

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: 9423 / 2021 Ordinário Data: 11/11/2021 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: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Nº NAD.....: 9210
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Nº Convênio:/
Reduzido: 243	
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494	
Desdobramento: 52 00 SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAL	

Dotação Inicial 280.000,00	Saldo Anterior 31.905,39	Valor 3.175,00	Saldo Atual 28.730,39
-------------------------------	-----------------------------	-------------------	--------------------------

HISTÓRICO: Prestação de serviços de Fisioterapia, destinados aos pacientes da Secretaria Municipal de Saúde.
Fonte: 31494
C/C: 624.016-4

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

Credor: CLINICA DE FISIOTERAPIA MARIALVA LTDA/
C.N.P.J.: 05.515.863/0001-15

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 359 Emissão: 16/11/2021 Autenticidade: 598781334	
	N°m. 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: 11/2021 Local da Prestação do Serviço: Marialva-PR Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO	

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA	AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☐ PREGÃO ☐ DISPENSA C. _____ ☒ INEXIGIBILIDADE Nº 17-19 DE 1/1 
------------------------------------	--

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 359  Haline O. Ferreira Enfermeira COREN-PR 103511	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: 9423/2021		Tipo: Ordinário		Emissão: 11/11/2021	
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: 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços		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.					
Fonte: 31494					
C/C: 624.016-4					
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 OUTUBRO DE 2021

Nº	Nº CARTÃO SUS	NOME	QTD
1	706700538661019	ANTONIO BASSANI	10
2	704603137849227	ANA MARIA DE SOUZA BASILIO	10
3	700002742184702	ALEXANDRA GONÇALVES	10
4	705005207606854	ALVINO FERREIRA DOS SANTO NETO	10
5	898006250002717	AYLLA EMANUELLY DUARTE SANTOS	10
6	702601775372842	ANA JULIA MARCHIORI	10
7	702601775372842	ANA JULIA MARCHIORI	10
8	700008657966209	BENEDITA MARIA DOS SANTOS ALVES	10
9	704802023575044	CLAUDINEIA MARIA DA SILVA	10
10	702302174531419	DEZIRA ANA DOS SANTOS	10
11	705001470480757	DÉBORA APARECIDA DE CAMARGO	10
12	707802662347613	DANIELE FRANCISCO	10
13	898006249456904	DAVI DA SILVA OLIVEIRA	10
14	700307985182138	ERICA RENATA DOS SANTOS CARDOSO	10
15	705207452127971	EDUARDO CEZAR VIEIRA	10
16	705207452127971	EDUARDO CEZAR VIEIRA	10
17	704809591769849	ENI DIAS DA SILVA	10
18	706003874205049	FATIMA APARECIDA DE BARROS LIMA	10
19	706003874205049	FATIMA APARECIDA DE BARROS LIMA	10
20	702407539090127	IZABEL MOREIRA DE OLIVEIRA	10
21	706006370951041	JOSIVAN DE LIMA E SILVA	10
22	708500393843578	JANDIRA LIMA BERTONIO	10
23	898005124315212	JHENNYFER FIRMINO DA CRUZ	10
24	898006222918966	JOSÉ PEDRO THOMAZ GODINHO	10
25	700506752121354	LOURDES MARIA DE BEM SIQUEIRA	10
26	704100151515170	LEONILDA LUVIZETO DEMARQUE	10
27	200066144200051	MARIA A. PAULA SALES	10
28	703005876761272	MOISES APARECIDO ROMERA DUTRA	10
29	700001951980810	MAURI RAMAS	10
30	708503354985572	MARIA D DORES MARQUES DOS SANTOS	10
31	705603485072214	MARIANA A. M. PARIZ DE OLIVEIRA	10
32	705603485072214	MARIANA A. M. PARIZ DE OLIVEIRA	10
33	700800427893981	MARIA DE LOURDES LOPES MATOS	10

34	705207444955070	MARIETA FARINELLI ROSSI	10
35	705207444955070	MARIETA FARINELLI ROSSI	10
36	708105568403731	MARIA CECILIA NOGUEIRA LOPES JORDÃO	10
37	704704081582840	MARIA TERESA ARANTES	10
38	707802610805815	NATIVIDADE DE SOUZA MARTINS	10
39	707802610805815	NATIVIDADE DE SOUZA MARTINS	10
40	702300108513511	REIKO SAITO	10
41	702300108513511	REIKO SAITO	10
42	708700165931993	SIDNEIS MAZONI FAGAN	10
43	708700165931993	SIDNEIS MAZONI FAGAN	10
44	708306202743260	SONIA APARECIDA NEVES LUVIZETTO	10
45	700904937016195	SONIA CRISTINA FERREIRA DA SILVA	10
46	700904937016195	SONIA CRISTINA FERREIRA DA SILVA	10
47	704606663136129	TEREZINHA FRANCISCO JOVELINO	10
48	705001496721956	TEREZA BENVENUTO DA SILVA	10
49	705001496721956	TEREZA BENVENUTO DA SILVA	10
50	708205637567644	ZAIRA DE OLIVEIRA	10

500 pessoas - 3.175,00

Haline O. Ferreira
Enfermeira
COREN-PR 103511

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

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

Marialva, 09 de Novembro de 2021.

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

08/12/2021

- BANCO DO BRASIL -

8:58:00

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X**

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:**07/12/2021****NÚMERO DO DOCUMENTO:****323-33000000****VALOR TOTAL:****3.111,18***** * * * *** **TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: CLINICA DE FISIOTERAPIA MARIAL****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 2.278-0****CONTA : 00.000.040.750-X**

=====

Nr. Autenticação: F.573.6B0.677.C39.D06



CMB
CENTRO MÉDICO
DO BOSQUE



COI
CENTRO
ORTOPÉDICO
INGÁ

MOISES APARECIDO ROMERA DUTRA

SOLICITAÇÃO DE FISIOTERAPIA

CERCA DE 2 SEMANAS DE TRAUMA TORCIONAL TORNOZELO E PÉ ESQUERDO

SOLICITO REABILITAÇÃO DO TRAUMA

CID S934

Dr. Elcio Valloto Júnior
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Pé/Joelho
CRM 30403

Maringá , 6 de setembro de 2021

ELCIO VALLOTO JR

Fone : (44) 3262-5713 / 3265-1444

Av. Nóbrega, 590 - Zona 04

CEP : 87014-180 - Maringá - PR

www.coimaringa.com.br / E-mail : coimaringa@coimaringa.com.br



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

Data: 17/06/2021
Hora: 08:18:58

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 295634 - LEONILDA LUVIZETO DEMARQUE		CNS 704100151515170	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 78 Anos, 1 Mês e 12 Dias	Data de Nascimento: 05/05/1943	Telefone (44)3232-5866
		Prontuário da unidade 48	
Nome da mãe IZOLINA PAVINATO		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR	
Unidade de Saúde Solicitante 110 - P S F VILA ANTONIO		CNES 2774259	
Profissional solicitante ANA PAULA SEDORKO		CNS 980.0162.9629.2266	
Especialidade 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA		Hipótese / Diagnóstico (CID) M755 - BURSITE DO OMBRO	
Motivo do encaminhamento / Observações bursite e tendinite em ombro esquerdo			

Ana Paula Sedorko
Médica
CRM-PR/30954

Marialva, PR 17/06/2021

ANA PAULA SEDORKO
MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - CRM: 30954 - 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



Município de Marialva

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

Requisição de Exames Complementares

FAT: 21 - 27/08/2021 Requisição: 1 CID Principal: M771 CID Secundária:

Usuário: 288149 - LOURDES MARIA DE BEM SIQUEIRA

CNS: 700.5067.5212.1354

Idade: 64 Anos, 5 Meses e 17 Dias

Data Nasc.: 10/03/1957

Leito de Internação: -

Setor: 0 -

Dados Clínicos: epicondilite lateral
mão direita dominante

Exame	Procedimento	Descrição
205	03.02.05.002-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS

Fernando Destefani
MÉDICO

FERNANDO HENRIQUE DESTEFANI DE SOUZA

MEDICO CLINICO CLINICO GERAL MEDICO CLINICO GERAL MEDICO - CRM: 46774 - PR



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

Data: 18/08/2021
Hora: 13:23:50

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 3372219 - JOSE PEDRO THOMAZ GODINHO		CNS 898006222918966	
Classificação de risco	Urgência SIM		
Sexo M	Idade 9 Meses e 15 Dias	Data de Nascimento: 03/11/2020	Telefone () -
Nome da mãe BIANCA DE SOUZA THOMAZ		Prontuário da unidade 695	
Unidade de Saúde Solicitante 110 - P S F VILA ANTONIO		Município de nascimento - PR	
Profissional solicitante FERNANDO HENRIQUE DESTEFANI DE SOUZA		CNES 2774259	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		CNS 700.0020.0639.0206	
Hipótese / Diagnóstico (CID) Z760 - EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPET			
Motivo do encaminhamento / Observações atraso motor limitrofe.			

Fernando Destefani
MÉDICO
CRM-PR 46.774

Marialva, PR 18/08/2021

FERNANDO HENRIQUE DESTEFANI DE SOUZA
MEDICO CLINICO CLINICO GERAL MEDICO CLINICO GERAL MEDICO - CRM: 46774 - 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 BRASIL

Data: 22/09/2021
Hora: 09:13:26

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 3397941 - JANDIRA LIMA BERTONIO		CNS 708500393843578	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 55 Anos e 9 Meses	Data de Nascimento: 22/12/1965	Telefone () -
Nome da mãe ROSA MOTAS		Prontuário da unidade 1	
Unidade de Saúde Solicitante 108 - P S F VILA BRASIL		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR	
Profissional solicitante LUDIMILA LAYARA TRAVAGLI ALFONSO		CNES 3384829	
Especialidade 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA		Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL	

Motivo do encaminhamento / Observações

PACIENTE POS AVC COM DIMINUIÇÃO DA FORÇA EM HEMI LADO E. SOLICITO AVALIAÇÃO E CONDUTA. OBRIGADA.

Ludimila Layara T. Alfonso
Médica
CRM-PR 34.291

Marialva, PR 22/09/2021

LUDIMILA LAYARA TRAVAGLI ALFONSO
MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - CRM: 34291 - 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: 10/09/2021
Hora: 08:49:56

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 316788 - JOSIVAN DE LIMA E SILVA		CNS 706006370951041	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo M	Idade 50 Anos, 8 Meses e 7 Dias	Data de Nascimento: 03/01/1971	Telefone (44)9911-18869
Nome da mãe TERESA FRANCISCA DA SILVA		Prontuário da unidade 55	
Unidade de Saúde Solicitante 110 - P S F VILA ANTONIO		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR	
Profissional solicitante FERNANDO HENRIQUE DESTEFANI DE SOUZA		CNS 700.0020.0639.0206	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) M771 - EPICONDILITE LATERAL	

Motivo do encaminhamento / Observações

Há 4 meses iniciou quadro de dor em cotovelos, mais acentuado em MSD (epicondilite lateral?). Trabalhou por muito tempo movimentando os braços
Refere dor em ambos os calcanhares
Solicito fisioterapia motora 10 sessões

Dra. Priscilla Haibara
MÉDICA
CRM/PR 44.774

Marialva, PR 10/09/2021

FERNANDO HENRIQUE DESTEFANI DE SOUZA
MEDICO CLINICO CLINICO GERAL MEDICO CLINICO GERAL MEDICO - CRM: 46774 - 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

CONTRARREFERÊNCIA PARA CONSULTAS / EXAMES / PROCEDIMENTOSNome do Estabelecimento Solicitante:
CLINICA DE REUMATOLOGIACNES:
7601980**Identificação do Paciente:**Nome do Paciente:
IZABEL MOREIRA DE OLIVEIRAData de Nascimento:
02/07/1959Nome da mãe:
HORACIA CORDEIROTelefone:
(44) 984574959Município de Origem:
MARIALVA

Telefone para recado:

DADOS PARA ENCAMINHAMENTO**PRIORIDADE: (X) ALTA () MÉDIA () BAIXA**Hipótese Diagnóstica:
LOMBALGIA CRÔNICACID:
M15.0

Encaminhamento para Consulta Especializada de:

Solicito Exame/Procedimento

FISIOTERAPIA MOTORA MUSCULOESQUELÉTICA
10 SESSÕES

Justificativa:

DOR LOMBAR CRÔNICA, DE CARÁTER MECÂNICO
COLUNA LOMBAR COM ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS ÓSSEAS E DISCAIS**DENIZE YUKIE SUGIOKA**
MÉDICA REUMATOLOGISTA
CRM-PR 24614
RQE 17862

Data: ____/____/____

DENIZE YUKIE SUGIOKA CRM-PR 24614

Nome do Profissional, Assinatura e
Carimbo com Conselho de Classe



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

Data: 17/08/2021
Hora: 08:13:51

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão		CNS		
315504 - ERICA RENATA DOS SANTOS CARDOSO		700307985182138		
Classificação de risco	Urgência			
	Não			
Sexo	Idade	Data de Nascimento:	Telefone	Prontuário da unidade
F	48 Anos, 7 Meses e 23 Dias	25/12/1972	(44)9912-19456	49
Nome da mãe		Município de nascimento		
ALICE DOS SANTOS CARDOSO		411480 - MARIALVA PR		
Unidade de Saúde Solicitante		CNES		
110 - P S F VILA ANTONIO		2774259		
Profissional solicitante				
PRISCILLA MEGUIM HAIBARA				
Especialidade		Hipótese / Diagnóstico (CID)		
374 - FISIOTERAPIA		M549 - DORSALGIA NAO ESPECIFICADA		
Motivo do encaminhamento / Observações				
Refere dor em MSD. Trabalha com limpeza. Alergias: nega EF: dor em epicôndilo medial e lateral do MSD. (14/04/21) RX do úmero D: sem alterações; (08/04/21) USG do braço direito: sem alterações				

Dra. Priscilla Haibara
MÉDICA
CRM/PR 44.774

Marialva, PR 17/08/2021

PRISCILLA MEGUIM HAIBARA
MEDICO CLINICO CLINICO GERAL MEDICO CLINICO GERAL MEDICO - CRM: 44774 - 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

Fisioterapia - Marialva
PROX NOVA ERA - CENTRO - N 5º do NOVO
"CASA VERMELHA"



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

Data: 16/08/2021
Hora: 09:34:52

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 7935 - EDUARDO CEZAR VIEIRA		CNS 705207452127971		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo M	Idade 38 Anos, 1 Mês e 5 Dias	Data de Nascimento: 11/07/1983	Telefone (44)9983-80810	Prontuário da unidade 692
Nome da mãe MARIA ODETE DE ALMEIDA		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR		
Unidade de Saúde Solicitante 109 - P S F JOAO DE BARRO			CNES 2774283	
Profissional solicitante LUDIMILA LAYARA TRAVAGLI ALFONSO			CNS 704.8095.1869.1746	
Especialidade 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA		Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL		
Motivo do encaminhamento / Observações tendinite em ombro esquerdo, solicito fisioterapia motora e analgesica. Obrigada,				

Dra. Ludimila Layara T. Alfonso
Médica
CRM/PR 34291

Marialva, PR 16/08/2021

LUDIMILA LAYARA TRAVAGLI ALFONSO
MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - CRM: 34291 - 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

Davi da Silva Oliveira
14 de agosto de 2021.

À UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

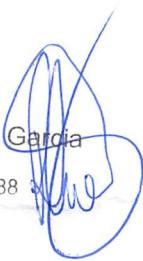
Solicitação Médica

Solicito encaminhamento para acompanhamento com FISIOTERAPIA e FONOTERAPIA, para a menor citada acima, devido a prematuridade.

Resumo de alta com a mãe.

Grato,

Dr. Rodolfo Leon Garcia
MÉDICO
CRM-PR 45.438



Voltando a consulta, queira trazer esta receita.

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARINGÁ - HOSPITAL E MATERNIDADE MARIA

Rua Santos Dumont, 555 - Tel: (44) 3027-5633 - Fax: (44) 3027-5799 - Cx. Postal: 624 - Cep 87050-100 Maringá - Pr.

Relatório: CATE - 01860 C/Logo



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

FAT: 90 - 09/09/2021 Requisição: 2 CID Principal: M518 CID Secundária:

Usuário: 282445 - DANIELE FRANCISCO

CNS: 707.8026.6234.7613

Idade: 29 Anos, 5 Meses e 8 Dias

Data Nasc.: 01/04/1992

Leito de Internação: -

Sector: 0 -

Dados Clínicos:

Exame	Procedimento	Descrição
205	03.02.05.002-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS

Fernando Destefani
MÉDICO

CRM-PR 46.774

FERNANDO HENRIQUE DESTEFANI DE SOUZA

MEDICO CLINICO CLINICO GERAL MEDICO CLINICO GERAL MEDICO - CRM: 46774 - PR



Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva
P S F E CLINICA DA MULHER CJ MVA IITC

Data: 13/09/2021
Hora: 14:39:07

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 132756 - DEBORA APARECIDA DE CAMARGO		CNS 705001470480757		
Classificação de risco	Urgência SIM			
Sexo F	Idade 43 Anos, 6 Meses e 8 Dias	Data de Nascimento: 05/03/1978	Telefone (44)3232-7933	Prontuário da unidade 15
Nome da mãe ROSIMAYRE DE GOES DE CAMARGO		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR		
Unidade de Saúde Solicitante 104 - P S F E CLINICA DA MULHER CJ MVA IITC				CNES 3384810
Profissional solicitante MARCUS BENEZ				CNS 200.0657.9412.0005
Especialidade 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA			Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL	

Motivo do encaminhamento / Observações

MARCUS BENEZ

Marialva, PR 13/09/2021

MARCUS BENEZ
MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - CRM: 21174 - 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

Paciente atendido pelo SUS

Aylla Emanuely Duarte Santos

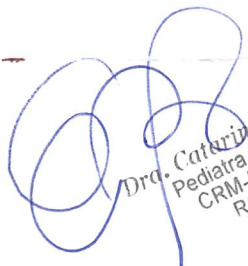
Maringá, 9 de setembro de 2021.

À UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE **Solicitação Médica**

Solicito para o menor acima citado, acompanhamento de FONOAUDIOLOGIA e FISIOTERAPIA devido ao quadro de prematuridade.

Resumo de alta com a mãe.

Grata,


Dra. Catarina B. Ferreira
Pediatra Intensivista
CRM-PR 26.810
RQE 2873

Voltando a consulta, queira trazer esta receita.

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARINGÁ - HOSPITAL E MATERNIDADE MARIA
Rua Santos Dumont, 555 - Tel:(44) 3027-5633 - Fax:(44) 3027-5799 - Cx. Postal: 624 - Cep 87050-100 Maringá - Pr.

Relatório: CATE - 1859 C/logo



Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva
PSF - JARDIM REGENCIA

Data: 20/08/2021
Hora: 15:12:12

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 52876 - BENEDITA MARIA DOS SANTOS ALVES		CNS 700008657966209		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo F	Idade 79 Anos, 5 Meses e 10 Dias	Data de Nascimento: 10/03/1942	Telefone (44)9973-73239	Prontuário da unidade 734
Nome da mãe ONOFRA ALEXANDRINA DOS SANTOS		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR		
Unidade de Saúde Solicitante 19 - PSF - JARDIM REGENCIA				CNES 6865232
Profissional solicitante MATEUS KOTH MENEGON				CNS 980.0162.8300.8092
Especialidade 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA		Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL		
Motivo do encaminhamento / Observações AVALIAÇÃO <i>Curm calgia irradiada MSD</i> Dr. Mateus Koth Menegon MÉDICO DE FAMÍLIA CRM-PR. 25451 - RQE. 20238				

Marialva, PR 20/08/2021

MATEUS KOTH MENEGON
MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - CRM: 25451 - 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: 13/09/2021
Hora: 08:26:22

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 305324 - ALEXANDRA GONCALVES		CNS 700002742184702		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo F	Idade 51 Anos, 5 Meses e 3 Dias	Data de Nascimento: 10/04/1970	Telefone (44)9971-58396	Prontuário da unidade 21
Nome da mãe ADELAIDE CONCEICAO GONCALVES		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 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) Z017 - EXAME DE LABORATORIO		

Motivo do encaminhamento / Observações

(26/08/21) USG do primeiro quirodáctilo esquerdo: tendinopatia do flexor longo do polegar
Apresenta tendinopatia do polegar esquerdo, associado a movimentos repetitivos
Solicito fisioterapia motora

Dra. Priscilla Haibara
MÉDICA
CRM/PR 44.774

Marialva, PR 13/09/2021

PRISCILLA MEGUMI HAIBARA
MEDICO CLINICO CLINICO GERAL MEDICO CLINICO GERAL MEDICO

CONTRA - REFERÊNCIA

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

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista

Paciente: ANA MARIA DE SOUZA BASILIO

Endereço: RUA GASTÃO VIDIGAL, 614, Centro, CEP 86990-000, Marialva - PR

Solicitação de exame

FISIOTERAPIA MOTORA PARA COLUNA

ALONGAMENTOS PROGRESSIVOS E FORTALECIMENTO MUSCULAR

CID:M541

Dra. Lorena Bossoni Miosso
Reumatologista/Clinica Médica
CRM-PR: 32273

DR^a LORENA BOSSONI MIOSSO
CRM-PR 32273



Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva
UAPSF JARDIM SHENANDOA

Data: 20/09/2021
Hora: 09:24:04

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 8510 - MARIANA APARECIDA MARCHIORI PARIZ DE OLIVEIRA		CNS 705603485072214	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 37 Anos, 7 Meses e 6 Dias	Data de Nascimento: 14/02/1984	Telefone () -
Prontuário da unidade 10			
Nome da mãe LOURDES MARCHIORI PARIZ		Município de nascimento 411420 - MANDAGUARI PR	
Unidade de Saúde Solicitante 14 - UAPSF JARDIM SHENANDOA		CNES 3384845	
Profissional solicitante HILDA ELIZBETH DESTRADE FIFFE		CNS 898.0051.7545.5011	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) M545 - DOR LOMBAR BAIXA	
Motivo do encaminhamento / Observações PACIENTE COM DOR NA COLUNA LOMBAR BAIXA RADIOGRAFIA DIMINUIÇÃO ESPACO ARTRICULAR L5 S1 ANAGIÁLIA EXTENSÃO FORTALECDORES PARAVERTEBRAL 15.09.2021			

Hilda E. Destrade Fiffe
Médica
PM/PR 4101588

Marialva, PR 20/09/2021

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

CONTRA - REFERÊNCIA

Indicação de especialidade	Agenda: Data e Hora / /
Plano de Conduta da especialidade	Diagnóstico (CID)
Assinatura	

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva
POSTO DE SAUDE DE SANTA FE DO PIRAPO

Data: 30/09/2021
Hora: 08:52:29

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 111651 - MARIA CECILIA NOGUEIRA LOPES JORDAO		CNS 708105568403731	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 52 Anos, 10 Meses e 24 Dias	Data de Nascimento: 06/11/1968	Telefone () -
		Prontuário da unidade 726	
Nome da mãe NAHYR NOGUEIRA LOPES		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR	
Unidade de Saúde Solicitante 105 - POSTO DE SAUDE DE SANTA FE DO PIRAPO		CNES 2782634	
Profissional solicitante ANA PAULA SEDORKO		CNS 980.0162.9629.2266	
Especialidade 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA		Hipótese / Diagnóstico (CID) -	
Motivo do encaminhamento / Observações lordose e cervicália			

Ana Paula Sedorko
Médica
CRM-PR 30954

Marialva, PR 30/09/2021

ANA PAULA SEDORKO
MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - CRM: 30954 - 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 258989 - MARIA TEREZA ARANTES		CNS 704704081582840	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 63 Anos, 11 Meses e 17 Dias	Data de Nascimento: 17/09/1957	Telefone (44)3232-3360
Nome da mãe LAURA NUNES DA SILVA		Prontuário da unidade 68	
Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR			
Unidade de Saúde Solicitante 109 - P S F JOAO DE BARRO		CNS 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 ENCAMINHO PACIENTE, 63 ANOS, PARA 10 SESSÕES DE FISIOTERAPIA. GRATO!			

Marialva, PR 03/09/2021

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: 09/09/2021
Hora: 08:57:37

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 224529 - NATIVIDADE DE SOUZA MARTINS		CNS 707802610805815	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 71 Anos, 3 Meses e 12 Dias	Data de Nascimento: 28/05/1950	Telefone (44)3232-3552
Nome da mãe JOANA RIBEIRO FRAGA		Prontuário da unidade 110	
Unidade de Saúde Solicitante 110 - P S F VILA ANTONIO		Município de nascimento 411480 - MARIALVA	
Profissional solicitante PRISCILLA MEGUMI HAIBARA		CNES 2774259	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		CNS 700.0019.4095.6204	
Hipótese / Diagnóstico (CID) M549 - DORSALGIA NAO ESPECIFICADA			

Motivo do encaminhamento / Observações

Queixa-se de lombociatalgia recorrente, bilateral e diária.
Solicito fisioterapia motora 20 sessões

Dra. Priscilla Haibara
MÉDICA
CRM/PR 44.774

Marialva, PR 09/09/2021

PRISCILLA MEGUMI HAIBARA
MEDICO CLINICO CLINICO GERAL MEDICO CLINICO GERAL MEDICO

CONTRA - REFERÊNCIA

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

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



CATE 2008

67 77 2021

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

26 17-2021

CONTRA-REFERÊNCIA DE CONSULTA/EXAMES ESPECIALIZADOS

Nome do Estabelecimento Solicitante: Santa Casa de Maringá	CNES: 702300108513511
Nome do Paciente: Reiko Saito	Data de Nascimento: 25/12/1942
Nome Social do Reiko Saito	Telefone: (44) 32321783
Nome da Mãe/Responsável Naoshi Saito	Telefone: (44) 99860-2181
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA E T14 TRAUMATISMO DE REGIAO NAO ESPECIFICADA DO CORPO	PRIORIDADE: () ALTA () MÉDIA () BAIXA

DADOS CLÍNICOS

T14

JUSTIFICATIVA

Encaminhamento para Fisioterapia

Exame

Fisioterapia motora - Paciente Ortopédico

Quantidade

40

Dr. Ricardo P. Rocha
Médico Especialista em Fisioterapia
Santa Casa de Maringá

Dr. Ricardo P. Rocha
Médico Especialista em Fisioterapia
Santa Casa de Maringá

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



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

Data: 01/09/2021
Hora: 10:49:07

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 145033 - SIDNEIS MAZONI FAGAN		CNS 708700165931993	
Classificação de risco	Urgência SIM		
Sexo F	Idade 56 Anos, 5 Meses e 10 Dias	Data de Nascimento: 22/03/1965	Telefone () -
Prontuário da unidade 9			
Nome da mãe CECILIA GABRIEL MAZONI		Município de nascimento 410560 - CIDADE GAUCHA 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 CONFORME SOLICITADO PELO ORTOPEDISTA			

Dra. Thais Pordeus L.
Costa Mendes
Médica
CRM: 34685

Marialva, PR 01/09/2021

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 VILA ANTONIO

Data: 30/09/2021
Hora: 14:56:40

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão		CNS		
278848 - TEREZINHA FRANCISCO JOVELINO		704606663136129		
Classificação de risco	Urgência			
	Não			
Sexo	Idade	Data de Nascimento:	Telefone	Prontuário da unidade
F	62 Anos, 5 Meses e 11 Dias	19/04/1959	(44)9787-2351	55
Nome da mãe		Município de nascimento		
SELMA NEVES JOVELINO		411480 - MARIALVA		
Unidade de Saúde Solicitante		CNES		
110 - P S F VILA ANTONIO				2774259
Profissional solicitante		CNS		
PRISCILLA MEGUMI HAIBARA				700.0019.4095.6204
Especialidade		Hipótese / Diagnóstico (CID)		
374 - FISIOTERAPIA		M545 - DOR LOMBAR BAIXA		

Motivo do encaminhamento / Observações

Há 1 mês paciente iniciou quadro de dor lombar baixa com irradiação para MID, de forte intensidade, constante e diária. Fez uso de nimesulida, torsiilax sem melhora dos sintomas
Lasêgue positivo a direita
Solicito 10 sessões de fisioterapia motora

Dra. Priscilla Haibara
MÉDICA
CRM/PR 44.774

Marialva, PR 30/09/2021

PRISCILLA MEGUMI HAIBARA
MEDICO CLINICO CLINICO GERAL MEDICO CLINICO GERAL MEDICO

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: 18/08/2021
Hora: 13:36:01

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 221724 - TEREZA BENVENUTO DA SILVA		CNS 705001496721956	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 65 Anos, 5 Meses e 3 Dias	Data de Nascimento: 15/03/1956	Telefone (44)9994-28930
Nome da mãe MARIA ZANORO BENVENUTO		Prontuário da unidade 77	
		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR	
Unidade de Saúde Solicitante 110 - P S F VILA ANTONIO		CNES 2774259	
Profissional solicitante PRISCILLA MEGUIM HAIBARA			
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) M545 - DOR LOMBAR BAIXA	
Motivo do encaminhamento / Observações Encaminhamento a fisioterapia Paciente com lombociatalgia, teve consulta com ortopedista que encaminhou a fisioterapia para: analgesia, alongamento, fortalecimento (20 sessões)			

Dra Priscilla Haibara
MEDICA
CRM/PR 44.774

Marialva, PR 18/08/2021

PRISCILLA MEGUIM HAIBARA
MEDICO CLINICO CLINICO GERAL MEDICO CLINICO GERAL MEDICO - CRM: 44774 - 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



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: _____

Zaira de Oliveira

Para Serviço de: _____

F 17

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.

João de Deus Nogueira
Acidente de trânsito

C/ b: m751

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira

Ortopedia e Traumatologia

CRM-PR 26.771

TEL 15061

Data

06 / 09 / 2011

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Marcelo Ribeiro

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 Atendimento para lesão no membro superior direito
Cintura (E)

Cintura 7.5-1

Data 13 / 09 / 22

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:

Adriana C. F. do Silva

Para Serviço de:

FSI

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.

fo encaminhado para tratamento Ortopedia (C)

CID: M 75.1

Data

08 / 09 / 12

Dr. Antonio Carlos Ferri Paganini
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 26.771

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: <u>Monica F. Rari</u>	Unidade (Carimbo)
Para Serviço de: <u>FST</u>	

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

2º Menor para hérnia + Anomalia
perito D. E

Cibi M 255

Data 09 / 08 / 2011

Dr. Antonio Carlos Fari Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA¹ DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Maria de Lourdes Leporator 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 de 67 anos de idade. Apresenta dor no ombro direito há mais de um mês. Complica a noite e as movimentações. Já realizou 10 sessões de fisioterapia. Grata.

Dra. Izzabelle K. S. Bogdan
MED. FAM. COMUNIDADE
CRM/PR: 43.075
Médica Residente na Rede de
Assistência à Saúde Metropolitana

Data: 09/09/2021

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Meirelan da Oliveira Mendes Unidade (Carimbo)

Para Serviço de: Meirelan da Oliveira Mendes / Centro de Especialidade Coluna

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Hernia discal cervical
C10/11 m 54%
7 Unghes

AGENDADO

Data / /

Nome legível:

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira

Ortopedia e Traumatologia

CRM-PR 26.771 TEOT 15061

Data 06 / 09 / 22

Assinatura e Carimbo do Profissional



Município de Marialva

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

Requisição de Exames Complementares

FAT: 873 - 25/08/2021 Requisição: 1 CID Principal: Z760 CID Secundária:

Usuário: 224464 - SONIA APARECIDA NEVES LUVIZETTO

CNS: 708.3062.0274.3260

Idade: 49 Anos, 3 Meses e 24 Dias

Data Nasc.: 01/05/1972

Leito de Internação: -

Setor: 0 -

Dados Clínicos: epicondilite lateral
10 sessões cotovelo direito

Exame	Procedimento	Descrição
205	03.02.05.002-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS

Fernando Destefani
MÉDICO

FERNANDO HENRIQUE DESTEFANI DE SOUZA

MEDICO CLINICO CLINICO GERAL MEDICO CLINICO GERAL MEDICO - CRM: 46774 - PR



Paciente: SONIA APARECIDA NEVES LUVIZETTO

rua braz parra 454casaMarialvaPR

10 SESSÕES DE FISIOTERAPIA PARA EPICONDILITE LATERAL
COTOVELO DIREITO
CID M771

Dr. Antonio Carlos Ferriz Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
Dr ANTONIO CARLOS FERRIZ NOGUEIRA
CRM 26771/PR

Sarandi, 20 de Agosto de 2021.

Avenida Dom Pedro I, nº 114 Telefone: Telefone:



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Antonio Bernon
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.

to sem o peso tratado em
novo estado (D)

CID: A525

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira

Ortopedia e Traumatologia

CRM-PR 26.771

TEOT 15061

Data 06/09/21

Assinatura e Carimbo do Profissional



Pedido de Exames

Nome: Mauri Ramos

Exame:

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ Eletroneuromiografia | ☐ Tomografia Computadorizada | ☐ Ressonância Magnética |
| ☐ Densitometria Óssea | ☐ Raio X | ☐ Ultrassonografia |

Lado: ☒ Direito ☐ Esquerdo ☐ Bilateral

Local:

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Antebraço | ☐ Coluna Lombar | ☐ Ombro |
| ☐ Antepé | ☐ Coluna Total para Escoliose | ☐ Ossos da Face |
| ☐ Arcos Costais | ☐ Coluna Vertebral | ☐ Pé |
| ☐ Bacia | ☐ Cotovelo | ☐ Perna |
| ☐ Braço | ☒ Coxa | ☐ Pododáctilo |
| ☐ Calcâneo | ☐ Escápula | ☐ Punho |
| ☐ Clavícula | ☐ Esterno Clavicular | ☐ Quadril |
| ☐ Cóccix | ☐ Hemi-tórax | ☐ Quirodáctilo |
| ☐ Coluna Cervical | ☐ Joelho | ☐ Torax |
| ☐ Coluna Dorsal | ☐ Mão | ☐ Tornozelo |

Incidência:

- | | | | |
|--|--|---|---|
| ☐ Alar | ☐ AP ortostática | ☐ Oblíquas | ☐ Perfil Ortostático |
| ☐ AP | ☐ AP verdadeiro | ☐ Oblíqua externa | ☐ |
| ☐ AP com apoio monopodálico | ☐ Axial de calcâneo | ☐ Oblíqua interna | ☐ |
| ☐ AP com carga | ☐ Axial de patela | ☐ Obturatriz | ☐ |
| ☐ AP em abdução | ☐ Axial para sesamoides | ☐ Perfil | ☐ |
| ☐ AP em adução | ☐ Axilar | ☐ Perfil com carga | ☐ |
| ☐ AP em rã | ☐ Escanometria MMII | ☐ Perfil de Neer | ☐ |

Laboratoriais:

- | | | | |
|--|---|---|--|
| ☐ Ácido úrico | ☐ Creatinina | ☐ Látex | ☐ Uréia |
| ☐ Alfa Glicoproteínas | ☐ Eletroforese Proteínas | ☐ Lipidograma | ☐ Urina I |
| ☐ Antibiograma | ☐ FAN | ☐ Mucoproteína | ☐ Urocultura + antibiograma |
| ☐ Antifúngigrama (antimicótico) | ☐ Fator RH | ☐ PCR | ☐ VDRL |
| ☐ Anti HIV | ☐ Fosfatase ácida | ☐ Potássio | ☐ VHS |
| ☐ ASLO | ☐ Fosfatase alcalina | ☐ PSA | ☐ Walker Rose |
| ☐ Bacterioscopia | ☐ Fezes | ☐ Sódio | ☐ |
| ☐ Bilirrubinas | ☐ Glicemia | ☐ TAP | ☐ |
| ☐ Cálcio | ☐ Hemograma | ☐ Testosterona livre e total | ☐ |
| ☐ Coagulograma | ☐ Hepatite A | ☐ Tipagem sanguínea | ☐ |
| ☐ Colesterol frações | ☐ Hepatite B | ☐ TGO | ☐ |
| ☐ Colesterol total | ☐ Hepatite C | ☐ TGP | ☐ |
| ☐ Colpocitologia | ☐ HLA B27 | ☐ Triglicerídios | ☐ |

Encaminhamento

- ☒ Fisioterapia ☐ Hidroterapia ☐ RPG ☐ Hidroginástica

Dados Clínicos:

Dor na região muscular coxa D

Carlos Alberto Lagos
CRM - 12622
Ortopedia - CLINIPREV



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Mauri Rampos

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.

Distensão muscular coxa D11

conforme pedido em anexo

Data:

08/09/21

Assinatura e Carimbo do Profissional

Mauri



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Maria Aparecida de Paula Sales

Unidade (Carimbo)

Para Serviço de: Fisioterapia

AGENDADO

Data / /

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

Nome legível:

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

Encaminhamento paciente para 10 sessões de fisioterapia
após sequelas de AVC.

Dr. Everaldo Geraldo Jr.
Médico
CRM-PR 21.148

Data 23 / 09 / 2021

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: _____

João F. do Cruz

Para Serviço de: _____

FJT

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.

1º andar para exame terapêutico
(C)

clb: M 255

Data

06/09/21

Dr. Antonio Carlos Ferraz Nogueira

Ortopedia e Traumatologia

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Fátima Ap. B. W.

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 tratamento

Cibi M 545

Data 06 / 09 / 12

Dr. Antônio Carlos Ferraz Nogueira

Ortopedia e Traumatologia

CRM-PR 26.721-1 RFO 15066

Assinatura e Carimbo do Profissional



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

SUS - PR

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
15ª REGIONAL DE SAÚDE MARINGÁ

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

NOME DO USUÁRIO:

Eni Dias Silva

PARA SERVIÇO DE:

QSC

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

REGIONAL DE MARINGÁ

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

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

Treino de Marcha

ADM

Data

23 / 9 / 21

Ricardo P. Rocha
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 33783

Assinatura e Carimbo do Profissional

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Encaminho Sr.(a) EDUARDO CEZAR VIEIRA ,

Que esteve em consulta hoje às 13:00:00.

ENCAMINHAMENTO:

- 10 SESSÕES FISIOTERAPIA

TENDINITE DE OMBRO ESQUERDO

Dr. Benjamim do Rego Monteiro
CRM/PR 11.859

MARINGÁ, 27/09/2021

DR. BENJAMIM DO REGO MONTEIRO, CRM: 11859

Obs.: CID (não obrigatório segundo Portaria 3.270/4 (do MPAS) e Resolução 1190/80 (do CFM)).

Rua Nêo Alves Martins 3190, CEP: 87013-060, MARINGÁ - PR

(44)3224-0108



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Ana Julia Marchioni

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 laudo de LCA +
menisco direito (B)

Lib: M 27h

Data

27/09/21

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Antonio Carlos Ferraz Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRP 26771
TSC 15061



**SECRETARIA DA
SAÚDE FONE: (44)**

3232-1151

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO,
1624

ALVINO

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Unidade

(Carimbo)

Alvino Ferreira dos Santos

Neto

Fisioterapia

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.

ombro.

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

Data:

29/9/21

Assinatura e Carimbo do Profissional



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

SUS - PR

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
15ª REGIONAL DE SAÚDE MARINGÁ

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

NOME DO USUÁRIO:

Cláudio Mauro de Silva

PARA SERVIÇO DE:

Fisioterapia

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

REGIONAL DE MARINGÁ

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

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

10 sem Fisioterapia Amalgam + reb pl grau D

DX Fratura grau Trocânt D C10 S721

Data

10 / 9 / 21

Dr. Alexei Haddad
Ortopedia e Traumatologia
CRM 20193

Assinatura e Carimbo do Profissional



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

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

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

NOME DO USUÁRIO:

Cláudio Manoel de Silva

PARA SERVIÇO DE:

Fisioterapia

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
REGIONAL DE MARINGÁ

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

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

10 sem Fisioterapia Ampla - Análise e verb p' presc do
Dr. Fátima grande Traumatologista CID S72.1

Data

10 / 9 / 21

Dr. Alexei Haddad
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 20193

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Dziza Enc da 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.

Fisio motorc.

Dra. Priscilla Haibara

MÉDICA
CRM/PR 44.774

Data 09 / 09 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Encaminho Sr.(a) **EDUARDO CEZAR VIEIRA** ,

Que esteve em consulta hoje às **17:05:00**.

ENCAMINHAMENTO:

- 10 SESSÕES DE FISIOTERAPIA

TENDINITE OMBRO ESQUERDO

Dr. Benjamin Rego Monteiro
Ortopedia
CRM/PR 11.859

MARINGÁ , 12/08/2021

DR. BENJAMIM DO REGO MONTEIRO , CRM: 11859

Obs.: CID (não obrigatório segundo Portaria 3.270/4 (do MPAS) e Resolução 1190/80 (do CFM)).

Rua Néo Alves Martins 3190 , CEP: 87013-060 , MARINGÁ - PR

(44)3224-0108

3,175.00+

63.82

000

3,111.18*+



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Terezinha Francisco Jurelino

Material Coletado:

Lombas baixas

Exame:

R. Francisco Feijó Torres nº 309
piso 2º andar do
Recb

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

704 606 663 136 129

29/4/05



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Wanda de Oliveira

Material Coletado:

Ombro

Exame:

R. Maria Cabelo, Chocoro Velho
Rural

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

9.9802 0108

DATA

ASSINATURA

6997 9576 9502 804



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Sonio Cristiano Furtado do Silo

Material Coletado:

Ruizito ombro @

Exame:

R. Valmir Ueno n° 573 Vito mssao
9.98653349

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

5619 1075 6195
6906 005



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Sono Cristiano Furtado do Silva

Material Coletado:

Baixa de Ombros @

Exame:

P. Valmir Vieira 573 vls melsos

FISIOTERAPIA

9.98653349

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

5619 6195
1076 3701
9049 3701
6406
707



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Senio Aparecido Neves Luzinello

Material Coletado:

Cotoneos direito

Exame:

R. Brnz Brnz Montgo 454 Cony Jato O. do
Racho

FISIOTERAPIA

9.98202507

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

708 3062 0274 3260



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Sidnei Mozeri Fogaça

Material Coletado:

urina (E)

Exame:

R. Trovasso Caputo nº 60 Jd. Planalto

FISIOTERAPIA

999003601

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

6661 6659 7007 807



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Sidnei Mozeri Fogaça

Material Coletado:

Ureia (U)

Exame:

R. Durvalo apêndice nº 60 Jd. Planalto

FISIOTERAPIA

9.99003601

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

708 7001 6593 1993
3659 1007 807



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Terizo Benvenuto do Silva

Material Coletado:

Hombocotologia

Exame:

R. Roldin Rocio 296 João Olimpio do Rocha

FISIOTERAPIA

9.99428930

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 0014 9671956
95612796
1100 504



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Terezo Benvenuto do Silo

Material Coletado:

Lombocitologia

Exame:

R. Volcan Bomio 396 Joo Olimpio do
Rocio

FISIOTERAPIA

9.99428930

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

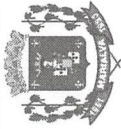
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

70500496721956
1100505



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Deiko Saite

Material Coletado:

Embrão (D)

Exame:

R. Suazic

Amor Guelph.

12-166

Id. do material

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

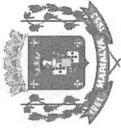
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

32321783

DATA

ASSINATURA

702 3001 0851 3511



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Reitor Saiz

Material Coletado:

Ornamento

Exame:

FISIOTERAPIA

32321783

2-jun-2009
R. 169
da dona

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 3001 0851 3541



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Natividade de Souza Martins

Material Coletado:

Hemecobolgia

Exame:

R. Antonio Bello 250 J. Olimpo do Rocio

FISIOTERAPIA

9.99002477

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

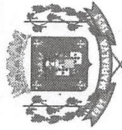
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

5185 0207 9208 707



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Notividade de Saude Materno

Material Coletado:

Lombocitológico

Exame:

R. Antonio Budo 250 J. Diniz do Rodo

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

707 2026 1080 5815



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Mario Tunes Arantes

Material Coletado:

Quodul

Exame:

R. do Solho 2175 João de Barros

9.88087929

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

0842 8518 7047 7047 2840



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marcelo Fozinelli Rossi

Material Coletado:

fecho (E)

Exame:

R. Atividade Fisi 1088 Centro

FISIOTERAPIA

9.98012802 **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

CTOS 564h h702 507



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marcio Favilli Rosa

Material Coletado:

Salvo D

Exame:

R. Abdo Env 1086 Centos

FISIOTERAPIA

9.98072802

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 2074 4495 5070



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Mario Cecilio Nepomuceno Lopes Jondão

Material Coletado:

Lordoz / Curriculo

Exame:

Exatodo Sento Su 1h 11 Annel

FISIOTERAPIA

997255595

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

708 105 568 403 731



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Maria de Lourdes Lopes Mota

Material Coletado:

Ombros direitos

Exame:

R. Colunas nº 43 San Marino

FISIOTERAPIA

9.99717678

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

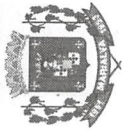
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

700 8004 1002 007
2789 2789 3981



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marciano A. M. Bez de Jesus

Material Coletado:

Uterus Lombax

Exame:

Rua Epitaco Russo 281. Centro

FISIOTERAPIA

9.97004883

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 6034 8507 2214



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Maximo A. M. Paz de Oliveira

Material Coletado:

Coluna Lombar

Exame:

Rua Epitacio Pessoa n° 281 Centro

FISIOTERAPIA

9.97004883

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:

Marcelo D. Dous Marques dos Santos

Material Coletado:

Cervical

Exame:

R. Pedroso Cozabito 928 Jd. Povoado

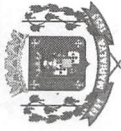
FISIOTERAPIA

9.97498238

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:

Nereu Ramos

Material Coletado:

Centro (D)

Exame:

R. Bolbore de Jesus Ramos n: 378 conj novo II

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

3232 4702

DATA

ASSINATURA

07/20 26/15 07/10 005



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Meias Aporecio Romero Dutra

Material Coletado:

Tubo Torçãel Torçãel é R' (E)

Exame:

FISIOTERAPIA

9.88049368

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

2721 9595 8500 307



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Mario A. Paulo Sales

Material Coletado:

Ave

Exame:

FISIOTERAPIA

Av. Pedro Esteloni 378 Conj Antonio

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

998195933

DATA

ASSINATURA

20006614420005

05/05/1943



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Leonildo Luizito Demarque

Material Coletado:

Buxato Imbu (E)

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

704 1001 5151 5170



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Wenderson Reis de Bem Siqueira

Material Coletado:

urina

Exame:

R. Zote Antons de Padoa n: 254 vib

Antonia

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

999057003

DATA

ASSINATURA

700 5067 5212 1354

03
11
20



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

João Pedro Thomaz Godinho

Material Coletado:

urina

Exame:

R. João Vicentini 457 Zombaldi

FISIOTERAPIA

9.999.802.96

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

898006222918966



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Thannyffer Firmiro dos Cruz

Material Coletado:

Tombado

Exame:

R. José Svidones 2912 ja. florentino
FISIOTERAPIA

999410292

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

898 0051 2431 5212



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Jordão Lima Bortoni

Material Coletado:

JVC

Exame:

Exame do Doq. Bólio 1w 03

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO RÓCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

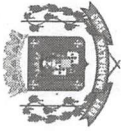
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

9.01240526

DATA

ASSINATURA

708 500 893 843572



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Leonor de Lima e Silva

Material Coletado:

Cotovelos

Exame:

R. Zulmira Alves dos Santos 2009 nº 60
Clínica de Fisioterapia Marialva V.B. Andrade

CNPJ: 06.515.863/0001-15

FISIOTERAPIA RUA NOSSA SENHORA DO RÓCIO, 1129
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

9.98085338

DATA

ASSINATURA

706 006 370 951 041



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Isabel Moreira de Oliveira

Material Coletado:

Lombalgia Cervical

Exame:

R. dos Tucanos 1246 J. de Paulo

FISIOTERAPIA

9.84574958

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

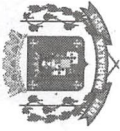
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

702 4075 3909 0127



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Edilene Aparecida de Sousa Lima

Material Coletado:

Lombalgia

Exame:

R. do Guelho 1774 Conj. Alameda Novo

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

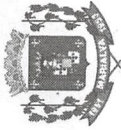
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

09.07.2018 280

DATA

ASSINATURA

706 0032 74 20 5049



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Fátima Aparecida de Barros Lima

Material Coletado:

Lombalgia

Exame:

R. dos Gueths 1784 Curitiba PR

FISIOTERAPIA

Clinica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

9.97018280

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

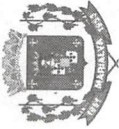
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

706 0038 74 25049



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Agri Dias do Silve

Material Coletado:

Trouxo a amostra

Exame:

R. Jari Gonçalves 226 ja. Jolo

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

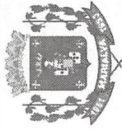
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

7048095 9176 9249



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

700 30 79 2518 2138

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Curso Final do Sentes Cordoso

Material Coletado:

Exame: **Exame D**

Exame:

R. João mont no São João 498 was 1

Jo. Enzino

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



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

EdUARDE AZAR VILHO

Material Coletado:

Tendinite em Ombro (E)

Exame:

R. Jose Roberto n° 205 Bloco 3 Ap 4 Curitiba

FISIOTERAPIA

9.98806217

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

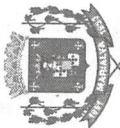
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

VF6F 2125 H202 S0F

898 0062 4945 6904



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Davi do Souto Oliveira

Material Coletado:

Exame:

Sobado corao Km 11 (Unid)

FISIOTERAPIA

99165900

991037279

Clinica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

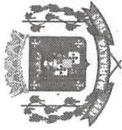
RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

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:

Donela FERNANDES

Material Coletado:

Umbigo

Exame:

R. Dige n° 225 Uziço negativado.

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



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Dezimo Anjo da Santa

Material Coletado:

Fisioterapia motor

Exame:

R. João Repetto, nº 166 João Olímpio do Rocha

FISIOTERAPIA

9.99121647

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

6441 3547 1206-207



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Débora Aparecida de Comargo

Material Coletado:

urina

Exame:

R. Joseph Gondolf nº 55 Conj. Marialva II

FISIOTERAPIA

999424456

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

TESTO EHO: 4/00 507



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Cloudineis Maria do Zilio

Material Coletado:

Amur (D)

Exame:

R. José Bento 305 Ap 201 Bloco 8
Mogno

FISIOTERAPIA

9.99634275

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

7048020 23575044



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Benedito Manoel dos Santos Alves

Material Coletado:

Lombor

Exame:

Rua João Pedro 167 Vila Antena
9.98815771

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:

Ridwando Cesar Junior

Material Coletado:

Ornibus (C)

Exame:

R. Br. Bento dos Bloc 3 Ap 4 Rubs
FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

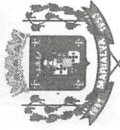
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

9.98806217

DATA

ASSINATURA

705 2074 5212 2127



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Profa. Maria Inês

Material Coletado:

febre

Exame:

R. Vespertino - 10h30 - 12h - n° 49

FISIOTERAPIA

Clinica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

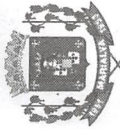
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

9.9805-423

DATA

ASSINATURA

702 6017 7537 2622



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Ana Julia Marchiori

Material Coletado:

Soro D

Exame:

FISIOTERAPIA

R. Experto Daltro Engelle n: 49
Jd Monte

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

998057423

DATA

ASSINATURA

702 6017 7531 2842



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Ayello Emanuelly Duarte Santos

Material Coletado:

urina

Exame:

R. dos Reis 3045 Jardim Tropical

FISIOTERAPIA

991015470

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

898 2002 5005 2717



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Alcino Ferreira dos Santos Neto

Material Coletado:

Lombas

Exame:

R. Antonio Bocco 226 Conj III
FISIOTERAPIA

9.99015241

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 0052 0760 6854
9960 2500 507



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Alexandro Gonçalves

Material Coletado:

Polgar esquerdo / Direito

Exame:

R. Julio Pedro 15 Vila Antonio

FISIOTERAPIA

9.9715 8396

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

2024
01/24
12:00
00f



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Ana Maria de Souza Brasil

Material Coletado:

Coluna

Exame:

R. Góes Wölpel 614 Ap 104

FISIOTERAPIA

99363425

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

2226 4276 1609 405



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Antonio Bazzoni

Material Coletado:

Fratura fêmur (D)

Exame:

R. Wozow Lemue nº 65 Antonio Garcia Sencha

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

706 7007 907 9926 619



LOCAL DA CONSULTA

Secretaria da Saúde

[Handwritten signature]

DR.

Juliana

MARCADO PARA:

DIA

22 / 09 / 21

ÀS

7:30

HORAS

NOME:

Antônia Duarte

[Handwritten signature]

25.11.1999

MARCAÇÃO DE CONSULTA