

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: 7297 / 2021 Ordinário Data: 15/09/2021 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.....: 7200
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
280.000,00	89.774,78	3.175,00	86.599,78

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

ELFON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

de Marialva

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 LTDA/
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		348		
			Emissão:		
			23/09/2021		
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:
					354480761

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:
9/2021	Marialva-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

AQUISIÇÃO = de acordo com:

☐	CONVITE
☐	TOMADA DE PREÇO
☐	CONCORRÊNCIA
☐	PREGÃO
☐	DISPENSA
☒	INEXIGIBILIDADE
Nº 17-19	DE 1/1/

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	SEDRVIÇOS 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
348

Recebemos de CLINICA DE FISIOTERAPIA MARIALVA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____



PREFEITURA DE MARIALVA - PR

76.282.680/0001-45

Exercício: 2021

E M P E N H O

Nº do Empenho: 7297/2021 Tipo: Ordinário Emissão: 15/09/2021 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 AGOSTO DE 2021

Nº	Nº CARTÃO SUS	NOME	QTD
1	700005204393301	ALEXANDRINA MARIA DE SOUZA	10
2	700005204393301	ALEXANDRINA MARIA DE SOUZA	10
3	706909117865935	ANA KAROLINE LACREDA DIAS	10
4	700503900455953	AURINETE DE SOUSA NEVES EZEQUIEL	10
5	700601998263168	BENEDITO RODRIGUES SIMÕES	10
6	700202903770622	CLEIDE CELESTINO DE SOUZA	10
7	700202903770622	CLEIDE CELESTINO DE SOUZA	10
8	704705794503336	CLEITON RODRIGUES	10
9	702605720226945	DIRCEU VALDECIR PEREIRA	10
10	702109790190298	ERISVAN MACEDO DA SILVA	10
11	700201908500921	ELISANGELA MINELI	10
12	700201908500921	ELISANGELA MINELI	10
13	700001951872503	ELIANE VINHAES	10
14	700001951872503	ELIANE VINHAES	10
15	700005010811701	EDNA APARECIDA CARDOSO SOUZA	10
16	707407002498876	ELISANGELA FLORÃO RAMOS	10
17	707407002498876	ELISANGELA FLORÃO RAMOS	10
18	705009671674750	FRANCISCA D. COSTA FERREIRA SOUZA	10
19	705009671674750	FRANCISCA D. COSTA FERREIRA SOUZA	10
20	706509391904091	GUSTAVO LIMA MEASSI	10
21	704600630134121	GUSTAVO J. NASCIMENTO DE OLIVEIRA	10
22	707600270528195	IVETE A. DO NASCIMENTO MACHADO	10
23	707600270528195	IVETE A. DO NASCIMENTO MACHADO	10
24	898004524428757	JOÃO LEONARDO BONACIN	10
25	700006427827205	JOSÉ HENRIQUE DOS SANTOS	10
26	705002420048755	KATIA APARECIDA GROTA DE ANDRADE	10
27	705201400429874	LUCIA BRUNALDI DO NASCIMENTO	10
28	898003729184816	LUZIA DA SILVA FLAUCHES	10
29	708401244108568	MARIA DE FATIMA DE SOUZA	10
30	705207444955070	MARIETA FARINELI ROSSI	10
31	705207444955070	MARIETA FARINELI ROSSI	10
32	700503332154753	MARIA E. SANTOS PEDROSO SPECIAN	10
33	708200132178042	RITA MAIARA MOREIRA	10

34	708200132178042	RITA MAIARA MOREIRA	10
35	703000840328973	SEBASTIÃO FAVARO	10
36	704701523117940	SELIO ROBERTO MARTINS	10
37	704701523117940	SELIO ROBERTO MARTINS	10
38	706209036399760	ROSELI AOARECIDA DAMASIO	10
39	706209036399760	ROSELI AOARECIDA DAMASIO	10
40	704307526858495	SANDRA TAVARES	10
41	704108224702150	THIAGO DO CARMO BARBOSA	10
42	703204646360990	URBANO MARQUES RIBEIRO	10
43	703204646360990	URBANO MARQUES RIBEIRO	10
44	700405486188448	VALDIRENI DE LUCA	10
45	706004835395844	VALDECIR NABAS	10
46	706004835395844	VALDECIR NABAS	10
47	700009945419700	JOCELINO F. DA PAIXÃO FILHO	10
48	700402307615750	MARTA REBECA DE SOUZA	10
49	700402307615750	MARTA REBECA DE SOUZA	10
50	700601998263168	BENEDITO RODRIGUES SIMOES	10

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

Rosana M. Oliveira

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

Marialva, 06 de Setembro 2021.

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva, 06 de Setembro 2021

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

14/10/2021

- BANCO DO BRASIL -

12:49:25

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:**11/10/2021****NÚMERO DO DOCUMENTO:****263-30000000****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: E.0B7.BFF.A56.A35.FF7

3,175.00

3,175.00

2.01%

63.82

~~63.82~~

3,111.18



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

CONTRA-REFERÊNCIA DE CONSULTA/EXAMES ESPECIALIZADOS

Nome do Estabelecimento Solicitante: Santa Casa de Maringá	CNES: 706509391904091
Nome do Paciente: Gustavo Lima Meassi	Data de Nascimento: 25/04/2001
Nome Social do Gustavo Lima Meassi	Telefone: (44) 999502549
Nome da Mãe/Responsável Maria Aparecida Lima Meassi	Telefone: (44)999502549
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA E S72 FRATURA DO FEMUR	PRIORIDADE: () ALTA () MÉDIA () BAIXA

DADOS CLÍNICOS

pós cirurgico de fratura da diáfise do femur e da tíbia

JUSTIFICATIVA

Encaminhamento para Fisioterapia

Exame

Fisioterapia motora - Paciente Ortopédico

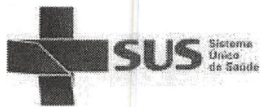
Quantidade

20


Denisar D'Alto
CRM: 99.290/PR
Ortopedista
Hospital Santa Casa de Maringá


Denisar D'Alto
CRM: 99.290/PR
Ortopedista
Hospital Santa Casa de Maringá

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Sexo

M () F ()

REQUISIÇÃO

Nome

JOCELINO FRANCISCO DA PAIXAO FILHO

Atendimento

CNS

Data Nascimento

Idade

Telefone

Dados Clínicos

AVCI

Material a Examinar

Exames Solicitados

FISIOTERAPIA NEROLOGICA E FORTALECIMENTO MUSCULAR

Dr. Luís G. Scalfante
Neurocirurgia
CRM: 29.158

Data ____

Médico Solicitante

Data ____/____/____

Médico Executante



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

Data: 23/07/2021
Hora: 14:45:41

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 70769 - VALDECIR NABAS		CNS 706004835395844	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo M	Idade 61 Anos, 2 Meses e 13 Dias	Data de Nascimento: 10/05/1960	Telefone (04)4232-7216
Nome da mãe IRENE GOMES NABAS		Prontuário da unidade 3	
Unidade de Saúde Solicitante 108 - P S F VILA BRASIL		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR	
Profissional solicitante EVERALDO GERALDELLO JUNIOR		CNES 3384829	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL	

Motivo do encaminhamento / Observações

20 SESSÕES DE FISIOTERAPIA PARA OS DEDOS DAS MÃOS (ESQUERDA E DIREITA).

Marialva, PR 23/07/2021

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

CONTRA - REFERÊNCIA

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

/ /
Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



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

Data: 18/08/2021
Hora: 10:25:42

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 318110 - VALDIRENI DE LUCA		CNS 700405486188448	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 47 Anos, 4 Meses e 10 Dias	Data de Nascimento: 08/04/1974	Telefone (44)9981-46134
Nome da mãe CLEONICE BORTOLETTI DE LUCA		Prontuário da unidade 15	
Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR			
Unidade de Saúde Solicitante 101 - P S F E CLINICA DA MULHER CJ MVA IITC		CNS 3384810	
Profissional solicitante RAFAELLA BIGOTTO DA SILVA		CNS 700.5063.2709.0958	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) M624 - CONTRATURA DE MUSCULO	

Motivo do encaminhamento / Observações

PA DENTE COM DOR LOMBAR E DOR A PALPAÇÃO DE MUCULATURA PARAVERTEBRAL, E GLUTEA. SOLICITO 5 SESSÕES. GRATA

Dra. Rafaela Bigotto
MEDISA
CRM-PR 45.415

Marialva, PR 18/08/2021

RAFAELLA BIGOTTO DA SILVA
MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - CRM: 45415 - PR

CONTRA - REFERÊNCIA

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

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista

RECEITUÁRIO MÉDICO



amorsauê

MEDICINA, ODONTOLOGIA E EXAMES

AO DEPARTAMENTO DE FISIOTERAPIA

PARA: Roseli Aparecida Damasio

FAVOR REALIZAR FISIOTERAPIA PARA LOMBALGIA COM EXERCÍCIOS DE ALONGAMENTO, ANALGESIA E FORTALECIMENTO DE MUSCULATURA PARAVERTEBRAL.

20 SESSÕES DE FISIOTERAPIA

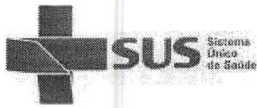
GRATO

☐ SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS

MARINGÁ, PR 30/07/2021

Dr. José Anderson Labbado
Ortopedia / Traumatologia
Medicina Legal / Perícias Médicas
CRM 34325 - RQE 24761

DR. JOSE ANDERSON LABBADO
CRM-34325



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Sexo

M () F ()

REQUISIÇÃO

Nome

SELIO ROBERTO MARTINS

Atendimento

CNS

Data Nascimento

Idade

Telefone

Dados Clínicos

DOR LOMBAR– CID: M54.4

Material a Examinar

Exames Solicitados

FISIOTERAPIA ANALGÉSICA E FORTALECIMENTO MUSCULAR

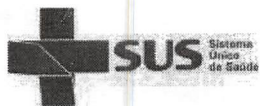
Dr. Luis G. Scaliante
Neurocirurgia
CRM: 29.158

Data ____

Médico Solicitante

Data ____/____/____

Médico Executante



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Sexo

M () F ()

REQUISIÇÃO

Nome

SELIO ROBERTO MARTINS

Atendimento

CNS

Data Nascimento

Idade

Telefone

Dados Clínicos

DOR LOMBAR – CID: M54.5

Material a Examinar

Exames Solicitados

FISIOTERAPIA ANALGÉSICA E FORTALECIMENTO MUSCULAR

Dr. Luis G. Scaliante
Med. Cirurgia
CRM: 29.158

Data ____

Médico Solicitante

Data ____/____/____

Médico Executante



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

Data: 20/07/2021
Hora: 10:29:14

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 150436 - MARIA DE FATIMA DE SOUZA		CNS 708401244108568	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 51 Anos, 2 Meses e 23 Dias	Data de Nascimento: 27/04/1970	Telefone (44)9988-57247
Nome da mãe MANOELA ELIOTERIO DIAS		Prontuário da unidade 72	
Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR			
Unidade de Saúde Solicitante 108 - P S F VILA BRASIL		CNES 3384829	
Profissional solicitante EVERALDO GERALDELLO JUNIOR		CNS 204.3285.8282.0006	
Especialidade 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA		Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL	
Motivo do encaminhamento / Observações Paciente com histórico de dor lombar e cervical crônica com presença de reações osteofitárias. Encaminhado para avaliação e conduta. Grato.			

Marialva, PR 20/07/2021

EVERALDO GERALDELLO JUNIOR
MÉDICO DE SAÚDE DA FAMÍLIA MÉDICO COMUNITÁRIO MÉDICO DE F - CRM: 21148 - PR

CONTRA - REFERÊNCIA

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

/ /
Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista

CONTRARREFERÊNCIA PARA CONSULTAS / EXAMES / PROCEDIMENTOSNome do Estabelecimento Solicitante:
CLINICA DE REUMATOLOGIACNES:
7601980**Identificação do Paciente:**Nome do Paciente:
EDNA APARECIDA CARDOSO DE SOUZAData de Nascimento:
28/12/1984Nome da mãe:
CLEUZA MARIA CARDOSOTelefone:
(44) 998174852Município de Origem:
MARIALVA

Telefone para recado:

DADOS PARA ENCAMINHAMENTO**PRIORIDADE: (X) ALTA () MÉDIA () BAIXA**Hipótese Diagnóstica:
FIBROMIALGIACID:
M79.7

Encaminhamento para Consulta Especializada de:

Solicito Exame/Procedimento

FISIOTERAPIA MOTORA MUSCULOESQUELÉTICA

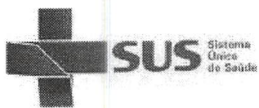
10 SESSÕES

Justificativa: DOR CRÔNICA GENERALIZADA
DORES ARTICULARES E MUSCULARES DIFUSAS
NECESSIDADE DE ANALGESIA E PRESCRIÇÃO DE EXERCÍCIOS
(ALONGAMENTOS E FORTALECIMENTO MUSCULAR)**DENIZE YUKIE SUGIOKA**
MÉDICA REUMATOLOGISTA
CRM-PR 24614
RQE 17862

Data: 19 / 07 / 2021

DENIZE YUKIE SUGIOKA CRM-PR 24614

Nome do Profissional, Assinatura e
Carimbo com Conselho de Classe



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

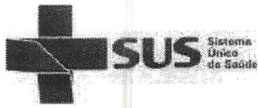
Dr. Diógenes Silva de Queiroz
Residente Ortopedia Traumatologia
CRM-PR 39.212

Data **16/07/21**

Médico Solicitante

Data ____/____/____

Médico Executante



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde



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**

Dr^a. Daniellen Grubert
MÉDICA
CRM - RR 43.480

Data 14/07/21

Médico Solicitante

Data ____/____/____

Médico Executante



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Sexo

M () F ()

REQUISIÇÃO

Nome

BENEDITO RODRIGUES SIMOES

Atendimento

CNS

Data Nascimento

Idade

Telefone

Dados Clínicos

AVC

CONSULTA

FISIOTERAPIA MOTORA E NEUROLOGICA - AVCI

Dr. Luis A. Scalante
Neurocirurgia
CRM: 29.158

Data _

Médico Executante



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

Data: 29/07/2021
Hora: 10:22:37

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 3396882 - LUCIA BRUNALDI DO NASCIMENTO		CNS 705201400429874	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 77 Anos, 9 Meses e 14 Dias	Data de Nascimento: 15/10/1943	Telefone () -
Nome da mãe		Prontuário da unidade 1	
Unidade de Saúde Solicitante 106 - P S F JARDIM PLANALTO		Município de nascimento - PR	
Profissional solicitante THAIS PORDEUS LEITE COSTA MENDES		CNES 3384837	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		CNS 703.0028.5364.4870	
Hipótese / Diagnóstico (CID)			
Motivo do encaminhamento / Observações SOLICITO AVALIAÇÃO E CONDUTA DOR EM JOELHOS			

Dra. Thais Pordeus L
Costa Mendes
Médica
CRM-PR 34685

Marialva, PR 29/07/2021

THAIS PORDEUS LEITE COSTA MENDES
MEDICO CLINICO CLINICO GERAL MEDICO CLINICO GERAL MEDICO - CRM: 34685 - PR

CONTRA - REFERÊNCIA

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

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



Cartão Sus liberar (10)

Hospital Universitário Evangélico Mackenzie

À UBS

KATIA APARECIDA GROTTA DOS SANTOS

SOLICITO, PARA O PACIENTE ACIMA, REALIZAÇÃO DE
FISIOTERAPIA PARA FORTALECIMENTO E REABILITAÇÃO PÓS
OPERATORIO.

Curitiba, 22/07/2021

[Handwritten signature]
Julia Santana de Oliveira
R12074
CRM 44.658

Luis A. B. Borba
Chefe do Departamento

Paulo Eduardo C. Silva

René A. G. Avelleda

Gustavo A. R. Passos

Francisco Araújo Júnior

Denildo César Veríssimo

Fabio A. F. Viegas

Tiago G. Rosa

Henrique Osorio

Daniel A. B. Valli

Irlon Oliveira

Thomas R. Marcolini

Luiz H. C. Pereira

Médicos Residentes:

R5 Matheus P. Dias

R5 Thiago H.M.Modesto

R4 Hugo A. Hasegawa

R4 Vinicius N. Coelho

R3 Nick D. Carvalho

R2 Pedro H. Santos Neto

R1 Guilherme W Ceccato

R1 Júlia S de Oliveira

JOAO LEONARDO BONACIN

SARANDI, 3 DE AGOSTO DE 2021.

Ao Sr(a) Joao Leonardo Bonacin.

SOLICITO 10 SESSOES DE FISIOTERAPIA 2 DEDO MAO ESQUERDA
GANHO DE ADM+ANALGESIA
CID S626

Sarandi, 3 de agosto de 2021


Dr. Leonardo Coutinho
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM/PR: 40.881
Médico Residente na Rede de
Assistência à Saúde Metropolitana

DR(a).Leonardo Ribeiro Coutinho CRM



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

CONTRA-REFERÊNCIA DE CONSULTA/EXAMES ESPECIALIZADOS

Nome do Estabelecimento Solicitante: Santa Casa de Maringá	CNES: 704600630134121
Nome do Paciente: Gustavo Jose Nascimento de Oliveira	Data de Nascimento: 05/05/2011
Nome Social do Gustavo Jose Nascimento de Oliveira	Telefone: (44) 98926732
Nome da Mãe/Responsável: Cristiane Reis Nascimento	Telefone: (44) 984342529
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA E T14 TRAUMATISMO DE REGIAO NAO ESPECIFICADA DO CORPO	PRIORIDADE: () ALTA () MÉDIA () BAIXA

DADOS CLINICOS

t14

JUSTIFICATIVA

Encaminhamento para Fisioterapia

Exame

Fisioterapia motora - Paciente Ortopédico

Quantidade

20

Ricardo P. Rocha
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 33783

Dr. Ricardo P. Rocha
Médico Especialista em Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 33783
Santa Casa de Maringá

Dr. Ricardo P. Rocha
Médico Especialista em Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 33783
Santa Casa de Maringá

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

SRTA. ANA KAROLINE LACERDA DIAS

SARANDI, 23 DE JULHO DE 2021.

Ao Sr(a) Ana Karoline Lacerda Dias.

SOLICITO

FISIOTERAPIA MOTORA

HD: HERNIA DE DISCO LOMBAR

10 sessões

Sarandi, 23 de julho de 2021

Dr. Aramis Kessler Agostini
NEUROCIRURGIA
[Assinatura]
Médico Residente na Rede de
Assistência à Saúde Metropolitana/PR

DR(a).Aramis Kessler Agostini CRM

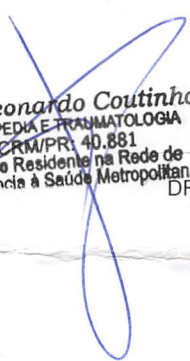
JOAO LEONARDO BONACIN

SARANDI, 3 DE AGOSTO DE 2021.

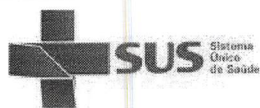
Ao Sr(a) Joao Leonardo Bonacin.

SOLICITO 10 SESSOES DE FISIOTERAPIA 2 DEDO MAO ESQUERDA
GANHO DE ADM+ANALGESIA
CID S626

Sarandi, 3 de agosto de 2021


Dr. Leonardo Coutinho
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM/PR: 40.881
Médico Residente na Rede de
Assistência à Saúde Metropolitana

DR(a).Leonardo Ribeiro Coutinho CRM



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde



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

Data **16/07/21**

Dr. Diógenes Silva de Queiroz
Médico Solicitante
Residência Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 39.212

Data ____/____/____

Médico Executante



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Benedito Rodrigues Simões

Material Coletado:

Fisioterapia motor e Neurológica - AVC

Exame:

Av. Eurico Bentes 1378 Fundos
Centro

FISIOTERAPIA

9.91176455

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 6019 926 3168



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marta Rebeca de Souza

Material Coletado:

Quadril

Exame:

R. Eichi Otto 442 Regencos

FISIOTERAPIA

9.84648842
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 4023 5204 007
0261 1970 515



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marta Ribeiro ou Souza

Material Coletado:

Ombros D

Exame:

R. Eich Otto 442 Regimes
FISIOTERAPIA

984648842

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 4023 0761 5750



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Belino F. do Poixão Filho

Material Coletado:

UVC

Exame:

R. do Rodovalho 112 Com. Hungari
FISIOTERAPIA 997263823

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

0056 1555 6600 005



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Valdeir Noboa

Material Coletado:

Exame:

FISIOTERAPIA

Av. Rui Barbosa 737 Centro

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

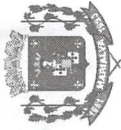
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

706 0048 3539 5844



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Valdean Libao

Material Coletado:

Exame:

Av. Rui Barbosa 737 Centro

FISIOTERAPIA

999619710

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 0048 3539 5844



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Voldireni de Lucas

Material Coletado:

Lombar

Exame:

R. maximo Sobre Eric Inigut nº 637A
Edson

FISIOTERAPIA

9.98146134

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

2848 8192 4504 007



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Urbano Marques Ribeiro

Material Coletado:

Fortalecimento

Exame:

FISIOTERAPIA

R. Sênio de Faria Farias

2428

pl. presidente

99421614

99691833

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

C660 969h 9402 604



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Uilson Marques Ribeiro

Material Coletado:

Fortalecimento

Exame:

R. Seneo de Faria Almeida 7428
Jd. Resolvente

FISIOTERAPIA

99421614

99691833

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

0960 9696 9406 207



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Thiago de Carmo Barbosa

Material Coletado:

Rx (C)

Exame:

R. Antonio Rubens da Silva nº 23

FISIOTERAPIA

999425566

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

conj. Adolfo
Loren

DATA

ASSINATURA

704 10822470 2150

R. Itombi n 350 Combui



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

SANDRA TANARES

Material Coletado:

COTOVELO (D)

Exame:

9.98024299

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 3075 2675 8495

R - José Benteo 365 Bl 10 apt 2



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Rozeli Aparecido Damoso

Material Coletado:

Lombalgia

Exame:

Pq Industrial

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

6966 6639C Obor 905



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Rozeli Aparecida Damasio

Material Coletado:

Lombalgia

Exame:

FISIOTERAPIA

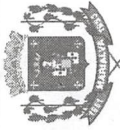
Pq Industrial

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 2090 3639 9760 0602 907



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marina de Fátima de Souza

Material Coletado:

Urbem / Análise de Urina

Exame:

R. Agnô ~~172~~ 172 Wb Brasil

FISIOTERAPIA

2.98857247

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

708 4012 4410 8568



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marcelo Foxineli Rosa

Material Coletado:

João D

Exame:

R. Athos Corr 1086 Centro

FISIOTERAPIA

998072802

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

070556hh 44956702 505



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Mauro Fouinelli Rossi

Material Coletado:

gaulha (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



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Rito Marcos Moreira

Material Coletado:

Salvo D + E

Exame:

FISIOTERAPIA

R. Sousa Figueira

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

2908 7122 1002 807



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Rita Maíra Moreno

Material Coletado:

Saliva D+E

Exame:

R. Severo Fone 3416 Jd. Residencial
FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Sebastião Farias

Material Coletado:

Edema 2º e 3º joelho mundial (joelho D)

Exame:

R. Aristides Benício 1357 Jd. dos Nobres
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

703 0008 4032 8973



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Selso Roberto Martins

Material Coletado:

Coluna

Exame:

R. Esmail

Rua 309

Zumbaldi

FISIOTERAPIA

999013114

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

CH6E V32 9107 407



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Sélio Roberto Martins

Material Coletado:

Lombalgia

Exame:

FISIOTERAPIA

R. Gomes para 309 Umbagogi

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 7015 2311 7940
0467 1162 5104 404



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Gláucio Elvino Ramos

Material Coletado:

mcs D

Exame:

Exame: Exame de Urina em 05 Pares
FISIOTERAPIA

988256984

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

988256984 04/07/2022



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Elisângelo Florio

Material Coletado:

urina (E)

Exame:

Exatidão marialva Km 05 Parel

FISIOTERAPIA

9.8825 6984

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

9522 6420 0404 TOT



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Edro Aparecido Cardozo Souza

Material Coletado:

Fisioterapia (clínica)

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

1071 1207 0500 005



FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

Nome do Usuário:

Eliane Vinhas

Material Coletado:

Foroleo mento

Exame:

Mr. Robert Thos. Hammers 352 Selma
Chapel

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

32324019

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:

Forobolamento

Exame:

Av. Padre Théo Aernon 252

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

32324019

DATA

ASSINATURA

790 0019 5187 2503



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

George Neli

Material Coletado:

Ri E

Exame:

R. sono hipnótico e EEG

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

700 2019 0850 9921



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Elisângela Mineli

Material Coletado:

Pé

Exame:

R. Torção' yriput n= 829 Eldorado

FISIOTERAPIA

991163959

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

1566 0580 6102 007



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Exp. Van Macedo do S. do

Material Coletado:

Arterial, pé (E)

Exame:

R. João de Souza nº 937A Jd. Italo

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

24
09
1968



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Doutor Voldecir Pereira

Material Coletado:

Coluro

Exame:

R. Tumor 399 A

Pa. dos brônquios
maior

FISIOTERAPIA

Trabalho Refeitorio

9.88550386

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

702 6057 2022 6945



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Cleiton Rodrigues

Material Coletado:

Gonho De Adm

Exame:

P. move cintura 123B 2d. Beb visto

FISIOTERAPIA

9.94064091

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

3336
CSH6
7507
704
704



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Alexandre de Souza Neves Ezequiel

Material Coletado:

Doralgia

Exame:

R. Chile 2160 Jd. presidente

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

700 5039 0045 5953



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Benedito Rodrigues Simões

Material Coletado:

Exatões motoras e Neurológicas - AVC

Exame:

Av. Dr. Emílio Bortol 1378 Funder
Centro

FISIOTERAPIA

9.9476455

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

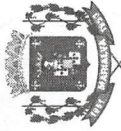
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

700 2029 0377 0622



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Cláudia Cristina de Souza

Material Coletado:

Lombalgia

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



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Cláudio Celestino de Souza

Material Coletado:

Coluna Lombar

Exame:

R. João Machado Teste Sabrinha n=498
Caso 2

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

999233652

DATA

ASSINATURA

700 2029 0377 0622



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Luzio do Silveiro F. Louche

Material Coletado:

Urticaria no tornozelo

Exame:

R. Angelo Rygel 57 Jd. Jomapele

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

32321112

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Lucio Brunaldi de Nascimento

Material Coletado:

feito (G)

Exame:

R. Amelo Xomolko n° 625 A

Xomolko

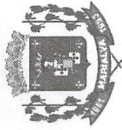
FISIOTERAPIA

999932413

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:

Jose' Henrique dos Santos

Material Coletado:

Coluna

Exame:

FISIOTERAPIA

Ar. Enxos modulos de dor 524

20.08.2008

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

9.99303056

DATA

ASSINATURA

700 0064 2782 1205

705 0024 2004 8755

28
07
1980



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Katius Aparecido Gresta de Andrade

Material Coletado:

Santo de Amor mão fumaça

Exame:

Santo de Amor mão fumaça

99931 2818

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO RÓCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

João Leonardo Bonin

Material Coletado:

Dedo mão esquerda

Exame:

Exatidão Coordenação Km 01 Rural

FISIOTERAPIA

9.99960845

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

898 0045 2442 8757



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

João Leonardo Barroen

Material Coletado:

Dedo mão Esquerda

Exame:

Estado corporal - w Km 01 Buril

FISIOTERAPIA

9.99960845

Clínica de Fisioterapia Marialva
CNPJ: 06.515.863/0001-15
RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

898 0045 2442 8757



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Izete A. do Nascimento Machado

Material Coletado:

Suave flexão joelho

Exame:

R. Amelis Vromovskis Xepido nº 681A Vromovskis
9 97 103404

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

5618 7507 2009 7052 8195



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Ivete A. do Nascimento Machado

Material Coletado:

Suporte plástico para ECG

Exame:

R. Amélia Yomando Machado 681 A.
Yomando

FISIOTERAPIA

9. 97103404

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

707 6009 2009 7052 8195



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Guotaro J. Nascimento de Oliveira

Material Coletado:

Urina

Exame:

R. Maria Simoes Costa 35 gd. sor
nao

FISIOTERAPIA

9 98926732

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:

Gustavo Lima Messer

Material Coletado:

Ureia

Exame:

Exatidão Coração 1hr 02 Pulso

FISIOTERAPIA

993072105

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 9091 1786 5935



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

ANA KAROLINE LACERDA DIAS

Material Coletado:

LUMBALGIA

Exame:

R. JOSE' BERNARDI 395 RES. VIOLETA
9.980112 64

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva
CNPJ: 06.515.863/0001-15
RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Francisco D. Carlos Ferreira Souza

Material Coletado:

Ombro D

Exame:

R. Ulnar Simples de Corralho 889
J. Raimundo Pires

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

705 0096 7167 4256 9576 7917



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Francisco D. Costa Figueira Souza

Material Coletado:

Punko D + Ombrão D

Exame:

R. Abolixo Simples de Coração 889

FISIOTERAPIA

9.98411453

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

05th 7167 9600 SAT



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Alexandrina Mario de Souza

Material Coletado:

Bursite Ombro D

Exame:

R. Agostinho Gomes 1872 Resultado

FISIOTERAPIA

32324484

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 0052 0439 3301



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Alexandrino Maxim de Souza

Material Coletado:

Bursite ombro (D)

Exame:

R. Capendo Grande 1872 Planalto

FISIOTERAPIA

32324484

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 0052 0439 3301



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Beneduto Rodrigues Simões

Para Serviço de: Fisioterapia

Unidade (Carimbo)

UBO-REGÊNCIA

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Encaminhamento para mais 10 sessões de fisioterapia

GRATO!

Dr. Mateus Koth Menegon
MÉDICO DE FAMÍLIA
CRM-PR: 26461 - RQE: 26238

Data 04 / 08 / 2021

Assinatura e Carimbo do Profissional

AOS CUIDADOS: PAULA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Marta Rebeca de Souza

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 de 55 anos para avaliação e acompanhamento com fisioterapeuta por ter um ombro e quadril, desde já agradeço

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

Data 05 / 05 / 2021

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Marta R. de Souza

Unidade (Carimbo)

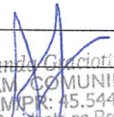
Para Serviço de: Fisioterapia

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Examinar paciente de 55 anos com tendinopatia do supraespinhal e subescapular e alterações degenerativas na articulação acromioclavicular para avaliação e conduta

GRATA!


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

Data: 11 / 08 / 2021

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Urbano Marques Rubino

Para Serviço de: Fisioterapia

Unidade (Carimbo)

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Encaminhamento paciente acima com dificuldade para deambular, para fortalecimento muscular.

Solicito 15 sessões de fisioterapia motora para fortalecimento muscular.

Obs: Foi liberado 20, para ser

oito liberado ele 10 em 10 e

foi solicitado 15.

Drª Ana Paula Tavares
Médica
CRM 32591

Data 27 / 07 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional



Rede de Assistência à Saúde
METROPOLITANA

Dr. Murilo Tadeu Beller
Diretor Técnico Médico
CRM 7.677

10

Thiago do Carmo Barbosa

Fisioterapia

Favor fazer 10 sessões
de Fisioterapia

Tratamento da dor
Ganho de ADM

Dr. Angel A. Morillo R.
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM/PR: 38.250
Médico Residente na Rede de
Assistência à Saúde Metropolitana/PR

20/07/20

Unidade Sarandi
44 3264-8800

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

Sandro Torres



Pleine Vie
Vida plena, vida melhor

RECEITUÁRIO SIMPLES

Paciente: Sandro Torres

PRESCRIÇÃO

Solicito Fisioterapia + Fibras + epicondilitis do cotovelo.

operar melhor como

um ciclista ou

hidroginástica.

CLINICA PLEINE VIE
Rua Princesa Isabel 1398
Jd Panorama - Sarandi - PR

Dr. Emerson Guizardi
ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA
CRM-PR: 37307 / RQE: 26996



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Sebastião Favaro
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 para fisioterapia por edema
osso plano medial.
Dor já aguda.

Dr. Mateus Koth Menegon

MÉDICO DE FAMÍLIA

CRM-PR: 25451 - RQE: 26238

Data 04 / 08 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Monica F. Reis
Para Serviço de: FST

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.

Jo Reis de Antares filho D. E. F.
Ambulatório

Clínica de FST

Data 26 / 07 / 22

Dr. Antonio Carlos Ferraz Vaguelra

Ortopedia e Traumatologia

CRM-PR 26.771

TEOT 15061

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

3232-1151

ÃO COLOMBO, 1624

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Manoel S. Santos Pedreira Spiccion

Material Coletado:

Caricacalça

Exame:

FISIOTERAPIA

R. dos Ramos 34 Jd. Tropical

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

997238701

DATA

ASSINATURA

Data: *11/8/21*

[Handwritten Signature]

Assinatura e Carimbo do Profissional

Clínica de Fisioterapia Marialva
Clínica de Fisioterapia
Clínica de Fisioterapia

lode (Carimbo)

RGENTE

mportância, tratamento já



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Peter M. Moreira
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.

20 Unico patda patda D e E +
dur. feno pat da
Cib: m 255

* Feno traco local da fratura

Data 09/08/

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Elisângela F. Romo

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.

20 meses de Id. Anal. Longa D & E

CID: 656.0

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira

Ortopedia e Traumatologia

CRM-PR 26.771 TEOT 15061

Data

09/07/2011

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Elinayda Aminda
Para Serviço de: FI

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.

2º Remoer el fratura plantar pi' D.E

Clb/ mbs

Data 07 / 08 / 2021

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:

Dinam V. Pires

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 nível para laboratório

Clb: m 545

Data

09 / 08 / 2021

Dr. Antonio Carlos Ferreira

Ortopedia e Traumatologia

CRM PR 24.771 TEOT 11061

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Guinon M. da Silva

Para Serviço de:

PSI

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.

10 dias de internação com SINTOMAS

CID: 31.933

Data

09/07/2011

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM 26.771 TEOT 15061



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Cláudio Welter de Souza

Para Serviço de:

FST

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.

Do exame pl histopatológico

Cit: n 544

Data

26 / 07 / 2011

Dr. Antonio [Assinatura]
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 24.771

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Quinete de Souza Neves

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.

Encaminhamos a pedido da Quinete de Souza para fisio-
terapia por dor lombar.

Queto,

Dr. Mateus Koth Menegon

MÉDICO DE FAMÍLIA

CRM-PR: 25451 - RQE: 26238

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:

Leuzia da Silveira Flanches

Unidade

(Carimbo)

Para Serviço de:

Fisioterapia

URGENTE

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

10 Sessões para estimular as pernas
e voltar a andar (atrofia nos tornozelos)

Data

19 / 8 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional

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

Jose Henrique Santos



POLICLÍNICA PARANÁ

Rua das Camélias, 78 - Fone: (44) 3224-5522 - (Ao lado do Hospital Paraná)
CEP 87060-020 - Maringá - Paraná

SOLICITAÇÃO

AO CONVÊNIO:

Unimed

Solicitamos a autorização para procedermos junto ao conveniado:

Diagnóstico:

Doença do disco cervical
folo loco

Procedimentos Solicitados:

10 fecces de Fisioterapia P/
coluna folo loco

CID: _____ AMB: _____

CID: _____ AMB: _____

CID: _____ AMB: _____

CID: _____ AMB: _____

Data Atendimento: ____/____/____

Hora: _____

Maringá, ____/____/____

Dr. Miguel Archangelo Thezolin
Ortopedia - Cirurgia da Coluna
CRM 11344

Médico

Responsável



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Alexandre M. de Souza

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.

2º reunião de trabalho sobre o

caso de FSI

Data 07 / 08 / 2011

Dr. Antônio Carlos de Aguiar
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 26.771
TEOT 1504

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Francine C.F. Nogueira
Para Serviço de: FTT

Unidade (Carimbo)

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Jo Nogueira PI A De Paulo (D) +
Ultero D-ET

Clínica FTT

Data 09/08/2012

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:

Irta A. N. Machado

Unidade

(Carimbo)

Para Serviço de:

FST

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

2º Menor pi farante planton p. D e C

C. 101 ~ 65

Data

09 / 08 / 2011

Dr. Antonio Carlos Vitti Nogueira

Ortopedia e Traumatologia

Assinatura e Carimbo do Profissional