

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: 8549 / 2021 Ordinário Data: 20/10/2021 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
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
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

Tipo de Licitação:
Proc. Inexigibilidade

Nº Licitação.....: 17/2019

Nº NAD.....: 8309

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

280.000,00

Saldo Anterior

46.118,41

Valor

3.175,00

Saldo Atual

42.943,41

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:

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

RECIBO

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

Marialva, de de

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS		Número:	
	SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR		354	
			Emissão:	
		22/10/2021	Autenticidade:	
Num. do RPS:		Série do RPS:	301253712	
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				Insc. Estadual:
					0
Município/UF:	Marialva-PR	CEP:	86.990-000		
Fone/Fax:	(44) 3232-3952	E-Mail:	escmarialva@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) 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:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:		
10/2021	Marialva-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO		

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA

ITENS DO SERVIÇO

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

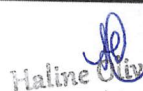
TRIBUTOS INCIDENTES

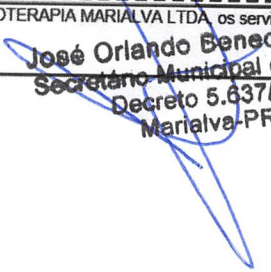
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	63,82000	Sim
PIS	0,17000	5,30000	Não
COFINS	0,77000	24,42000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	7,62000	Não
CSLL	0,21000	6,67000	Não
CPP	2,60000	82,68000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

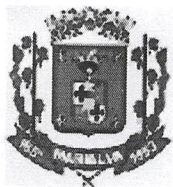
TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

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

NFS-E Nº	354	Recebemos de CLINICA DE FISIOTERAPIA MARIALVA LTDA os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
DATA:	17/10/2021	Assinatura:


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


 José Orlando Benedetti
 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:	8549/2021	Tipo: Ordinário	Emissão: 20/10/2021
			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 SETEMBRO DE 2021

Nº	Nº CARTÃO SUS	NOME	QTD
1	704807085672749	ADDILSON MORAES DE OLIVEIRA	10
2	705007092691058	ANTONIO DOMINGOS RIBEIRO	10
3	705808462052236	AGEMIRO DOS SANTOS	10
4	701404647688436	ANTONIO AFONSO	10
5	704705794503336	CLEITON RODRIGUES	10
6	705204463451276	CLEIDE ALVES MARTINS	10
7	700005420325203	CLEIDE DA SILVA DUAR	10
8	700005420325203	CLEIDE DA SILVA DUAR	10
9	700800450875684	CELIO SEBASTIÃO BONACIN	10
10	706400690994087	ELISANGELA A. FERNANDES DE MARAIS	10
11	700001951872503	ELIANE VINHAES	10
12	700001951872503	ELIANE VINHAES	10
13	700506925329555	FÁTIMA DA SILVA	10
14	898001002656380	GRAZIELLY LINES DA SILVA	10
15	700602405794968	HILDA GOBATTO ARCINI	10
16	700205477663823	HILDA DE OLIVEIRA SILVA	10
17	708904706521515	IGOR RAMALHO RAMIRES	10
18	700504768579752	IDE CAMISA SALVAGANINI	10
19	898004524428757	JOÃO LEONARDO BONACIN	10
20	705605425730411	LINDINALVA MOTA DE MORAES	10
21	704100151515170	LEONILDA LUVIZETO DEMARQUE	10
22	704100151515170	LEONILDA LUVIZETO DEMARQUE	10
23	709203238632937	LEANDRO FERREIRA DE SOUZA	10
24	709203238632937	LEANDRO FERREIRA DE SOUZA	10
25	700900941275694	MARIA D. C. DAS GRAÇA SILVA	10
26	700900941275694	MARIA D. C. DAS GRAÇA SILVA	10
27	706805201069025	MATHEUS WOHLFAHRT SOBRINHO	10
28	700001000641907	MARIA DANIELA DO COUTO	10
29	209195308120000	MARCOS PAULO MARQUES	10
30	209195308120000	MARCOS PAULO MARQUES	10
31	700403450597141	MARIA APARECIDA MARQUES MOREIRA	10
32	705802448981033	MARIA D. L. DA SILVA GONÇALVES	10
33	700508963145050	MARIA INÊS PEIXOTO	10

34	704602674391725	NADIA NARA DE SOUZA CARDOZO	10
35	700101462987420	NADIR BENEDITO FERREIRA	10
36	700305973233938	OSVALDO PINHEIRO	10
37	703406267375116	PEDRO BATISTA DE ALMEIDA	10
38	700403925573748	RAQUEL DA SILVA	10
39	700403925573748	RAQUEL DA SILVA	10
40	705800417686437	ROLIVAN DE OLIVEIRA BORGES	10
41	709809019895592	ROSILENE SIQUEIRA	10
42	705807499291632	SEBASTIÃO CORNELIO	10
43	705807499291632	SEBASTIÃO CORNELIO	10
44	703000840328973	SEBASTIÃO FAVARO	10
45	700604907371666	SUZILAINÉ RUEDA DOS PASSOS	10
46	700604907371666	SUZILAINÉ RUEDA DOS PASSOS	10
47	706207054386762	VALDETE GENI GOMES	10
48	705009614456456	WILSON MOTA ALEXANDRE	10
49	201294027150006	WESLEY FERNANDO FERREIRA	10
50	704807085672749	ADDILSON MORAES DE OLIVEIRA	10

Rosana M. Oliveira

CPF: 683.384.659-68

Crefito - 8 13090 - F

Rosana M. Oliveira

Dra. Rosana Modesto de Oliveira

Crefito 8-13090-F

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

Adriano Felix dos Anjos
COORDENADOR DE ENFERMAGEM
MARIALVA - PR
Coren nº 151870

Marialva, 06 de Outubro de 2021.

19/11/2021

- BANCO DO BRASIL -

13:03:38

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: 16/11/2021

NÚMERO DO DOCUMENTO: 299-10000000

VALOR TOTAL: 3.111,18

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: CLINICA DE FISIOTERAPIA MARIAL

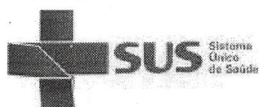
BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 2.278-0

CONTA : 00.000.040.750-X

=====

Nr. Autenticação: 7.BC4.C95.869.9C9.C6D



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Sexo

M () F ()



REQUISIÇÃO

Nome

ELIANE VINHAES

Atendimento

CNS

Data Nascimento

Idade

Telefone

Dados Clínicos

Material a Examinar

FISIOTERAPIA

10 SESSOES

Exames Solicitados

FISIOTERAPIA

10 SESSÕES – FORTALECIMENTO MUSCULAR + PRIOPRIOCEPÇÃO + GANHO DE ADM

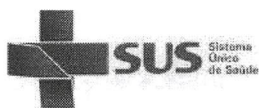
Dr. Diógenes Silva de Queiroz
Residente Ortopedia Traumatologia
CRM-PR/39.212

Data **16/07/21**

Médico Solicitante

Data ____/____/____

Médico Executante



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Sexo

M () F ()



REQUISIÇÃO

Nome

ELIANE VINHAES

Atendimento

CNS

Data Nascimento

Idade

Telefone

Dados Clínicos

Material a Examinar

FISIOTERAPIA

10 SESSOES

Exames Solicitados

FISIOTERAPIA

10 SESSÕES – FORTALECIMENTO MUSCULAR + PRIOPRIOCEPÇÃO + GANHO DE ADM

Dr. Diógenes Silva de Queiroz
Residente Ortopedia Traumatologia
CRM-PR/39.212

Data **16/07/21**

Médico Solicitante

Data ____/____/____

Médico Executante



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Elizangela A. S. de Moura

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.

Encaminhado paciente 39 anos com queixa de dor em ombro direito, com início nos últimos 3 meses. Dor a elevação passiva e ativa do M.D., presença de bandas musculares tensas com pontos gatilho e musculatura regional. Solicito avaliação e condut. Grata!

Dra. Fernanda Graciotto Costa
MED. FAM. COMUNIDADE
CRM/PR: 45.544
Médica Residente na Rede de
Assistência à Saúde Metropolitana/PR

Data 23 / 08 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Antonio Azevedo

Para Serviço de:

Psiquiatria

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.

*Atenção: paciente (BPE)
Newt. Psiquiatria*

*Dr. Ronaldo G. Silva
psiquiatra*

Data

6/8/21

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Antonio A. Alves

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.

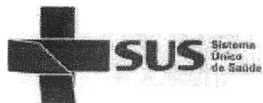
*Atenção: paciente (BPE)
Newb. fisioterapia física*

Data

03/11

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Renaldo G. Filho
C.R.M. 5923



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde



Sexo
M () F ()

REQUISIÇÃO

Nome

CLEITON RODRIGUES

Atendimento

CNS

Data Nascimento

Idade

Telefone

Material a Examinar

PO FRATURA BIMALEOLAR CID: S 82.3

Exames Solicitados

**FISIOTERAPIA - GANHO DE ADM, PROPRIOCEPÇÃO, FORTALECIMENTO
10 SESSÕES**

Drª. Danjelle H. Grubert
MÉDICA
CRM - PR 45.480

Data 14/07/21

Médico Solicitante

Data ____/____/____

Médico Executante

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

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTONome do Usuário: Elide Alves Martins

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 63 anos com dor e edema em pé esquerdo associado à raio x com entesopatia de calcâneo, espão de calcâneo e sinais de degeneração varicular e em base do 5º metacarpo. Solicito avaliação e conduta grata!

Dra. Fernanda Graciotto Costa
MED. FAM. COMUNIDADE
CRM/PR: 45.544
Médica Residente na Rede de
Assistência à Saúde Metropolitana/PR

Data: 12 / 08 / 2021

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE
FONE: (44) 3232-1151
AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Cleide da Silva Duarte.

Unidade

(Carimbo)

Para Serviço de:

Fisioterapia

URGENTE.

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Alterações vertebrais degenerativas em coluna lombar sacral e joelhos (por fadiga mais dor) e dor no osteofito, avaliação e orientação. Era consagrada, usava muito café mas está ajustando hábitos.

Data: 20 / 08 / 21.

Assinatura e Carimbo do Profissional

[Assinatura]
Dra. Barbara M. de Almeida
Clínica Geral
CRM: 13.764



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Celia A. Boracin
Para Serviço de: F 57

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 Amnésia pl. Memória episódica +
Atividade intelectual em nível D

Celia A. Boracin

Data 07/07/2012

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
TEOT 15061

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Isotima Da Silva

Unidade (Carimbo)

Para Serviço de: Neurologia

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Encaminhado para o 68 anos com dor articular em
braço e ombro direito há cerca de 2 meses, refratária
a fisioterapia
paciente avaliação e conduta.
grata.

Dra. Carla Bezerra
MED. FAM. COMUNIDADE

CRM-PR: 45.699
Médica Residente na Rede de
Assistência Saúde Metropolitana/PR

Data 23 / 08 / 2021

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Grazielly Lins da Silva

Para Serviço de: Fisioterapia

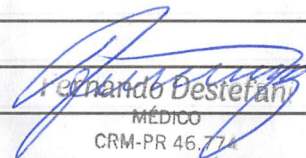
Unidade (Carimbo)

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

magreza com IMC $\approx$ 17
Escoliose dorsal + dorsalgia.

Data 09 / 08 / 2021


FERNANDO DESTEFANI
MÉDICO
CRM-PR 46.774

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE
FONE: (44) 3232-1151
AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Hilda Gobatto Arcini

Para Serviço de:

Fisioterapia

Unidade

(Carimbo)

URGENTE

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

*Artroalgia em punho esquerdo 1 mês
de forte intensidade
10 sessões p/ punho esquerdo*

Data:

17 / 8 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional

dra. Barbara M. B. Arco-Verde
Clínica Geral
CRM: 13.704



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

H. L. L. A. O. N. L. A.

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.

Do Membro a hérnia + hérnia

Clín: M255

Dr. Antonio Carlos F. M. Noronha

Ortopedia e Traumatologia

CRM-PR 26.771

LEOT 15061

Data

23 / 08 / 2021

Assinatura e Carimbo do Profissional

10/08/20



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:

Isaías Ramalho Ramires

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 JÁ EFETUADO E ÚLTIMOS EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS

paciente em
fisioterapia
para melhora articular.

5423

Data

11 / 08 / 21

Dr. Gabriel Cassiano Berbert

Ortopedia e Traumatologia

Cirurgia de Ombro e Cotovelo

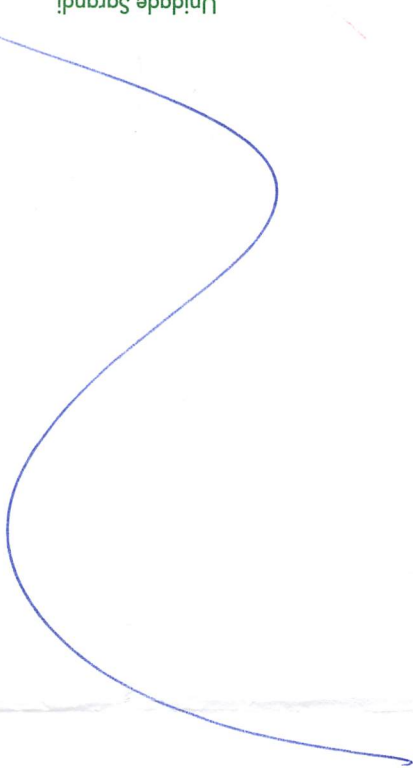
CRM/PR 27940 / FEOT: 14.087

Assinatura e Carimbo do Profissional

Marcos Paulo Marques

Fonofotografia do revest.

Ganho de ADM de ombro D.
 C2D 542.3



Dr. Marcelo Yoshiji Abe
 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
 CRM/PR 23.323
 Médico Residência
 Assistência e Saúde

25/08/25



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Antonio D. Ribeiro.

Para Serviço de: Fisioterapia.

Unidade

(Carimbo)

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Por por AVC, há 06 meses. Solicito
avaliação e consulta. Obrigada.

Dra. Ludmila Lyara T. Afonso
Médica
CRM/PR 34291

Data 31 / 08 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Ide Camira Salvagnini

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.

Rizartrose polegar @ + De Quervain

Ana Paula Sedorko

Médica

CRM-PR 30954

Data 30 / 08 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: João Leonardo Bonacin.
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.

Solicito 10 sessões de fisioterapia 2 dedos mão esquerda
Sinhu de ADM + Analgesia.
CID S626

Dr. Mateus Roth Menegon

MÉDICO DE FAMÍLIA

CRM-PR: 25451 - RQE: 26238

Data 27 / 08 / 2021

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Vanilda L. De Souza

Para Serviço de:

FST

Unidade

(Carimbo)

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

70 anos m Branca Odo D.E

clb: m f s. l

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia

CRM-PR 26.771

EOT 15061

Data

30 / 07 / 2012

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Vanessa F. de Souza
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.

2o Sessão de fisioterapia
CIB: M549

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira

Ortopedia e Traumatologia

CRM-PR 26.771 / TEOT 15061

Data 23/08/2021

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Marcos C. G. Nóbrega
Para Serviço de: FIAT

Unidade (Carimbo)

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

70 Anos pl laboratório

CID. M 545

Data 23 / 08 / 2011

Dr. Antonio Carlos Ferra Nogueira
Osteopata / Fisiologia
CRM-PR 26.711

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Matheus Wohlfahrt Schimko
Para Serviço de: Fisioterapia motora

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.

Paciente portador de hidrocefalia, solicitando avaliação de fisioterapia conforme necessidade

Data 11 / 08 / 2021

Dra. Priscilla Halbart
MÉDICA

Assinatura e Carimbo do Profissional

Urgente!!



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Mario Daniel Couto.

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.

Solicito fisioterapia respiratória pós covid.
Desde fe agudizado.

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

Data 27 / 08 / 2021

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Maria Aparecida Marques Meurio

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.

Encaminho paciente, 46a, com dor aguda insidiosa em coxa direita, relatando dor em região coxofemoral direita e dor em braço direito. Usquendo com discreta limitação de movimento. Solicito 10 sessões de fisioterapia, grata.

Dra. Izzabelle K. S. Bogdan

MED. FAM. COMUNIDADE

CRM/PR 44.075

Médica Residente em P. de Te
Assistência à Saúde

Data 16 / 08 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional

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

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Agencio Donizete dos Santos

Unidade

(Carimbo)

Para Serviço de:

Fisioterapia.

URGENTE

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

10 sessões p/ artroscopia em ombro DIR.
há 2 meses (LER) imobilidade e dor intensa.
e epicondilite medial (10 sessões)

Dra. Barbara M. S. Araujo Verde
Clínica Geral
CRM: 18.704

Data:

23 / 8 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Adriana M. de Oliveira
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.

70 Anos pl. tendente a dor articular
p. a. (C)
Cib. m. b.

Data 23 / 08 / 2011

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
R. 26.771
R. 15061

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: <u>Maric de Lourdes de S. Gonçalves</u>	Unidade (Carimbo)
Para Serviço de: <u>Fisioterapia</u>	

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 54 anos apresentando dor em ambos ombros de grande intensidade com piora ao pegar peso, associada a leve limitação de movimentos. Dega perda de força muscular. Solicito avaliação e conduta. Grato.

7

Dra. Carla Bezerra
MED. FAM. COMUNIDADE
CRM/PR: 45.699
Médica Residente na Rede de
Assistência à Saúde Metropolitana/PR

Data 11 / 08 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional



**SECRETARIA DA
SAÚDE FONE: (44)
3232-1151**
AVENIDA CRISTOVÃO
COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Maria Inez Peixoto

Unidade

(Carimbo)

Para Serviço de:

FISIOTERAPIA

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

10 SESSÕES.

Dra. Rafaela Bigotto

MÉDICA
CRM-PR 45.415

Data:

06/08/2021

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

do Usuário: Nadia. Maria de Souza Cardoso

Para Serviço de:

Fiscoloped

Unidade

(Carimbo)

UR GENTE

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Cervicalgia x44
10 pessoas

Data: 9 / 8 / 1

Dra. Barbara G. B. Arce-Verd
Clínica Gera
D.M. 15.12.2023

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Osvaldo Pinheiro

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.

Solicito fisioterapia, pós AVC

Renando Destefani
MÉDICO
CRM-PR 46.774

Data 09 / 08 / 2021

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Raquel 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.

Encaminho paciente p/ 20 sessões de fisioterapia motora - ombros.

Hx: tendinopatia.

Dra. Izzabelle K. S. Bogdan
MED. FAM. COMUNIDADE
CRM/PR 13.075
Médica Residente na Rede de
Assistência à Saúde Metropolitana

Data 12 / 08 / 2021

Assinatura e Carimbo do Profissional

**GUIA DE ENCAMINHAMENTO**Nome do Usuário: Ronilene Siqueira

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.

Encaminhamento paciente de 57 anos, com queixa de dor em ombro esquerdo há 2 meses. Com EF presença de lombos musculares, tensos em pectoral menor, esternaloclavicular, trapézio bilateralmente. Aguardo USG de ombro. Solicito avaliação e conduta, pronto.

Dra. Fernanda Graciano Costa
MED. FAM. COMUNIDADE
CRM/PR: 45.644
Médica Residente em Rede
Assistência à Saúde de Atenção Primária

Data: 06/08/2021

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Sebastião Corvelo

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.

Solicitado ao serviço de fisioterapia para tratamento da
manguito e tendinite calcária do ombro direito.
grato.

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

Data 13 / 08 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Guilherme Favaros

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.

Solteiro mais 10 meses de fisioterapia

Data 24 / 08 / 21

Dr. Mateus Koth Monogen

MEDICO DE FAMILIA

CRM-PR: 25451 RQE: 26238

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Muzilaine R. dos Santos

Unidade

(Carimbo)

Para Serviço de:

FSI

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

20 meses p/ início de marcha normal (pequena)
+ fratura plavonária p/ D.E

CID: M65

Data

30 / 07 / 2012

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: Valdete Geni Gomes
Para Serviço de: Fisioterapia matutina

Unidade (Carimbo)
UBS Vila Antonio

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Osteoartrite + osteopenia + escoliose destroconvexa + luxação das duas últimas vértebras sacrais.


Fernando Destefani
MÉDICO
CRM-PR 46.774

Data 10 / 08 / 2021

Assinatura e Carimbo do Profissional

Diretor técnico médico: Dr(a) Murilo Tadeu Beller CRM - 7677

SR. ROLIVAN DE OLIVEIRA BORGES

SARANDI, 11 DE AGOSTO DE 2021.

10 SESSÕES DE FISIOTERAPIA PARA LOMBALGIA

CID: M54.5

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 26.711 | TECT 15061

DR(a).Antonio Carlos Ferri Nogueira

Rede de Assistência à Saúde
METROPOLITANA

**GUIA DE ENCAMINHAMENTO
CISAMUSEP**

Usuário: 1066200 - NADIR BENEDICTA FERREIRA

Data de Nascimento: 26/07/1942

Idade: 79 Anos e ;

Sexo: F

CNS: 700.1014.6298.7420

Data: 18/08/2021

Hora: 14:32:03

Endereço: R CAMPOS SALES, 879

Bairro/Distrito: CENTRO

Município: 411480 - MARIALVA - PR

Telefone: (44)3232-3921

CEP: 86.990-000

Data: 18/08/2021

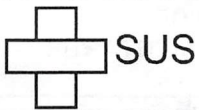
Especialidade encaminhada: 109 - FISIOTERAPEUTA GERAL

Conduta Adotada:

10 sessoes para fio motora e equilibrio
gato

Dr. Estevão Hoffmann
CRMPPR 88010
CISAMUSEP
Rua Adolpho Contessotto, 620
Zona 28 - Maringá - PR

ESTEVAO SAUL HOFFMANN
ESPECIALIZACAO MEDICA EM GERIATRIA
CRM - 38010



Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

fls. 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE
Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Maringá

2 - CNES
2 5 9 4 7 1 4

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE
Pedro Batista de Almeida - Atend: 3203693

4 - N° DO PRONTUÁRIO
609262

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
7 0 3 4 0 6 2 6 7 3 7 5 1 6

6 - DATA DE NASCIMENTO
25/07/1938

7 - SEXO
Masc. ☒ Fem. ☐

8 - RAÇA/COR
Branca

8.1 - ETNIA
0000

9 - NOME DA MÃE
Maria Francisca da Conceicao

10 - TELEFONE DE CONTATO
9 8 8 1 6 1 4 1 6

11 - NOME DO RESPONSÁVEL
Janadir Souza de Almeida

12 - TELEFONE DE CONTATO
9 9 9 3 5 8 8 7 8

13 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)
Rua dos Sábias, 1997 Casa

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
MARIALVA

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO
411480

16 - UF
P R

17 - CEP
8 6 9 9 0 0 0 0

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
0 3 0 1 0 7 0 1 0 5

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Reabilitação física integrada

20 - QTDE.
20

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTDE.

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTDE.

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTDE.

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTDE.

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTDE.

JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO
AVC

37 - CID10 PRINCIPAL
I64

38 - CID10 SECUNDÁRIO

39 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

Paciente com sequelas Neurológicas por AVC, necessitando de reabilitação motora e fonoaudiológica

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
Leandro Silva Privato

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO
23/08/21

43 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)
Leandro S. Privato
Médico
CRM-PR 45.108

44 - DOCUMENTO

45 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
0 0 7 8 8 9 4 0 9 5 0

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - N° DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO

49 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

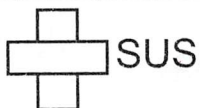
51 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE
Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Maringá

55 - CNES
2 5 9 4 7 1 4



Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

fls. 2/2

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL - DADOS COMPLEMENTARES

1 - ONCOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO PATOLÓGICA DO CASO		57 - CID-10 Topografia	
56 - Localização do tumor primário			
58 - LINFONODOS	☐ SIM ☐ NÃO ☐ NÃO	59 - Localização de Metástase(s)	
60 - Estádio(UICC)		61 - Estádio(outro sistema)	62 - Grau Histopatológico
63 - Diagnóstico Cito/Histopatológico			64 - Data

1.1 - QUIMIOTERAPIA

65 - TRATAMENTO(S) ANTERIORE(S)				
☐ SIM ☐ NÃO				
Tratamento(s)	66 - Descrição	67 - Data de Início		
1º				
2º				
3º				
TRATAMENTO SOLICITADO - Planejamento Terapêutico Global				
68 - Continuidade de Tratamento	69 - Data de Início do Tratamento Solicitado	70 - ESQUEMA (Sigla ou abreviatura)	71 - N° Total de Meses Planejados	72 - N° de Meses Autorizados
☐ NÃO ☐ SIM				

1.2 - RADIOTERAPIA

73 - TRATAMENTO(S) ANTERIORE(S)				
☐ SIM ☐ NÃO				
Tratamento(s)	74 - Descrição	75 - Data de Início		
1º				
2º				
3º				
TRATAMENTO SOLICITADO - Planejamento Terapêutico Global				
76 - Continuidade de Tratamento	77 - Data de Início do Tratamento Solicitado	78 - Finalidade		
☐ NÃO ☐ SIM		☐ RADICAL ☐ ADJUVANTE ☐ ANTIALGICA		
		☐ PALIATIVA ☐ PRÉVIA ☐ ANTIHEMORRÁGICA		
ÁREA IRRADIADA				
79 - CID Topográfico	80 - Descrição	81 - N° Campo/Inserções	82 - Data de Início	83 - Data de Término
	1			
	2			
	3			

2 - NEFROLOGIA

84 - PRIMEIRO ATENDIMENTO		85 - SEGUIMENTO	
DATA DA 1ª DIÁLISE REALIZADA			
Altura	m	TRU	
IMC(kg/m²)		Inscrito na lista da CNCD	☐ Sim ☐ Não
Peso	Kg	Hb	g%
Diurese	ml	aa HIV	☐ Positivo ☐ Negativo
Glicose	mg/dl	aa HCV	☐ Positivo ☐ Negativo
Albumina	%	HBs Ag	☐ Positivo ☐ Negativo
Hb	g%	Intervenção de	OTD
ACESSO VASCULAR	☐ Sim ☐ Não	HBs Ag	☐ Positivo ☐ Negativo
aa HIV	☐ Positivo ☐ Negativo		
aa HCV	☐ Positivo ☐ Negativo		
HBs Ag	☐ Positivo ☐ Negativo		
Ultrasonografia	☐ Sim ☐ Não		

SOLICITAÇÃO

AUTORIZAÇÃO

86 - ASSINATURA E CARIMBO (N° REGISTRO DO CONSELHO) PROFISSIONAL SOLICITANTE

87 - ASSINATURA E CARIMBO (N° REGISTRO DO CONSELHO) PROFISSIONAL AUTORIZADOR

000

3,175.00+

~~63.82-~~

3,111.18*+



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Valdeir Beni Gomes

Material Coletado:

Urina

Exame:

R. João Vianem 329 ZAMBARDI

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

997357703

DATA

ASSINATURA

706 2070 5438 6762



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Suzilaine Ruedo do Brasil

Material Coletado:

pi D @

Exame:

R. xai velpoto nr 299 Salem chade

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

9991 Efta 6h09 005



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Suzilane Ruedo dos Passos

Material Coletado:

pi (D) (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

700 6049 0737 1666
FEC TO 6409 007



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Sebastião Fowano

Material Coletado:

fecho @

Exame:

R. Aristides Benício 1357 Jd dos Lobos

FISIOTERAPIA

32327604

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 8074 9929 / 632



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Sebastião Pinheiro

Material Coletado:

Suor

Exame:

FISIOTERAPIA

Rua Afonso de Gus Menezes 392

Jardim São Rocio

9.97366423

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

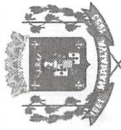
RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA



FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Substituent

Material Coletado:

Material Coletado: Embryo

Exame:

Nome: R. Jonas Alves

FISIOTERAPIA

9.97366423

Clínica de Fisioterapia Marilva
55 33 9820001-15

CNPJ: 06.515.863/0001-15

CNPJ: 06.515.000/0001-01
RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129
CENTRO - JARAGUÁ DO SUL - SC 89201-900

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIÁLVIA - PR

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Dorilene Siqueira

Material Coletado:

Ombros (C)

Exame:

R. Sombra Etipiano 1285 Centro

FISIOTERAPIA

9.99447434

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

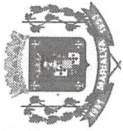
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

709 8090 1989 5592



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

703 4062 6737 5116

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

André Botelho de Almeida

Material Coletado:

AVC

Exame:

R. do sbto 197 conj 6º de Boma

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

scv925669

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Delizon de Oliveira Borges

Material Coletado:

Lombalgia

Exame:

R. José Bloch 136 Interclub

FISIOTERAPIA

9.99796190

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

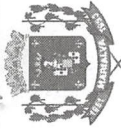
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

TE 49 8967 6436
505



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Resquid da Silva

Material Coletado:

ImBx

Exame:

FISIOTERAPIA

R. Santos Vidigal 601 Centro

9.98944204

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1125

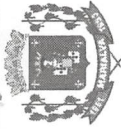
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

700 4039 2557 3742



SECRETARIA DAÚDE

FONE: (44) 3801-0

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Brasil do Sinto

Material Coletado:

Denbros

Exame:

R. Góes Vidigal 601 Antos

FISIOTERAPIA

9.98994204

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

400 4039 2557 3748



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Donaldson Pinheiro

Material Coletado:

Uvc

Exame:

R. Julio Pedro 8. Vilsa Antonia

FISIOTERAPIA

999341223

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 3059 7323 3938



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Nadir Benedito Fureiro

Material Coletado:

motors e equilíbrio

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

700 1014 6298 7420



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Nodis Nery de Souza Andrade

Material Coletado:

Cervicelo

Exame:

R. Tutezi Yomamoto 290 Solim Chou
9.84391064

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 6026 7439 1725
6647 9209 107



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marcelo José Ruxoto

Material Coletado:

Pé

Exame:

R. novo melo 798 leg's megatto

FISIOTERAPIA

9.84468431

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 5089 6314 5050



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Maria D. L. da Silva Gonçalves

Material Coletado:

Ambo os ombros

Exame:

R. Roberto Gonçalves Ribeiro 68 160 anos

FISIOTERAPIA

9.9726 6170

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

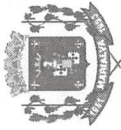
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

705 8024 4898 1033
8628 h208 504



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Maria Aparecida Marques Nogueira

Material Coletado:

BioRx

Exame:

R. Silvio Farias Funes 2416 presidente

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

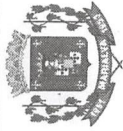
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

700 4034 5059 7141



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marcos Paulo Marques

Material Coletado:

Umbigo D

Exame:

R. Cruz modula de Diverso SDO

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

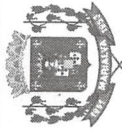
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

2009 1953 02/12 0000



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

marcos paulo marques

Material Coletado:

glicose D

Exame:

R. Enzim medido de glicose 500
elabto

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

9.91515086

DATA

ASSINATURA

2009 1953 02 12 0000



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marina Daniels do Couto

Material Coletado:

Respiratório Pós Covid.

Exame:

R. Presidente Nereu Ramos nº 1411 - Centro

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

700 0010 0064 1907

706 8052 0106 9025

03
10
2000



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Matheus Wohlgohot Sobrinho

Material Coletado:

Uretra

Exame:

Amplado

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

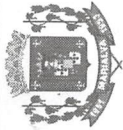
RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

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

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Maria B. C. do Graço Silva

Material Coletado:

Urina

Exame:

R. Gustavo Vealves 244 Conj 162

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

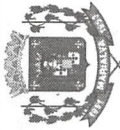
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

66 25 1211 6000 005



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIZAÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

maria D.C. da Silva

Material Coletado:

Ureter

Exame:

R. Esmetio

244 conj 162

2000

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

4695 2211 6006 005



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Leonardo Ferreira de Souza

Material Coletado:

Lombalgias

Exame:

Av. Dr. Guicó Barros n: 1396 Centro
9.84623045

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

709 W32 3863 2937



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Leandro Figueira de Souza

Material Coletado:

Lombocetalia

Exame:

Av. Dr. Eurico Ramos n: 1396 centro

9.84623045

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

709 2032 3863 2937



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Leonildo Luizeto Demorquen

Material Coletado:

Umbro D

Exame:

R. Antonio Simoes do Silo no 18 vilo
marialva

FISIOTERAPIA

999 1785 61

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:

Leonildo Luizeto Demarque

Material Coletado:

Ombro D

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

OTIS VSIS 1001 HOT



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Lindinalvo moto de mowls

Material Coletado:

Arterial / Venoso

Exame:

R. Ovarios Rop neli

1733 S. Rocha
9.99188184

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1125

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

705 609 2573 040



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Sindineia M. Moraes

Material Coletado:

Exame:

*finis teopip 10 leucos
outro leucos e
hemoglobina*

20/08/21

DATA

Dr. José A. Santana
CRM 17882 TEOT 9011
OSTEOPEDISTA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

João Leonardo Bonin

Materia Coletado:

marc@ 2 dedos

Exame:

Exame do Cooperativo em 01 Função

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

898005242878



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

João Carlos Salazarini

Material Coletado:

Ureter (C)

Exame:

Urologia R. Ramos 111

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

3235 1020

DATA

ASSINATURA

700 5047 6859 9752

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Fco Romaldo Romiras

Material Coletado:

Fratura em displa de Uniao direta

Exame:

*R. Dorne ~~clínica de fisio~~ 2021
21 de Maio*

FISIOTERAPIA

94 992066329

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:

Hildo Gobatto Anon

Material Coletado:

Punkto Equando

Exame:

Exame marialva km 03

9.91177441

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

700 6024 0579 4968



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Grazielly Lima do Silva

Material Coletado:

Ureolito

Exame:

R. bulo yomando 471 Zamboldi

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

DATA

ASSINATURA

898 0010 0265 6380



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Fatima do Silveira

Material Coletado:

braco e ombro Direito

Exame:

R. Lozano Benedito de Souza 602
São Pedro

FISIOTERAPIA

(11) 9.81801075

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:

Elione Vinhas

Material Coletado:

Forbolicimento

Exame:

Av. Rodu Thue Hennon 252

FISIOTERAPIA

32 32 4012

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 0019 5187 2503



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Edione Vinhas

Material Coletado:

Exatamento

Exame:

Ar. ^{rodar} Theo Herman 252 Glen Jode

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

323240/9

DATA

ASSINATURA

700 0019 5183 2503



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Gilberto A. Fernandes de Melo

Material Coletado:

Umbigo (D)

Exame:

R. Vértices Pombos 1486 Jd dos Nobres

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 4006 9099 4027

700 8004 5087 5689



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Celso Sebastião Benício

Material Coletado:

Punk (D)

Exame:

Colado Sudo for Km 01 rural

FISIOTERAPIA

998855444

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:

Cláudia do S. D. Duarte

Material Coletado:

Coluna Lombar

Exame:

R. Leonildo Beni 517 Jose Raimundo Rios

FISIOTERAPIA

9.98022424

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:

Cláudia do Silva Duvon

Material Coletado:

fecho D

Exame:

FISIOTERAPIA R. Leonildo Bon 517

João Raimundo
Ribeiro

9.98022424

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:

Cláudia Alves Martins

Material Coletado:

Edema em pé esquerdo

Exame:

R. Ipiranga 339 Jd. Repente

FISIOTERAPIA

9.99326174

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 2044 6345 1276
5469 h002 504



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Cleiton Rodrigues

Material Coletado:

Fratura Bimaleolar

Exame:

R. Manoel Carlos 123 B. Belo Viato

FISIOTERAPIA

991064091

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 7057 9450 3336

12
06
1967



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Antonio Afonso

Material Coletado:

Exames Focais

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

701 4046 4768 8436



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Alexandre Domingos dos Santos

Material Coletado:

Urbano D

Exame:

R. Rubens Cezaroto 563 Jr. Marialva

FISIOTERAPIA

998366824

997721652

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

505 8024 6205 2236



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Antonio Domingos Ribeiro

Material Coletado:

AvC

Exame:

Av. Houdi Napoli nº 180 Jd. Gudinben

FISIOTERAPIA

(18)9.96916242

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

ANEXO - A. JARAM

DATA

ASSINATURA

8501 6926 CTO 507



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Addilson Marcos de Oliveira

Material Coletado:

Urdineta Lúndis p/ E

Exame:

Estudo Sinto Físico 04 Anos
9.97603237

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

5h 22 6952 CTO 8 407



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Addilson Marcos de Oliveira

Material Coletado:

Tendinite dedos pé (E)

Exame:

Colocho Santo Fr. km 04 Rural

FISIOTERAPIA

9.97603237

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 8070 0708 407
7958 2749



FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Wesley Fernando Ferreira

Material Coletado:

Q2

Exame:

2. Pedro González de Vero	133	António Gonçalves
---------------------------	-----	-------------------

RESISTOTERAPIA

Clinica de Fisioterapia Mariaiva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

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

CENTRO - FONE: (44) 3232-3052

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

09863402

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Wilson Roberto Alexandre

Material Coletado:

Ultrassom nos mto

Exame:

R. Jovem do Sono n=202. Amado Interclub

FISIOTERAPIA

9.84237039

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:

Marley F. Fleury

Material Coletado:

Exame:

Furo tecido per 10 dias
Embora fôrvelo 3

13/08/21

DATA

Dr. José A. Santana
CRM 17882 TEOT 9011
ORTOPEDISTA

ASSINATURA



**SECRETARIA DA
SAÚDE FONE: (44)
3232-1151**
AVENIDA CRISTOVÃO
COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Melson Mota Alexandre

Unidade

(Carimbo)

Para Serviço de:

Fisioterapia

URGENTE

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

*10 sessões p/ artroalgia nos membros
laterais.*

Data:

30, 07, 21

[Assinatura]
Assinatura e Carimbo do Profissional

*Dra. Barbara M. B. Arco-Verde
Clínica Geral
CRM: 15.704*

IMPRIMIR

FECHAR



2ª Via - Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Mesma Titularidade
Conta Origem:	1267/006/00624016-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome 1º Titular:	PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ 1º Titular:	08.531.904/0001-55
Nome 2º Titular:	JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA
CPF/CNPJ 2º Titular:	021.161.809-88

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2278/00000013371-X
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Valor:	R\$ 58.063,48
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Identificação da Operação:	95 PAGAMENTO DE SALA

Data de Débito:	12/11/2021
Data da Operação:	12/11/2021
Código da Operação:	00186247
Chave de Segurança:	LYPL333NGY4E1SNQ
Operação realizada com sucesso.	