

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: **2139 / 2022** Ordinário Data: **22/03/2022** 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: 188 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.....: 2148 Nº Convênio:/
---	---

Dotação Inicial 294.000,00	Saldo Anterior 205.757,17	Valor 3.175,00	Saldo Atual 202.582,17
--------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	----------------------------------

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

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

KATIA REGINA GALLO FELTRIN
Prefeita Municipal em Exercício

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

DIORGINY GONÇALVES DE FARIA
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

de Marialva

08 ABR. 2022

PAGO

RECIBO

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

Marialva, de de

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS		Número: 384		
SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR		Emissão: 25/03/2022			
Num. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 669443858	

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:	Simple Nacional
Nome/Razão Social:	CLINICA DE FISIOTERAPIA MARIALVA LTDA				Insc. Estadual:
Nome Fantasia:	CLINICA DE FISIOTERAPIA MARIALVA				0
Endereço:	RUA NOSSA SENHORA DO ROCCIO, 1129 - CENTRO				CEP:
Município/UF:	Marialva-PR			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:		
3/2022	Marialva-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO		

AQUISIÇÃO - de acordo com:

CONVITE
 TOMADA DE PREÇO
 CONCORRÊNCIA
 PREGÃO
 DISPENSA C. 230
 INEXIGIBILIDADE
 Nº 1219 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	SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA	1,00	3.175,00000	0,00	3.175,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	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 384	Recebemos de CLINICA DE FISIOTERAPIA MARIALVA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
DATA: / /	Assinatura: _____

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

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



PREFEITURA DE MARIALVA - PR

76.282.680/0001-45

Exercício: 2022

EMPENHO

Nº do Empenho: 2139/2022 Tipo: Ordinário Emissão: 22/03/2022 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: 0/2022
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 FEVEREIRO DE 2022

Nº	Nº CARTÃO SUS	NOME	QTD
1	705209452949272	ANTONIO JOSE FARIA MAIA	10
2	706004357988946	ANTONIA MARTINEZ SORIA	10
3	700703972829173	APARECIDA CECILIA RINALDI	10
4	700504763000152	ALECSANDRO MACHADO DE RESENDE	10
5	700504763000152	ALECSANDRO MACHADO DE RESENDE	10
6	702907554582979	ALICE RIBEIRO DO CARMO	10
7	705204463451276	CLEIDE ALVES MARTINS	10
8	702302174531419	DEZIRA ANA DOS SANTOS	10
9	704801064130747	DIRCE CANUTO	10
10	700005010501081	EDNA APARECIDA CARDOSO SOUZA	10
11	700002757543606	EDSON INACIO DE OLIVEIRA	10
12	700002757543606	EDSON INACIO DE OLIVEIRA	10
13	708906767607810	EMILIA DE BVRITO COUTINHO	10
14	703605043330035	EDNA DOS SANTOS OLIVEIRA	10
15	708903733953918	ELOIZA TALYULY	10
16	700303961321835	ISRAEL JUNIOR DOS SANTOS	10
17	700303961321835	ISRAEL JUNIOR DOS SANTOS	10
18	702407539090127	IZABEL MOREIRA DE OLIVEIRA	10
19	708408759056661	JOÃO OSMAR MACHADO	10
20	708408759056661	JOÃO OSMAR MACHADO	10
21	708609531245082	JUCELINA DOS REIS VIEIRA CANUTO	10
22	702009861832581	JOSÉ ANTONELLI	10
23	700009945419700	JOCELINO FRANCISCO DA PAIXÃO	10
24	708702147605097	JOSÉ GEOVANI BARBOZA	10
25	701305679221330	JOSEFA DA SILVCA LOPES	10
26	704003878808760	LOURDES DE OLIVEIRA LIMA	10
27	704003878808760	LOURDES DE OLIVEIRA LIMA	10
28	708602584512984	LINDAURA FERREIRA DA CRUZ	10
29	705009049805952	LUIS CARLOS SANTOS LIMA	10
30	706204706863270	MARIA APARECIDA DA CRUZ	10
31	706204706863270	MARIA APARECIDA DA CRUZ	10
32	702808636223869	MOACIR BATISTA	10
33	702404081044020	MARIA DE LOURDES MACARO	10

34	701401654378533	NEREU TIEDT	10
35	705009688792050	NATALINA PELISER DO AMORIM	10
36	704701773820231	OSCAR CONTINI	10
37	706001334612548	PEDRO LUIZ DAMASCENO	10
38	700209934586323	PEDRO MELGES	10
39	703406267375116	PEDRO BATISTA DE ALMEIDA	10
40	898004229930676	ROMILDO DIAS	10
41	706204030014765	ROZANE DA SILVA	10
42	707605667302593	RAFAEL GIL CARARO	10
43	700008394132205	RODINALDO CARLOS DE GOES	10
44	700008394132205	RODINALDO CARLOS DE GOES	10
45	700501155306759	ROSANA GONÇALVES GOLINE	10
46	701201065684615	SAMUEL SCABORO BORGES	10
47	704708793537833	SONIA APARECIDA DOS SANTOS	10
48	704708793537833	SONIA APARECIDA DOS SANTOS	10
49	700509380827555	SILVANY FERREIRA GOMES DE LIMA	10
50	708205637567644	ZAIRA DED OLIVEIRA	10

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



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

Marialva, 04 de Março 2022.


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


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

27/04/2022

- BANCO DO BRASIL -

13:22:34

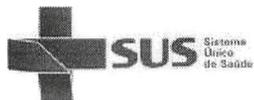
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X**

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA: 11/04/2022**NÚMERO DO DOCUMENTO: 105-40000000****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: 0.524.A6B.763.7B1.600



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Sexo

M () F ()

REQUISIÇÃO

Nome

ANTONIO JOSE FARIA MAIA

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
Neurocirurgia
CRM: 29.158

Data 03/02/2022

Médico Solicitante

Data ____/____/____

Médico Executante



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 285409 - ANTONIA MARTINEZ SORIA		CNS 706004357988946		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo F	Idade 70 Anos, 7 Meses e 3 Dias	Data de Nascimento: 11/07/1951	Telefone () -	Prontuário da unidade 852
Nome da mãe MARIA ROSA SORIA SANCHEZ		Município de nascimento -		
Unidade de Saúde Solicitante 19 - PSF - JARDIM REGENCIA				CNES 6865232
Profissional solicitante FERNANDA GRACIOTTO COSTA				CNS 708.6035.8051.0686
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL		

Motivo do encaminhamento / Observações

PACIENTE COM QUEIXA DE DOR EM MEMBROS INFERIORES, PACIENTE REALIZOU CIRURGIA PARA CORREÇÃO DE FRATURAS MULTIPLAS EM MEMBRO INFERIOR ESQUERDO, HÁ DIFERENÇA NO COMPRIMENTO DOS MEMBROS INFERIORES. MEMBRO INFERIOR DIREITO 81CM E MEMBRO INFERIOR ESQUERDO 78CM. SOLICITO AVALIAÇÃO E CONDUTA. GRATA.

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

Marialva, PR 14/02/2022

FERNANDA GRACIOTTO COSTA
MÉDICO RESIDENTE - CRM: 45544 -

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 DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde



REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME
APARECIDA CECILIA RINALDI

ATENDIMENTO

CNS

DATA NASCIMENTO

IDADE

DADOS CLINICOS

PO DE OSTEOSINTESE DE PATELA E – CID S82

MATERIAL A EXAMINAR

EXAMES SOLICITADOS

FISIOTERAPIA – 10 SESSÕES

ANALGESIA

TREINO DE MARCHA COM ANDADOR CARGA PARCIAL EM MIE
GANHO DE ADM DE JOELHO E CONFORME DOR

_____/_____/_____
Carimbo e Assinatura do Médico
SOLICITANTE

_____/_____/_____
Carimbo e Assinatura do Médico
EXECUTANTE

Ivan Salmatti Silva
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 32962 / T201512349



RECEITUÁRIO MÉDICO

13.077.385/0001-37

AVENIDA CARLOS CORREA BORGES, 1383

(44) 3343-7300

RECEITUÁRIO MÉDICO

ALECSANDRO MACHADO DE RESENDE

FISIOTERAPIA

FORTALECIMENTO DOS FIBULARES E DOS EXTENSORES DO TORNOZELO 20 SESSOES

Samuel Machado
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PR 28.684 / TEOT- 15284

MARINGÁ, 03 de Fevereiro de 2022

Assinatura / Carimbo do médico

SAMUEL MACHADO CRM: 28684

SRA. ALICE RIBEIRO DO CARMO

SARANDI, 20 DE JANEIRO DE 2022.

Ao Sr(a) Alice Ribeiro do Carmo.

SOLICITO 10 SESSOES FISIOTERAPIA PE DIREITO
ANALGESIA+GANHO ADM
CID :S96

Sarandi, 20 de janeiro de 2022


Dr. Leonardo Coutinho
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM/PR: 41.881
Médico Assistente na Rede de
Assistência à Saúde Metropolitana

DR(a).Leonardo Ribeiro Coutinho CRM

DR(a).Leonardo Ribeiro Coutinho CRM

CONTRARREFERÊNCIA PARA CONSULTAS / EXAMES / PROCEDIMENTOS

Nome do Estabelecimento Solicitante: CLINICA DE REUMATOLOGIA	CNES: 7601980
---	------------------

Identificação do Paciente:	
Nome do Paciente: EDNA APARECIDA CARDOSO DE SOUZA	Data de Nascimento: 28/12/1984
Nome da mãe: CLEUZA MARIA CARDOSO	Telefone: (44) 998174852
Município de Origem: MARIALVA	Telefone para recado:

DADOS PARA ENCAMINHAMENTO

PRIORIDADE: (X) ALTA () MÉDIA () BAIXA

Hipótese Diagnóstica: FIBROMIALGIA	CID: 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: ____ / ____ / ____

DENIZE YUKIE SUGIOKA CRM-PR 24614

Nome do Profissional, Assinatura e
Carimbo com Conselho de Classe



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 27808 - CLEIDE ALVES MARTINS		CNS 705204463451276		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo F	Idade 63 Anos, 9 Meses e 5 Dias	Data de Nascimento: 04/05/1958	Telefone (44)3232-3539	Prontuário da unidade 880
Nome da mãe IRACEMA MARTINS ALVES		Município de nascimento 411480 - MARIALVA		
Unidade de Saúde Solicitante 19 - PSF - JARDIM REGENCIA				CNES 6865232
Profissional solicitante FERNANDA GRACIOTTO COSTA				CNS 708.6035.8051.0686
Especialidade 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA		Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL		

Motivo do encaminhamento / Observações

ENCAMINHO PACIENTE COM DOR LOMBAR, SOLICITO FISIOTERAPIA.
GRATA

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

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

Marialva, PR/09/02/2022

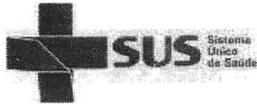
FERNANDA GRACIOTTO COSTA
MÉDICO RESIDENTE - CRM: 45544 -

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 DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Sexo

M () F ()

REQUISIÇÃO

Nome

ISRAEL JUNIOR DOS SANTOS

Atendimento

CNS

Data Nascimento

Idade

Telefone

Material a Examinar

PO FRATURA DE RADIO DISTAL CID: S525

Exames Solicitados

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

Data 21/01/22

Médico Solicitante

Data ____/____/____

Médico Executante



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão: 304398 - ELOIZA TALYULY
CNS: 708903733953918

Classificação de risco: Urgência: Não

Sexo: F Idade: 49 Anos, 4 Meses e 2 Dias Data de Nascimento: 08/09/1972 Telefone: (44)9984-15195 Prontuário da unidade: 36

Nome da mãe: MARIA DE LOURDES TALYULY Município de nascimento: 411480 - MARIALVA PR

Unidade de Saúde Solicitante: 14 - UAPSF JARDIM SHENANDOA CNES: 3384845

Profissional solicitante: HILDA ELIZBETH DESTRADE FIFFE CNES: 898.0051.7545.5011

Especialidade: 374 - FISIOTERAPIA Hipótese / Diagnóstico (CID): Z000 - EXAME MEDICO GERAL

Motivo do encaminhamento / Observações: TENDINOPATIA OMBRO DIREITA 10 SESÕES

Hilda E. Destrade Fiffe
Médica
RM/PR 4101588

Marialva, PR 10/01/2022

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

CONTRA - REFERÊNCIA

Unidade de especialidade: _____

Agenda: Data e Hora: ____/____/____

Parecer / Conduta da especialidade: _____

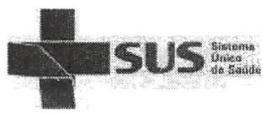
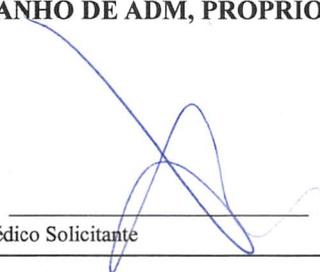
Diagnóstico (CID): _____

Observação: _____

____/____/____
Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista

24/02/22
9:30
cartão SUS
J. Rodrigues

 SUS <small>Sistema Único de Saúde</small>	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ Secretaria Municipal de Saúde	Sexo M () F ()	
REQUISIÇÃO			
Nome ISRAEL JUNIOR DOS SANTOS		Atendimento	
CNS	Data Nascimento	Idade	Telefone
Material a Examinar PO FRATURA DE RADIO DISTAL CID: S525			
Exames Solicitados FISIOTERAPIA - GANHO DE ADM, PROPRIOCEPÇÃO, FORTALECIMENTO 10 SESSÕES			
Data 21/01/22	Médico Solicitante 	Data ____/____/____	Médico Executante

CONTRARREFERÊNCIA PARA CONSULTAS / EXAMES / PROCEDIMENTOS

Nome do Estabelecimento Solicitante:

CLINICA DE REUMATOLOGIA

CNES:

7601980

Identificação do Paciente:

Nome do Paciente:

IZABEL MOREIRA DE OLIVEIRA

Data de Nascimento:

02/07/1959

Nome da mãe:

HORACIA CORDEIRO

Telefone:

(44) 984574959

Município de Origem:

MARIALVA

Telefone para recado:

DADOS PARA ENCAMINHAMENTO

PRIORIDADE: (X) ALTA () MÉDIA () BAIXA

Hipótese Diagnóstica:

LOMBALGIA CRÔNICA

CID:

M15.0

Encaminhamento para Consulta Especializada de:

Solicito Exame/Procedimento

FISIOTERAPIA MOTORA MUSCULOESQUELÉTICA

10 SESSÕES

Justificativa:

DOR LOMBAR CRÔNICA, DE CARÁTER MECÂNICO
COLUNA LOMBAR COM ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS ÓSSEAS E DISCAIS

DENIZE YUKIE SUGIOKA
MÉDICA REUMATOLOGISTA
CRM-PR 24614
RQE 17862

Data: ____/____/____

DENIZE YUKIE SUGIOKA CRM-PR 24614

Nome do Profissional, Assinatura e
Carimbo com Conselho de Classe



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 173576 - JUCELINA DOS REIS VIEIRA CANUTO		CNS 708609531245082		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo F	Idade 63 Anos, 9 Meses e 26 Dias	Data de Nascimento: 12/04/1958	Telefone (44)9987-55382	Prontuário da unidade 10
Nome da mãe MARIA APARECIDA		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR		
Unidade de Saúde Solicitante 109 - P S F JOAO DE BARRO				CNES 2774283
Profissional solicitante EVERALDO GERALDELLO JUNIOR				CNS 204.3285.8282.0006
Especialidade 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA			Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL	
Motivo do encaminhamento / Observações 10 SESSOES <i>Sombra 3 coluna</i>				

Marialva PR 07/02/2022

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



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 177350 - ZAIRA DE OLIVEIRA		CNS 708205637567644				
Classificação de risco	Urgência Não	Sexo F	Idade 63 Anos, 11 Meses e 1 Dia	Data de Nascimento: 06/03/1958	Telefone () -	Prontuário da unidade 763
Nome da mãe MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR				
Unidade de Saúde Solicitante 108 - P S F VILA BRASIL					CNES 3384829	
Profissional solicitante LUDIMILA LAYARA TRAVAGLI ALFONSO					CNS 704.8095.1869.1746	
Especialidade 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA			Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL			

Motivo do encaminhamento / Observações
PACIENTE COM TENDINITE EM OMBRO DIREITO. SOLICITO AVALIAÇÃO E CONDUTA. OBRIGADA.

Ludimila Layara T. Alfonso
Médica
CRM-PR 34291

Marialva, PR 07/02/2022

LUDIMILA LAYARA TRAVAGLI ALFONSO
MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - CRM: 34291 - 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



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 165441 - RODINALDO CARLOS DE GOES		CNS 700008394132205		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo M	Idade 55 Anos, 1 Mês e 3 Dias	Data de Nascimento: 30/07/1966	Telefone (44)9733-3594	Prontuário da unidade 81
Nome da mãe NEUZA MARQUES		Município de nascimento 411110 - ITAMBE PR		
Unidade de Saúde Solicitante 109 - P S F JOAO DE BARRO				CNES 2774283
Profissional solicitante EVERALDO GERALDELLO JUNIOR				CNS 204.3285.8282.0006
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL		
Motivo do encaminhamento / Observações ENCAMINHO PACIENTE, 55 ANOS, PARA 10 SESSÕES DE FISIOTERAPIA. GRATO!				

Marialva, PR 02/09/2021

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

CONTRA - REFERÊNCIA

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

/ /
Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão: 286550 - SAMUEL SCABORO BORGES
CNS: 701201065684615

Classificação de risco:
Urgência: SIM

Sexo: M Idade: 13 Anos, 6 Meses e 7 Dias Data de Nascimento: 17/07/2008 Telefone: () - Prontuário da unidade: 5

Nome da mãe: JOSILEIA SCABORO Município de nascimento: 411480 - MARIALVA PR

Unidade de Saúde Solicitante: 104 - P S F E CLINICA DA MULHER CJ MVA IITC CNES: 3384810

Profissional solicitante: MARCUS BENEZ CNS: 200.0657.9412.0005

Especialidade: 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA Hipótese / Diagnóstico (CID): Z017 - EXAME DE LABORATORIO

Motivo do encaminhamento / Observações: 10 SESSÕES

Marcus Benez
CRM 21174-PR

Marialva, PR 24/01/2022

MARCUS BENEZ
MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - CRM: 21174 - 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

SAS Rede Metropolitana

contas Sus

NOME: Rafael Gil Cararo

SOLICITO REALIZAÇÃO DE FISIOTERAPIA PARA O(A) PACIENTE ACIMA - (50 SESSÕES)

RPG

HD: DESVIO POSTURAL - CIFOSE DE SCHUERMANN

OBJETIVOS:

REEDUCAÇÃO POSTURAL

ALONGAMENTO DO PEITORAL

ALONGAMENTO PARAVERTEBRAL + MUSC ESCALENO ANTERIOS

ALONGAMENTO DO ECM

ALONGAMENTO DOS ISQUIOSTIBIAIS

FORTALECIMENTO E ALONGAMENTO DOS MULTIFIDOS

FORTALECIMENTO MUSC POSTERIOR CERVICAL

FORTALECIMENTO DA MUSC PARAVERTEBRAL

ANALGESIA SN

GRATO

Dr. Omar Mohamad M. Abdallah
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 30.744 TEOT 15.392

Dr. Omar Mohamad M. Abdallah

Membro da Soc. Bras. de Ortopedia e Traumatologia

Membro da Soc. Bras. de Coluna - SBC

Membro da AOSPINE

19/01/2022



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ
Secretaria Municipal de Saúde

Sexo

M () F ()



REQUISIÇÃO

Nome
ROZANE DA SILVA

Atendimento

CNS

Data Nascimento

Idade

Telefone

CID S 50.0

10 SESSOES DE FISIOTERAPIA – ganho de adm

Dr. Otavio Triz Neto
ORTOPEDIA
CRM 32554

Data _____ Médico Solicitante

Data ____/____/____ Médico Executante



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 275093 - PEDRO BATISTA DE ALMEIDA		CNS 703406267375116		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo M	Idade 83 Anos, 5 Meses e 26 Dias	Data de Nascimento: 25/07/1938	Telefone (44)9232-6368	Prontuário da unidade 33
Nome da mãe MARIA FRANCISCA DA CONCEICAO		Município de nascimento 280290 - ITABAIANA PR		
Unidade de Saúde Solicitante 109 - P S F JOAO DE BARRO				CNES 2774283
Profissional solicitante LEONARDO HENRIQUE BRANCO PAROSCHI				CNS 708.5063.6965.2577
Especialidade 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA		Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL		

Motivo do encaminhamento / Observações

PACIENTE ACAMADO, NECESSITA DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO POR FISIOTERAPEUTA. GRATO.

Marialva, PR 20/01/2022

LEONARDO HENRIQUE BRANCO PAROSCHI
MÉDICO CLÍNICO - CRM: 47865 - 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



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 3399382 - PEDRO MELGES		CNS 700209934586323		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo M	Idade 67 Anos, 6 Meses e 20 Dias	Data de Nascimento: 17/06/1954	Telefone () -	Prontuário da unidade 1
Nome da mãe ANNA LUBIATO		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR		
Unidade de Saúde Solicitante 110 - P S F VILA ANTONIO			CNES 2774259	
Profissional solicitante LARA SILVESTRE TEIXEIRA			CNS 702.5093.6355.4933	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) I694 - SEQUELAS DE ACIDENTE VASCULAR C		
Motivo do encaminhamento / Observações Sequela motora AVC demídio esquerdo				

Lara Silvestre Teixeira
Médica
CRM/PR 43.918

Marialva, PR 06/01/2022

LARA SILVESTRE TEIXEIRA
MÉDICO CLÍNICO - CRM: 43918 - 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



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 284038 - MOACIR BASTIDA	CNS 702808636223869
--	------------------------

Classificação de risco	Urgência Não
------------------------	-----------------

Sexo M	Idade 68 Anos, 9 Meses e 5 Dias	Data de Nascimento: 06/05/1953	Telefone (44)3232-7846	Prontuário da unidade 60
-----------	------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------	-----------------------------

Nome da mãe CARMEN PERES BASTIDA	Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR
-------------------------------------	---

Unidade de Saúde Solicitante 106 - P S F JARDIM PLANALTO	CNES 3384837
---	-----------------

Profissional solicitante THAIS PORDEUS LEITE COSTA MENDES	CNS 703.0028.5364.4870
--	---------------------------

Especialidade 374 - FISIOTERAPIA	Hipótese / Diagnóstico (CID) -
-------------------------------------	-----------------------------------

Motivo do encaminhamento / Observações
SOLICITO AVALIAÇÃO E CONDUTA

*Thais Pordeus
Costa Mendes
Médica*

Marialva, PR 11/02/2022

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

CONTRA - REFERÊNCIA

Unidade de especialidade	Agenda: Data e Hora / /
--------------------------	----------------------------

Parecer / Conduta da especialidade	Diagnóstico (CID)
------------------------------------	-------------------

Observação

Data da Consulta

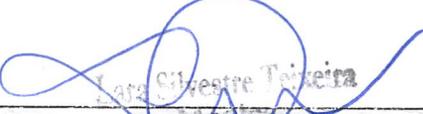
Assinatura e carimbo do especialista



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 288903 - JOSEFA DA SILVA LOPES		CNS 701305679221330		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo F	Idade 49 Anos, 9 Meses e 27 Dias	Data de Nascimento: 18/03/1972	Telefone (44)9998-36875	Prontuário da unidade 125
Nome da mãe DELFINA COIMBRA DA SILVA		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR		
Unidade de Saúde Solicitante 110 - P S F VILA ANTONIO			CNES 2774259	
Profissional solicitante LARA SILVESTRE TEIXEIRA			CNS 702.5093.6355.4933	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) M545 - DOR LOMBAR BAIXA		
Motivo do encaminhamento / Observações hérnia de disco lombalgia obesidade fortalecimento				


Lara Silvestre Teixeira
MÉDICA
CRM/PR 43.918

Marialva, PR 14/01/2022

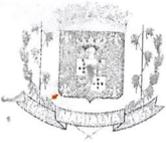
LARA SILVESTRE TEIXEIRA
MÉDICO CLÍNICO - CRM: 43918 - PR

CONTRA - REFERÊNCIA

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

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 293484 - JOSE GEOVANI BARBOZA		CNS 708702147605097		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo M	Idade 45 Anos, 9 Meses e 14 Dias	Data de Nascimento: 30/03/1976	Telefone (44)9846-1749	Prontuário da unidade 714
Nome da mãe ANA ALVES BARBOSA		Município de nascimento 410860 - GOIOERE PR		
Unidade de Saúde Solicitante 109 - P S F JOAO DE BARRO			CNES 2774283	
Profissional solicitante LEONARDO HENRIQUE BRANCO PAROSCHI			CNS 708.5063.6965.2577	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL		
Motivo do encaminhamento / Observações ENCAMINHO PACIENTE PARA FISIOTERAPIA PARA REALIZAR CONTINUIDADE DO TRATAMENTO. GRATO				

Marialva, PR 13/01/2022

LEONARDO HENRIQUE BRANCO PAROSCHI
MÉDICO CLÍNICO - CRM: 47865 - 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



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 79316 - JOCELINO FRANCISCO DA PAIXAO FILHO		CNS 700009945419700		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo M	Idade 65 Anos, 2 Meses e 26 Dias	Data de Nascimento: 01/11/1956	Telefone (44)9323-24474	Prontuário da unidade 674
Nome da mãe ADELAIDE FRANCISCA DA PAIXAO		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR		
Unidade de Saúde Solicitante 109 - P S F JOAO DE BARRO				CNES 2774283
Profissional solicitante EVERALDO GERALDELLO JUNIOR				CNS 204.3285.8282.0006
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL		

Motivo do encaminhamento / Observações
10 SESSOES

Marialva, PR 27/01/2022

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



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Sônia Ap do Santos

Para Serviço de:

Fisioterapia

Unidade

(Carimbo)

URGENTE

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Lesões p/ cervicalgia

Data

20 / 01 / 22

Dra. Barbara M. B. Araujo Verde
Clínica Geral
CRM 12.724

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: SOMIA APARECIDA DA GRUZ SANTOS

Unidade (Carimbo)

Para Serviço de: FISIOTERAPIA

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

diag. CERVICALGIA

10 SESSOES FISIOTERAPIA

Dr. Péricles Souza Assis

CRM 12243

Ortopedia e Traumatologia

Data 03 / 02 / 22

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Rosana G Geline
 Para Serviço de: Fisioterapia

Unidade (Carimbo)
CONTINUAÇÃO

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Encefalopatia LER

Dra. Barbara M. B. Aze-Verde
 Clínica Geral
 CRM: 13.704

Data 7 / 01 / 20

[Assinatura]
 Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Rodinaldo Carlos de Jesus

Unidade (Carimbo)

Para Serviço de: Fisioterapia

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Seqüela de AVC.

fisioterapia motor MMSII

Data / /

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Romildo Dias

Unidade (Carimbo)

Para Serviço de: fisioterapia

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Encaminhamento pelo de 54 anos com espondilodiscoartrose de C3 a C5. Solicito avaliação física.

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

Data 14 / 02 / 2022

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Oscar Contino
Para Serviço de: Fisioterapia

Unidade (Carimbo)
URGENTE

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Lombalgia = irradiada + p/perna direita.
10 sessões -

10 / 01 / 22


Barbara M. B. Azevedo
Clínica Geral
CRM: 13.784

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Pedro Damasceno

Unidade (Carimbo)

Para Serviço de: Fisioterapia

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

paciente com excelsão lombar

solícito avaliação cd.
brato

Data 17 / 07 / 22

Pedro Arthur Possan

MÉDICO

CRM-PR 45.451

Assinatura e Carimbo do Profissional



SÉCRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Natalina F. do Amorim
Para Serviço de: Neurologia

Unidade (Carimbo)
UR GENTE

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Análise de lesões suspeitas e sintomas

Data 20 / 1 / 22


Assinatura e Carimbo do Profissional

Dra. Barbara M. S. Azevedo
Clínica Geral
CRM-13.734



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Naura Tiest

Unidade

(Carimbo)

Para Serviço de:

Fisioterapia

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Encaminhamento para de 55 anos com finais de espondilose lombos e redução dos espaços intervertebrais entre L1-L2, L2-L3, L4-L5, L5-S1.

Data

25/01/2022

Dra. Carla Bezerra
MED. FAM. COM. UPA
CRM/PR: 45.630
Médica Residente na Rede de Assistência à Saúde Metropolitana/PR

Dra. Carla Bezerra
MED. FAM. COM. UPA
CRM/PR: 45.630
Médica Residente na Rede de Assistência à Saúde Metropolitana/PR

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Marcia L. Neres
Para Serviço de: PSI

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.

To ser encaminhado para avaliação e estudo de
relação intra e extra (1)
reforço curricular prescrito

CIB: 1460

Data 24/01/22

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 26.771 CBO 35061

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Luiz Carlos Santos Lima 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.

Solicite Fisioterapia

Grato

~~Dra. Thais Pordeus
Costa Mendes
Médica
CRM/PR 34685~~

Data 09/02/2022

Assinatura e Carimbo do Profissional



SÉCRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: _____

Wendel O. L.

Para Serviço de : _____

FT

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.

70 Anos pt. histórico de ...

clp. 1470

Data

06 / 12 / 11

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia
CRM-PR 15061

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Wenderson Cruz

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.

Do usuário para Assinatura de quem vai
Poder @

Clb. 265

Data 14 / 02 / 22

Dr. Antonio Carlos Furti Nogueira
Otorrinolaringologista
CRM-PR 26.771 TSO 15081

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: SILVANY FERREIRA GOMES DE LIMA

Unidade (Carimbo)

Para Serviço de: FISIOTERAPIA

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

diag. TENDINOPATIA OMBRO D.

10 sem. fisioterapia

Dr. Péricles Souza Assis

CRM 12243

Ortopedia e Traumatologia

Data 03 / 02 / 22

Assinatura e Carimbo do Profissional



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ
S.S.B.E.S. - DIVISÃO DE SAÚDE

SUS - PR
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
15º REGIONAL DE SAÚDE MARINGÁ

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

NOME DO USUÁRIO:

Jose Sobonelli

PARA SERVIÇO DE:

professora

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
REGIONAL DE MARINGÁ

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

Obs.: ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO, ANTECEDENTES DE IMPORTÂNCIA, TRATAMENTO JA EFETUADO E ÚLTIMOS EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS

PO fx tornozelo @ - 6 semanas

Trecho de marcha, carga total,
fortalecimento

5826

Data

21 / 01 / 22

Dr. Rafael A. Nanni
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - PR 36.099
TEOT 13.912

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Emilia De Brito Badurko

Unidade (Carimbo)

Para Serviço de: Fisioterapia

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Encaminhamento para prosseguir com a fisioterapia de ombros. frak

Data 20 / 01 / 2022

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

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Edson J. de Oliveira
Para Serviço de: Fisioterapia

Unidade (Carimbo)
URGENTE

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

10 sessões p/ lombalgia;

10 sessões p/ joelho direito.

Dra. Barbara M. B. Araujo
Clínica Geral
CRM: 13.764

Data 10/12/21


Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Direc Comunitária
Para Serviço de: Psicoterapia

Unidade (Carimbo)

URGENTE

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Dor súbita de coluna
10 pessoas

Data 19/01/22

Assinatura e Carimbo do Profissional

[Handwritten Signature]
Dra. Barbara M. B. Azevedo
Clínica Geral
CRM: 13.734



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Dezira Ana dos Santos

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.

Simó motora conforme necessidade

Lara Silvestre Teixeira
Médica
CRM/PR 43418

Data 02 / 02 / 22

Assinatura e Carimbo do Profissional

708 2056 37 56 7644

08/03/58



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Zilda de Jesus

Material Coletado:

Ombros direitos

Exame:

R. mais caxos Choros Yafuki

FISIOTERAPIA

998020108

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 5093 8082 7555



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Neru Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Material Coletado:

Sedimento Urinário Exames de Urina
ou base albumin

Exame:

R. Ku Hornob n.º 865 Hornob

FISIOTERAPIA

997147136

Clinica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1125

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

794 2087 9853 7833



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Sono Ap: cdo Soto

Material Coletado:

Lomb

Exame:

FISIOTERAPIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 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

104 7087 9353 7833

12
109
64



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Material Coletado: *Soro Fervendo dos Soro*

Caricad | Len-hor

Exame:

R. Amaz 3388 n: 829 A Brando

FISIOTERAPIA Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

999688611

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

701 2010 6568 4615



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Gomeul Sabere Borges

Material Coletado:

pede

Exame:

R. Pedro Jacome Benar n: 343 Jd. Aristides

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

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

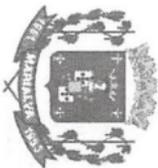
____/____/____

DATA

ASSINATURA

P. José Volpato 415 Bay II

16/01/25



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Reserva Gonçalves Belin

Material Coleado:

700 50 11 5530 6755

Exame:

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

1211-5232 44:5M07EJET

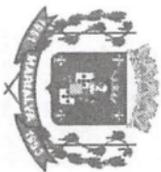
Carvalho

03/02/22

DATA

ASSINATURA

700 0083 9413 2205



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Arilene Costa de Gus

Material Coletado:

Suc

Exame:

R. de Silvio n.º 2173 p.º 5 - de Bonas

FISIOTERAPIA

Q. 981453 02

Clinica de Fisioterapia Marialva
 CNPJ: 06.515.86310001-15
 RUA NOSSA SENHORA DO ROSARIO, 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:

Rodolfo Carlos de Góes

Material Coletado:

Uvc

Exame:

R. de São n=2173 Ulmudo Rocha
João de Barros

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

5022
3165800007
700 00739413 220

998145309

707 6052 6730 2593



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Rafael Gil Cordeiro

Material Coletado:

Exame: *Exame Rotacional*

Exame:

Av. Tio Ribon 928

Jd. Gauthier

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

991161206

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1121

_____/____/____

DATA

ASSINATURA

06
01
94



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Rogere da Silva

Material Coletado:

706 2040 3001 4765

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

03 / 02 / 22

DATA

ASSINATURA

Est. Kenere, Km - 09

Rua - São Roque nº 321
54 - São Pedro

30
/ 09 / 20



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Romildo Dias

Material Coletado:

Lombalgias

Exame:

898 0042 2993 0626

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

703 4062 - 6737 5116



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Neru Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Paulo Roberto de Almeida

Material Coletado:

Urinar

Exame:

R. dos Sabões 1991 Joo de Azevedo

FISIOTERAPIA

998623785

Clinica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

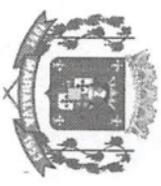
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

700 20 9934586323

17/06



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Material Coletado:

Redes molares
Auc

Exame:

Q. Redes vogelbe 67 pontos
999526514
FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCÍO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

704 7017 7382 0231



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Diana Sentini

Material Coletado:

hemoglobina

Exame:

R. Andino Esportes 26 Jd. Curitiba

FISIOTERAPIA

30402422

Clinica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

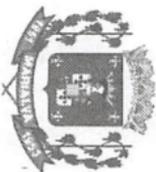
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

____ / ____ / ____
DATA

ASSINATURA

706 0013 3461 2548



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Reque Luis Bonhomens

Material Coletado:

Soro e urina para bar

Exame:

Dr. Marcelo Amado Garsi n: 187 Conbui

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

9.92272020

____/____/____
DATA

ASSINATURA

02/01/12



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Noberto Ribeiro de Amorim

Material Coletado:

Lombas

Exame:

R. Nossa Senhora Senhora casa 4 63

FISIOTERAPIA

Aldredo

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

701 4016 5437 8533



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Nereu Tiedt

Material Coletado:

Umbao

Exame:

R. São Libano 1614 Jd. Agencios

FISIOTERAPIA

q. 97065832

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 4040 83 04 4020



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Mario de Lourdes Moraes

Material Coletado:

Ombros direitos

Exame:

R. Andreo Cristiano Rocha 2541 Jd. America

FISIOTERAPIA

(44) 988781796

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

702.8086 3622 38 69 JW-06/05/53



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marcos Botista

Material Coletado:

Exame:

Av. Ennio Modesto da Oliveira, 204 Sd. Plovalto

FISIOTERAPIA

99853-1533
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 2047 0686 3270



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Mário Aparecido do Cruz

Material Coletado:

Joelho / tornozelo D

Exame:

FISIOTERAPIA

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

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

705 0090 4980 5952 DN-05/12/73



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Luís Carlos Santeo Lima

Material Coletado:

Exame:

Rua Ciclone Grande, 5968 Sd. Plandino

FISIOTERAPIA

98372016

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

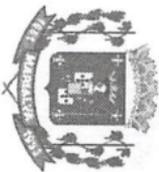
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

____/____/____

DATA

ASSINATURA

R. Sargentinho Socorro de Souza



El-Jomanka

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Benedita Feneira da Cruz

Material Coleado:

Tendinite peronea D

Exame:

708 6025 8451 29 84

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

FISIOTERAPIA

DATA

ASSINATURA

704 0038 7880 87 60



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Laureas de Oliveira Lima

Material Coletado:

urina ☺

Exame:

R. Antonio Peco nº 250 conj modelo III

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

93305220

FISIOTERAPIA

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

704 0038 7880 8760



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Leandro de Oliveira Lima

Material Coletado:

ombos @

Exame:

R. Antonio Bocco nº 750 conj marialva II
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

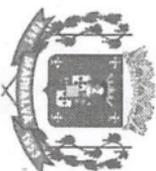
9.33005270

FISIOTERAPIA

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

708702149605097



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Isabel Gueroni Probst

Material Coletado:

Exame:

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

____/____/____
DATA

ASSINATURA

701 305 679 22 1330



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Paulo do Silva Lopes

Material Coletado:

Dermatologia

Exame:

R. Análise Simples do Suor 120 US\$
Análise

FISIOTERAPIA

998218185

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

70000 9945.42 9.700



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Pauline Francisco dos Passos

Material Coletado:

Ureia

Exame:

FISIOTERAPIA

R. dos Roldans 112 Centro Renato Hungria

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 2047 0686 3270



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Maria Aparecida do Carmo

Material Coletado:

fecho / torniquete

Exame:

P. Sm no Antenelli n: 464 Combui

FISIOTERAPIA

98232490

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1126

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:

Dr. Antonelli

Material Coletado:

P.O. Torquato (E)

Exame:

R. Jose Felipe de Carvalho 220 vlb
Brasil

FISIOTERAPIA

99921184

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 112

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

708 6095 31 24 50 82



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Jucilene dos Santos Trass Camps

Material Coletado:

Exame: 16 113 AV Arterial 91 Mb colagem

FISIOTERAPIA

989 32 9715

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUANOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

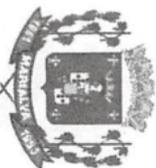
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

/ /

ASSINATURA

208 9087 5905 6661



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos - 1811 - Marilva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

João Gomes Machado

OTIMIZADORA DE ROTAS

39 - AVIAÇÃO

MATERIAL COLETADO:

2 dose naig

F211-CESE 44:EMOZELIT

Exame:

11. 300 OMS 706 pós de 10ms

FISIOTERAPIA

998445940

Clinica de Fisioterapia Marilva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROSARIO

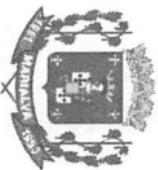
CENTRO - FONE: (44) 3801-6800

CEP: 86990-000 - Marilva - PR

DATA

____/____/____

708 9084 5905 6664



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

João Omar Mendes

Material Coletado:

2º de debs hvi

Exame:

FISIOTERAPIA

Clinica de Fisioterapia Marialva

CNP.J: 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:

Izobel Maria de Oliveira

Material Coletado:

Lombelgo C6/7

Exame:

FISIOTERAPIA R. dos Tucanos 1246 Jd. São do Bonito
984574959

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

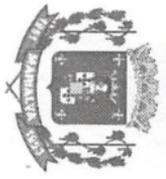
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

702 4075 3909 0121

700 3039 6132 . 1835



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Ismael Junior dos Santos

Material Coletado:

Q.O. para teste de Doença Syphilis

Exame:

R. Sifilose *Exames de Sífilis n:14*

FISIOTERAPIA

9.93928120

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:

Ednel Junior dos Santos

Material Coletado:

Exame:

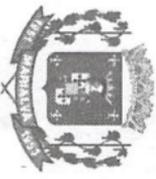
FISIOTERAPIA

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

708 9033 33 95 3918



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Helena Tolymay

Material Coletado:

urina duas

Exame:

As. Siderosis Celulo n° 171 Sitas

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

P - Maria Malina Log. Médico 12725
Diana M. Aguiar

19 / 02 / 24



1995 - MARIALVA - 1995

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Edna dos Santos Oliveira

Material Coletado:

703 6050 4333 0035

Exame:

P.O. Solha D

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

10 / 02 / 22

DATA

ASSINATURA

708 9067 6760 7810



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Homilo de Bulo Coutinho

Material Coletado:

em bus exp

Exame:

R. Utd 2279 Jr. San Martin

FISIOTERAPIA

9.98444153

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 00 27 5754. 3606



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Edson Inacio de Jesus

Material Coletado:

Dois dentes

Exame:

Exames como em os anexos

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

9.9820 1806

FISIOTERAPIA

DATA

ASSINATURA

700 0027 5754 3606

05
01
72



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Edson Inacio de Jesus

Material Coletado:

Urnal

Exame:

Estudo com o 08 teste

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

9 9820 1806

FISIOTERAPIA

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

704 8020 6413 0747



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Diretor Clínico

Material Coletado:

Soluções

Exame:

R. Lagoa das do Sombro 203 Conj III

FISIOTERAPIA

998466710

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

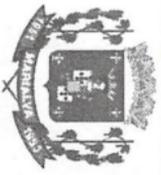
_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

R. João Pepato 166 - João Olímpia
da Rocha

202.3021.7453.1419

26
11/11
41



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Alcides Diriz Loures Santos

Material Coletado:

hemoglobina

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

05 / 02 / 22

DATA

ASSINATURA

R Sprenger - 359 Jd - Rosária

705 2044 6345 12 76

07/05/19



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Elaine Alves Martins

Material Coletado:

hemoglobina

Exame:

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

700 0050 1050 1081 1700



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Edro Aparecido Cordeiro Souza

Material Coletado:

Fisioterapia (ombros)

Exame:

FISIOTERAPIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE AGENDAMENTO
MARIALVA - PR
TELEFONE: 44 3232-1151

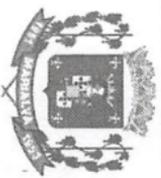
Clínica de Fisioterapia Marialva
CNPJ: 06.515.863/0001-15
RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

____/____/____

DATA

ASSINATURA

702 9075 5458 2929



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Allice Ribeiro da Costa

Material Coletado:

opi urinaria

Exame:

Rua Brasil 128

Id. Brasil

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

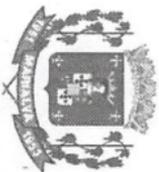
978905275

____/____/____

DATA

ASSINATURA

700 5047 6300 0152



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

03
02
/ 87

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Quilobras métodos de Anonim

Material Coletado:

Amostras de sangue

Exame:

R. IgG anti r: 282 Id. Exames Sorol

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

(43) 9.96198734

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

700 3047 6300 0/52



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Alexsandro Machado Rezende

Material Coletado:

dores no joelho esquerdo

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



SÉCRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Apovado Celso Rivaldo

Material Coletado:

P.O. para osteozintise ou líquido

Exame:

P. Marcel Chamone 1-23 Jd. Selva Verde

FISIOTERAPIA

9.9973 5652

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

11
07
51



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Antonia Martinez Soia

Material Coletado:

702 8046 8163 5263

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

*R - Eunice Barros 134
Centro*

705 2094 5294 9272

07/08/65



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Antonio Jose Faria Neto

Material Coletado:

Lombax

Exame:

R. Antonio Tonello 581 Valente
Goyan

FISIOTERAPIA

9.97822986

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:

João Gomes Machado

Material Coletado:

2 dedos meio @

Exame:

R. dos Outros 866 João de Deus

FISIOTERAPIA

998445990

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

3,175.00*

~~63.82-~~

000

3,111.18**