

# 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: 4235 / 2019 Ordinário Nº da Liquidação: 32 / 2021 Data: 15/09/2021

Credor: 275 - LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINICA  
Endereço: Comercial: RUA PAPA JOAO XXIII, 344, - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR  
C.N.P.J.: 75.599.837/0001-06 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                           | Nº Licitação.....: 1/2.019,00       |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA          |                                     |
| F. de Recurso: 33494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de |                                     |

|                                 |                                        |                           |                                     |
|---------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| Valor do Empenhado<br>95.830,45 | Saldo Anterior do Empenho<br>23.473,70 | Valor Liquidado<br>458,00 | Saldo Atual do Empenho<br>23.015,70 |
|---------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|

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 | 0,00 | UNID | EXAMES AUTORIZADOS - HORÁRIO COMERCIAL | 95.830,45     |

### Documentos Fiscais:

| Nº Documento | Valor  | Série      | Data       |
|--------------|--------|------------|------------|
| 1456         | 458,00 | Outras Sér | 13/09/2021 |

**Valor Liquidado a Pagar : 458,00**



|                |                                               |                               |
|----------------|-----------------------------------------------|-------------------------------|
| Nº Nota Fiscal | Data da Entrada no Almoxarifado<br>15/09/2021 | Data do Empenho<br>03/05/2019 |
|----------------|-----------------------------------------------|-------------------------------|

Liquidado por

PAULO CÉSAR MORI

Observação

|                                                                                   |                                                         |                      |                                           |                                                                                     |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b>                 |                      | <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b> |  |                                    |
|                                                                                   | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS</b>                 |                      | <b>Número:</b>                            |                                                                                     |                                    |
|                                                                                   | SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR |                      | <b>1456</b>                               |                                                                                     |                                    |
|                                                                                   |                                                         |                      | <b>Emissão:</b><br>13/09/2021             |                                                                                     |                                    |
| <b>Núm. do RPS:</b>                                                               |                                                         | <b>Série do RPS:</b> | <b>Tipo do RPS:</b>                       | <b>Emissão RPS:</b>                                                                 | <b>Autenticidade:</b><br>428428298 |

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

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

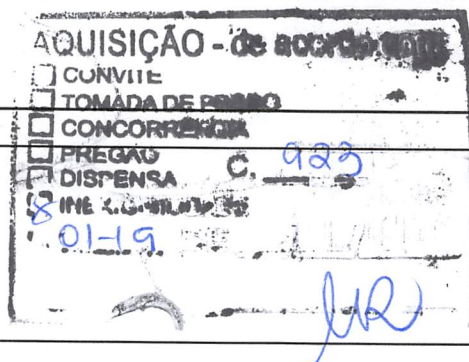
|                                                     |                                                |                  |                    |                       |                        |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------|--------------------|-----------------------|------------------------|
| <b>Insc. Municipal:</b>                             | 00463697                                       | <b>CNPJ/CPF:</b> | 75.599.837/0001-06 | <b>Regime Fiscal:</b> | Simples Nacional       |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                           | LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINICAS LTDA |                  |                    |                       |                        |
| <b>Nome Fantasia:</b>                               |                                                |                  |                    |                       |                        |
| <b>Endereço:</b>                                    | RUA PAPA JOAO XXIII, 344 - CENTRO              |                  |                    |                       | <b>Insc. Estadual:</b> |
| <b>Município/UF:</b>                                | Marialva-PR                                    |                  |                    |                       | 0                      |
| <b>Fone/Fax:</b>                                    | (44) 03232-1595                                |                  |                    |                       | <b>CEP:</b> 86.990-000 |
| <b>E-Mail:</b> rebecca@laboratoriosantapaula.com.br |                                                |                  |                    |                       |                        |

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                           |                                  |                                                 |                    |                        |                        |
|---------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------|------------------------|------------------------|
| <b>Insc. Municipal:</b>   | 8955                             | <b>CNPJ/CPF:</b>                                | 76.282.680/0001-45 | <b>Insc. Estadual:</b> |                        |
| <b>Nome/Razão Social:</b> | PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA |                                                 |                    |                        |                        |
| <b>Endereço:</b>          | RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - CENTRO |                                                 |                    |                        |                        |
| <b>Município/UF:</b>      | Marialva-PR                      |                                                 |                    |                        | <b>CEP:</b> 86.990-000 |
| <b>Fone/Fax:</b>          | (44) 03232-8383                  | <b>E-Mail:</b> tributos@capitaldauvafina.com.br |                    |                        |                        |

#### DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

|                                                                                                                                                                  |                                       |                           |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| <b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b>                                                                                                                |                                       |                           | <b>CNAE:</b>                 |
| 402 ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRASONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGENERES. |                                       |                           | 8640202                      |
| <b>Competência:</b>                                                                                                                                              | <b>Local da Prestação do Serviço:</b> | <b>Situação da NFS-e:</b> | <b>Natureza da Operação:</b> |
| 9/2021                                                                                                                                                           | Marialva-PR                           | EMITIDA                   | TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO      |



#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

|                      |
|----------------------|
| Exames Laboratoriais |
|----------------------|

#### ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item    | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|----------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | Exames Laboratoriais | 1,00       | 458,00000      | 0,00           | 458,00      |

#### TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo           | Aliquota | Valor    | Retido |
|-------------------|----------|----------|--------|
| ISSQN             | 4,71000  | 21,57000 | Sim    |
| PIS               | 0,61000  | 2,80000  | Não    |
| COFINS            | 2,82000  | 12,94000 | Não    |
| INSS              | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| IR                | 4,61000  | 21,10000 | Não    |
| CSLL              | 2,50000  | 11,47000 | Não    |
| CPP               | 4,78000  | 21,88000 | Não    |
| Impostos Federais | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| Outras Retenções  |          | 0,00000  | Não    |

#### TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

|                                  |                               |                                  |                                |                              |
|----------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| <b>Base de Cálculo do ISSQN:</b> | <b>Valor Total Descontos:</b> | <b>Valor Total das Deduções:</b> | <b>Valor Líquido da NFS-e:</b> | <b>Valor Total da NFS-e:</b> |
| 458,00                           | 0,00                          | 0,00                             | 458,43                         | 458,00                       |

|                         |                                                                                                                        |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NFS-E Nº</b><br>1456 | Recebemos de LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINICAS LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. |
| <b>DATA:</b> / /        | <b>Assinatura:</b>                                                                                                     |

  
 Elaine Ferreira  
 Enfermeira - COREN 10351  
 Centro de Auditoria e Avaliação



## PREFEITURA DE MARIALVA - PR

76.282.680/0001-45

Exercício: 2019

## E M P E N H O

Nº do Empenho: 4235/2019      Tipo: Ordinário      Emissão: 03/05/2019      Página: 1 / 1

Credor: 275 - LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINICA      CPF/CNPJ: 75.599.837/0001-06  
Endereço: Comercial: RUA PAPA JOAO XXIII, 344, -      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: 201923/2019  
Desdobramento: 50 - SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL  
Elemento Desp.: 3390390000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Histórico: 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    | VLR. TOTAL |
|------|------|------|----------------------------------------|------------------|------------|
| 1    | 1.00 | UNID | EXAMES AUTORIZADOS - HORÁRIO COMERCIAL | 95.830,45        | 95.830,45  |
|      |      |      |                                        | Total Empenhado: | 95.830,45  |

**À PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

Referente aos exames autorizados, no mês de Agosto/2021.

| EXAMES             | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL   |
|--------------------|--------|-------------|---------------|
| Anátomo Patológico | 1      | 120,00      | 120,00        |
| Transferrina       | 1      | 18,00       | 18,00         |
| Soro Saúde         | 32     | 10,00       | 320,00        |
| <b>TOTAL:</b>      |        |             | <b>458,00</b> |

Marialva, 06 de Setembro 2021.

  
LABORATÓRIO MARIALVA DE  
ANÁLISES CLÍNICAS LTDA.  
CNPJ: 75.599.837/0001-06

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

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

IMPRIMIR    FECHAR

::Comprovantes



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             |

|                            |                           |
|----------------------------|---------------------------|
| Banco:                     | 001 - BANCO DO BRASIL S/A |
| Conta Destino:             | 2278/13371-x              |
| Tipo de Conta:             | 01 - Conta Corrente       |
| Valor:                     | R\$56.833,99              |
| Valor da Tarifa:           | R\$0,00                   |
| Identificação da Operação: | 95 PAGAMENTO DE SALARIO   |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Data de Débito:     | 08/10/2021       |
| Data da Operação:   | 08/10/2021       |
| Código da Operação: | 00104910         |
| Chave de Segurança: | G3SM9N3S9TMFEQP9 |

|                     |
|---------------------|
| CPFs Autorizadores: |
| 021.161.809-88      |
| 077.678.059-05      |

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

263

14/10/2021

- BANCO DO BRASIL -

12:49:25

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AGÊNCIA: 2278-0

CONTA: 00.000.013.371-X

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

11/10/2021

NÚMERO DO DOCUMENTO:

263-10000000

VALOR TOTAL:

436,43

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: LABORATORIO MARIALVA LTDA

BANCO : 756 - SICCOB

AGÊNCIA : 434-0

CONTA : 000000578266

=====

Nr. Autenticação: 5.2EA.9DE.15C.329.B14



## SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

### REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Luiza Santos

Soro Sanguíneo

Material Coletado:

Data nos - 07/09/81

Exame:

- HIV

- HBsAg

nasc: 07/09/1981

03/08/21

22 / 07 / 2021

DATA

Debora M. Mo  
Enfermeira  
CREN-PR 170791

ASSINATURA



## SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

### REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Juliane dos Santos.

Material Coletado:

SORO SANGUE

Exame:

1 Anticorpos anti HIV-1 e HIV-2.

2

HBSAG

3

TOXO IGGE IGM

DATA: 15/05/1988

03/08/2021

Dra. Rafaella Bigotto e Silva

MÉDICA

CRM-PR 45.415

27 / 07 / 21.

DATA

ASSINATURA

24/06/11/78



São  
Saúde

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Luciana de Deus

Material Coletado:

Exame:

04/08

HBsAG  
TOXO IgG e IgM  
HIV

Fernanda Rodrigues  
Enfermeira  
1027 2008 1000 78

03/08/2001

DATA

Fernanda Rodrigues

ASSINATURA



**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

*Natalia Miranda da Silva*

Material Coletado:

*Soro Saúde*

Exame:

- HIV
- *Yono IGG e IGM*
- *H2Ag*

*05108*

*S*  
*09 / 06 / 2021*

DATA

*Deborah C. M. Mori*  
*09/06/2021*  
*15:17:11*

ASSINATURA

AN. 13/02/1995



Secretaria da Saúde

## SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

### REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Tiffany Ketellen da Silva Santos

Materia Coletada

Exame:

TOXO IgG  
IgM

HbS Ag  
HIV

Recebido em 21/07/2021  
Paciente: Tiffany Ketellen da Silva Santos  
Col. 13/02/1995

21/07/2021

DATA

Fernando Rodrigues

ASSINATURA



**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Alan Martins Paudes

Material Coletado:

Soro Sanguíneo

Exame:

- HIV
- Torço IgG e IgM
- HBsAg

29/11/2021

DATA

Doutora C. M. Mari  
Enfermeira  
COREN/PR 175021

ASSINATURA



Noro Saúde

**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

**REQUISIÇÃO DE EXAMES**

Nome do Usuário:

Aline Aparecida de Silva

Material Coletado:

Exame:

HBsAg

04/08/2021

DATA

Jara Sansel Martins  
ENFERMEIRA  
COREN 120608

ASSINATURA

DA: 19/10/02



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Jamires Fernandes dos Santos

Material Coletado:

Aguir

Exame:

- HIV 1/2

- TOXO IGG IIGM

pende

06/08

04/08/02

DATA

CO ASSINATURA

partida de Soares  
Em 04/08/02  
54.965

4w.15/04/99



saúde

## SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

### REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Amanda Heidman de Assis

Material Coletado:

Exame:



09/08

Fernanda Rodrigues  
Enfermeira  
0203278 10000

29/07/21

DATA

Fernanda Rodrigues

ASSINATURA

DN: 24/02/03



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Heleen Patrícia Opatyski  
Calabreri

Material Coletado:

Exame:

- HIV 1/2  
- 70x0 IGG IIGM

10108

04/08/21

DATA

ASSINATURA

Patricia M. Soares  
Enfermeira  
Coren/PR 54.905

Soudu  
Soudu

Soto  
Nereu



**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Jocqueline Regina Leite

Material Coletado:

marc : 12/05/1995

Exame:

HBSAG.

10/08/2021

05/08/21

DATA

Camila Padovan  
ENFERMEIRA  
COREVPR 32.118

Camile

ASSINATURA

IN: 24/10/98



sem  
saúde

**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Valéria Proença de Paula

Material Coletado:

Exame:

HIV  
TOXO JgG  
Jgm

Fernanda Rodrigues  
Enfermeira  
00133 98 198899

05 / 08 / 21

DATA

Fernanda Rodrigues

ASSINATURA



## SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

### REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Betty Agostini

Soro Saúde

Material Coletado:

DN-17/02/97

Exame:

- HIV  
- HBSAG  
- Tono IGA e IgM

11108

05/08 2021

DATA

Deborah C. M. Madi  
Enfermeira  
OCCIDENTAL 15331

ASSINATURA

01/12/98



saúde  
saúde

**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Stephany Deucher

Material Coletado:

data: 21/12/1998

Exame:

Toxo Jg G  
Jg M

11/08/2021

HIV  
Hb S Ag

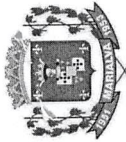
Fernanda Rodrigues  
Enfermeiro  
COREN PR 109000

10/08/2021

DATA

Fernanda Rodrigues

ASSINATURA



Município de Marialva

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

Requisição de Exames Complementares

*Leo Said*

**FAT:** 24 - 12/08/2021      **Requisição:** 2      **CID Principal:**      **CID Secundária:**

**Usuário:** 28205 - VITORIA DANIELA CONTE

**CNS:** 708.2096.2280.1143

**Idade:** 17 Anos, 11 Meses e 7 Dias      **Data Nasc.:** 05/09/2003

**Leito de Internação:** -      **Sector:** 0 -

**Dados Clínicos:**

| Exame | Procedimento | Descrição |
|-------|--------------|-----------|
|-------|--------------|-----------|

|     |                |                                           |
|-----|----------------|-------------------------------------------|
| 210 | 02 02 03 076-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA |
|-----|----------------|-------------------------------------------|

07/04/90



Saúde

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Amanda Patricia Silva Pereira

Material Coletado:

Exame:



marc: 07/04/90

16/08/21

Fernanda Rodrigues  
Enfermeira  
CRP-PR 130360

12 / 08 / 2021

DATA

Fernanda Rodrigues

ASSINATURA



# SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Calvinete Messias

Material Coletado:

SOSAU

Exame:

HBsAg  
HIV 1/2

Toxoplasma IgG e IgM

nome : 26/02/1996

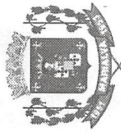
17/08/2021

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

DATA

16 / 08 / 21

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

ELISABETE KAZUKO KIMURA

Material Coletado:

SOROLOGIA PARA DENGUE

Exame:

Amira Abbas

Amira Abbas  
ENFERMEIRA  
COREN/PA 61082

DATA

16/08/2021

ASSINATURA



URGENTE!!!

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

GABRIEL OLIVEIRA DE SOUZA

Material Coletado:

COLETA  
26 ou  
27/08

Exame:

SOROLOGIA PARA  
DENGUE.

Amira Abbas  
ENFERMEIRA  
COREN/PR 61082

25/08/2021

DATA

ASSINATURA



## SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

### REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Natiele Araújo Mazzola

Material Coletado:

TSH

Exame:

- HIV
- HBSAG
- TOXO IGG E IGM

Solo  
Saúde

data: 04/12/2003

30/08/21

Dra. Denise F. Belato  
Médica  
CRM-PR 34745

04 / 08 / 21

DATA

ASSINATURA



**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

**REQUISIÇÃO DE EXAMES**

Nome do Usuário:

Franciele dos Santos Barbosa

Material Coletado:

06/05/2021

Exame:

~~TSH~~

nasc: 06/05/1987

SORO  
Saúde

- HIV

06/08/2021

- HBSAG

TOXO IGG E IGM

30 / 07 / 21

DATA

Tamires Aguiar

ASSINATURA

DN: 04/11/91



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Manuelle Garcia de Souza

Material Coletado:

Exame:

HIV  
TOXO Igg  
Igm

nasx: 04/11/1991

03/08/2021

15/07/21

DATA

Fernanda Rodrigues

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Dra Flavia Paulo

Material Coletado:

Exame:

HIV / HbSAG - 12gS  
Doxo Lgm 12gS

31108

Dra. Laureilly Velasco  
Médica Obstetra  
Ginecologia Hospital PR 34.440  
DE: 24 119 6800-PR

30 / 08 / 2011

DATA

ASSINATURA

Secretaria  
Municipal



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Almonstina do Silva Pereira

Material Coletado:

SOSAU

Exame:

- HB e Ag  
- HIV

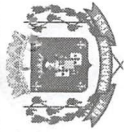
nasc: 15/04/1990  
31/08/2021

Dra. Leiner Emanuely T. Sabore  
CRM: 41.443  
Médica Residente UniCesumar  
Ginecologia e Obstetrícia

DATA

30/08 / 2021

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Amenda Rossa Fagel

Material Coletado:

Exame:

- HIV 1/2

- TOXO IGG / IGM

31/08/21 - nome: 27/09/1999

18/08/21

DATA

ASSINATURA

27/09/21

Paricica Soares  
Enfermeira  
Coren/PR 154.965

Sorocaima

DN: 04/01/83



Município de Marialva

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

Requisição de Exames Complementares

FAT: 36 - 21/07/2021      Requisição: 2      CID Principal: B24      CID Secundária:

Usuário: 304622 - ROSIMAR PEREIRA DE SOUZA

CNS:

Idade: 38 Anos, 6 Meses e 17 Dias

Data Nasc.: 04/01/1983

Leito de Internação: -

Setor: 0 -

Dados Clínicos:

| Exame | Procedimento   | Descrição                                           |
|-------|----------------|-----------------------------------------------------|
| 224   | 02.02.03.097-0 | HBSAG                                               |
| 311   | 02.02.03.030-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV - 1 + HLV (I ELISA) |

Hilda E. Destrade Fiffe

21/07/2021

HILDA ELIZBETH DESTRADE FIFFE

MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - PMM: 4101588 - PR

12/08



Município de Marialva

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

Requisição de Exames Complementares

FAT: 64 - 18/08/2021 CID de Requisição: 1 CID Principal: CID Secundária:

Usuário: 317065 - LUANA GUIMARAES GODOY MARIN

CNS: 706.7055.5681.0815

Idade: 22 Anos e 15 Dias

Data Nasc.: 03/08/1999

Leito de Internação: -

Setor: 0 -

Dados Clínicos:

| Exame | Procedimento | Descrição |
|-------|--------------|-----------|
|-------|--------------|-----------|

|     |                |                                           |
|-----|----------------|-------------------------------------------|
| 219 | 02.02.03.076-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA |
| 220 | 02.02.03.087-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA |

\* SORO SAUDE \*

\* Teste de

avidéz \*

03/08/99

SUZELI DA SILVA AMICI

ENFERMEIRO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - COREN: 164566 - PR



Município de Marialva

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

Requisição de Exames Complementares

FAT: 40 - 25/08/2021 CH Requisição: 3 CID Principal: CID Secundária:

Usuário: 305548 - ESTER ANTUNES BACHUK

CNS: 706.4076.6090.1184

Idade: 27 Anos, 7 Meses e 28 Dias

Data Nasc.: 30/12/1993

Leito de Internação: -

Setor: 0 -

Dados Clínicos:

\* SORO SAÚDE \*

| Exame | Procedimento | Descrição |
|-------|--------------|-----------|
|-------|--------------|-----------|

|     |                |                                                     |
|-----|----------------|-----------------------------------------------------|
| 219 | 02.02.03.076-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA           |
| 220 | 02.02.03.087-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA           |
| 224 | 02.02.03.097-0 | HBSAG                                               |
| 311 | 02.02.03.030-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV - 1 + HLV (I ELISA) |

SUZELI DA SILVA AMICI

ENFERMEIRO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - COREN: 164566 - PR



Município de Marialva

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

Requisição de Exames Complementares

Leo Sauced

FAT: 24 - 12/08/2021

Requisição: 2 CID Principal:

CID Secundária:

Usuário: 28205 - VITORIA DANIELA CONTE

CNS: 708.2096.2280.1143

Idade: 17 Anos, 11 Meses e 7 Dias

Data Nasc.: 05/09/2003

Leito de Internação: -

Setor: 0 -

Dados Clínicos:

| Exame | Procedimento   | Descrição                                           |
|-------|----------------|-----------------------------------------------------|
| 219   | 02.02.03.076-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA           |
| 220   | 02.02.03.087-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA           |
| 224   | 02.02.03.097-0 | HBSAG                                               |
| 311   | 02.02.03.030-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV - 1 + HLV (I ELISA) |

FRANCIELI FERREIRA DE ANDRADE BATISTA

ENFERMEIRO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - COREN: 37405 - PR

Francieli Ferreira de Andrade Batista  
COREN-PR 37405



Município de Marialva

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

Requisição de Exames Complementares

FAT: 18 - 30/08/2021

Requisição: 2

CID Principal:

CID Secundária:

Usuário: 290596 - SABRINA REGINA PIRES

CNS: 898.0004.5941.2193

Idade: 17 Anos, 8 Meses e 2 Dias

Data Nasc.: 29/12/2003

Leito de Internação: -

Setor: 0 -

Dados Clínicos:

| Exame | Procedimento   | Descrição                                           |
|-------|----------------|-----------------------------------------------------|
| 219   | 02.02.03.076-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA           |
| 220   | 02.02.03.087-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA           |
| 224   | 02.02.03.097-0 | HBSAG                                               |
| 311   | 02.02.03.030-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV - 1 + HLV (I ELISA) |

FRANCIEL FERREIRA DE ANDRADE BATISTA

ENFERMEIRO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - COREN: 37405 - PR

30/08

10.09.85.



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

FAT: 670 - 11/08/2021      Requisição: 2      CID Principal:      CID Secundária:

Usuário: 316315 - FERNANDA GONCALVES DA SILVA

CNS: 704.2047.0579.3582

Idade: 35 Anos, 11 Meses e 1 Dia

Data Nasc.: 10/09/1985

Leito de Internação: -

Setor: 0 -

Dados Clínicos:

\* SORO FALSE \*

| Exame | Procedimento   | Descrição                                           |
|-------|----------------|-----------------------------------------------------|
| 219   | 02.02.03.076-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA           |
| 220   | 02.02.03.087-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA           |
| 224   | 02.02.03.097-0 | HBSAG                                               |
| 311   | 02.02.03.030-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV - 1 + HLV (I ELISA) |

EVERALDO GERALDELLO JUNIOR

MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - CRM: 21148 - PR



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

FAT: 782 - 19/08/2021      Requisição: 2      CID Principal: Z35      CID Secundária:

Usuário: 79529 - PAMELA SUELEN DOS REIS DE OLIVEIRA

*Sono Saúde*

CNS: 707.8016.2429.1214

Idade: 25 Anos, 10 Meses e 12 Dia

Data Nasc.: 07/10/1995

Leito de Internação: -

Setor: 0 -

Dados Clínicos:

*nasce: 07/10/1995*

*31108121*

| Exame | Procedimento   | Descrição                                           |
|-------|----------------|-----------------------------------------------------|
| 219   | 02.02.03.076-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA           |
| 220   | 02.02.03.087-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA           |
| 224   | 02.02.03.097-0 | HBSAG                                               |
| 311   | 02.02.03.030-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV - 1 + HLV (I ELISA) |

*Hilda E. Destrade Fiffe*  
Médica  
RMMR 4101588

HILDA ELIZBETH DESTRADE FIFFE

MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - PMM: 4101588 - PR



Município de Marialva

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

Requisição de Exames Complementares

FAT: 10 - 24/08/2021      Requisição: 2      CID Principal: Z000      CID Secundária:

Usuário: 3382800 - JOSICLER GRACINDO PEREIRA

CNS: 700.6019.3658.6362

Idade: 30 Anos, 11 Meses e 28 Dia

Data Nasc.: 27/08/1990

Leito de Internação: -

Setor: 0 -

Dados Clínicos:

| Exame | Procedimento   | Descrição                                           |
|-------|----------------|-----------------------------------------------------|
| 219   | 02.02.03.076-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA           |
| 220   | 02.02.03.087-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA           |
| 311   | 02.02.03.030-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV - 1 + HLV (I ELISA) |
| 348   | 02.02.03.097-0 | TESTE RAPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE B (HBSAG)    |

EVERALDO GERALDELLO JUNIOR

MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - CRM: 21148 - PR

31108



Município de Marialva

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

Requisição de Exames Complementares

FAT: 17 - 11/08/2021      Requisição: 1      CID Principal: N760      CID Secundária:

Usuário: 290378 - SYLMA REGINA MILANI

CNS: 700.0092.1284.3004

Idade: 41 Anos, 10 Meses e 8 Dias

Data Nasc.: 03/10/1979

Leito de Internação: -

Setor: 0 -

Dados Clínicos: Neoplasia? cervicite crônica

| Exame | Procedimento | Descrição |
|-------|--------------|-----------|
|-------|--------------|-----------|

|     |                |                                                    |
|-----|----------------|----------------------------------------------------|
| 129 | 02.03.02.008-1 | EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA |
|-----|----------------|----------------------------------------------------|

JAILTON JOAO SANTIAGO JUNIOR

MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA CIRURGIAO GINECOLOGICO GI - CRM: 22938 - PR

*Dr. Jailton Santiago Junior*  
CRM 22.938  
Ginecologista e Obstetrícia

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

## Relatório de Requisições coletada:

31/08/2021 07:17

Laboratório Marialva

Página: 1/1

Data inicial: 02/08/2021

Data final: 31/08/2021

Hora inicial

Hora final:

Estação:

Usuário:

Destino:

Coleta:

Convênio: 123

Médico:

Exame: ANAT2,ANATO

Setor:

| Código   | Paciente               | Data       | Data Entrega     | Convênio       | Médico              |
|----------|------------------------|------------|------------------|----------------|---------------------|
| 00426562 | Sylma Regina Milani    | 11/08/2021 | 10/09/2021 16:30 | SUS            | Solicitação própria |
| ANAT     | DIV Anátomo Patológico |            |                  | 11/08/21 16:20 | Faturamento         |



Município de Marialva

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

Requisição de Exames Complementares

FAT: 679 - 27/08/2021      Requisição: 2      CID Principal: Z000      CID Secundária:

Usuário: 3289451 - JAINE RODRIGUES DA CUNHA

CNS: 706.7085.2092.4317

Idade: 22 Anos, 1 Mês e 15 Dias

Data Nasc.: 12/07/1999

Leito de Internação: -

Setor: 0 -

Dados Clínicos:

| Exame | Procedimento   | Descrição                                           |
|-------|----------------|-----------------------------------------------------|
| 311   | 02.02.03.030-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV - 1 + HLV (I ELISA) |

Hilda E. Destrade Fiffe  
Médica  
RM 4101588

HILDA ELIZBETH DESTRADE FIFFE

MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - PMM: 4101588 - PR

458.004

21.57-

000

436.43\*+



# SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Deborah Sanches

Soro Saúde

Material Coletado:

Data nos - 07/09/81

Exame:

- HIV  
nasc: 07/09/1981

- HIV Ag  
03/08/21

Deborah L. M. Mo  
Enfermeira  
CREN-PR 1234

RECIBO  
Nº 123456789  
DATA 07/09/2021  
ASSINATURA

DATA

22 / 07 / 2021

ASSINATURA



## SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

### REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Juliana dos Santos.

Material Coletado:

SORO SANGUE

Exame:

Anticorpos anti HIV-1 e HIV-2.

②

HBSAG

③

TOXO IGGE IGM

nas: 15/05/1988

03/08/2021

Dra. Rafaella Bigotto e Silva

MÉDICA

CRM-PR 45.415

27 / 07 / 21.

DATA

ASSINATURA

24/06/11/78



São  
Saúde

**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Luciana de Deus

Material Coletado:

Exame:

04/08

HBsAG  
TOXO IgG e IgM  
HIV

Fernanda Rodrigues  
Enfermeira  
192.15.08/100078

03/08/2001

DATA

Fernanda Rodrigues

ASSINATURA



## SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

### REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Natalia Miranda de Silva

Material Coletado:

Soro Saúde

Exame:

- HIV

- Teno IGG e IGM

- HbsAg

05108

05 / 06 / 2021

DATA

Debora C. M. Mori  
Zeladora  
12/06/2021

ASSINATURA

AN. 12/02/195



Secretaria da Saúde

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Tiffany Ketellen da Silva Santos

Materia Coletada:

Exame:

Toxo IgG  
IgM

HbS Ag  
HIV

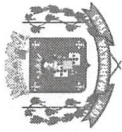
Recebido em 21/07/2021  
Paciente: Tiffany Ketellen da Silva Santos  
Col. 12/02/195

21/07/21

DATA

Fernando Rodrigues

ASSINATURA



# SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Agas Martins Landers

Material Coletado:

Soro Sanguíneo

Exame:

- HIV

- Glicose 16h e 16m

- HbA1c

29/07/2021

Dr. Carlos W. Martins  
Diretor de Laboratório  
COORDENADOR

DATA

ASSINATURA



(B)

*Noro Saúde*

**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

**REQUISIÇÃO DE EXAMES**

Nome do Usuário:

*Aline Aparecida de Silva*

Material Coletado:

Exame:

*HBstg.*

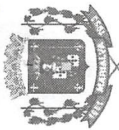
*04/08/2021*

DATA

*Jara Sansel Martins*  
ENFERMEIRA  
COREN: 20003

ASSINATURA

DA: 19/10/02



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Famires Fernandes dos Santos  
Aguir

Material Coletado:

Exame:

- HIV 1/2  
- TOXO IGG IGM.  
06/08

04/08/02

DATA

ASSINATURA

Patricia H. Soares  
Enfermeira  
Especialista  
054.965

4w. 15/04/99



saúde  
saúde

**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Amanda Heidman de Assis

Material Coletado:

Exame:



09/08

Permanência de Arquivos  
Exatidão  
Conexão com o mundo

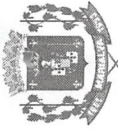
29/07/21

DATA

Amanda Rodrigues

ASSINATURA

DN: 24/02/03



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Heleen Vatrícia Opatyski

Material Coletado:

Calabrezi

Exame:

- HIV 1/2

- 70x0 IGG IIGM

10108

Patricia M. Soares  
Enfermeira  
Coren/PR 54.905

DATA

04/08/21

ASSINATURA

Sono  
revisado



**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Jocqueline Regina Leite

Material Coletado:

marc : 12/05/1995

Exame:

HB5AG.

10/08/2021

05/08/21

DATA

Camila Padovan  
ENFERMEIRA  
COREVPR 32.118

Camila

ASSINATURA

24/10/98



serv  
saúde

**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Valéria Proença de Paula

Material Coletado:

Exame:

HIV  
TOXO JgG  
Jgm

Fernanda Rodrigues  
Enfermeira  
60188-94 199909

05 / 08 / 21

DATA

Fernanda Rodrigues

ASSINATURA



## SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

### REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Betty Agostini

Sero Saúde

Material Coletado:

DN-17/02/97

Exame:

- HIV  
- HBSAG  
- Tono IGA e IgM

11/08

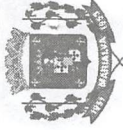
05/08 2021

DATA

Debora C. M. Mai  
Enfermeira  
OCCIDENTAL 15131

ASSINATURA

01/10/2021



Secretaria de Saúde

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Stephany Deuber

Material Coletado:

narco: 21/12/1998

Exame:

Toxo IgG  
IgM

11/08/2021

HIV

HbSAg

Verificação de  
Exames de  
Laboratório

10/08/2021

DATA

Fernanda Lobrigues

ASSINATURA

07/04/90



Saúde

**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Amanda Patricia Silva Pereira

Material Coletado:

Exame:



marc: 07/04/90

16/08/21

Fernanda Rodrigues  
Enfermeira  
COREN-PR 130390

12 / 08 / 2021

DATA

Fernanda Rodrigues

ASSINATURA



# SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Calvinete Messias

Material Coletado:

SOSAU

Exame:

HBsAg  
HIV 1/2

Toxoplasma IgG e IgM

nome: 26/02/1996

17/08/2021

Dra. Izzabelle K. S. Bogdan  
MED. FAM. COMUNIDADE  
CRM/PR: 43.075

Médica Residente na Rede de  
Assistência à Saúde Metropolitana

16 / 08 / 21

DATA

ASSINATURA



**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

**REQUISIÇÃO DE EXAMES**

Nome do Usuário:

ELISABETE KAZUKO KIMURA

Material Coletado:

Exame:

SOROLOGIA PARA DENGUE

Amira Abbas

Amira Abbas  
ENFERMEIRA  
COREN/PR 61082

16/08/2021

DATA

ASSINATURA

SORO SAÚDE

COLETA  
16  
08  
21



URGENTE!!!

## SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

### REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

GABRIEL OLIVEIRA DE SOUZA

Material Coletado:

COLETA  
26 ou  
27/08

Exame:

SEROLOGIA PARA  
DENGUE.

Amira Abbas  
Amira Abbas  
ENFERMEIRA  
COREN/PR 61082

25/08/2021

DATA

ASSINATURA



## SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

### REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

*Natiele Araújo Mazzola*

Material Coletado:

*TSH*

Exame:

- HIV
- HBSAG
- TOXO IGG E IGM

*Solo Saúde*

*marc: 04/12/2003*

*30/08/21*

*Dra. Denise F. Belato*  
Médica  
CRM-PR 34745

*04 / 08 / 21*

DATA

ASSINATURA



**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

**REQUISIÇÃO DE EXAMES**

Nome do Usuário:

Franciele dos Santos Barbosa

Material Coletado:

06/05/2021

Exame:

~~TSH~~

nan: 06/05/1987

SORO  
saude

- HIV

06/08/2021

- HBSAG

TOXO IGG E IGM

30 / 07 / 21

DATA

Tamires Aguiar

ASSINATURA

RV: 041191



names  
pages

SECRETARIA DA SAÚDE

## REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

6-manulle

García de Zúñiga

Material Coletado:

Exam:

215

TOXO

6  
G  
17

Do 4 33

name: 04/11/1991

03/08/2021

15/07/21

DATA

*Fernando Rodriguez*  
ASSINATURA

ASSINATURA



Seção  
Normas

# SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Dra Flavia Paulo

Material Coletado:

Exame:

HIV / HbSAG, IgG  
Toxo IgM IgG

31108

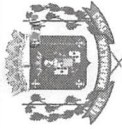
Dr. Laurielly Velasco  
Médica Obstetra  
Ginecologia  
E: 24119 CRM-PR 34.440

30 / 08 / 2011

DATA

ASSINATURA

Secretaria da Saúde  
Paraná



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Altenandira do Silva Parobka

Material Coletado:

SOSAU

Exame:

- HbA<sub>1c</sub>  
- HIV

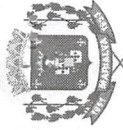
nasc: 15/04/1990  
31/08/2021

30/08 / 2021

Dra. Leiner Emanuely T. Sabore  
CRM: 41.443  
Médica Residente UniCesumar  
Ginecologia e Obstetrícia

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Amenda Rosse Fagel

Material Coletado:

Exame:

- HIV 1/2

- TOXO IGG / IGM

31108/21 - narc: 27/09/1999

18/08/21

DATA

ASSINATURA

27/09/21

Erica P. Soares  
Enfermeira  
Coren/PR 354.965