

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: 9463 / 2021 Ordinário Data: 16/11/2021 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: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Nº NAD.....: 9249
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 18.035,29
Valor 1.587,50	Saldo Atual 16.447,79

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	250,00	SER	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,35	1.587,50

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.587,50
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

RECIBO

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

Marialva, de de

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 75 Emissão: 16/11/2021 Autenticidade: 175963352	
	Num. 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:	00009316	CNPJ/CPF:	27.490.396/0001-59	Regime Fiscal:	Simplex 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:	dacassus_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:
11/2021	Marialva-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

FISIOTERAPIA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	FISIOTERAPIA	250,00	6,35000	0,00	1.587,50

TRIBUTOS INCIDENTES

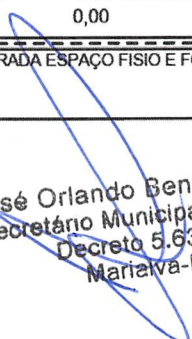
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	31,91000	Sim
PIS	0,17000	2,65000	Não
COFINS	0,77000	12,21000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	3,81000	Não
CSLL	0,21000	3,33000	Não
CPP	2,60000	41,34000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

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:
1.587,50	0,00	0,00	1.555,59	1.587,50

NFS-E Nº 75	Recebemos de CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FÍSIO E FORMA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
-----------------------	---


Haline O. Ferreira
 Enfermeira
 COREN-PR 103511


José Orlando Benedetti Vianna
 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:	9463/2021	Tipo:	Ordinário	Emissão: 16/11/2021	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:	31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços		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					
Fonte: 31494					
C/C: 624.016-4					
ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	250.00	SERV.	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,3500	1.587,50
				Total Empenhado:	1.587,50



RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS MÊS OUTUBRO

ANTONIO FERNANDES GOMES 20 SESSÕES

ALEX SANDRO MISAEL DA SILVA 30 SESSÕES

MARIA APRECIDA VIEIRA 20 SESSÕES

ANTONIO JOSÉ MARQUES 20 SESSÕES

ALINE CRIATINA SILVA 20 SESSÕES

ANGELA MARIA DE ANDRADE 20 SESSÕES

ELZA MORENO DE MELLO 20 SESSÕES

TATIANE DE SOUZA GARCIA 10 SESSÕES

MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA 20 SESSÕES

ARGENTINA PACECO DA SILVA 10 SESSÕES

SEBASTIÃO CASTELAR 20 SESSÕES

CRISLAINE DE SOUZA OLIVEIRA 10 SESSÕES

PEDRO RIBEIRO DA SILVA 10 SESSÕES

MILTON HENRIQUE DE CARVALHO 20 SESSÕES

250 sessões.

1.587,50

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

Haline O. Ferreira
Enfermeira
COREN-PR 103511

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

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:****323-34000000****VALOR TOTAL:****1.555,59********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: CLINICA INTEGRADA ESPACO FISIO****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 2.278-0****CONTA : 00.000.023.849-X**

=====

Nr. Autenticação: 2.5CA.11D.180.B70.479



CATE2568

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

CONTRA-REFERÊNCIA DE CONSULTA/EXAMES ESPECIALIZADOS

Nome do Estabelecimento Solicitante: Santa Casa de Maringá	CNES: 701008822138999
Nome do Paciente: Alex Sandro Misael da Silva	Data de Nascimento: 08/08/1992
Nome Social do Alex Sandro Misael da Silva	Telefone: (44) 998617500
Nome da Mãe/Responsável Balbina Misael	Telefone: (44)998617500
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA E S92 S92 Frat do pe	PRIORIDADE: () ALTA () MÉDIA () BAIXA

DADOS CLÍNICOS

PO DE FRATURA PE D

JUSTIFICATIVA

Encaminhamento para Fisioterapia

Exame

Quantidade

Fisioterapia motora - Paciente Ortopédico

10

Recebido e homologado

Dr. João Felix da S. Junior
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 19.556

João Felix da S. Junior
JOAO FELIX DA SILVA JUNIOR
Médico
CRM / PR : 19556
Santa Casa de Maringá

João Felix da S. Junior
JOAO FELIX DA SILVA JUNIOR
Médico
CRM / PR : 19556
Santa Casa de Maringá

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



CATE2568

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

CONTRA-REFERÊNCIA DE CONSULTA/EXAMES ESPECIALIZADOS

Nome do Estabelecimento Solicitante: Santa Casa de Maringá	CNES: 701008822138999
Nome do Paciente: Alex Sandro Misael da Silva	Data de Nascimento: 08/08/1992
Nome Social do Alex Sandro Misael da Silva	Telefone: (44) 998617500
Nome da Mãe/Responsável Balbina Misael	Telefone: (44) 998617500
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA E S92 S92 Frat do pe	PRIORIDADE: () ALTA () MÉDIA () BAIXA

DADOS CLÍNICOS

PO DE FRATURA PE D

JUSTIFICATIVA

Encaminhamento para Fisioterapia

Exame
Fisioterapia motora - Paciente Ortopédico

Quantidade
10

Reabilitar o paciente


JOAO FELIX DA SILVA JUNIOR
Médico
CRM / PR : 19556
Santa Casa de Maringá


JOAO FELIX DA SILVA JUNIOR
Médico
CRM / PR : 19556
Santa Casa de Maringá

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



CATE2568

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

CONTRA-REFERÊNCIA DE CONSULTA/EXAMES ESPECIALIZADOS

Nome do Estabelecimento Solicitante: Santa Casa de Maringá	CNES: 701008822138999
Nome do Paciente: Alex Sandro Misael da Silva	Data de Nascimento: 08/08/1992
Nome Social do Alex Sandro Misael da Silva	Telefone: (44) 998617500
Nome da Mãe/Responsável Balbina Misael	Telefone: (44) 998617500
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA E S92 S92 Frat do pe	PRIORIDADE: () ALTA () MÉDIA () BAIXA

DADOS CLÍNICOS

PO DE FRATURA PE D

JUSTIFICATIVA

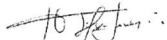
Encaminhamento para Fisioterapia

Exame
Fisioterapia motora - Paciente Ortopédico

Quantidade
10

Recebido por fisioterapia


JOAO FELIX DA SILVA JUNIOR
Médico
CRM / PR : 19556
Santa Casa de Maringá


JOAO FELIX DA SILVA JUNIOR
Médico
CRM / PR : 19556
Santa Casa de Maringá

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



Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva
UAPSF JARDIM SHENANDOA

Data: 15/10/2021
Hora: 08:55:02

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 295031 - ANTONIO JOSE MARQUES		CNS 700002449760207	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo M	Idade 67 Anos, 4 Meses e 13 Dias	Data de Nascimento: 02/06/1954	Telefone (45)9927-7959
Nome da mãe DORACI MORAIS DE ALMEIDA		Prontuário da unidade 74	
		Município de nascimento 411480 - MARIALVA 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) A308 - OUTRAS FORMAS DE HANSENIASE [L	

Motivo do encaminhamento / Observações
PACIENTE PORTADOR DE HANSEN EM TRATAMENTO

Hilda E. Destrade Fiffe
Médica
RM/PR 4101598

Marialva, PR 15/10/2021

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

CONTRA - REFERÊNCIA

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

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



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

Data: 14/09/2021
Hora: 09:44:51

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 981 - MARIA APARECIDA VIEIRA		CNS 123415470460004	
Classificação de risco	Urgência Não	400 40 98 40 05 5240	
Sexo F	Idade 67 Anos, 2 Meses e 17 Dias	Data de Nascimento: 28/06/1954	Telefone () -
Nome da mãe ADALGISA MARIA VIEIRA		Prontuário da unidade 18	
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) M791 - MIALGIA			

Motivo do encaminhamento / Observações

(23/07/21) RX de patela e joelho esquerdos/direitos: osteófitos
(23/07/12) USG do ombro direito: tendinopatia do supra-espinal, com sinais sugestivos de rotura parcial na superfície bursal, tendinopatias do infra-espinal e do subescapular, bursite subacromial/subdeltoidea

Paciente com mialgia do trapezio e paravertebral.
Consultou com ortopedista que solicitou liberação manual de contraturas e alongamentos com atividade reflexa ou aplicação de técnica cinesioterápica es. 10 sessões. Solicitou também fisioterapia motora para gonartrose 10 sessões.

Dra. Priscilla Haibara
MÉDICA
CRM-PR 44.774

PRISCILLA MEGUMI HAIBARA
MEDICO CLINICO CLINICO GERAL MEDICO CLINICO GERAL MEDICO

Marialva, PR 14/09/2021

CONTRA - REFERÊNCIA

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

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva
UAPSF JARDIM SHENANDOA

Data: 05/10/2021
Hora: 10:52:25

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 145696 - SEBASTIAO CASTELAR		CNS 709609694070174	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo M	Idade 59 Anos, 11 Meses e 26 Dias	Data de Nascimento: 09/10/1961	Telefone (44)9997-00702
Nome da mãe REGINA CONCEICAO CASTELAR		Prontuário da unidade 34	
Unidade de Saúde Solicitante 14 - UAPSF JARDIM SHENANDOA		Município de nascimento 411140 - IVAI PR	
Profissional solicitante HILDA ELIZBETH DESTRADE FIFFE		CNES 3384845	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		CNS 898.0051.7545.5011	
Hipótese / Diagnóstico (CID) M511 - TRANSTORNOS DE DISCOS LOMBARI			
Motivo do encaminhamento / Observações PACIENTE COM DOR LOMBAR FISIOTERAPIA MOTORA 20 SESES			

Hilda E. Destrade Fiffe
Médica
RM/PR 4101588

Marialva, PR 05/10/2021

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

CONTRA - REFERÊNCIA

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

/ /
Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva
UAPSF JARDIM SHENANDOA

Data: 22/10/2021
Hora: 10:11:46

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 309567 - ARGENTINA PACHECO DA SILVA		CNS 700001798331106	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 83 Anos, 4 Meses e 6 Dias	Data de Nascimento: 16/06/1938	Telefone (44)9706-9905
Nome da mãe JOSEFA PACHECO DA SILVA		Prontuário da unidade 96	
Unidade de Saúde Solicitante 14 - UAPSF JARDIM SHENANDOA		Município de nascimento 261160 - RECIFE PR	
Profissional solicitante HILDA ELIZBETH DESTRADE FIFFE		CNS 3384845	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) M763 - SINDROME DA FAIXA ILIOTIBIAL	

Motivo do encaminhamento / Observações

PACIENTE COM ARTROSE DO QUADRIL DIREITO
VENTOSA 10 SESOES
ANALGESIA

Marialva, PR 22/10/2021

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

CONTRA - REFERÊNCIA

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

/ /
Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



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

Data: 06/10/2021
Hora: 14:12:56

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 3397447 - ALINE CRISTINA DA SILVA		CNS 704301529721398	
Classificação de risco	Urgência SIM		
Sexo F	Idade 24 Anos, 1 Mês e 28 Dias	Data de Nascimento: 08/08/1997	Telefone () -
Nome da mãe CELESTE REGINA ALVES DA SILVA		Prontuário da unidade 3	
Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR			
Unidade de Saúde Solicitante 106 - P S F JARDIM PLANALTO		CNS 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

PACIENTE PORTADORA DE CONDOMALACIA, ALGIA EM JOELHO BILATERAL.

Ura. Thais Pordeus L.
Costa Mendes
Médica
CRM/PR 34685

Marialva, PR 06/10/2021

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

CONTRA - REFERÊNCIA

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

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



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

Data: 21/10/2021
Hora: 10:00:23

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão		CNS		
125997 - MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA		708209169706342		
Classificação de risco	Urgência			
	Não			
Sexo	Idade	Data de Nascimento:	Telefone	Prontuário da unidade
F	71 Anos e 2 Dias	19/10/1950	(44)3232-2050	50
Nome da mãe		Município de nascimento		
PEDRO ALVES DE OLIVEIRA		411370 - LONDRINA PR		
Unidade de Saúde Solicitante			CNES	
106 - P S F JARDIM PLANALTO			3384837	
Profissional solicitante			CNS	
THAIS PORDEUS LEITE COSTA MENDES			703.0028.5364.4870	
Especialidade		Hipótese / Diagnóstico (CID)		
368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA		-		
Motivo do encaminhamento / Observações				
SOLICITO AVALIAÇÃO E CONDUTA				

Dra. Thais Pordeus L.
Costa Mendes
Médica
CRM 34685

Marialva, PR 21/10/2021

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

CONTRA - REFERÊNCIA

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

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



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

Data: 28/09/2021
Hora: 13:35:21

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 34037 - TATIANE DE SOUZA GARCIA		CNS 708607037060881		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo F	Idade 41 Anos, 4 Meses e 29 Dias	Data de Nascimento: 30/04/1980	Telefone (44)3232-4425	Prontuário da unidade 688
Nome da mãe MIGUELINA DE SOUZA GARCIA		Município de nascimento 410550 - CIANORTE PR		
Unidade de Saúde Solicitante 109 - P S F JOAO DE BARRO				CNES 2774283
Profissional solicitante EVERALDO GERALDELLO JUNIOR				CNS 204.3285.8282.0006
Especialidade 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA			Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL	
Motivo do encaminhamento / Observações Solicito avaliação e conduta. 10 sessões				

Marialva, PR 28/09/2021

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
UAPSF JARDIM SHENANDOA

Data: 20/10/2021
Hora: 11:22:24

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão		CNS		
3398381 - ELZA MORENO DE MELLO		700505372879955		
Classificação de risco	Urgência			
	Não			
Sexo	Idade	Data de Nascimento:	Telefone	Prontuário da unidade
F	59 Anos, 1 Mês e 5 Dias	15/09/1962	() -	1
Nome da mãe		Município de nascimento		
AGUIDA BARBANTI MORENO		411480 - MARIALVA PR		
Unidade de Saúde Solicitante		CNES		
14 - UAPSF JARDIM SHENANDOA		R. Angelo Zama, 250 Curitiba		3384845
Profissional solicitante		CNS		
HILDA ELIZBETH DESTRADE FIFFE		898.0051.7545.5011		
Especialidade		Hipótese / Diagnóstico (CID)		
374 - FISIOTERAPIA		M773 - ESPORAO DO CALCANEIO		
Motivo do encaminhamento / Observações				
ESPORAO CALCANEIO 15 SESOES				

Hilda Elizabeth Destrade Fiffe
RUBRICADO 4101588

Marialva, PR 20/10/2021

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

CONTRA - REFERÊNCIA

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

/ /
Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Angelo maria de Andrade

Unidade

(Carimbo)

Para Serviço de:

Psiquiatria

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

relatório de exame de psiquiatria. (curiosidade quando lido).

grato

Dra. Fernanda Graciotto Costa
MED. FAM. COM. UNIDADE
CRM/PR 43.544
Médica Residente na Rede de
Assistência à Saúde Municipal

Data:

22 / 10 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Milton Henrique de Carvalho.

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.

Encaminhamento paciente de 65 anos, com lombalgia para fisio-
terapia. Dado de Agendamento.

709-2042-4226-2635

Dr. Mateus Koth Menegon
MÉDICO DE FAMÍLIA
CRM-PR: 25481 RQE: 26238

Data 24 / 09 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: EDRO RIBEIRO DA SILVA

Unidade (Carimbo)

Para Serviço de: FISIOTERAPIA

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

diag. TENDINOPATIA + DEGENERACAO OMBRO D

10 anos. Juntura

Edro Ribeiro da Silva

POO - 6064-3058-3065

Dr. Péricles Souza de Assis

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 12243

Data 02 / 10 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: _____

Cristiane de Souza Almeida
Fisioterapia

Unidade _____

(Carimbo)

Para Serviço de: _____

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

10 sessões p/ ombro D.R.

Data: _____

27, 9, 21

Assinatura e Carimbo do Profissional

[Handwritten Signature]

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



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Aline Cristina da Silva

Material Coletado:

704.3015-2972-1398

Exame:

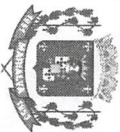
20 urina

ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM. O, 780
CENTRO- TELEFONE: 443337-676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

27 / 10 / 2021

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Material Coletado:

Exame:

100-5053-4287-9955
Espaço Físico e Forma
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM. O, 380
CENTRO- TELEFONE: 443037-675
CEP: 86990-000-MARIALVA/ - PR

20 usuário

DATA

27 / 10 / 2021

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Angela Maria de Andrade

Material Coletado:

Exame:

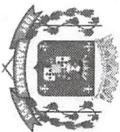
ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 731
CENTRO- TELEFONE: 443337-1676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

20 mm

27 / 10 / 2021

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marcelo Ap de Oliveira da Silva

Material Coletado:

Exame:

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM, 130
CENTRO- TELEFONE: 443337-675
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

20/09/2021

DATA

27 / 10 / 2021

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Tatiane de Souza Garcia

Material Coletado:

708-6070-3706-0881

Exame:

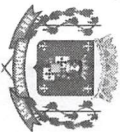
ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM. O, 730
CENTRO- TELEFONE: 443037-675
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

10 unid

27 / 10 / 2021

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Material Coletado:

Exame:

100-0014-9833-1106

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM, 0, 380

CENTRO- TELEFONE: 443.337.676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

10 unid.

27 / 10 / 2021

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Debairio Catilan

Material Coletado:

709-6096-9407-0174

Exame:

20 urina

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/000151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM. O, 730

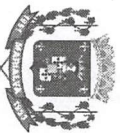
CENTRO- TELEFONE: 443337-675

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

27 / 10 / 2021

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Carla Maria de Souza Oliveira

Material Coletado:

100 5033 3848 0052

Exame:

10 urina

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓFÃO COLOM, 730

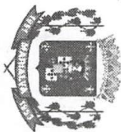
CENTRO - TELEFON.: 443337-675

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

27 / 10 / 2021

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Ytaze Ribeira da Silva

Material Coletado:

100 - 6041 - 3058 - 3065

Exame:

10 urina

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/000151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM, 9, 330

CENTRO - TELEFONE: 443337.675

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

DATA

27 / 10 / 2021

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

William Henrique de Carvalho

Material Coletado:

709-2042-4226-2635

Exame:

20 urina

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM. 0, 680

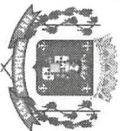
CENTRO- TELEFONE: 443.037-676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

27 / 10 / 2021

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Maralva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Alce Sombra Oficial da Silva

Material Coletado:

10 - 0088-2213 - 8999

Exame:

30 urina

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM. N.º 380

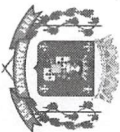
CENTRO - TELEFONE: 443.037-676

CEP: 86990-000-MARIALVA/ - PR

DATA

27 / 10 / 2021

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Material Coletado:

100.4099 - 4205 - 5240

Exame:

20 urina

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 330

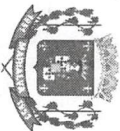
CENTRO - TELEFON.: 443.337-675

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

DATA

27 / 10 / 2021

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Material Coletado:

Exame:

100-0024-4946-0207

20 out

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM. N. 730

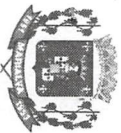
CENTRO- TELEFON.: 443037.676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

DATA

27 / 10 / 2021

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Andressa Amanda Jansen

Material Coletado:

408 0038 4310 8528

Exame:

20 urina

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM, 730

CENTRO- TELEFON.: 443337-676

CEP: 86990-000-IM/RIALV/ PR

DATA

27 / 10 / 2021

ASSINATURA



Rede de Assistência à Saúde
METROPOLITANA

Dr. Murilo Tadeu Beller
Diretor Técnico Médico
CRM 7.677

10

Antônio Fernandes Gomes

Solicito 20 sessões de fisioterapia
- Gesso de ADM em tornozelo Esquerdo

Dr. Marcelo Yoshiji Abe
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM/PR: 37.357
Médico Residente na Rede de
Assistência à Saúde Metropolitana

09/09/23

Unidade Sarandi
44 3264-8800

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

1,587.50 +

31.91 +

000

1,555.59 * +