

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: 10720 / 2021 Ordinário Data: 15/12/2021 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	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.....: 10512
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Nº Convênio:/
Reduzido: 269	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 52 00 SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAL	

Dotação Inicial 1.080.614,64	Saldo Anterior 29.635,81	Valor 1.778,00	Saldo Atual 27.857,81
---------------------------------	-----------------------------	-------------------	--------------------------

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	280,00	SER	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,35	1.778,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.778,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

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

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA			Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS			Número:	
	SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR			76	
				Emissão: 16/12/2021	
Núm. do RPS:			Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:
					Autenticidade: 401730909

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal:	00009316	CNPJ/CPF:	27.490.396/0001-59	Regime Fiscal:	Simple 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: nacontadores@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:
12/2021	Marialva-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 17119 DE 02/08/19

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

FISIOTERAPIA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	FISIOTERAPIA	280,00	6,35000	0,00	1.778,00

TRIBUTOS INCIDENTES

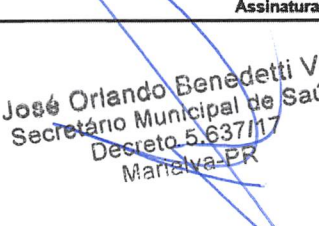
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	35,74000	Sim
PIS	0,17000	2,97000	Não
COFINS	0,77000	13,68000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	4,27000	Não
CSLL	0,21000	3,73000	Não
CPP	2,60000	46,30000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

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:
1.778,00	0,00	0,00	1.742,26	1.778,00

NFS-E Nº 76	Recebemos de CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FÍSIO E FORMA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
-----------------------	---


 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



PREFEITURA DE MARIALVA - PR

76.282.680/0001-45

Exercício: 2021

E M P E N H O					
Nº do Empenho: 10720/2021		Tipo: Ordinário		Emissão: 15/12/2021	Página: 1 / 1
Credor: 104678 - CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FISIO E FORMA LTDA ME			CPF/CNPJ: 27.490.396/0001-59		
Endereço: :			Bairro:		
Cidade:		Estado:		CEP:	
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: 1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) -			Contrato: 2019252/2019		
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	280.00	SERV.	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,3500	1.778,00
				Total Empenhado:	1.778,00



RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS MÊS OUTUBRO

ANGELA MARIA DE ANDRADE 20 SESSÕES

NARA BELASQUE ZUCOLIN BORGES 20 SESSÕES

MOACYR LAZARIN 10 SESSÕES

ALEX SANDRO MISAEL DA SILVA 20 SESSÕES

SANDRO EDUARDO RANGEL 20 SESSÕES

HÉLIO RIBEIRO DOS SANTOS 20 SESSÕES

MAIRI CORREIA SANTOS 20 SESSÕES

MARTA APARECIDA VIEIRA DE BRITO 10 SESSÕES

JORGE CAMARGO 20 SESSÕES

MATHEUS JOSÉ RAMOS 30 SESSÕES

MARIA APARECIDA CARVALHO 20 SESSÕES

MARLENE APARECIDA DE COAMPOS 20 SESSÕES

FATIMA MAZZO 10 SESSÕES

RAFAEL DE OLIVEIRA TRINDADE 30 SESSÕES

NAIR DA SILVA FONTE DE MOURA 10 SESSÕES

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

José Orlando Benedetti Ville
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 6.637/17
Marialva-PR

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

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREFEITURA MUN MARIALVA
Agência 2278-0
Conta corrente 9431-5

Creditado

Nome CLINICA I E F F LTDA - ME
Agência 2278-0
Conta corrente 23849-X
Valor 1.742,26
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI	22/12/2021 10:48:46
	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	22/12/2021 10:51:06

Transação efetuada com sucesso.

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

1,778.00 +

35.74 -

000

1,742.26 * +



Nome: NARA BELASQUE ZUCOLIN BORGES 700 60 99 8221 6367

Solicito ao paciente:

Rua Joazeiro, 411 Ap. 302

* FISIOTERAPIA 20 sessões

Dados clínicos: rizartrose + síndrome do túnel do carpo + tendinite da pata de ganso

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

ALEXANDRE YOSHIO HAYASHI
CRM 22056/PR

CLINIPREV CLINICA MEDICA LTDA
Rua Vereador Primo Monteschio, nº 460 Telefone: (44)3027-6600 Telefone:
(44)3027-6600



Nome: ANGELA MARIA DE ANDRADE

Solicito ao paciente:

*** FISIOTERAPIA**

Dados clínicos: BURSOPATIA DE QUADRIL ESQ

FABRICIO MARQUES LEME
CRM 17937/PR

CLINIPREV CLINICA MEDICA LTDA
Rua Vereador Primo Monteschio, nº 460 Telefone: (44)3027-6600 Telefone:
(44)3027-6600



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Moacyr Lazzarin

Unidade (Carimbo)

Para Serviço de: Psicoterapia

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Encaminhar paciente para continuar psicoterapia.
Indicito 10 sessões.
grate

Dra. Izabelle K. S. Bogdan
MÉDICA
CRP 110.135

Data: 12 / 11 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional



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

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO,
1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Alex Sandro Muiel da Silva

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.

Conforme pedido em anexo

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

Data:

13 / 10 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Mauri Santos

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.

do remissor

h/o: Anomalia pulso (E)

C. D. 1 - 65

Data 13 / 11 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Antônio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 26.774
TEOT 15061



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: MARTA APARECIDA DE OLIVEIRA MORAES

Para Serviço de: FISIOTERAPIA

Unidade (Carimbo)

408 0031 01650490

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

diag. Tendinite OMBRO E

10 sem. Fisioterapia

Dr. Péricles Souza Assis

CRM 12243

Ortopedia e Traumatologia

Data 25 / 11 / 2019

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: JORGE CAMARGO

Para Serviço de: FISIOTERAPIA

Unidade (Carimbo)

898 0012 9746 9439

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

diag. ARTROSE DO ELNHO D. E

10 anos. Juvitropin

R. Orquideas 104
Tropical

Dr. Péricles Souza Assis

CRM 12243

Ortopedia e Traumatologia

Data 13 / 11 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Marcia Ap. de Carvalho
Para Serviço de: FS

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.

2º Menor para Exame de ADM Uteru

(D)

Cib: 1460

Id: 4000-4453-1875

Data 08 / 11 / 81

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 26.777 REOT 15061

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Marlene Aparecida de Campos

Unidade (Carimbo)

Para Serviço de: Fisioterapia p/ coluna

701 8002 9471 4176

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

coluna abaulamentos discais com
contato

20 sessões

Dr. Marcos Bene?

Data: 22/10/2021

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: _____

Fátima Marzgo

Unidade

(Carimbo)

Para Serviço de: _____

Fisioterapia

URGENTE

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

*Atralgia em Joelho esp.
10 sessões*

Fátima Marzgo

101. 8032-3539 - 3119

Rua Afonso Costa - 835 - Almada 03

*Dra. Barbara M. B. Azevedo
Clínica Geral
CRM. 13.764*

Data: _____

19 / 11 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional

[Assinatura]



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: NAIR DASELVA FONTES DE MOURA

Para Serviço de: FISIOTERAPIA

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.

diag. CERVICAL GBA

10 anos. Juntamen

Ubiratã da Silva Fontes de Moura
fone 4046-6707-1583

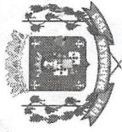
Data 24 / 11 / 21

Dr. Péricles Souza Assis

CRM 12243

Ortopedia e Traumatologia

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Barney Dagnim

Material Coletado:

Exame:

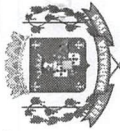
10 mm

24 / 11 / 2021

DATA

ASSINATURA

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-5
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO,
CENTRO - TELEFONE: 443337-676
CEP: 86990-000 - M. MARIALVA - PR



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Alcides Dandara Xavier da Silva

Material Coletado:

Exame:

20 urina

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO

CENTRO - TELEFONE: 443.137.6.00

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

24 / 11 / 2021

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Samuel Eduardo Langil

Material Coletado:

100-2054-5348-9521

Exame:

20 urina

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-91

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 13

CENTRO- TELEFONE: 443237-814

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

24 / 11 / 2021

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Bulio Ribeiro das Santas

Material Coletado:

700-6094-2002-4260

Exame:

20 urina

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM, 730
CENTRO- TELEFONE: 443337-1676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

29 / 11 / 2021

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marcelo Carlos Santos

Material Coletado:

906-4026-5760-6483

Exame:

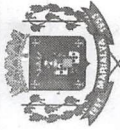
ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM. N.º 30
CENTRO- TELEFON.: 443337-675
CEP: 86990-000-MARIALVA/ - PR

20/05/2021

DATA

24 / 11 / 2021

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marcelo Aparecido Silva de Souza

Material Coletado:

108- 6031- 0165- 0490

Exame:

10 urina

ESPAÇO FÍSIO E FORT

CNPJ: 27.490.396/0001

AVENIDA CRISTÓVÃO COLON

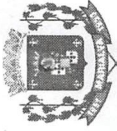
CENTRO- TELEFONE: 443333

CEP: 86990-000-M. RICA

25 / 11 / 2021

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Amélia Maria da Andrade

Material Coletado:

Exame:

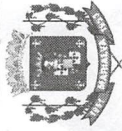
20 urina

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM. N.º 30
CENTRO- TELEFON.: 443337-676
CEP: 86990-000-MARIALVA/ - PR

24 / 11 / 2021

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marcelo Carlos da Silva

Material Coletado:

100 - 6099 - 8221 - 6364

Exame:

20 urina

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM, 730
CENTRO- TELEFONE: 443337-675
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

24 / 11 / 2021

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Ubiratã Silva Santos de Souza

Material Coletado:

106-4046-6707-1583

Exame:

10 urina

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/000151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM, 0, 730

CENTRO- TELEFON: 443337-676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

DATA

30 / 11 / 2021

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Rafael de Oliveira Caragrande

Material Coletado:

704-5073-2988-1719

Exame:

30 mmHg

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM: 0, 880

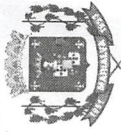
CENTRO- TELEFONE: 443037-676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

24 / 11 / 2021

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Letícia Abreu

Material Coletado:

901-8032-3539-3779

Exame:

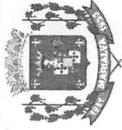
IDU

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-91
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO
CENTRO- TELEFONE: 44333733
CEP: 86990-000- MARIALVA, PR

24 / 11 / 2021

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Carla Aparecida de Campos

Material Coletado:

701-8002-9471-4176

Exame:

20mm

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTO/ÃO COLOM O,
CENTRO- TELEFON.: 443 137 67
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

24 / 11 / 2021

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Stavina Ap. de Carvalho

Material Coletado:

107-4000-4453-1875

Exame:

20 urina

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/000131

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 730

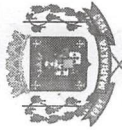
CENTRO- TELEFONE: 443.337-676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

24 / 11 / 2021

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Abathus Javi Ramos

Material Coletado:

408-9058-0699-0516

Exame:

30 mm

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM, 0, 380

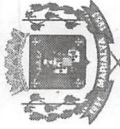
CENTRO- TELEFONE: 443337-675

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

25 / 11 / 2021

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Jaqueline Camargo

Material Coletado:

898-0012-946-9439

Exame:

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 100

CENTRO - TELEFONE: 443337-67

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

20/11/2021

DATA

25 / 11 / 2021

ASSINATURA



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 6785 - SANDRO EDUARDO RANGEL		CNS 700205453489521	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo M	Idade 52 Anos, 2 Meses e 10 Dias	Data de Nascimento: 12/09/1969	Telefone (44)9974-58272
Nome da mãe ANTONIA PANUCCI RANGEL		Prontuário da unidade 9	
Unidade de Saúde Solicitante 106 - P S F JARDIM PLANALTO		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR	
Profissional solicitante THAIS PORDEUS LEITE COSTA MENDES		CNES 3384837	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		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 22/11/2021

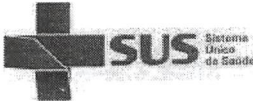
THAIS PORDEUS LEITE COSTA MENDES
MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - CRM: 34685 - PR

CONTRA - REFERÊNCIA

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

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista

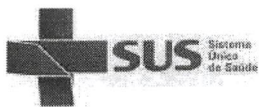
	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ Secretaria Municipal de Saúde		Sexo ☒ M ☐ F	
REQUISIÇÃO				
Nome RAFAEL DE OLIVEIRA CASAGRANDE			Atendimento	
CNS	Data Nascimento	Idade	Telefone	
Dados Clínicos CID S52.1 + S62.5				
Material a Examinar 704-5073-2988-1719				
Exames Solicitados FISIOTERAPIA 10 SESSÕES – GANHO DE ADM				
Data ____/____/____		Data ____/____/____		
Medico Solicitante		Medico Executante		

FR AAC 007

João Miguel Casagrande
Ortopedia e Traumatologia
CRM 27211 S

Versão 03

02/2015



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde



REQUISIÇÃO

Nome

RAFAEL DE OLIVEIRA CASAGRANDE

Atendimento

CNS

Data Nascimento

Idade

Telefone

Dados Clínicos

CID S52.1 + S62.5

Material a Examinar

Exames Solicitados

FISIOTERAPIA

10 SESSÕES – GANHO DE ADM

Data

Médico Solicitante

Data

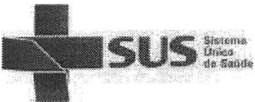
Médico Executante

FR AAC 007

Versão 03

02/2015

João Miguel Casado
Ortopedia e Traumatologia
CRM 27211 S

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ Secretaria Municipal de Saúde		Sexo M () F ()	
REQUISIÇÃO				
Nome RAFAEL DE OLIVEIRA CASAGRANDE			Atendimento	
CNS	Data Nascimento	Idade	Telefone	
Dados Clínicos CID S52.1 + S62.5				
Material a Examinar				
Exames Solicitados FISIOTERAPIA 10 SESSÕES – GANHO DE ADM				
Data ____/____/____		_____ Médico Solicitante		Data ____/____/____ _____ Médico Executante

FR AAC 007

Versão 03

02/2015

João Miguel Casado
Ortopedia e Traumatologia



GUSTAVO RIBEIRO

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Especialista em Cirurgia do Joelho – Ortopedia Esportiva – Ultrassonografia Musculoesquelética
Atendimento Domiciliar

Paciente: MATHEUS JOSÉ RAMOS

SOLICITO:

FISIOTERAPIA: 30 SESSÕES

INDICAÇÃO: PÓS-OPERATÓRIO DE RECONSTRUÇÃO DO LIGAMENTO
CRUZADO ANTERIOR DO JOELHO

- ORIENTAÇÕES DA REABILITAÇÃO NAS FOLHAS EM ANEXO
- GANHO DE AMPLITUDE DE MOVIMENTO
- HIPERTROFIA DO QUADRÍCEPS
- TREINO DE MARCHA
- ELETROESTIMULAÇÃO
- ULTRASSOM

408.9057-0699-0516

CID: S.83.5

Atenciosamente,

21 de NOVEMBRO, 2021

DR. GUSTAVO VASCONCELOS GABRIEL RIBEIRO
MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA
CRM-PR 44006 / RQE 30559

E-mail: saude_especialidades@maringa.pr.gov.br

Nome do Estabelecimento Solicitante: Santa Casa de Maringá	CNES: 700609420024260
Nome do Paciente: Helio Ribeiro dos Santos	Data de Nascimento: 17/04/1971
Nome Social do Helio Ribeiro dos Santos	Telefone: (44) 999894652
Nome da Mãe/Responsável/Maria Auxiliadora dos Santos	Telefone: (44)999894652
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA E S324 S32.4 Frat do acetabulo	PRIORIDADE: () ALTA () MÉDIA () BAIXA

Demison Gaiette
CRM / 00 2502

Denilson Galletti
CRM / PR 25985
Ortopedista
Hospital Santa Casa de Maringá


Derilson Osante

Derilson Dalerio
CRM/PR: 24365
Ortopedista
Hospital Santa Casa de Maringá

Dr. Denilson Daleffe (CRM 25985)
24/11/2021 10:04:19

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