES		CNS 703.0028.5364.4870
Especialidade 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA	Hipótese / Diagnóstico (CID) -	
Motivo do encaminhamento / Observações 20 SESSÕES DE FISIOTERAPIA.		

Thais Pordeus
Costa Mendes
Médica
CRM/PR 34685

Marialva, PR 13/10/2021

THAIS PORDEUS LEITE COSTA MENDES
MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - CRM: 34685 - PR

CONTRA - REFERÊNCIA

Unidade de especialidade	Agenda: Data e Hora _/_/_/____
Parecer / Conduta da especialidade	Diagnóstico (CID) _____
Observação	

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva
P S F JARDIM PLANALTO

Data: 13/10/2021
Hora: 15:04:32

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 3351807 - MARIA JOSE DA CUNHA		CNS 702407576603825	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 55 Anos, 3 Meses e 10 Dias	Data de Nascimento: 03/07/1966	Telefone (44)9970-8470
Nome da mãe SEVERINA MARIA DE CASTRO		Prontuário da unidade 6	
Unidade de Saúde Solicitante 106 - P S F JARDIM PLANALTO		Município de nascimento 410860 - GOIOERE PR	
Profissional solicitante THAIS PORDEUS LEITE COSTA MENDES		CNES 3384837	
Especialidade 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA		CNS 703.0028.5364.4870	
Hipótese / Diagnóstico (CID)			
Motivo do encaminhamento / Observações SOLICITO AVALIAÇÃO E CONDUTA			

Dra. Thais Pordeus
Costa Mendes
Médica
CRM/PR 34685

Marialva, PR 13/10/2021

THAIS PORDEUS LEITE COSTA MENDES
MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - CRM: 34685 - PR

CONTRA - REFERÊNCIA

Unidade de especialidade	Agenda: Data e Hora / /
Parecer / Conduta da especialidade	Diagnóstico (CID)
Observação	

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 221350 - PAULO SERGIO FIRMINO		CNS 702908513298371	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo M	Idade 53 Anos e 26 Dias	Data de Nascimento: 18/09/1968	Telefone (44)9986-82559
		Prontuário da unidade 14	
Nome da mãe CELINA PENHA DOS SANTOS		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR	
Unidade de Saúde Solicitante 109 - P S F JOAO DE BARRO		CNES 2774283	
Profissional solicitante EVERALDO GERALDELLO JUNIOR		CNS 204.3285.8282.0006	
Especialidade 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA		Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL	

Motivo do encaminhamento / Observações 10 SESSÕES
--

Marialva, PR 14/10/2021

EVERALDO GERALDELLO JUNIOR
MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - CRM: 21148 - PR

CONTRA - REFERÊNCIA

Unidade de especialidade	Agenda: Data e Hora / /
Parecer / Conduta da especialidade	Diagnóstico (CID)
Observação	

/ /
Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva
P S F VILA ANTONIO

Data: 07/10/2021
Hora: 15:44:06

Quinto
Quinto
Sexto 15:00

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 143804 - ROSELI CYRIACO DA SILVA		CNS 700000047044807		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo F	Idade 52 Anos e 12 Dias	Data de Nascimento: 25/09/1969	Telefone (44)9855-0013	Prontuário da unidade 19
Nome da mãe SANTINA DE SOUZA DIAS		Município de nascimento 411480 - MARIALVA		
Unidade de Saúde Solicitante 110 - P S F VILA ANTONIO			CNES 2774259	
Profissional solicitante PRISCILLA MEGUMI HAIBARA			CNS 700.0019.4095.6204	
Especialidade 185 - FISIOTERAPEUTA RESPIRATÓRIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) Z017 - EXAME DE LABORATORIO		

Motivo do encaminhamento / Observações

Paciente com passado de COVID há 3 meses. Desde então persiste com dispneia aos moderados esforços. Solicito fisioterapia respiratória 10 sessões

Dra. Priscilla Haibara
MÉDICA
CRM/PR. 44.774
PRISCILLA MEGUMI HAIBARA
MÉDICO CLÍNICO

Marialva, PR 07/10/2021

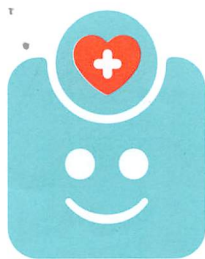
CONTRA - REFERÊNCIA

Unidade de especialidade	Agenda: Data e Hora / /
Parecer / Conduta da especialidade	Diagnóstico (CID)
Observação	

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista

RECEITUÁRIO MÉDICO



amorsáude
MEDICINA, ODONTOLOGIA E EXAMES

AO DEPARTAMENTO DE FISIOTERAPIA

PARA: Roseli Aparecida Damasio

FAVOR REALIZAR FISIOTERAPIA TORACOLOMBAR E CERVICAL COM EXERCÍCIOS DE ALONGAMENTO, ANALGESIA E FORTALECIMENTO DE MUSCULATURA PARAVERTEBRAL.

20 SESSÕES DE FISIOTERAPIA

GRATO

☐ SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS

MARINGÁ, PR - 07/10/2021

Dr. José Anderson Labbado
Ortopedia / Traumatologia
Medicina Legal / Perícias Médicas
CRM 34325 - RQE 24761

DR. JOSE ANDERSON LABBADO
CRM-34325

SR. SERGIO ROBERTO NUNES

SARANDI, 24 DE SETEMBRO DE 2021.

Ao Sr(a) Sergio Roberto Nunes.

SOLICITO FISIOTERAPIA - 10 SESSÕES; PARA GANHO DE ADM E ANALGESIA

OMBRO ESQUERDO

- S43

Sarandi, 24 de setembro de 2021

Dr. André L. Fernandes S
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM/PR: 46.347
Médico Residente na Rede de
Assistência à Saúde Metropolitana/PR


DR(a).Andre Luis Fernandes Silva CRM

SR. SERGIO ROBERTO NUNES

SARANDI, 24 DE SETEMBRO DE 2021.

Ao Sr(a) Sergio Roberto Nunes.

SOLICITO FISIOTERAPIA - 10 SESSÕES; PARA GANHO DE ADM E ANALGESIA

OMBRO ESQUERDO

- S43

Sarandi, 24 de setembro de 2021

Dr. André L. Fernandes S
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM/PR 46.347
Médico Residente na Rede de
Assistência Saúde Metropolitana/PR

DR(a).Andre Luis Fernandes Silva CRM



Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva
UAPSF JARDIM SHENANDOA

Data: 28/09/2021
Hora: 10:46:55

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão			
287559 - VALDINEIS FERREIRA DE CARVALHO			
Classificação de risco	Urgência		
	Não		
Sexo	Idade	Data de Nascimento:	Telefone
M	38 Anos, 8 Meses e 18 Dias	10/01/1983	() -
Nome da mãe		Prontuário da unidade	
YOLANDA PORTILHO DE CARVALHO		1	
Município de nascimento			
411480 - MARIALVA PR			
Unidade de Saúde Solicitante		CNES	
14 - UAPSF JARDIM SHENANDOA		3384845	
Profissional solicitante		CNS	
HILDA ELIZBETH DESTRADE FIFFE		898.0051.7545.5011	
Especialidade	Hipótese / Diagnóstico (CID)		
374 - FISIOTERAPIA	S623 - FRATURA DE OUTROS OSSOS DO ME		
Motivo do encaminhamento / Observações			
GANHO ADM FORTALECIMENTO 10 SESOES CID : S623			

Hilda E. Destrade Fiffe
Médica
RM/PR 4101588

Marialva, PR 28/09/2021

HILDA ELIZBETH DESTRADE FIFFE
MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - PMM: 4101588 - PR

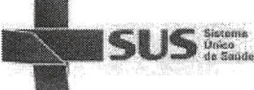
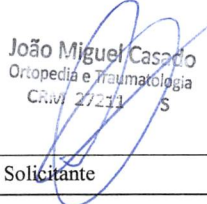
CONTRA - REFERÊNCIA

Unidade de especialidade	Agenda: Data e Hora
	/ /
Parecer / Conduta da especialidade	Diagnóstico (CID)
Observação	

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ		Sexo	
		Secretaria Municipal de Saúde		M () F ()	
REQUISIÇÃO					
Nome <u>VALDINEIS FERREIRA DE CARVALHO</u>				Atendimento	
CNS		Data Nascimento		Idade	Telefone
Material a Examinar CID: S623					
Exames Solicitados FISIOTERAPIA - GANHO DE ADM, FORTALECIMENTO 10 SESSÕES  João Miguel Caspary Ortopedia e Traumatologia CRM 27211 S					
Data 24/09/21		Médico Solicitante		Data ____/____/____ Médico Executante	