



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 4236 / 2019 Ordinário Nº da Liquidação: 16 / 2021 Data: 19/01/2021

Credor: 823 - LAB.ANAL.CLINICAS S. FRANCISCO S/C LTDA.

Endereço: Comercial: RUA CARIOVALDO A. FERREIRA, 173 - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR

C.N.P.J.: 80.901.424/0001-66 Insc. Est.: ISENT0

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE		Processo.....: 0/2.019,00	
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		Tipo de Licitação: Proc. Inexigibil	
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.053. CUSTEAR EXAMES LABORATORIAIS			
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		Nº Licitação.....: 1/2.019,00	
F. de Recurso: 33494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de			
Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
64.784,54	9.309,07	4.709,40	4.599,67

Motivo: Prestação de serviço de coleta de exame laboratoriais autorizados e de exames de urgência/emergência, destinados a Secretaria Municipal de Saúde. Atenção Básica - Fonte 31494 - C/C 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO			VLR. UNITÁRIO
106310	0,07	UNID	EXAMES AUTORIZADOS - HORÁRIO COMERCIAL			64.784,54
<u>Documentos Fiscais:</u>						
			<u>Nº Documento</u>	<u>Valor</u>	<u>Série</u>	<u>Data</u>
NOTA FISCAL ELETRÔNICA			449	4.709,40	Outras Sér	12/01/2021

Valor Liquidado a Pagar : 4.709,40



Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 19/01/2021	Data do Empenho 03/05/2019
Liquidado por PAULO CÉSAR MORI	Observação 	

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 449 Emissão: 12/01/2021 Autenticidade: 951917588	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:			

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00534401 CNPJ/CPF: 80.901.424/0001-66 Regime Fiscal: Simples Nacional Nome/Razão Social: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SÃO FRANCISCO S/C LTDA - ME Nome Fantasia: Endereço: RUA CARIOVALDO A. FERREIRA, 173, A - LADO DIREITO - CENTRO Município/UF: Marialva-PR Fone/Fax: (44) 3232-1864 E-Mail: labsf@hotmail.com	Insc. Estadual: 0 CEP: 86.990-000
--	--------------------------------------

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 Fone/Fax: (44) 03232-8383 E-Mail: tributos@capitaldauvafina.com.br	CEP: 86.990-000
---	-----------------

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 402 ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRASONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.		CNAE: 8640202
Competência: 1/2021	Local da Prestação do Serviço: Marialva-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DIVERSOS EXAMES REALIZADOS COMPETÊNCIA DEZEMBRO 2020

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	DIVERSOS EXAMES REALIZADOS COMPETÊNCIA DEZEMBRO 2020	1,00	4.709,40000	0,00	4.709,40

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,16000	148,82000	Sim
PIS	0,29000	13,55000	Não
COFINS	1,33000	62,44000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,39000	18,31000	Não
CSLL	0,34000	16,02000	Não
CPP	4,22000	198,67000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 4.709,40	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 4.560,58	Valor Total da NFS-e: 4.709,40
------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

NFS-E Nº 449	Recebemos de LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SÃO FRANCISCO S/C LTDA - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____	Assinatura: _____
--------------	--	-------------------


Márcia Oliveira Ferreira
 Enfermeira - COREN 10351
 Chefe de Auditoria e Avaliação


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



PREFEITURA DE MARIALVA - PR

76.282.680/0001-45

Exercício: 2019

E M P E N H O					
Nº do Empenho: 4236/2019		Tipo: Ordinário		Emissão: 03/05/2019	Página: 1 / 1
Credor: 823 - LAB.ANAL.CLINICAS S. FRANCISCO S/C LTDA.		CPF/CNPJ: 80.901.424/0001-66			
Endereço: Comercial: RUA CARIOVALDO A. FERREIRA, 173 -		Bairro: Centro			
Cidade: Marialva		Estado: PR		CEP: 86990000	
Órgão: 07 - SECRETARIA MUN. DE SAÚDE			Processo: 0/2019		
Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilidade		
Prog. Trabalho: 0008 - SAÚDE NINGUÉM FICA SEM			Nº Licitação: 1/2019		
F. de Recurso: 33494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços			Contrato: 201924/2019		
Desdobramento: 50 - SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E					
Elemento Desp.: 3390390000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA					
ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1.00	UNID	EXAMES AUTORIZADOS - HORÁRIO COMERCIAL	64.784,54	64.784,54
				Total Empenhado:	64.784,54

À PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**Relatório referente a serviços prestados em exames Laboratoriais****Competência Novembro/2020**

Ordem	Descrição	Quant.	Vlr. Unitário	Vlr. Total
01	Anátomo Patológico	41	55,00	2.255,00
02	Coleta	16	10,00	160,00
03	HIV I e II	09	34,02	306,18
04	Hbs Ag	18	18,55	148,40
05	Toxoplasmose IgG	08	20,41	163,28
06	Toxoplasmose IgM	08	18,55	148,40
07	D-Dímero	02	86,54	86,54
08	Anátomo Patológico	01	55,00	55,00
09	Biópsia Imunohistoquímica	01	556,30	556,30
10	Carnitina Livre/Total	01	407,30	407,30
11	Fenobarbital	01	38,00	38,00
12	Carboidratos na Urina	01	95,00	95,00
13	Galactose 1 Fos. Uridil	01	290,00	290,00
			Total	4.709,40

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

80.901.424/0001-66**LABORATÓRIO DE ANÁLISES**
CLÍNICAS SÃO FRANCISCO S.C. LTDA. - ME**RUA CARIOVALDO FERREIRA, 173 - CENTRO**
CEP 88990-000 - MARIALVA - PARANÁ

Fone: 44 3232-1864

labsf@hotmail.com

Rua Cariovaldo A. Ferreira, 173 - Centro - Marialva - PR

Laboratório São Francisco Análises

Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.837/17
Marialva - PR

Marialva, 11 de Janeiro de 2021

Sandra Solange Volpato Ferreira
Drª Sandra Solange Volpato Ferreira
CRF: 9-2588
CNPJ: 80.901.424/0001-66

www.laboratoriosaofranciscomva.com.br

Dr. Marco Fábio Selicani

Médico Patologista

CRM - PR: 19.431

RQE: 1062

Lab. São Francisco
Marisa Ap. Francis
Diretora de Produção de Assistência à Saúde
Maringá - PR
autógrafo

REQUISIÇÃO DE EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO Nº 754.142.

Nome: Bruno moreno de souza neto Data: 05/12/20

Idade: 19 Sexo: F ☐ M ☒ Telefone: 998183946 DN: 04/03/2001

Nome da mãe: Elaine moreno munhoz Convênio: Cosomusep

Médico Requisitante: Dr. Fernando Dutra

DADOS CLÍNICOS

Elaine (mãe) 984194136

Produto de colite crônica severa

Hipótese(s) diagnóstica(s):

Coloenteria (ceto)

Dr. Fernando de O. Dutra
CRM: 20225
Cir. Aparelho Digestivo RQE-16537
Endoscopia Digestiva RQE 26997

Prezado (a) médico (a):

O preenchimento total da requisição é indispensável para possibilitar a elaboração do melhor diagnóstico possível. Solicitamos a(o) colega médico(a) que disponibilize exames prévios e/ou complementares, que possam colaborar com o diagnóstico.

Sinatura/CRM)

Telefone de contato:

E-mail:



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARINGÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Central de Regulação de Consultas e Exames Especializados
Avenida Prudente de Moraes, 885 - Zona 7 – Maringá-PR
Fone: (44) 3218-3100 – Cep: 87020-010
E-mail: saude_especialidades@maringa.pr.gov.br

CONTRA-REFERÊNCIA DE CONSULTA/EXAMES ESPECIALIZADOS	
Nome do Estabelecimento Solicitante: CLINICA ENDOGASTRICA KIKUCHI S/S	CNES: 9318267
VANESSA APARECIDA ALVES	Data de Nascimento: 14.11.1984
Nome Social do Paciente:	Telefone (44) 998260927
Nome da mãe: SONIA ALVES	Telefone:
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA e CID: DRGE/GASTRITE	PRIORIDADE () ALTA () MÉDIA (X) BAIXA
Encaminhamento para consulta Especializada de :	
Solicito Exame/Procedimento: ANATOMOPATOLOGICO	<i>Autoregulado</i> Marisa Ap. Franzin Batista Diretora de Promoção de Assistência à Saúde Maringá - PR
HISTÓRIA CLÍNICA: epigastria ..	
JUSTIFICATIVA:	

Data: 17 / 11 / 2020

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

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

Nome, Assinatura, Carimbo e CRM

NOTA: ESTE ENCAMINHAMENTO DEVERÁ SER PREENCHIDO DE MANEIRA ELETRÔNICA. AS CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS DEVERÃO SER AGENDADOS NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DE REFERÊNCIA DO USUÁRIO.

Mônica R. Gonçalves
Gestora da Área
Regulatório e Agendamento
aut. tabela
SOS Francisco



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARINGÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Central de Regulação de Consultas e Exames Especializados

Avenida Prudente de Moraes, 885 - Zona 7 - Maringá-PR

Fone: (44) 3218-3100 - Cep: 87020-010

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

CONTRA-REFERÊNCIA DE CONSULTA/EXAMES ESPECIALIZADOS	
Nome do Estabelecimento Solicitante: Clínica Endogástrica Kikuchi S/S	CNES: 9318267
	Data de Nascimento: 17.01.1979
Nome Social do Paciente: TEREZINHA DE JESUS DE OLIVEIRA	Tel.: (44)999077860
Nome da mãe/Responsável: MARIA DE LOURDES DA SILVA	
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA e CID: GASTRITE	PRIORIDADE () ALTA () MÉDIA (x) BAIXA
Solicito Exame/Procedimento: Anatomopatológico	
HISTÓRIA CLÍNICA: EPIGASTRALGIA	
JUSTIFICATIVA:	

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

Data: 18 / 11 / 2020

Dr. Wilson Isao Kikuchi
CRM: 7338-PR
Gastroenterologia / Endoscopia

Nome, Assinatura, Carimbo e CRM

NOTA: ESTE ENCAMINHAMENTO DEVERÁ SER PREENCHIDO DE MANEIRA ELETRÔNICA.

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

Mônica B. Bonfatti
Gestora de Saúde
Diagnóstico e Encaminhamento



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARINGÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Central de Regulação de Consultas e Exames Especializados

Avenida Prudente de Moraes, 885 - Zona 7 - Maringá-PR

Fone: (44) 3218-3100 - Cep: 87020-010

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

CONTRA-REFERÊNCIA DE CONSULTA/EXAMES ESPECIALIZADOS

Nome do Estabelecimento Solicitante:
Clínica Endogástrica Kikuchi S/S

CNES: 9318267

Data de Nascimento: 05.10.1958

Nome Social do Paciente:
CLEUSA VALDEVINO BARROS

Tel.: (44)997009265

Nome da mãe/Responsável:
MARIA VALDEVINO DE BARROS

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA e CID: DRGE/GASTRITE

PRIORIDADE () ALTA

() MÉDIA (x) BAIXA

Solicito Exame/Procedimento:

Anatomopatológico

HISTÓRIA CLÍNICA:

EPIGASTRALGIA

JUSTIFICATIVA:

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

Data: 10 / 11 / 2020

Clinica Endogástrica Kikuchi S/S - EIRELI
CNPJ 28.135.983/0001-92
Nome, Assinatura, Carimbo e CRM

NOTA: ESTE ENCAMINHAMENTO DEVERÁ SER PREENCHIDO DE MANEIRA ELETRÔNICA.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARINGÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Central de Regulação de Consultas e Exames Especializados

Avenida Prudente de Moraes, 885 - Zona 7 - Maringá-PR

Fone: (44) 3218-3100 - Cep: 87020-010

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

CONTRA-REFÊRENCIA DE CONSULTA/EXAMES ESPECIALIZADOS	
Nome do Estabelecimento Solicitante: Clínica Endogástrica Kikuchi S/S	CNES: 9318267
	Data de Nascimento: 18.12.1975
Nome Social do Paciente: ROSEMARY BENEDITO POLETO	Tel.: (44)32326451
Nome da mãe/Responsável: VERA LUCIA BENEDITO	
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA e CID: DRGE/GASTRITE	PRIORIDADE () ALTA () MÉDIA (x) BAIXA
Solicito Exame/Procedimento: Anatomopatológico	
Mônica B. Gonçalves Governadora do Estado Diagnóstico e Agendamento	
HISTÓRIA CLÍNICA: EPIGASTRALGIA	
JUSTIFICATIVA:	

18/12/20
Aut. Leob. São Francisco

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

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

Data: 18 / 12 / 2020

Nome, Assinatura, Carimbo e CRM

NOTA: ESTE ENCAMINHAMENTO DEVERÁ SER PREENCHIDO DE MANEIRA ELETRÔNICA.

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

Autentado
Mônica An. Pinzini Batista
Diretora de Assistência à Saúde
Maringá - PR
L. Francisco



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARINGÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Central de Regulação de Consultas e Exames Especializados

Avenida Prudente de Moraes, 885 - Zona 7 - Maringá-PR

Fone: (44) 3218-3100 - Cep: 87020-010

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

CONTRA-REFÊRENCIA DE CONSULTA/EXAMES ESPECIALIZADOS	
Nome do Estabelecimento Solicitante: Clínica Endogástrica Kikuchi S/S	CNES: 9318267
	Data de Nascimento: 18.10.1952
Nome Social do Paciente: ROSA ALVES MASSUCO DOS ANJOS	Tel.: (44)998165236
Nome da mãe/Responsável: ELIZA PIMENTA	
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA e CID: GASTRITE	PRIORIDADE () ALTA () MÉDIA (x) BAIXA
Solicito Exame/Procedimento: Anatomopatológico	
HISTÓRIA CLÍNICA: EPIGASTRALGIA	
JUSTIFICATIVA:	

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

Data: 01 / 12 / 2020

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

Nome, Assinatura, Carimbo e CRM

NOTA: ESTE ENCAMINHAMENTO DEVERÁ SER PREENCHIDO DE MANEIRA ELETRÔNICA.

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



LABORATÓRIO
MARINGÁ

ANATOMOCITOPATOLOGIA & MEDICINA PERSONALIZADA

Av. Carlos Gomes, 53-B - Zona 05 - Fone 44. 3023.8044 - Maringá - PR
contato@laboratoriomaringa.com.br - www.laboratoriomaringa.com.br

Procedência: _____

() Nº de frascos enviados (Biópsias)

() Nº de seringas ou frascos de
citologia (Líquidos) Enviados.

DR. ALEX MOISÉS PIMENTA
CRM-PR 18.066 RQE 13160
Médico Anátomo-patologista
Título de especialista pela SBP

DRA. PRISCILA VALÉRIO LIMA
CRM-PR 18.008 RQE 13278
Médica Anátomo-patologista
Títulos de especialista SBP e SBC
Responsável Técnica

REQUISIÇÃO DE EXAME ANÁTOMO-PATOLÓGICO

NOME: YULIANA M. GASPARIN IDADE: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ SEXO: M ☐ F ☐

PROFISSÃO: MAQUINISTA CONVÊNIO: _____

MÉDICO REQUISITANTE: YULIANA M. GASPARIN

DATA DA COLETA: ____/____/____ HORA DA COLETA: ____:____

HORÁRIO DO INÍCIO DE FIXAÇÃO DO MATERIAL EM FORMOL TAMPONADO: ____:____

DATA DO FIM DE FIXAÇÃO: ____/____/____ HORÁRIO DO FIM DE FIXAÇÃO: ____:____

MATERIAL

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Revisão de Lâmina (40601153) | ☐ Curetagem (40601196) | ☐ Líquidos/Escovados (40601129) |
| ☐ Biópsia Incisional (40601110) | ☐ Peça Cirúrgica (40601218) | ☐ Pesquisa de células NK (40601170) |
| ☐ Biópsia Excisional (40601200) | ☐ Congelação (40601013) | ☐ Coloração Especial (40601269) |
| ☐ Avaliação Margens (40601226) | ☐ PAAF (40601250 até 5 lâminas) | ☐ Pesquisa de H. Pylori (40601269) |

Exame(s) prévio(s)? ☐ Sim ☐ Não Diagnóstico prévio: _____

DADOS CLÍNICOS/ EXAMES COMPLEMENTARES/ MEDICAÇÕES EM USO/ EXAMES PRÉVIOS:

Sistema Estômago

Aut. Lab. São Francisco - 17/12/20

HIPÓTESE (S) DIAGNÓSTICA (S):

QEG HP

Mônica B. Gonçalves
Gerente de Apoio
Diagnóstico e Agendamento

Prezado(a) médico(a):

O preenchimento total da requisição é indispensável para possibilitar a elaboração do melhor diagnóstico possível. Solicitamos a(o) colega médico(a) que disponibilize exames prévios e/ou complementares, que possam colaborar no diagnóstico.

Médico (a) solicitante:

Telefone de contato:

(Assinatura/CRM)

E-mail:



LABORATÓRIO
MARINGÁ

ANATOMOPATOLOGIA & MEDICINA PERSONALIZADA

Av. Carlos Gomes, 53-B - Zona 05 - Fone 44. 3023.8044 - Maringá - PR
contato@laboratoriomaringa.com.br - www.laboratoriomaringa.com.br

Procedência: _____

() Nº de frascos enviados (Biópsias)

() Nº de seringas ou frascos de
citologia (Líquidos) Enviados.

DR. ALEX MOISÉS PIMENTA
CRM-PR 18.066 RQE 13160
Médico Anátomo-patologista
Título de especialista pela SBP

DRA. PRISCILA VALÉRIO LIMA
CRM-PR 18.008 RQE 13278
Médica Anátomo-patologista
Títulos de especialista SBP e SBC
Responsável Técnica.

REQUISIÇÃO DE EXAME ANÁTOMO-PATOLÓGICO

NOME: ANTONIO CARLOS PEREIRA IDADE: 72

DATA DE NASCIMENTO: 10/12/2020 SEXO: M ☐ F ☐

PROFISSÃO: _____ CONVÊNIO: _____

MÉDICO REQUISITANTE: _____

DATA DA COLETA: 10/12/2020 HORA DA COLETA: 14:00

HORÁRIO DO INÍCIO DE FIXAÇÃO DO MATERIAL EM FORMOL TAMPONADO: 14:00

DATA DO FIM DE FIXAÇÃO: 10/12/2020 HORÁRIO DO FIM DE FIXAÇÃO: 14:00

MATERIAL

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Revisão de Lâmina (40601153) | ☐ Curetagem (40601196) | ☐ Líquidos/Escovados (40601129) |
| ☐ Biópsia Incisional (40601110) | ☐ Peça Cirúrgica (40601218) | ☐ Pesquisa de células NK (40601170) |
| ☐ Biópsia Excisional (40601200) | ☐ Congelação (40601013) | ☐ Coloração Especial (40601269) |
| ☐ Avaliação Margens (40601226) | ☐ PAAF (40601250 até 5 lâminas) | ☐ Pesquisa de H. Pylori (40601269) |

Exame(s) prévio(s)? ☐ Sim ☐ Não Diagnóstico prévio: _____

DADOS CLÍNICOS/ EXAMES COMPLEMENTARES/ MEDICAÇÕES EM USO/ EXAMES PRÉVIOS:

Biopsia Estômago

Ant. 10.12.2020

Leob. São
Frio

Mônica B. Gonçalves
Gerente de Apoio
Diagnóstico e Atendimento

HIPÓTESE (S) DIAGNÓSTICA (S):

IEG 18P

Prezado(a) médico(a):

O preenchimento total da requisição é indispensável para possibilitar a elaboração do melhor diagnóstico possível. Solicitamos a(o) colega médico(a) que disponibilize exames prévios e/ou complementares, que possam colaborar no diagnóstico.

Médico (a) solicitante:

Telefone de contato:

(Assinatura/CRM)

E-mail:



• CLÍNICA E CIRURGIA DO APARELHO DIGESTÓRIO

• ENDOSCOPIA DIGESTÓRIA ALTA E BAIXA

• CIRURGIA VIDEOLAPAROSCÓPICA

سنت:

Am. Bus. & Relief Soc.

Income ^{AP²¹} Conuto - 42 ans

partecolare de RCUI

Escore (MONTREAL E3 S3)

frase 1: 2 fragments de Ceu

" 2 : 4 " Color Asmodee

" 3 : 4 " " Thos. A

" 3. 1 4 " Coloe Descent

11 4. : 6 11
S. J. M. J. C.

10 S : 4 " 24 Jan
S : 4 " Re K

Dr. Afonso Celso S. D. Barros
CRM 9140
Cirurgia Geral
Endoscopia Digestiva

SD: 20.11.2020

Afonso Celso Simões Barros
CRM 9140

Murilo T. Beller
CRM 7677

Paulo Sérgio M. de Souza
CRM 10613

AV. DOM PEDRO I, 138 - CEP 87113-280 - SARANDI - PR

☎ (44) 3264-2717 | (44) 9 8803-8578 ☎

 unigastroclinica@hotmail.com



Prefeitura Municipal de MARIALVA - PR

Secretaria Municipal de Saúde
Sistema Único de Saúde - SUS
No Autorização: 34002

Sexo
Feminino

Altura

Cor
Branca

Gestante
NÃO

UPS:

P S F E CLINICA DA MULHER CJ MVA II

Idade

Peso

71 anos 7 dias

Nome : HILDA VIEIRA DE SOUZA : 226335

Tel.: (44) 32324038

CNS : 708208699395149

Nascimento : 18/11/1949

RG: 4677372

Endereço : ANTONIO SIMOES DA SILVA, 298 - Bairro: VILA MESSIAS

Material à Examinar:

Dados Clínicos:

Observação:

Exames Solicitados:

USG DE MAMAS

DENSITOMETRIA ÓSSEA

ULTRASSONOGRAFIA GINECOLOGICO ENDOVAGINAL (0205020186)

BIÓPSIA DE COLO UTERINO (PÓLIPO UTERINO)

BIÓPSIA DE COLO UTERINO (PÓLIPO?)

carcinoma?

Dr. Jailton Santiago Junior
CRM 22938
Ginecologia e Obstetrícia

Data de Emissão
25/11/2020

JAILTON JOAO SANTIAGO JUNIOR
CRM: 22938

HC, Secretaria de Saúde - Maria



Prefeitura Municipal de MARIALVA - PR

Secretaria Municipal de Saúde
Sistema Único de Saúde - SUS
No Autorização: 34795

Sexo	Altura
Feminino	
Cor	Gestante
Parda	NÃO
Idade	Peso
55 anos 5	

UPS :

P S F E CLINICA DA MULHER CJ MVA II

Nome : MARIA INEZ SILVA DE ALMEIDA : 293039

Tel.: (44) 32324218

CNS : 702300075332920

Nascimento : 05/07/1965

RG:

Endereço : LAZARO DIAS DOS SANTOS, 116 - Bairro: CONJUNTO MARIALVA II

Material à Examinar:

Dados Clínicos:

Observação:

Exames Solicitados:

Biópsia de colo uterino (neoplasia?)

Mônica B. Gonçalves
Gerente do Serviço
Diagnóstico e Acompanhamento
*autorizada tabela
SOS FARMACIA*

Dr. Jailton Santiago Junior
CRM 22.938
Ginecologista e Obstetrícia

Data de Emissão
18/12/2020

JAILTON JOAO SANTIAGO JUNIOR
CRM: 22938





UNICASTRO

• CLÍNICA E CIRURGIA DO APARELHO DIGESTÓRIO

• ENDOSCOPIA DIGESTÓRIA ALTA E BAIXA

• CIRURGIA VIDEOLAPAROSCÓPICA

Boas. São Francisco

Aut. 10.12.2020

Mônica B. Gonçalves
Gerente do Serviço
Diagnóstico e Atendimento

Seleção

PI p. l. f. m.
PI Dionísio P. Moraes
G. a. m.

frasco 1 fragmentos de
p. l. p. s. s. s. s.
de c. l. m. ascendente
(3 v. m.)

frasco 2 fragmentos planos (3 v. m.)
de c. l. m. ascendente

frasco 3 p. l. p. s. s. s. s. de
c. l. m. transversal
(3 v. m.)

frasco 4 fragmentos planos de
c. l. m. descendente
(4 v. m.)

Dr. Afonso Celso S. D. Barros
CRM 9140
Cirurgia Geral
Endoscopia Digestiva

Afonso Celso Simões Barros
CRM 9140

Murilo T. Beller
CRM 7677

Paulo Sérgio M. de Souza
CRM 10613

10.12.2020

AV. DOM PEDRO I, 138 - CEP 87113-280 - SARANDI - PR

(44) 3264-2717 | (44) 9 8803-8578

unicastroclinica@hotmail.com



UNIGASTRO

• CLÍNICA E CIRURGIA DO APARELHO DIGESTÓRIO

• ENDOSCOPIA DIGESTÓRIA ALTA E BAIXA

• CIRURGIA VIDEOLAPAROSCÓPICA

Autógrafa Lab São Francisco

LAB. STA PAULA

(DIAGNÓSTICA)

Sidinei Alves de Oliveira
Ferrareto

SOLICITO: Análise patológica

3 fragmentos de
(fragmentos)

pólipos sessais

de BULBO DUODINAL

(INFLAMATÓRIOS?)

Dr. Afonso Celso S. D. Barros
CRM 9140

Cirurgia Geral
Endoscopia Digestiva

Sd: 11/12/2020

Afonso Celso Simões Barros
CRM 9140

Murilo T. Beller
CRM 7677

Paulo Sérgio M. de Souza
CRM 10613

AV. DOM PEDRO I, 138 - CEP 87113-280 - SARANDI - PR

(44) 3264-2717 | (44) 9 8803-8578

unigastroclinica@hotmail.com



UNIGASTRO

Simoni: Alvaro Pinto

• CLÍNICA E CIRURGIA DO APARELHO DIGESTÓRIO

• ENDOSCOPIA DIGESTÓRIA ALTA E BAIXA

• CIRURGIA VIDEOLAPAROSCÓPICA

AutORIZANDO Lab. São Francisco - 23.11.2020

Sr. Dr.

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

Antônio F. Lemos

pac. Simoni A. Pinto

2 fragmentos de
mucosas de
mucosa de

Sigmoides

SD: 23.11.2020

Afonso Celso Simões Barros
CRM 9140

Murilo T. Beller
CRM 7677

Paulo Sérgio M. de Souza
CRM 10613

Dr. Afonso Celso S. D. Barros
CRM 9140
Maringá - PR
Endoscopia Digestiva

Endoscopia Digestiva - R. I, 138 - CEP 87113-280 - SARANDI - PR

(44) 3264-2717 | (44) 9 8803-8578



unigastroclinica@hotmail.com

Valdemir Máximo Alves

Solicitado:

① Autopsiopatológico do produto
do colcistectomia VLP.

19/11/2020

Autórizado Lob. São Francisco



UNIGASTRO

• CLÍNICA E CIRURGIA DO APARELHO DIGESTÓRIO

• ENDOSCOPIA DIGESTÓRIA ALTA E BAIXA

• CIRURGIA VIDEOLAPAROSCÓPICA

Mônica B. Gonçalves
Gerente de Atendimento
Diagnóstico e Agendamento

Cláudio da Silva Freitas
Sba

Paciente: Anatacristofelício

Polipo I 40 cm
do cólon sigmoide.

20/11/20

Dr. Paulo Sérgio M. Souza
CRM 10613

CIRURGIA GERAL
ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Paulo Sérgio M. de Souza
CRM 10613

Afonso Celso Simões Barros
CRM 9140

Murilo T. Beller
CRM 7677

AV. DOM PEDRO I, 138 - CEP 87113-280 - SARANDI - PR

(44) 3264-2717 | (44) 9 8803-8578

unigastroclinica@hotmail.com



250742

Solicitado estudo ornotomopatológico
para produto de colecistectomia.

Mônica B. Gonçalves
Gerente de Labor
Diagnóstico e Atendimento

Autari Zola
16/11/2020
Roberto João Francisco

12/11/20

Lucas Salem Vedovello
MÉDICO
CRM/PR 41.319



Prefeitura Municipal de MARIALVA - PR

Secretaria Municipal de Saúde
Sistema Único de Saúde - SUS
No Autorização: 33765

Sexo
Feminino

Altura

Cor
Parda

Gestante
NÃO

UPS :

P S F E CLINICA DA MULHER CJ MVA II

Idade

Peso

53 anos 3

Nome : HELENA RIBEIRO DA SILVA : 315778

Tel.: (44) 997627400

CNS : 706807251036122

Nascimento : 13/08/1967

RG:

Endereço : ANGELO BORNIA, 29 - Bairro: CENTRO

Material à Examinar:

Dados Clínicos:

Observação:

Exames Solicitados:

Biópsia de colo uterino

(marginalia?)

*Mônica R. Gonçalves
Gestora de Apoio
Diagnóstico e Tratamento*

*autorizado
por Francisco*

Dr. Jailton Santiago Junior
CRM 22938
Ginecologia e Obstetrícia

Data de Emissão
18/11/2020

JAILTON JOAO SANTIAGO JUNIOR
CRM: 22938



Divisão

ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA

Ciência em Benefício da Vida

REQUISIÇÃO DE EXAMES

6005

Paciente: JOSE DE CARVALHO Categoria:Dr(a): Celso Barros

Data Nasc: ____/____/____

Sexo: ☐ F ☒ M

EXAME REQUERIDO:

Procedência do Material (Topografia):

Material

Biópsia

- | | |
|---|---|
| ☐ Peça Cirúrgica (40501196) | ☐ Excisional (40601196) |
| ☐ Citopatológico / líquidos (40601129) | ☒ Incisional (40601196) |
| ☐ Congelação (per-operatório) (40601013) | ☐ Punção aspirativa agulha fina (40601196) |

Coloração: ☐ Pesquisa Helicobacter pylori (40601269)

Dados Clínicos:

frases 1 e fracos de erosão
frase 2 4 " " erosões recobertas
por fibrina
(ECU 2)

Diagnóstico Clínico:

Exame Anterior SIM ☐NÃO ☐Laboratório São Camilo ☐OUTROS ☐Data: ____/____/____
13 11 2020

Dr. Ailton Celso S. D. Barros

CRM 9140

Cirurgia Geral

Endoscopia Digestiva

Carimbo e Assinatura do médico

OBS.: O preenchimento total desta requisição é imprescindível para o estudo anátomo-patológico



UNICASTRO

• CLÍNICA E CIRURGIA DO APARELHO DIGESTÓRIO

• ENDOSCOPIA DIGESTÓRIA ALTA E BAIXA

• CIRURGIA VIDEOLAPAROSCÓPICA

Soucceto:

Anatomia Patológica

pac. Luiz M. MOLLIN

68 ans

fr. 1 2 fragmentos de cicatrizes
do antro e pylorus
convectores

fr. 2 forma placas
(IIb) de
corpo pilórico
moderado
2 mm

Dr. Afonso Celso S. D. Barros
CRM 9140
Cirurgia Geral
Endoscopia Digestiva

Afonso Celso Simões Barros Silva
CRM 9140

Murilo T. Beller
CRM 7677

Paulo Sérgio M. de Souza
CRM 10613

AV. DOM PEDRO I, 138 - CEP 87113-280 - SARANDI - PR

(44) 3264-2717 | (44) 9 8803-8578

unicastroclinica@hotmail.com



250449

Exame anatomo - patológico.
- Peça cirúrgica
- Mania de Perna nasal esquerda
- Pedipere nasal?

Autógrafo
Marisa Ap. Franzin Batista
Diretora de Promoção de Assistência à Saúde
Maringá - PR

10/11/2020

[Signature]
Dr. André G. R. Marques
Otorrinolaringologista
CRM: 22.262-PR



Prefeitura Municipal de MARIALVA - PR

Secretaria Municipal de Saúde
Sistema Único de Saúde - SUS
No Autorização: 33385

Sexo
Feminino

Altura

Cor
Branca

Gestante
NÃO

UPS :

P S F E CLINICA DA MULHER CJ MVA II

Idade

34 anos 11

Peso

Nome : ANA PAULA DE SOUZA : 3218775

Tel.: (44) 998034402

CNS : 700402719712850

Nascimento : 11/11/1985

RG: 110530242

Endereço : EDUARDO GOMES ESTEVES, 481 - Bairro: JOSE RAIMUNDO PIRES

Material à Examinar:

Dados Clínicos:

Observação:

Exames Solicitados:

Biópsia de colo uterino.

Cintila Zardo
Leob. São Francisco
09.11.2020

Carcinoma?

Diagnóstico e Prescrição
Ginecologia e Obstetrícia
MARCOS B. CORREIA

Data de Emissão
09/11/2020

Dr. Jailton Santiago Junior
CRM 22938
Ginecologista e Obstetrícia

JAILTON JOAO SANTIAGO JUNIOR
CRM: 22938

 Hospital
Santa Rita

Fazendo mais por você

CPF: 4444969935

44/991775500, 44997210279, 44998867492



lote 6060720

Realizado

Biopsia Ileo

Doença

Inflamatória

Intestinal

Crônico

Autoregida

Marisa Ap. Franzini Batista
Diretora de Produção de Assistência à Saúde
Maringá - PR

Lab. São Francisco

Dra. Carolina Cortezzi Ribeiro do Nascimento
GASTROENTEROLOGIA
CRM: 14945

Hospital Santa Rita

Av. Rio Branco, 101 - Tel.: (44) 3220.6000 - Zona 4 - CEP 87014-140 - Maringá/PR

MARIA GRACILENE DE SOUZA 509671
13/02/1969 F 51a 8m 23d 05/11/2020

6261662 C/SAMUSER S/CARTEIRA



250042

*Solicito avaliação ontonopatológica
para produto de celiectomia.*

autuado

[Signature]
Marisa A. Pinzin Batista
Diretora de Promoção de Assistência à Saúde
Maringá - PR

Tabela.

05/11/20

[Signature]
Lucas Salem Vestorillo
Médico
CRM/PR 41.319



250265

*Solicito avaliação ortomaxilofacial
para paciente de colecistectomia.*

autógrafo
Maira Ap. Fraizzi Batista
Diretora de Promoção da Assistência à Saúde
Maringá PR
São Francisco

Dr. Gustavo Condi
CIRURGIÃO GERAL
CRM-PR 43.978 - RQE 8674

31/10/20

*tel: por:
44 9 9826 4993
44 9 99 041054*

Autorizado Bob - São Francisco

Conselho Regional de Saúde do Estado de Pernambuco

Data: 28/11/2020

CNPJ: 14.956.153/0001-88

Hora: 15:21:05

Realizar Exames Complementares

Mônica B. Gonçalves
Gerente do Apoio
Diagnóstico e Agendamento

Usuário: 013032 - RAFAEL DOMINIO DE SOUZA

Idade: 30 anos, 7 Meses e 29 Dias Data Nas.: 20/03/1990

CNS: 708.2010.7625.9869

Dados Clínicos: EP: MACULA HIPOCROMICA EM ANTEBRAÇO DIREITO
COM BORDA LEVEMENTE ELEVADA E ERITEMATOSA

Justificativa: PCTE TRATOU DE HANSENIASE HA 10 ANOS POR 1 AO. REFERE
HA 2 MESES INICIO DE LESAO HIPOCROMICA EM BRAÇO DIREITO

HD: HANSENIASE INDETERMINADA? TINHA?

Exame	Urg.	Procedimento	Descrição
-------	------	--------------	-----------

1293	Não	90.01.01.094-0	ANATOMO PATOLOGICO
------	-----	----------------	--------------------

Dra. Patricia Montalvão
Dermatologista
CRM-PR: 320717 EQE: 25171

PATRICIA PINHEIRO MONTALVAO
ERMATOLOGISTA - HANSENIASE - PEQUENAS CIRURGIAS - CRM: 3



Prefeitura Municipal de MARIALVA - PR

Secretaria Municipal de Saúde
Sistema Único de Saúde - SUS
No Autorização: 34099

Sexo
Feminino

Altura

Cor
Branca

Gestante
NÃO

UPS :

P S F E CLINICA DA MULHER CJ MVA II

Idade

Peso

56 anos 7

Nome : MARIA APARECIDA FERNANDES : 17191

Tel.: (044) 999348654

CNS : 704706799449330

Nascimento : 30/03/1964

RG: 39816431

Endereço : NEREU RAMOS, 453 - Bairro: CENTRO

Material à Examinar:

Dados Clínicos:

Observação:

Exames Solicitados:

BIÓPSIA DE COLO UTERINO (NEOPLASIA, PÓLIPO?)

Autografado
Marisa Ap. Franzin Batista
Diretora de Promoção de Assistência à Saúde
Marialva - PR

Sd^{te} Francisco

Dr. Jailton Joao Santiago Junior
CRM 22938
Ginecologista e Obstetra

Data de Emissão
27/11/2020

JAILTON JOAO SANTIAGO JUNIOR
CRM: 22938

Consortio P. Inter. de Saúde do Sete. Paranaense

Data: 05/11/2020

C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68

Hora: 10:13:51

CASIMIRO

Requisição de Exames Complementares

FAT: 39 - 05/11/2020

Requisição: 1

Usuário: 80608 - CASIMIRO DALBONE

Idade: 69 Anos e 12 Dias

Data Nasc.: 24/10/1951

CNS: 209.9167.5007.0009

Dados Clínicos: LESAO ERITEMATO CROSTOSA EM REGIAO TEMPORAL ESQUERDA

HD: CBC? CEC?

Justificativa:

Exame	Urg.	Procedimento	Descrição
-------	------	--------------	-----------

1283	Não	90.01.01.084-0	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO POR ORGAO, BIOPSIA ETC
------	-----	----------------	---

Dra. Soraya Manzotti
DERMATOLOGISTA
CRM/PR 23311 - RDE 1807

SORAYA DE SOUZA MANZOTTI

) DERMATOLOGISTA - PEQUENAS CIRURGIAS - BIÓPSIA - CRM: 233

Autenticado
São Francisco
Mônica B. Gonçalves
Garanta 11. Ar. 110
Diagnóstico e Agendamento
05.11.2020

ELISANGELA DE OLIVEIRA
Dt. Nasc: 16/05/1988 Sx: F
Dt: 31/10/2020
CISAMUSEP / CISAMUSEP PLANO
ABBS-SETOR 3 -3101 L-1

6256417

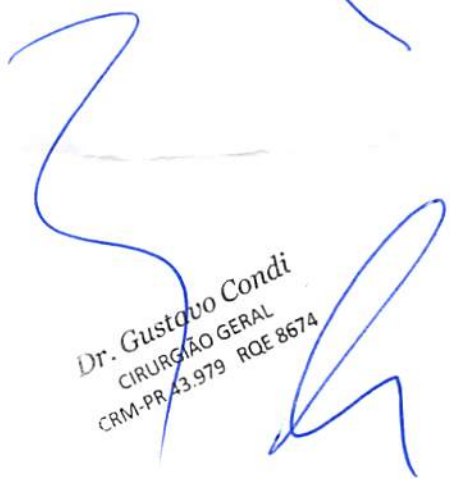
ELISANGELA DE OLIVEIRA 508296
16/05/1988 F 32a 5m 17d 31/10/2020
6256417 CISAMUSEP S/CARTERA

250270

Solicitado:

① Amostrando pateloplato de vesícula biliar -


Marisa Ap. Franzin Batista
Diretora de Produção de Assistência à Saúde
Maringá - PR


Dr. Gustavo Condi
CIRURGIÃO GERAL
CRM-PR 43.979 RQE 8674

31/10/2020

Consortio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense

Data: 05/11/2020

C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68

Hora: 10:31:39

Requisição de Exames Complementares

-AT: 13 - 05/11/2020

Requisição: 1

Usuário: 177793 - LUIZ APARECIDO PAPA

Idade: 67 Anos, 3 Meses e 29 Dias

Data Nasc.: 07/07/1953

CNS: 709.2092.2613.7036

Dados Clínicos: LESAO ERITEMATO CROSTOSA EM MALAR ESQUERDO

HD: CBC? CEC?

COM MARGENS DE SEGURANÇA

Justificativa:

Exame	Urg.	Procedimento	Descrição
-------	------	--------------	-----------

1283	Não	90.01.01.084-0	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO POR ORGAO, BIOPSIA ETC
------	-----	----------------	---

Dra. Soraya Manzotti
DERMATOLOGISTA
CRM/PR 23311 - RQE 18048

SORAYA DE SOUZA MANZOTTI

) DERMATOLOGISTA - PEQUENAS CIRURGIAS - BIÓPSIA - CRM: 233

Mônica R. Evangelista
Gabinete de Diagnóstico e Tratamento

Aut. Tabelado
Sos Francisco



Prefeitura Municipal de MARIALVA - PR

Secretaria Municipal de Saúde
Sistema Único de Saúde - SUS

No Autorização: 34117

Sexo
Feminino
Cor

Altura
Gestante
SIM

UPS:

PSF - JARDIM REGENCIA

Idade
28 anos 1 mes

Nome : WISELEINE PIERRE : 3325253

Tel.: (44) 984121367

CNS : 706400699606780

Nascimento : 12/10/1992

RG:

Endereço : RUA CARACAS, 2210 - Bairro: JARDIM PRESIDENTE

Material à Examinar:

Dados Clínicos:

Observação:

Exames Solicitados:

TOXOPLASMOSE IGM (0202030873)

TOXOPLASMOSE IGG (0202030768)

João João de

João João de

*HIV 1/2
HB SA*

Dr. Mateus Koth Menegon
MÉDICO DE FAMÍLIA
CRM-PR: 25451 - RQE: 26238

Data de Emissão
27/11/2020

MATEUS KOTH MENEGON
CRM: 25451



Prefeitura Municipal de MARIALVA - PR

Secretaria Municipal de Saúde
Sistema Único de Saúde - SUS
No Autorização: 33547

Sexo
Feminino

Altura

Cor
Parda

Gestante
NÃO

UPS :

P S F VILA ANTONIO

Idade

33 anos 4

Peso

Nome : SILVANA CORREIA FERNANDES : 36749

Tel.: (44) 998267425

CNS : 707407052465475

Nascimento : 25/06/1987

RG:

Endereço : JULIO PEDRO, 150 - Bairro: VALENTIM GAZIM

Material à Examinar:

Dados Clínicos:

Observação:

Exames Solicitados:

HIV (0202030040)

HBsAG (null)

TOXOPLASMOSE IGG (0202030768)

TOXOPLASMOSE IGM (0202030873)

Data de Emissão
12/11/2020

FRANCIELI FERREIRA DE ANDRADE BATISTA
COREN: 374054

Enfermeira
FRANCIELI FERREIRA DE ANDRADE BATISTA
COREN - PR 374054

Francieli Ferreira de Andrade Batista



Prefeitura Municipal de MARIALVA - PR

Secretaria Municipal de Saúde
Sistema Único de Saúde - SUS

No Autorização: 34402

Sexo
Feminino

Altura

Cor
Parda

Gestante
NÃO

Idade
23 anos 4

Peso

UPS:

P S F JARDIM PLANALTO

Nome: LIDIANE RIBEIRO DOS SANTOS : 299961

Tel.: (44) 999911861

CNS: 707101804615820

Nascimento: 13/07/1997

RG:

Endereço: PEROBINHA, km5 - Bairro: ZONA RURAL

Material à Examinar:

Dados Clínicos:

Observação:

Exames Solicitados:

HIV (0202030040)

HBsAG (null)

TOXOPLASMOSE IGG (0202030768)

TOXOPLASMOSE IGM (0202030873)

*Song
Saúde*

*Patricia H. Soares
Enfermeira
Coren/PR 154.965*

Data de Emissão
08/12/2020

PATRICIA HERNANDES SOARES
COREN: 154968

 Prefeitura Municipal de MARIALVA - PR Secretaria Municipal de Saúde Sistema Único de Saúde - SUS No Autorização: 33442	Sexo Feminino	Altura
UPS : P S F VILA ANTONIO	Cor Parda	Gestante SIM
	Idade 27 anos 6	Peso
Nome : TIELI FELIX DE SOUZA : 3314375 Tel.: (44) 991830493 CNS : 700109901973914 Nascimento : 13/04/1993 RG: <i>So</i> Endereço : JOAO VICENTIM, 460 - Bairro: RESIDENCIAL ZAMBALDI		
Material à Examinar: Dados Clínicos: Observação: Exames Solicitados: HIV (0202030040) HBsAG (null) TOXOPLASMOSE IGG (0202030768) TOXOPLASMOSE IGM (0202030873) <i>So</i> <i>Saúde</i> <i>27</i>		
<i>Francieli F. de Andrade Batista</i> Enfermeira COREN - PR 374054 Francieli Ferreira de Andrade Batista COREN: 374054 Data de Emissão 10/11/2020		

autorizado Lab. São. Francisco



UNIGASTRO

• CLÍNICA E CIRURGIA DO APARELHO DIGESTÓRIO

• ENDOSCOPIA DIGESTÓRIA ALTA E BAIXA

• CIRURGIA VIDEOLAPAROSCÓPICA

Solicitado:
Am. T. e F. L. L. e S.
pac. Severina R. Campos
56 anos

Mônica B. Gonçalves
Gerente do Serviço
Diagnóstico e Atendimento

4 fragmentos de angiotomose
SISTOJEJUNAL
(ANTRECTOMIA)

Endoscopia Digestiva
Cirurgia Geral

CRM 9140
Afonso Celso S. D. Barros

S. : 18.12.2020

Afonso Celso Simões Barros
CRM 9140

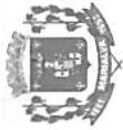
Murilo T. Beller
CRM 7677

Paulo Sérgio M. de Souza
CRM 10613

AV. DOM PEDRO I, 138 - CEP 87113-280 - SARANDI - PR

☎ (44) 3264-2717 | (44) 9 8803-8578 📞

✉ unigastroclinica@hotmail.com



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Material Coletado:

Manelli Gomes

Exame:

TSH

HIV

HBSAG

TOXO IGG E IGM

10 / 12 / 20

DATA

ASSINATURA

Paulo M. Gil
COREN 407139



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Danny A. Pazzini

Material Coletado:

Soro Sanguíneo

Exame:

perfil. tg 6/Dgn

na nu

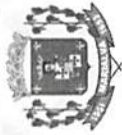
Geç 11

DATA

07/12/20

ASSINATURA

Dr. Bruno B. Bazzani
Médico
CRM/PR 27376



16559

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Dra. Briz A. M. Lima

Material Coletado:

Soro sangue

Exame:

Anti-HIV

torção de t/g / t/gm

WBC

17 / 11 / 20

DATA

ASSINATURA

Dr. Briz A. M. Lima
Médico
R. 27376

São Francisco



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Francine Cristine Paionir do Silva

Material Coletado:

Sondagem para Dengue

Exame:

16/11/20

DATA

12/11/20

ASSINATURA

Ana Cláudia B. Cavalcante Braz
ENFERMEIRA
COREN-PR 545450

30/11/2020



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Vanderlei de Souza

Material Coletado:

Exame:

Exatologia P1 Dengue

24/11/2020

DATA

AMÉLIA COUTINHO
ENFERMEIRA
COREN PR 33333



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Guilherme Vinícius Aguiar

Material Coletado:

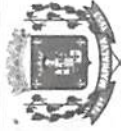
Exam:

Patologia para dengue.

DATA

01 / 12 / 20

[illegible]



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Aldo Pereira do Silva

Material Coletado:

coletar

Exame:

serologia & Dengue

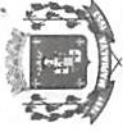
17/12

17/12/20

DATA

Kelly C. Aquino
ENFERMEIRA
CRM-PR 25668

CASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Deuli Fagundes Periquete

Material Coletado:

plasma 41/12

Exame:

Serologia S/ Dengue

08/12/2020

DATA

ASSINATURA

Adriana Rodrigues
Vieira
ENFERMEIRA
178877
COREN-PR



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Heitor Cesar Rocha de Carvalho

Material Coletado:

sangue

Exame:

Sorologia para dengue

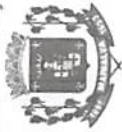
colita = 23111120

Carimbo
Secretaria da Saúde
Estado de Pernambuco

DATA

ASSINATURA

19 / 11 / 20



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Karina Jie neu des pentes

(Sero sandwich)

Exame:

cool + soft

HLV 122

USAG

12/1/20

Marcio R. Ssegawa
C. M. A. C. A. R. A.

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Galma Betstina Silve

Material Coletado:

Soro Sanguíneo

Exame:

- HIV
- Dengue IgG e IgM
- H. B. Ag.

3

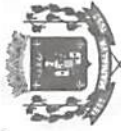
24 / 11 / 2020

DATA

Elisabete M. Mon

Enfermeira

CRP 071465/PR



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Anderson P. Gonçalves

Material Coletado:

Soro sangue

Exame:

Anti HIV

→ HbS₂₄

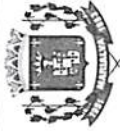
transfusão PBG / Tgm

08 / 12 / 20

DR. BRUNO B. BAZAN
Médico
CRM/PR 27376

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Maria C.D. Aguiar

Material Coletado:

DN: 20/05/1997

Exame:

Torçoesse Dg 1/2m

Ana, 17/11

146308

03 / 11 / 20

DATA

ASSINATURA

Dr. B. B. Bazam
Médico
CRM/PR 27376



we

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Maria n. Menigmani

Material Coletado:

Soro Sanguíneo

Exame:

TOXO IgG e IgM
HBsAg
Hiv 1/2

Samile Bonfim
Enfermeira
COREN-PR 443.383

05/11/20

DATA

ASSINATURA



14

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

fernanda fernanda

Material Coletado:

Soro saúde

Exame:

TSH

HIV

HBSAG

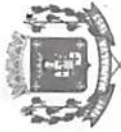
TOXO IGG E IGM

10 / 11 / 20

DATA

Carla M. Gulcoben
407134

ASSINATURA



205

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Valéria Aparecida Alves

Material Coletado:

Sangue

Exame:

(Soro reaval)

01) Torçãolarmox Ty G e Ty M

- HBs Ag

- HIV 1 e 2

Dra. Emília Valim S. Silveira

Médica Residente

Ginecologia e Obstetrícia

ASSICRM 143.860

12/11/20

DATA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Flavio Barilich de Carvalho

Material Coletado:

Soro sangue - laboratório

Exame:

São Francisco
foroplane IS Isal

1870

Dr. E. Destro de Jiffé

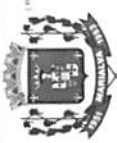
MAR-2020

CRM-PR 4101663

12/11/2020

DATA

ASSINATURA



1055251

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Juliana Hamangue

Material Coletado:

Soro Loxod

Exame:

~~TSR~~

HIV

HBSAG

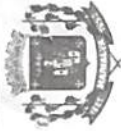
TOXO IGG E IGM

17 / 11 / 20

Dr. M. Gil
COBEN 407134.

DATA

ASSINATURA



Maranhão

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Ara Amelia Nizald

Material Coletado:

Soro sangue

Exame:

~~TSH~~

HIV

HBSAG

TOXO IGG E IGM

17 / 12 / 20

DATA

David M. Gil
COREN 407139

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Cristina A. Costa Lima

Material Coletado:

Exatima apê: Castaleiros
Soro verde

Exame:

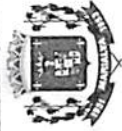
Análise
trap. dg 6 / Bm
1/350x

08 / 12 / 20

DATA

DR. ASSINATURA

Dr. Bruno B. Bazar
Médico 27376



Nº 550

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Carla F. Souza

Material Coletado:

DN: 12/10/10

Carla Felix Souza

Exame:

Absorç

Ano 11/11

✓

10 / 11 / 12

DATA

SIGNATURA

Dr. Bruno B. Bazan
Médico
CRM/PR 27376

Sao Saúde

29/01/2021

- BANCO DO BRASIL -

9:20:43

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:

26/01/2021

NÚMERO DO DOCUMENTO:

24-100000000

VALOR TOTAL:

4.560,58

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: LABORATORIO SAO FRANCISCO LTDA

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 2.278-0

CONTA : 00.000.039.929-9

=====

Nr. Autenticação: 5.F59.CE7.1F8.70E.CC7