

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: 4900 / 2022 Ordinário Data: 23/06/2022 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.....: 4895
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
294.000,00	105.211,50	3.175,00	102.036,50

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:

Eduardo Nascimento

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de .

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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

RECIBO

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

Marialva, de de .

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS		Número: 403	
	SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR		Emissão: 27/06/2022	
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 673751762

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				
Nome Fantasia:	CLINICA DE FISIOTERAPIA MARIALVA				
Endereço:	RUA NOSSA SENHORA DO ROCCIO, 1129 - CENTRO				Insc. Estadual:
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:	CNAE:		
408 TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.	8650004		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
6/2022	Marialva-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO
☐ DISPENSA C. _____
☒ INEXIGIBILIDADE

Nº 17-19 DE 1 / 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	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 403	Recebemos de CLINICA DE FISIOTERAPIA MARIALVA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
Haline Oliveira Ferreira Enfermeira - COREN 10351 Gerente de Auditoria e Avaliação	Assinatura: _____ DATA: ____/____/____



PREFEITURA DE MARIALVA - PR

76.282.680/0001-45

Exercício: 2022

E M P E N H O

Nº do Empenho: 4900/2022 Tipo: Ordinário Emissão: 23/06/2022 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 MAIO DE 2022

Nº	Nº CARTÃO SUS	NOME	QTD
1	703002853644870	AIRTON FERNANDES	10
2	702509363554933	APARECIDA MARQUES	10
3	702605273052748	ALINE PATRICIA DE OLIVEIRA	10
4	702605273052748	ALINE PATRICIA DE OLIVEIRA	10
5	704603137849227	ANA MARIA DE SOUZA BASILIO	10
6	801434110806033	ANA MARIA CORREIA	10
7	801434110806033	ANA MARIA CORREIA	10
8	702601202575442	ALISON HENRIQUE DOS SANTOS	10
9	702802656021468	CAROLINE SABINO BONDANCIA	10
10	705402466078890	DIEGO HENRIQUE BORGES DA SILVA	10
11	704304505629397	DENILSO DE MORAIS SOARES	10
12	704604100928922	DEVANIR CALEBRESI	10
13	702600707804944	DEODATO XAVIER PASSOS	10
14	700307985182138	ERICA RENATA DOS SANTOS CARDOSO	10
15	704205794337589	ILMA MARCELINO DE SOUZA	10
16	704205794337589	ILMA MARCELINO DE SOUZA	10
17	706709533907514	ISALTINO ALVES DA SILVA	10
18	706709533907514	ISALTINO ALVES DA SILVA	10
19	705005413616150	JOSE EGILDO BORGES	10
20	706002381326441	JOSEANE GONÇALVES DE OLIVEIRA	10
21	709203238107530	JOSEFA QUITERIA DA SILVA	10
22	704709524239540	JOSE REIS DOS SANTOS	10
23	704709524239540	JOSE REIS DOS SANTOS	10
24	705803402972938	KAIKE DIOGO SOBRINHO DE ARAUJO	10
25	703205600807799	LECI LUIZA SILVA REIS	10
26	705206453859770	LUZIA BARBOSA DE OLIVEIRA GOLINE	10
27	705004075138214	LEONILDA CAVALLARI	10
28	705004075138214	LEONILDA CAVALLARI	10
29	700609971385960	LAERCIO PEDRO DUARTE	10
30	704000877147369	LUCINEIA MESSIAS DA ROSA	10
31	704000877147369	LUCINEIA MESSIAS DA ROSA	10
32	704300598799294	MARIA LUCIA DA SILVA ARRUDA DE MELO	10
33	709807035979299	MARCELO BARREIRO DE OLIVEIRA	10

34	709600612388274	MARCELO HENRIQUE DOS SANTOS	10
35	709600612388274	MARCELO HENRIQUE DOS SANTOS	10
36	700805927793883	MARINALVA DA SILVA OLIVEIRA CARDOZO	10
37	700805927793883	MARINALVA DA SILVA OLIVEIRA CARDOZO	10
38	700606406589660	MARLENE PEREIRA DE CARVALHO	10
39	704200791260882	MARIA CELIA BERTUSSI	10
40	705001093760252	NEUZA VIVIAN	10
41	705001093760252	NEUZA VIVIAN	10
42	702507250553840	NIRCE FRANCO BORGES	10
43	709609639949976	PEDRO EVANGELISTA	10
44	700008394132205	RODINALDO CARLOS DE GOES	10
45	707005845784931	REINALDO FERREIRA DE ARAUJO	10
46	700509905715959	RITA DE CASSIA VIEIRA	10
47	707601298841190	ROSENI DO NASCIMENTO DUTRA	10
48	707601298841190	ROSENI DO NASCIMENTO DUTRA	10
49	705208437474470	RUTH DA SILVA DE AZEVEDO	10
50	702504272960640	SIDNEI DA SILVA VIEIRA	10

500.5000

Rosana Modesto de Oliveira

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

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

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

Marialva, 06 de Maio de 2022

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

03/08/2022

- BANCO DO BRASIL -

10:39:17

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:**22/07/2022****NÚMERO DO DOCUMENTO:****205-20000000****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: D.8EF.9B8.D13.E7F.A6D



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 294559 - AIRTON FERNANDES		CNS 706308798449770	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo M	Idade 56 Anos, 6 Meses e 6 Dias	Data de Nascimento: 11/11/1965	Telefone (44)9955-8207
Nome da mãe TEREZINHA GONCALVES		Prontuário da unidade 13	
Unidade de Saúde Solicitante 106 - P S F JARDIM PLANALTO		Município de nascimento 411480 - MARIALVA 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			

Thais Pordeus L.
Costa Mendes
Médica

Marialva, PR 17/05/2022

THAIS PORDEUS LEITE COSTA MENDES
MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - 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

Nossa Senhora do Rosário,

1129

3232-3952



Prefeitura de Marialva-PR
Município de Marialva
POSTO DE SAUDE AQUIDABAN

Data: 09/05/2022
Hora: 16:12:20

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão			
3399172 - APARECIDA MARQUES			
Classificação de risco	Urgência		
	Não		
Sexo	Idade	Data de Nascimento:	Telefone
F	55 Anos, 6 Meses e 2 Dias	07/11/1966	() -
		Prontuário da unidade	
		2	
Nome da mãe		Município de nascimento	
MARIA RIBEIRO DA CRUZ		411480 - MARIALVA PR	
Unidade de Saúde Solicitante		CNES	
103 - POSTO DE SAUDE AQUIDABAN		2774267	
Profissional solicitante		CNS	
LARA SILVESTRE TEIXEIRA		702.5093.6355.4933	
Especialidade	Hipótese / Diagnóstico (CID)		
374 - FISIOTERAPIA	M511 - TRANSTORNOS DE DISCOS LOMBARI		

Motivo do encaminhamento / Observações

SOLICITO FISIOTERAPIA MOTORA CONFORME NECESSIDADE. DOR LOMBAR COM IRRADIAÇÃO PARA MEMBRO INFERIOR.
L2-L3: HÉRNIA DISCAL SUBARTICULAR À DIREITA, COM MIGRAÇÃO SUPERIOR E APARENTE FRAGMENTO SEQUESTRO, COM EXTENSÃO DE 1CM, TOCANDO A RAIZ
DESCENDENTE NO TRAJETO INTRACANAL
L5-S1: HERNIAÇÃO DISCAL MEDIANA, COM MIGRAÇÃO INFERIOR DE 1CM, TOCANDO A RAIZ DESCENDENTE DE S1 NO TRAJETO INTRACANAL

Marialva, PR 09/05/2022

Lara Silvestre Teixeira
Médica
CRM/PR 43.918

LARA SILVESTRE TEIXEIRA
MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - CRM: 43913 - 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



CATE2568

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: 702605273052748
Nome do Paciente: Aline Patricia de Oliveira	Data de Nascimento: 01/09/1992
Nome Social do Paciente: Aline Patricia de Oliveira	Telefone: (45) 999315479
Nome da Mãe/Responsável: Analdina Ivone de Oliveira	Telefone:
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA E S821 S82.1 Frat da extremidade proximal da tibia	PRIORIDADE: () ALTA () MÉDIA () BAIXA

DADOS CLÍNICOS

Fratura de joelho D

JUSTIFICATIVA

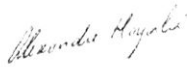
Encaminhamento para Fisioterapia

Exame

Quantidade

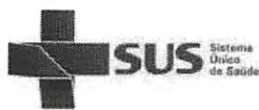
Fisioterapia motora - Paciente Ortopédico

10


Alexandre Yoshio Hayashi
Médico
CRM-PR 22056
Santa Casa de Maringá


Alexandre Yoshio Hayashi
Médico
CRM-PR 22056
Santa Casa de Maringá

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Sexo

M () F ()

REQUISIÇÃO

Nome

ANA MARIA DE SOUZA BASILIO

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. Scalante
Neurocirurgia
CRM: 29.158

Data _____

Médico Solicitante

Data ____/____/____

Médico Executante



CATE2568

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: 702605273052748
Nome do Paciente: Aline Patricia de Oliveira	Data de Nascimento: 01/09/1992
Nome Social do Aline Patricia de Oliveira	Telefone: (45) 999315479
Nome da Mãe/Responsável: Analdina Ivone de Oliveira	Telefone:
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA E S821 S82.1 Frat da extremidade proximal da tibia	PRIORIDADE: () ALTA () MÉDIA () BAIXA

DADOS CLÍNICOS

Fratura de joelho D

JUSTIFICATIVA

Encaminhamento para Fisioterapia

Exame

Quantidade

Fisioterapia motora - Paciente Ortopédico

10

Alexandre Yoshio Hayashi
Alexandre Yoshio Hayashi
Médico
CRM / PR 22056
Santa Casa de Maringá

Alexandre Yoshio Hayashi
Alexandre Yoshio Hayashi
Médico
CRM / PR 22056
Santa Casa de Maringá

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



CATE2568

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: 702601202575442
Nome do Paciente: Alison Henrique dos Santos	Data de Nascimento: 21/03/1991
Nome Social do Alison Henrique dos Santos	Telefone: (44) 999276067
Nome da Mãe/Responsável: Rozeli Aparecida Dalbone dos Santos	Telefone: (44) 999276067
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA E S421 S42.1 Frat da omoplata	PRIORIDADE: () ALTA () MÉDIA () BAIXA

DADOS CLÍNICOS
FRATURA ESCAPULA ESQ

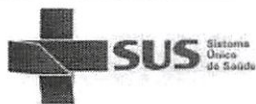
JUSTIFICATIVA
*** FISIOTERAPIA MOTORA
REABILITAÇÃO

Dr. Caiel Cassiolato Berben
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DO OMBRO E COTOVELO
CRM-PR 27.940 - TEOT: 14.087

Dr. Caiel Cassiolato Berben
Santa Casa de Maringá

Dr. Caiel Cassiolato Berben
Santa Casa de Maringá

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Sexo

M () F ()

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME

DEVANIR CALEBRESI

ATENDIMENTO

CNS

DATA NASCIMENTO

IDADE

DADOS CLINICOS

MATERIAL A EXAMINAR

M545

EXAMES SOLICITADOS

FISIOTERAPIA – 10 SESSÕES

____/____/____

Carimbo e Assinatura do Médico
SOLICITANTE

Dr. Luiz Celso Gonçalves
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Coluna Vertebral
CRM/PR 32.111-1/15107

____/____/____

Carimbo e Assinatura do Médico
EXECUTANTE



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

tripe / Quarta
9:30
Carol

CONTRA-REFERÊNCIA DE CONSULTA/EXAMES ESPECIALIZADOS

Nome do Estabelecimento Solicitante: Santa Casa de Maringá	CNES: 702600707804944
Nome do Paciente: Deodato Xavier Passos	Data de Nascimento: 20/02/1945
Nome Social do Paciente: Deodato Xavier Passos	Telefone: (44) 999067793
Nome da Mãe/Responsável: Raimunda Cardoso de Jesus	Telefone:
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA E M160 M16.0 Coxartrose prim bilateral	PRIORIDADE: () ALTA () MÉDIA () BAIXA

DADOS CLÍNICOS
POS OP ATQ ESQ

JUSTIFICATIVA

Encaminhamento para Outras Especialidades

Exame

Quantidade

Fisioterapia Motora

1

po prótese total quadril (E) - fct para
treino de marcha + curativos anti-
luxação

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


Rafael Augusto Nanni
Médico
CRM / PR - 36099
Santa Casa de Maringá


Rafael Augusto Nanni
Médico
CRM / PR - 36099
Santa Casa de Maringá

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



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

Data: 12/05/2022
Hora: 10:12:13

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 296619 - DIEGO HENRIQUE BORGES DA SILVA		CNS 705402466078890	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo M	Idade 25 Anos, 4 Meses e 16 Dias	Data de Nascimento: 26/12/1996	Telefone (44)9722-4365
Nome da mãe IVANIR BORGES SILVA		Prontuário da unidade 4	
Unidade de Saúde Solicitante 106 - P S F JARDIM PLANALTO		Município de nascimento 411480 - MARIALVA 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			

Dra. Thais Pordeus
Costa Mendes
Médica
CRM 55237

Marialva, PR 12/05/2022

THAIS PORDEUS LEITE COSTA MENDES
MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - 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

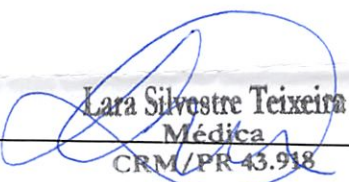


Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva
POSTO DE SAUDE AQUIDABAN

Data: 10/05/2022
Hora: 09:16:43

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão		CNS		
107832 - DENILSO DE MORAIS SOARES		704304505629397		
Classificação de risco	Urgência			
	Não			
Sexo	Idade	Data de Nascimento:	Telefone	Prontuário da unidade
M	34 Anos, 9 Meses e 4 Dias	06/08/1987	(44)9980-14587	2
Nome da mãe		Município de nascimento		
IZILDA RAIMUNDO DE MORAIS SOARES		411480 - MARIALVA PR		
Unidade de Saúde Solicitante				CNES
103 - POSTO DE SAUDE AQUIDABAN				2774267
Profissional solicitante				CNS
LARA SILVESTRE TEIXEIRA				702.5093.6355.4933
Especialidade		Hipótese / Diagnóstico (CID)		
374 - FISIOTERAPIA		S529 - FRATURA DO ANTEBRACO, PARTE N/A		
Motivo do encaminhamento / Observações				
FISIOTERAPIA MOTORA CONFORME NECESSIDADE FX RADIO EM 21 DE MARÇO				
 Lara Silvestre Teixeira Médica CRM/PR 43.918				

Marialva, PR 10/05/2022

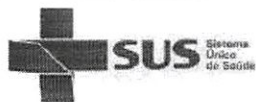
LARA SILVESTRE TEIXEIRA
MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - CRM: 43913 - PR

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 DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Sexo

M () F ()

FISIOTERAPIA

NOME

ISALTINO ALVES DA SILVA

ATENDIMENTO

CNS

DATA NASCIMENTO

IDADE

DADOS CLINICOS

FRATURA DE 2,3 E 4 METATARSOS

CID: S923

MATERIAL A EXAMINAR

EXAMES SOLICITADOS

10 SESSÕES DE FISIOTERAPIA PARA FORTALECIMENTO MUSCULAR + TREINO DE MARCHA + PROPRIOCEPÇÃO

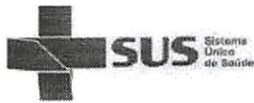
###RETIRAR O ROBOFOOT DE VEZ APÓS 10 SESSÕES DE FORTALECIMENTO

____/____/____ Samuel Machado

Carimbo e Assinatura do Médico
SOLICITANTE

____/____/____

Carimbo e Assinatura do Médico
EXECUTANTE



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Sexo

M () F ()

FISIOTERAPIA

NOME

ISALTINO ALVES DA SILVA

ATENDIMENTO

CNS

DATA NASCIMENTO

IDADE

DADOS CLINICOS

FRATURA DE 2,3 E 4 METATARSOS

CID: S923

MATERIAL A EXAMINAR

EXAMES SOLICITADOS

10 SESSÕES DE FISIOTERAPIA PARA FORTALECIMENTO MUSCULAR + TREINO DE MARCHA +
PROPRIOCEPÇÃO

###RETIRAR O ROBOFOOT DE VEZ APÓS 10 SESSÕES DE FORTALECIMENTO

_____/_____/_____
Carimbo e Assinatura do Médico
SOLICITANTE

Samuel Machado
MÉDICO
CRM-PR 380684

_____/_____/_____
Carimbo e Assinatura do Médico
EXECUTANTE

Carimbo e Assinatura do Médico
EXECUTANTE



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

Data: 05/05/2022
Hora: 09:17:59

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 223344 - JOSE EGILDO BORGES		CNS 705005413616150	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo M	Idade 79 Anos, 3 Meses e 24 Dias	Data de Nascimento: 11/01/1943	Telefone () -
Nome da mãe ISABEL BONORATO LEITE		Prontuário da unidade 816	
		Município de nascimento 230170 - AURORA PR	
Unidade de Saúde Solicitante 106 - P S F JARDIM PLANALTO		CNS 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
CRM: 34685

Marialva, PR 05/05/2022

THAIS PORDEUS LEITE COSTA MENDES
MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - 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



Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva,
POSTO DE SAUDE AQUIDABAN

Data: 05/05/2022
Hora: 15:12:34

Lara / Aquidabã
15330

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 3401495 - JOSEANE GONCALVES DE OLIVEIRA		CNS 706002381326441	
Classificação de risco	Urgência Não <i>sim! urgente!</i>		
Sexo F	Idade 34 Anos, 10 Meses e 25 Dias	Data de Nascimento: 10/06/1987	Telefone () -
Nome da mãe NAIR GONCALVES DE OLIVEIRA		Prontuário da unidade 1	
Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR			
Unidade de Saúde Solicitante 103 - POSTO DE SAUDE AQUIDABAN		CNES 2774267	
Profissional solicitante LARA SILVESTRE TEIXEIRA		CNS 702.5093.6355.4933	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) G510 - PARALISIA DE BELL	

Motivo do encaminhamento / Observações

#PARALISIA FACIAL PERIFÉRICA

PACIENTE REFERE PERDA DOS MOVIMENTOS DE HEMIFACE DIREITA COM INÍCIO HÁ 2 DIAS. REFERE INÍCIO GRADUAL D EPERDA DE MOVIMENTO A PARESTESIA DO LÁBIO NO FINAL DO DIA, APÓS NOITE DE SONO ACORDOU SEM MOVIMENTAÇÃO DE HEMIFACE DIREITA.

SOLICITO FISIOTERAPIA CONFORME NECESSIDADE. GRATA. (eletroestimulação, massoterapia, cinesioterapia se possível)

Lara Silvestre Teixeira
Médica
CRM/PR 42.918

Marialva, PR 05/05/2022

LARA SILVESTRE TEIXEIRA
MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - CRM: 43913 - 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		TERIA DA SILVA		CNS 709203238107530	
Urgência		SIM			
Sexo	Idade	Data de Nascimento:	Telefone	Prontuário da unidade	
F	73	22/12/1948	(04)4981-46098	70	
Nome da mãe		Município de nascimento			
SILVA		260240 - BREJAO PR			
Solicitante		CNES			
PLANALTO		3384837			
Profissional		CNS			
E PORDEUS COSTA MENDES		703.0028.5364.4870			
Hipótese / Diagnóstico (CID)					
FISIOTERAPIA.					

Conteúdo / Observações

Thais Pordeus
Costa Mendes
Médica
PR 34685

Marialva, PR 09/05/2022

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

CONTRA - REFERÊNCIA

Agenda: Data e Hora	
/ /	
Diagnóstico (CID)	

Assinatura e carimbo do especialista



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Sexo

M () F ()



REQUISIÇÃO

Nome

JOSE REIS DOS SANTOS

Atendimento

CNS

Data Nascimento

Idade

Telefone

Dados Clínicos

Material a Examinar

M545

Exames Solicitados

FISIOTERAPIA

10 SESSÕES

Data

Médico Solicitante

Data

Médico Executante

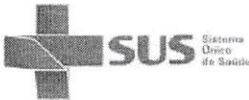
PR AAC 007

Versão 03

02/2015

Dr. Luan Celso Gonçalves
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Coluna Vertebral
CRM/PR 31.517 / TERT 15107



	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ		Sexo	
	Secretaria Municipal de Saúde		M () F ()	
REQUISIÇÃO				
Nome JOSE REIS DOS SANTOS			Atendimento	
CNS	Data Nascimento	Idade	Telefone	
Dados Clínicos				
Material a Examinar M545				
Exames Solicitados FISIOTERAPIA 10 SESSÕES				
Data ____/____/____		Médico Solicitante		Data ____/____/____
				Médico Executante

FRAAC 097 Versão 03 02/2015

Dr. Luan Celso Gonçalves
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Coluna Vertebral
CRM/PA 31.517 / TEOT 15107

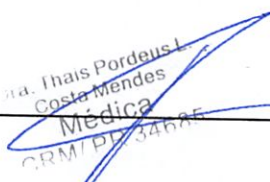


Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva
P S F JARDIM PLANALTO

Data: 02/05/2022
Hora: 08:36:30

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

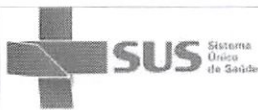
Nome do cidadão 285082 - LECI LUIZA SILVA REIS		CNS 703205600807799	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 73 Anos, 3 Meses e 21 Dias	Data de Nascimento: 11/01/1949	Telefone (44)9996-35169
Nome da mãe ARMINDA CARMO		Prontuário da unidade 34	
		Município de nascimento - PR	
Unidade de Saúde Solicitante 106 - P S F JARDIM PLANALTO		CNS 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 L. Costa Mendes Médica CRM/PR 34685			
Marialva, PR 02/05/2022			
THAIS PORDEUS LEITE COSTA MENDES MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - 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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Se
M ()

REQUISIÇÃO

LUZIA BARBOSA DE OLIVEIRA GOLINE			Atendimento
CNS	Data Nascimento	Idade	Telefone

Dados Clínicos

PÓS-OP TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA D S420

Material a Examinar

Exames Solicitados

FISIOTERAPIA

10 SESSÕES / REABILITAÇÃO / DESCARGA DE PESO TOTAL

Data
FR AAC 007

Médico Solicitante

Dr. Carlos A. G. Carretero
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 33710

Data

Versão 03

Médico Executante



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde



REQUISIÇÃO

Nome

LEONILDA CAVALLARI

Atendimento

CNS

Data Nascimento

Idade

Telefone

Dados Clínicos

CID S525

Material a Examinar

Exames Solicitados

FISIOTERAPIA

ANALGESIA + PROPRIOCEPÇÃO + FORTALECIMENTO E GANHO DE ADM

10 SESSÕES

Data

Médico Solicitante

Data

Médico Executante

FR AAC 007

Versão 03

02/2015

José Gomes Neto
Médico
CRM PR 43.038



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde



REQUISIÇÃO

Nome

LEONILDA CAVALLARI

Atendimento

CNS

Data Nascimento

Idade

Telefone

Dados Clínicos

CID S525

Material a Examinar

Exames Solicitados

FISIOTERAPIA

ANALGESIA + PROPRIOCEPÇÃO + FORTALECIMENTO E GANHO DE ADM

10 SESSÕES

José Gomes Neto

Médico

CRM PR 43.038

Data

Médico Solicitante

Data

Médico Executante



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

Data: 10/05/2022,
Hora: 15:09.02

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 47422 - LAERCIO PEDRO DUARTE		CNS 700609971385960		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo M	Idade 56 Anos, 10 Meses e 12 Dias	Data de Nascimento: 28/06/1965	Telefone (04)4301-53955	Prontuário da unidade 12
Nome da mãe CONCEICAO DA SILVA DUARTE		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 POS FRATURA DE METATARSO (S 92.3). SOLICITO AVALIAÇÃO E CONDUTA. OBRIGADA.

Ludimila Layara T. Alfonso
Médica
CRM-PR 34.291

Marialva, PR 10/05/2022

LUDIMILA LAYARA TRAVAGLI ALFONSO
MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - 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 ENCAMINHAMENTO
CISAMUSEP**

Usuário: 237404 - MARINALVA DA SILVA OLIVEIRA CARDOZO

Data de Nascimento: 15/11/1970

Idade: 51 Anos, 5

Sexo: F

CNS: 700.8059.2779.3883

Data: 03/05/2022

Hora: 09:00:01

Endereço: EST CARANÁ, SN - KM 8

Bairro/Distrito: ZONA RURAL

Município: 411480 - MARIALVA - PR

CEP: 86.990-000

Data: 03/05/2022

Especialidade encaminhada: 109 - FISIOTERAPEUTA GERAL

Conduta Adotada:

ARTROSE CERVICAL

20 SESSÕES

EXERCÍCIOS

M54

Dr. Aírto Manzotti
Ortopedia
CRM/PR - 7310

AIRTO MANZOTTI

MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA

CRM - 7310

À FISIOTERAPIA

Paciente; LUCINEIA MESSIAS DA ROSA

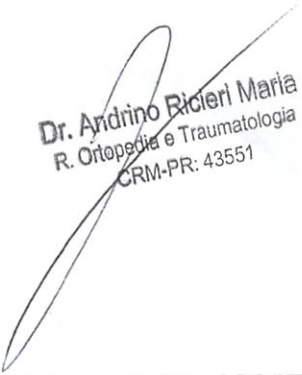
Hipótese Diagnóstica ; _____

Solicito 20 sessões de fisioterapia,

- Analgesia
- Exercícios de alongamento e fortalecimento muscular.

GUSTAVO VASCONCELOS GABRIEL RIBEIRO
44006-PR - ORTOPEDIA

ARAPONGAS, 09 de maio de 2022


Dr. Andriano Ricieri Maria
R. Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR: 43551

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

SRA. MARLENE PEREIRA DE CARVALHO

SARANDI, 4 DE MAIO DE 2022.

10 SESSÕES DE FISIOTERAPIA PARA TENDINOPATIA DO MANGUITO OMBRO
ESQUERDO E EPICONDILITE MEDIAL COTOVELO ESQUERDO

CID: M75.2

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 25.771 FORT 15061

DR(a).Antonio Carlos Ferri Nogueira

Rede de Assistência à Saúde
METROPOLITANA



Prefeitura de Marialva- PR

Município de Marialva

P S F RURAL E POSTO DE SAUDE SAO MIGUEL DO CAMBUI

Data: 04/05/2022

Hora: 14:28:42

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 28048 - MARIA CELIA BERTUSSI		CNS 704200791260882	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 71 Anos, 10 Meses e 20 Dias	Data de Nascimento: 14/06/1950	Telefone (44)9973-84640
Nome da mãe ADELAIDE BRUM		Prontuário da unidade 123	
Unidade de Saúde Solicitante 102 - P S F RURAL E POSTO DE SAUDE SAO MIGUEL DO CAMBUI		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR	
Profissional solicitante LARA SILVESTRE TEIXEIRA		CNES 2782642	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL	

Motivo do encaminhamento / Observações

SOLICITA AVALIAÇÃO PARA FISIO MOTORA PARA PACIENTE ACAMADA GRATA

Lara Silvestre Teixeira
CRM/PR 43.918

AGENDADO

Marialva, PR 04/05/2022

LARA SILVESTRE TEIXEIRA
MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - 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



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

Data: 16/05/2022
Hora: 09:18:39

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 223352 - NIRCE FRANCO BORGES		CNS 702507250553840	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 82 Anos, 7 Meses e 18 Dias	Data de Nascimento: 30/09/1939	Telefone () -
Nome da mãe JOVELINA DE OLIVEIRA		Prontuário da unidade 67	
Unidade de Saúde Solicitante 106 - P S F JARDIM PLANALTO		Município de nascimento 353550 - PARAGUACU PAULISTA PR	
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			

Dr. Thais Pordeus L.
Costa Mendes
Médico
CRM/PR 34685

Marialva, PR 16/05/2022

THAIS PORDEUS LEITE COSTA MENDES
MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - 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



Município de Marialva
Orientações a Usuários

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

Ao senhor (a) NEUZA VIVIAN

Cartão SUS: 705.0010.9376.0252

Recomenda-se:

SOLICITO FISIOTERAPIA MOTORA (LOMBALGIA) 20 sessões

Dr. Vinícius Pelisson
MÉDICO
CRM-PR 32.313

Marialva - PR, 09 de Maio de 2022

VINICIUS ALECSEI PELISSON DAROQUE
CRM: 32313/PR



Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva
P S F JOAO DE BARRO

Data: 18/05/2022
Hora: 16:29:09

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, 9 Meses e 20 Dias	Data de Nascimento: 30/07/1966	Telefone (44)9733-3594
Nome da mãe NEUZA MARQUES		Prontuário da unidade 93	
Unidade de Saúde Solicitante 109 - P S F JOAO DE BARRO		Município de nascimento 411110 - ITAMBE PR	
Profissional solicitante EVERALDO GERALDELLO JUNIOR		CNS 2774283	
Especialidade 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA		CNS 204.3285.8282.0006	
Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL			

Motivo do encaminhamento / Observações
ENCAMINHO PACIENTE DE 55 ANOS PARA AVALIAÇÃO E CONDUTA DEVIDO SEQUELAS DE AVC. DESDE JÁ AGRADEÇO.

Marialva, PR 18/05/2022

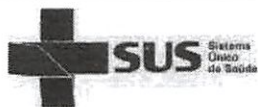
EVERALDO GERALDELLO JUNIOR
MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - CRM: 21148 - PR

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 DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde



REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME

REINALDO FERREIRA DE ARAUJO

ATENDIMENTO

CNS

DATA NASCIMENTO

IDADE

DADOS CLINICOS

S826

MATERIAL A EXAMINAR

EXAMES SOLICITADOS

FISIOTERAPIA – 10 SESSÕES

Ivan Santini Silva

Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 32982 / TEOT-12349

____/____/____

Carimbo e Assinatura do Médico
SOLICITANTE

____/____/____

Carimbo e Assinatura do Médico
EXECUTANTE



Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva
P S F JOAO DE BARRO

Data: 02/05/2022
Hora: 09:19:50

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 314812 - RITA DE CASSIA VIEIRA		CNS 700509905715959	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 42 Anos, 11 Meses e 12 Dias	Data de Nascimento: 20/05/1979	Telefone (44)9975-23084
Nome da mãe MARIA DE FATIMA DOS SANTOS VIEIRA		Prontuário da unidade 14	
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) M545 - DOR LOMBAR BAIXA	
Motivo do encaminhamento / Observações PCTE COM DOR LOMBAR, COM SINAIS DE ESPONDILOSE LOMBAR INCIPIENTE E REDUÇÃO DOS ESPAÇOS INTERVERTEBRAIS ENTRE L4-L5 E L5-S1. SOLICITO AVALIAÇÃO E CONDUTA.			

Marialva, PR 02/05/2022

EVERALDO GERALDELLO JUNIOR
MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - 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 JARDIM PLANALTO

Data: 10/05/2022
Hora: 08:09:34

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 297589 - ROSENI DO NASCIMENTO DUTRA		CNS 707601298841190	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 52 Anos, 1 Mês e 27 Dias	Data de Nascimento: 13/03/1970	Telefone (44)9852-6721
Nome da mãe MARIA PINTO DUTRA		Prontuário da unidade 766	
		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

FAVOR REALIZAR FISIOTERAPIA PARA CERVICALGIA COM EXERCÍCIOS DE ALONGAMENTO, ANALGESIA E FORTALECIMENTO DE MUSCULATURA PARAVERTEBRAL.
20 SESSÕES DE FISIOTERAPIA

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

Marialva, PR 10/05/2022

THAIS PORDEUS LEITE COSTA MENDES
MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - 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



Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva
PSF - JARDIM REGENCIA

Data: 09/05/2022
Hora: 13:37:51

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 184217 - RUTH DA SILVA DE AZEVEDO		CNS 705208437474470		
Classificação de risco	Urgência SIM			
Sexo F	Idade 70 Anos, 3 Meses e 11 Dias	Data de Nascimento: 29/01/1952	Telefone (04)4323-27507	Prontuário da unidade 725
Nome da mãe JULIA MACHADA DA SILVA		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR		
Unidade de Saúde Solicitante 19 - PSF - JARDIM REGENCIA				CNES 6865232
Profissional solicitante MATEUS KOTH MENEGON				CNS 980.0162.8300.8092
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) J019 - SINUSITE AGUDA NAO ESPECIFICADA		

Motivo do encaminhamento / Observações

ENCAMINHO PACIENTE DE 70 ANOS COM SÍNDROME DO TÚNEL DO CARPO BILATERAL. DESDE JÁ AGRADEÇO.

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

Marialva, PR 09/05/2022

MATEUS KOTH MENEGON
MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - CRM: 25451 - 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

3,175.00 +

~~63.82 -~~

000

3,111.18 * +



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Pedro Evangelista

Para Serviço de : UBS

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.

Paciente com dor crônica em membro lateral direito, perno direita e joelho esquerdo. Apresenta pisada supinada e artrose prévia.
Solicito avaliação e conduta. Sugiro avaliação de ortopedista - Jroto.

Dr. Tarso Kashiwakura
Clínico Geral
CRM-PR 31.365

Data 12 / 05 / 2022

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Manoel H. da Silva
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.

foi tratado com medicação analgésica +
anti-inflamatória por 15 dias
Cib: 188.7

Data 09 / 05 / 2017

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 28.731 TECT 15051

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Maria Lucia da Silva A. de Melo

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.

Fisio motor conforme
neurndade.

feita.

Data

19 / 05 / 22

Lara Silvestre Teixeira
Médica
CRM/PR 43.918

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Manoel D. de Oliveira

Para Serviço de:

Fisiocriopatia

Unidade

(Carimbo)

URGENTE

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

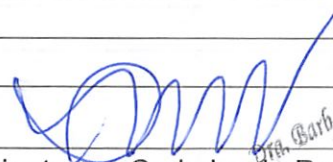
OBS.: Especificar os dados sobre os quais deseja opinião, antecedentes de importância, tratamento já efetuado e últimos exames complementares realizados.

10 sessões p/ dor ombro DR (LGR)?

Data

2 / 5 / 22

Assinatura e Carimbo do Profissional


Dra. Barbara M. B. Arco-Verde
Clínica Geral
22.05.22

Lesão Orto

Fisioterapia

10 sessões

{ Adm
malgesso
força muscular

Grav. 77.1

11/05/22

Dr. Cássio V. Nolas Rodrigues
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM/PR: 45.379
Médico Residente na Rede de
Assistência à Saúde Metropolitana/PR



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Kaike Diego Sobrinho de Araújo

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.

Solicito 10 Sessões de Fisioterapia

Data 11 / 05 / 22

Dra. Lilian Patrícia Lonardoni
MÉD. FAM. COMUNIDADE
CRM/PR: 47.956
Médica Residente na Rede de
Assistência à Saúde Metropolitana

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Leone Marcelino de Souza

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.

20 dias

Data

11 / 05 / 22

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: ERICO RENATA DOS SANTOS C.

Unidade (Carimbo)

Para Serviço de: FISIO TERAPIA

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Wundberg crônica (6 meses). Rx cf artroscopia G2

Necessita fazer exames complementares e tratamento adequado, analgesia
alongamento

10 SESSÕES

CID: m54.8

gub

Data 12 / 05 / 22

Assinatura do Profissional

Nivalson Miranda
ORTODONTIA E TRAUMATOLOGIA
CRM: 36.325
RQE: 30043



Hospital do Trabalhador
"Hospital Amigo da Criança"

RECEITUÁRIO MÉDICO

Idma Caroline

Solicitado

20 sessões de Terapia ocupacional / Fisioterapia
para para Ganho de Amplitude de
Movimento.

Pos op de Fratura Pulso

Curitiba, 05 / 05 / 2022.

Dr. Ricardo Mendonça de Paula
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 48886

Dr. Hugo Henrique Borges de
Silva

Fisiokinesio

- ADPm
- força muscular
- analgesia
- Dor relativa

10 minutos

Un: 583.7

22/05/22



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Caroline Sabino Bondancian

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.

Paciente pós-operado Síndrome do túnel do carpo à 15 dias
solicitou orientações onde encaminhado para reabilitação de força
e mobilidade. Solicito 10 sessões grata

Dra. Marília Secco Camargo

Médica

CRM-PR - 47975

Data 04 / 05 / 2022

Assinatura e Carimbo do Profissional

Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense

Data: 17/05/2022

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

Hora: 14:45:07

CISAMUSEE

Rua: Adolpho Contessotto, Nº 620 - Zona 28 - Maringá - PR

Telefone: (44) 3123 - 8300

Requisição de Exames Complementares

FAT: 1 - 17/05/2022

Requisição: 1

Usuário: 164426 - ANA MARIA CORREIA

Idade: 49 Anos, 6 Meses e 12 Dias

Data Nasc.: 05/11/1972

CNS: 801.4341.1080.6033

Dados Clínicos: M544

Justificativa:

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

1461	Não	90.01.02.154-0	SESSAO COMPLETA DE FISIOTERAPIA
------	-----	----------------	---------------------------------

ARNALDO DEL ROSARIO INSERAN DO CARMO
MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA - CRM: 20263 - PR

Arnaldo Del Rosario Insaran do Carmo
CRM/PR 20263
Rua Neo Alves Monteiro, 100
Centro - Maringá - PR

Consortio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense

Data: 17/05/2022

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

Hora: 14:45:07

Rua: Adolpho Contessotto, N° 620 - Zona 28 - Maringá - PR

Telefone: (44) 3123 - 8300

Requisição de Exames Complementares

FAT: 1 - 17/05/2022

Requisição: 1

Usuário: 164426 - ANA MARIA CORREIA

Idade: 49 Anos, 6 Meses e 12 Dias

Data Nasc.: 05/11/1972

CNS: 801.4341.1080.6033

Dados Clínicos: M544

Justificativa:

Exame	Urg.	Procedimento	Descrição
1461	Não	90.01.02.154-0	SESSAO COMPLETA DE FISIOTERAPIA

ARNALDO DEL ROSARIO INSERAN DO CARMO
MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA - CRM: 20263 - PR

30/09/1939



702 5072 5055 3840

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Nirce Franco Borges

Material Coletado:

Joelho D

FISIOTERAPIA

Exame:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

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

Avenida Bneas modeto de
oliveira 368 - Jd Planalto 9912 5444

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

29/01/1952



705 2084 3747 4470

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Ruth da Silva de Azevedo

Material Coletado:

Punho E (Sindroma do túnel do Carpo Relatado)

Exame:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

Jardim São Pedro
Rua João Paschoine 468

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

998685658

DATA

ASSINATURA

03/04/1974



702 5042 7296 0640

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Sidnei da Silva Vieira

Material Coletado:

Coluna lombar

FISIOTERAPIA

Exame:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

Rua José Bertão 205

Bloco 1 A^o 203

984363353

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:

Fidenei do S. Vilela

Material Coletado:

Exame:

frío troque 10 dias

DATA

06/05/22

ASSINATURA

Dr. JOSÉ A. Santana
CRM 17882 TEOT 9011
ORTOPEDISTA

13/03/1970



707 601 2988 41190

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Regini do nascimento Dutra

Material Coletado:

Urna diverte

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 RÓCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

Rua João de Almeida Garutti 804
Ed. Tamamaka 98432 5044

DATA

ASSINATURA

13/03/1970



707 601 298841190

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Roseni do Nascimento Dutra

Material Coletado:

Braco direito

FISIOTERAPIA

Exame:

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
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

Rua Joao de Almeida garriti 804
Pd. Samamaka 9843 2 5044

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

20/05/1979



700 5099 0571 5959

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Rita de Cassia Vieira

Material Coletado:

coluna

FISIOTERAPIA

terça/quinta

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

Rua das Grolhas nº 1894
Conj. João de Barros

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

9929 0827

DATA

ASSINATURA

08/04/1983

707 0058 4578 4931



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Reinaldo Figueira de Araújo

Material Coletado:

Fe

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 RÓCIO, 1129
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

Rua Irene Soares Fabiani nº 493 casa 01
Pd. Custódio 99900 7529

DATA

ASSINATURA

30/07/1966



700008394132205

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Redinaldo Carlos de Goes

Material Coletado:

AVC

FISIOTERAPIA

Exame:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

João de Barros
Rua Sabia Omeida Rocha
nº 2173

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

9733-3594

DATA

ASSINATURA

01/12/1945



709 6096 3994 9976

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Pedro Evangelista

Material Coletado:

espinha

Osso calcâneo D + joelho D

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

Rua Sebastião Alves Silva

05 - Conj III

999847928

DATA

ASSINATURA

01/07/1959



705 0010 9376 0252

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Neusa Vivian

Material Coletado:

Lombalgia

FISIOTERAPIA

Exame:

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 RÓCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

Rua Manoel Nunes Marques

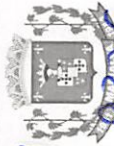
120 - Vila Antônia

998137685

DATA

ASSINATURA

01/07/1959



705 0010 3346 0252

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Muza Vivian

Material Coletado:

Lombalgia

FISIOTERAPIA

Exame:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

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

Rua Manoel Nunes
marques 120 - Vila Antônio

998137685

DATA

ASSINATURA

14/06/1950
704 2007 9726 0882

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

maria celia Bertussi

Material Coletado:

neuro

FISIOTERAPIA

Exame:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

Luís Carlos macente
Km 4

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

9738 - 4640 Tati

DATA

ASSINATURA

08/03/1979



700 6064 0658 9660

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

marlene leuira de carvalho

Material Coletado:

Ombro esquerdo e estovelo EFISIOTERAPIA

Exame:

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

Rua Helito Rodan 216

fol. Interclube 999066047

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

15/11/1970



700.8059 - 2779.3883

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marialva da Silva Oliveira Cardoso

Material Coletado:

artrose cervical

FISIOTERAPIA

Exame:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

Estrada Caramá Km 8

Chacara Nossa Senhora 99879 2339

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

15/11/1970



700. 8059. 2779-3883

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marinalva da Silva Oliveira Cardezo

Material Coletado:

artrose cervical

FISIOTERAPIA

Exame:

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

Estrada Caraná Km 8

Chacara Nossa Senhora 99879 2339

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

20/09/1973



709 6006 1238 8274

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marcelo Henrique dos Santos

Material Coletado:

folha E/

FISIOTERAPIA

Exame **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

Avenida Londrina nº 85

pd. Alto Fafezal 999 82 1400

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:

marcelo Henrique dos santos

Material Coletado:

folha E/

Exame:

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

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

30/07/1980



esil
conturinh

709 8070 3597 9299

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

seg

Nome do Usuário:

marcelo Barreiros de Oliveira

Material Coletado:

ombro D

FISIOTERAPIA

Exame:

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

Rua Antônio Bocca 56 B

Ed. Hamada 99924-22 89 (Ariadna)

DATA

ASSINATURA

02/12/1959
704 3005 9879 9294

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

maria lucia da silva Arruda de melo

Material Coletado:

Umbro D

FISIOTERAPIA

Exame:

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE AGENDAMENTO**

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

Rua marialva nº 67
Cambui - 991489969

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

23611973



704 0008 7 719 7369

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Lucineia messias da Rosa

Material Coletado:

P.O. Joelha D

FISIOTERAPIA

ExanSECRETARIA 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

Ed Imperial
Rua Eicheta

9893 8401

DATA

ASSINATURA

23/01/1973



704 0008 7714 7369

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Lucinea messias da Rosa

Material Coletado:

P.O. Joelho D

FISIOTERAPIA

Exame:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

Ed. Imperial
Rua Eichsta

9893 8401

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

28/06/1965



700 6099 7138 5960

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Laércio Pedro Duarte

Material Coletado:

Fratura Pe direito

FISIOTERAPIA

Exame:

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 RÓCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

Supriano Farpinelli 1227
Entre 9982 6552

DATA

ASSINATURA



15/05/1934
705 0040 7513 8254

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Leonilda Cavallari

Material Coletado:

Lumbo E

Exame:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

Estrada do S Km 2

Grava Ribeirão Alegre 99912 5228

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

15/05/1934



705 0040

7513 8214

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Leonilda Cavallari

Material Coletado:

Lumbar E

FISIOTERAPIA

Exame:

**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

Estrada do S Km 2
Gruta Ribeirão Alegre 99912 5228

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Luiz Roberto de Oliveira Filho

Material Coletado:

Pós op. Clavícula

Exame:

R. João Vianen n: 436 Zombaldi

FISIOTERAPIA

998913628

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 2064.5325.9370

11/01/1949



7032056 0080 7799

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Lea Luiza Silva Reis

Material Coletado:

fecho

FISIOTERAPIA

Exame:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

Br 376 Km 200

Chacara Reis 9813 9917

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

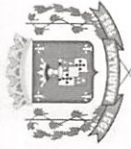
RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



17/02/08

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Kauê Diego Sobrinho de Araújo

Material Coletado:

P.O. Tenegele C

Exame:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

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

R. Sobrinho de Araújo
Sobrinho
Id. Presidente

DATA

ASSINATURA

28 08 1620 1808 507

06/01/1968

SECRETARIA DA SAÚDE

704 7095 2423 9540

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Levi Reis dos Santos

Material Coletado:

Lombalgia

FISIOTERAPIA

Exame: 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 RÓCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

Rua fazenda Lemech nº 85
conjunto 160 casas 99887 5742

DATA

ASSINATURA

06/01/1968

704 7095 2423 9540

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Jose Reis dos Santos

Material Coletado:

Lombalgia

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

Rua Laizares Lemuch n° 85
conjunto 160 Casas 99887 5742

DATA

ASSINATURA

22/12/1948



709 2032 3810 7530

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Josefa Antônia da Silva

Material Coletado:

Ombros D

FISIOTERAPIA

Exame:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE AGENDAMENTO
MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

Rua Ernesto Gervellero
Parque das Palmeiras

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

99821 9954 (gerenci)

DATA

ASSINATURA

10/06/1987



70 600 2381 32 6441

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Josiane Gonçalves de Oliveira

Material Coletado:

Paralisia facial

FISIOTERAPIA

Exame:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

Estrada Aquidauana Km 14

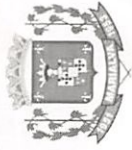
(43) 998 32 9099

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

21/03/21



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Adilson Henrique dos Santos

Materiais Coletados:

FISIOTERAPIA

Exame: **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

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

MARIALVA - PR

R. Anderson Henrique nº-6355

9.99276327

DATA

ASSINATURA

702 6012 02 575442

05/11/1972



801.4341.1080.6033

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Ana maria Correia

Material Coletado:

lombas, punha e

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 RÓCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

Rua Joaquim messias da Silva nº 1679
novo Horizonte 8809 4875

DATA

ASSINATURA

05/11/1972



801.4341.1080-6033

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Ana maria Correia

Material Coletado:

lombar perna F

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 RÓCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

Rua Joaquim melias da silva n.º 1679
nove Horizonte 8809 4875

DATA

ASSINATURA

704 6031 3784 9227



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Pro Nôrio de Saude

Material Coletado:

Urina

Exame:

R. Barros Vidigal 614 Up 104 Centro

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1125

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

999363425

DATA

ASSINATURA

01/10/9192



7026 05 27 3052 748

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Aline Fabricia de Oliveira

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

R. Colombo 09 Conj. Amch

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA NOSSA SENHORA DO RÓCIO, 1129

SETOR DE AGENDAMENTO

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

MARIALVA - PR

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

(45) 9 9315479

DATA

ASSINATURA

07/11/1966



702.5093-8355.4933

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Aparecida Marques

Material Coletado:

Edema

Exame: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

Estrada fazenda Km 25

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

997513908

DATA

ASSINATURA

11/11/1965



703.0028.5364.4870

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Ailton Fernandes

Material Coletado:

Suor E

Exame:

FISIOTERAPIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

Rua Regata 2630 01003 LT13

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO RÓCIO, 1129

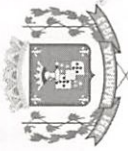
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

997462742

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Elaine Fátima de Oliveira

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

R. José Coelho da Costa
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

(45) 9.9931-5479

DATA

ASSINATURA

702605273052748