

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: 3622 / 2022 **Ordinário** **Data:** 11/05/2022 **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.....: 3633 Nº Convênio:/
---	---

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
294.000,00	139.326,82	3.175,00	136.151,82

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal



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

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

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

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

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 396 Emissão: 24/05/2022 Autenticidade: 907478845	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:			

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00571503 CNPJ/CPF: 05.515.863/0001-15 Regime Fiscal: Simples Nacional Nome/Razão Social: CLINICA DE FISIOTERAPIA MARIALVA LTDA Nome Fantasia: CLINICA DE FISIOTERAPIA MARIALVA Endereço: RUA NOSSA SENHORA DO ROCCIO, 1129 - CENTRO Município/UF: Marialva-PR CEP: 86.990-000 Fone/Fax: (44) 3232-3952 E-Mail: escmarialva@hotmail.com	Insc. Estadual: 0
--	-------------------

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: 5/2022 Local da Prestação do Serviço: Marialva-PR Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO	

AQUISIÇÃO - de acordo com:

CONVITE
 TOMADA DE PREÇO
 CONCORRÊNCIA
 PREGÃO
 DISPENSA C. 230/19
 INEXIGIBILIDADE
 Nº 12/19 DE 26/06/19
lilva

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
CSSL	0,21000	6,67000	Não
CPP	2,60000	82,68000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

João Orlando Benedetti Ville
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.83/117

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

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

NFS-E Nº 396	Recebemos de CLINICA DE FISIOTERAPIA MARIALVA LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico. DATA: ___/___/___ Assinatura: _____
---------------------	---

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



PREFEITURA DE MARIALVA - PR

76.282.680/0001-45

Exercício: 2022

E M P E N H O							
Nº do Empenho:	3622/2022	Tipo:	Ordinário	Emissão:	11/05/2022	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 ABRIL DE 2022


Nº	Nº CARTÃO SUS	NOME	QTD
1	700009813421902	APARECIDA MARQUES	10
2	700407966497144	ANA MARIA BENOLO	10
3	700407966497144	ANA MARIA BENOLO	10
4	700708966415480	ANTONIO MIGUEL FIORDELIZE	10
5	700007930291701	ADM FERREIRA DA SILVA	10
6	704808024453347	ALIRIO BATALLINI	10
7	1250794794400181	ABRAÃO BRITO LIMA	10
8	706009880758246	ANTONIO CARLOS DE SOUZA	10
9	702907554582979	ALICE RIBEIRO DO CARMO	10
10	702907554582979	ALICE RIBEIRO DO CARMO	10
11	70070397282973	APARECIDA CECILIA RINALDI	10
12	70070397282973	APARECIDA CECILIA RINALDI	10
13	700802441238687	ANDREA LOPES DA SILVA ROCHA	10
14	700107568382916	BENEDITO COUTO	10
15	700107568382916	BENEDITO COUTO	10
16	70260078129334	CARLA LOZESK RODRIGUES	10
17	70260078129334	CARLA LOZESK RODRIGUES	10
18	705204463451276	CLEIDE ALVES MARTINS	10
19	705001470480757	DEBORA APARECIDA DE CAMARGO	10
20	898001048355219	DEL CIR DE CARVALHO	10
21	702302174531419	DEZIRE ANA DOS SANTOS	10
22	708505388630078	ESTELA BENTO CARVALHO	10
23	700600983419360	ELIZEU GARCIA RECHE	10
24	700600983419360	ELIZEU GARCIA RECHE	10
25	700401462336842	FRANCISCO ANTONIO DA SILVA FILHO	10
26	700508462407060	IRACEMA BEDETI	10
27	706009886094144	IVAN LUIZ ALVES DE ASSIS	10
28	70500082357353	JESUS CARVALHO DOS SANTOS	10
29	708106559759333	JURACI ORTIZ	10
30	708702147605097	JOSE GIOVANI BARBOZA	10
31	706807771241928	JOSÉ AUGUSTO DOS SANTOS	10
32	700006441334903	JOSÉ F. A. FILHO	10
33	700507534601754	LAERCIO FARIA	10


34	703403256807912	MARIA LUIZA CASTRO	10
35	704009867247962	MARIA HILMA DA SILVA VIANA	10
36	706007833035746	MARLENE IRENE	10
37	702401035106520	MARIA BELTRAME BATISTA	10
38	704601631354827	MARCIO HENRIQUE DOS SANTOS	10
39	702407576603825	MARIA JOSÉ DA CUNHA	10
40	704005899885561	SIRLEI APARECIDA LIMA	10
41	707101360986120	PAULO TEOFILO DA SILVA	10
42	700209934586323	PEDRO MILJES	10
43	707101360986120	PAULO TEOFILO DA SILVA	10
44	707804645384710	ROSA MARIA FERNANDES DE CAMARGO	10
45	709606690821970	ROSA INEZ DA SILVA ANJOS	10
46	704809077664645	REGINALDO ANTONIO CORSINE	10
47	702606217642943	RENATA P. BARCELOS	10
48	706204030014767	ROZANE DA SILVA	10
49	702509227991340	SIDNEI SOARES DOS REIS	10
50	705007070015858	SOLANGE SANCHES	10

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


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

Marialva, 29 de abril de 2022.


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


 Marcelo A. Romão
 Gerente de Auditoria
 Marialva - PR

15/06/2022

- BANCO DO BRASIL -

11:33:53

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: 10/06/2022**NÚMERO DO DOCUMENTO: 176-30000000****VALOR TOTAL: 3.111,18********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: CLINICA DE FISIOTERAPIA MARIAL****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 2.278-0****CONTA : 00.000.040.750-X**=====
Nr. Autenticação: 1.5F3.1E6.6B1.B5D.E39

CLINICA DE FISIOTERAPIA
Espaço Físio e Forma
(44) 3037-1676
Av. Cristóvão Colombo, 680 - Jardim Jaguaruna.
Clínica de Fisioterapia Marialva
(44) 3232-3952
R. Nossa Sra. do Rocio, 1129 - Centro

Cidade de Marialva - PR
Município de Marialva
CLINICA DA MULHER CJ MVA IITC
Referência e Contra Referência

Data: 21/02/2022
Hora: 08:49:57

Referência

Nome do paciente: SOLANGE SANCHES
CNS: 705007070015858

Classificação de risco:
Urgência: SIM

Sexo: F Idade: 62 Anos, 9 Meses e 2 Dias Data de Nascimento: 19/05/1959 Telefone: () - Prontuário da unidade: 1

Nome da mãe: FRANCISCA TEIXEIRA SANCHES Município de nascimento: 355030 - SAO PAULO PR

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

Profissional solicitante: MARCUS BENEZ CNES: 200.0657.9412.0005

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

Motivo do encaminhamento / Observações: 10 SESSÕES

Marcus Benez
21/02/2022

Marialva, PR 21/02/2022

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



Clínica de Ortopedia Santa Rita

PARA: SIDNEI SOARES DOS REIS

SOLICITO

FISIOTERAPIA 10 SESSÕES

PÓS-OPERATÓRIO DE RECONSTRUÇÃO DE LIGAMENTO CRUZADO
ANTERIOR DE JOELHO

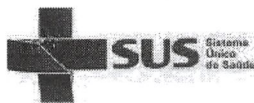
- GANHO DE ADM
- HIPERTROFIA DE QUADRICEPS
- TREINO DE MARCHA
- ELETROESTIMULAÇÃO
- ULTRASSOM

ATT,

CID. S83.5

Dr. Luiz Carlos de Andrade
Cirurgia do Joelho
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 28128 / TEOT: 13942

DR. LUIZ CARLOS DE ANDRADE FILHO
CRM:28.128 / TEOT: 13.942
ORTOPEDISTA ESPECIALISTA EM JOELHO



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Sexo

M () F ()

REQUISIÇÃO

Nome

ROZANE DA SILVA

Atendimento

CNS

Data Nascimento

Idade

Telefone

Material a Examinar

CID S 52.0 – FRATURA OLECRANO DIR

Exames Solicitados

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

Data 09/03/22

Médico Solicitante

Data ____/____/____

Médico Executante

FR AAC 007

Versão 03

02/2015

Dr. Danielle H. Grubert
MÉDICA
CRM - PR 45.480



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 308995 - REGINALDO ANTONIO CORSINE		CNS 704809077664645		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo M	Idade 45 Anos, 5 Meses e 6 Dias	Data de Nascimento: 16/10/1976	Telefone (44)9992-62482	Prontuário da unidade 12
Nome da mãe LUIZA LAURENTINA LOPES CORSINE		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR		
Unidade de Saúde Solicitante 14 - UAPSF JARDIM SHENANDOA			CNES 3384845	
Profissional solicitante HILDA ELIZBETH DESTRADE FIFFE			CNS 898.0051.7545.5011	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) M255 - DOR ARTICULAR		
Motivo do encaminhamento / Observações LESAO COMPLETA OMBRO DIREITO BURSITE OMBRO ESQUERDO 20 SESÕES				

Hilda E. Destrade Fiffe
Médica
PMM/PR/4101588

Marialva, PR 22/03/2022

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



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão: 311934 - ROSA INEZ DA SILVA ANJOS
CNS: 709606690821970

Classificação de risco: Urgência: Não

Sexo: F Idade: 37 Anos, 6 Meses e 11 Dias
Data de Nascimento: 12/09/1984 Telefone: (44)9981-91601 Prontuário da unidade: 116

Nome da mãe: SANTINA DA SILVA DOS ANJOS
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
CRM/PP 2462

Marialva, PR 23/03/2022

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 52140 - LAERCIO FARIA		CNS 700507534601754		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo M	Idade 56 Anos, 4 Meses e 27 Dias	Data de Nascimento: 11/11/1965	Telefone (44)9983-92355	Prontuário da unidade 672
Nome da mãe LUZIA FRANCISCA DE MELO FARIA		Município de nascimento 411420 - MANDAGUARI 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) Z760 - EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPET		

Motivo do encaminhamento / Observações
ENCAMINHO PACIENTE, 56 ANOS, PARA FISIOTERAPIA DE PERNA DIREITA POR PERIOSTITE. SOLICITO 20 SESSÕES E ACOMPANHAMENTO. GRATO.

Marialva, PR 07/04/2022

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		CNS		
82287 - MARIA BELTRAME BATISTA		702401035106520		
Classificação de risco	Urgência			
	Não			
Sexo	Idade	Data de Nascimento:	Telefone	Prontuário da unidade
F	71 Anos, 6 Meses e 21 Dias	29/08/1950	(04)4999-88148	29
Nome da mãe		Município de nascimento		
ORDALIA BENTO DE ARAUJO		411480 - MARIALVA PR		
Unidade de Saúde Solicitante				CNES
108 - P S F VILA BRASIL				3384829
Profissional solicitante				CNS
LUDIMILA LAYARA TRAVAGLI ALFONSO				704.8095.1869.1746
Especialidade		Hipótese / Diagnóstico (CID)		
368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA		Z000 - EXAME MEDICO GERAL		

Motivo do encaminhamento / Observações

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

Ludimila Layara T. Alfonso
Médica
CRM-PR 34291

Marialva, PR 21/03/2022

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 302531 - JOSE AUGUSTO DOS SANTOS		CNS 706807771241928		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo M	Idade 51 Anos, 1 Mês e 4 Dias	Data de Nascimento: 26/02/1971	Telefone (44)9910-97254	Prontuário da unidade 5
Nome da mãe LINDINALVA FERMINO DOS SANTOS		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				

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

Marialva, PR 30/03/2022

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 293484 - JOSE GEOVANI BARBOZA		CNS 708702147605097		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo M	Idade 45 Anos, 11 Meses e 17 Dias	Data de Nascimento: 30/03/1976	Telefone (44)9846-1749	Prontuário da unidade 716
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 EVERALDO GERALDELLO JUNIOR				CNS 204.3285.8282.0006
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL		
Motivo do encaminhamento / Observações PACIENTE, 45 ANOS. NECESSITA DE 10 SESSÕES DE FISIOTERAPIA MOTORA				

Marialva, PR 17/03/2022

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 267740 - JURACI ORTIZ		CNS 708106559759333		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo F	Idade 49 Anos, 6 Meses e 10 Dias	Data de Nascimento: 01/10/1972	Telefone (44)9985-31495	Prontuário da unidade 44
Nome da mãe CAROLINA MARTINS ORTIZ		Município de nascimento 411680 - NOVA CANTU 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 <i>Jaetho</i>				

Dr. Thais Pordeus
Costa Mendes
Médico
CRM/PR 34685

Marialva, PR 11/04/2022

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 52078 - IVAN LUIZ ALVES DE ASSIS		CNS 706009886097144		
Classificação de risco	Urgência SIM			
Sexo M	Idade 56 Anos, 7 Meses e 25 Dias	Data de Nascimento: 31/07/1965	Telefone (44)9988-59924	Prontuário da unidade 724
Nome da mãe MARIA LEONILDA MIRANDA		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) Z760 - EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPET		

Motivo do encaminhamento / Observações

+


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

Marialva, PR 25/03/2022

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 193453 - ESTELA BENTO CARVALHO		CNS 708505388630078
Classificação de risco	Urgência Não	
Sexo F	Idade 71 Anos, 5 Meses e 5 Dias	Data de Nascimento: 18/10/1950
		Telefone (44)9817-4547
		Prontuário da unidade 41
Nome da mãe ANA ALVES DE ALMEIDA		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		

*Dr. Thais Pordeus
Costa Mendes
Médica
CRM 34685-PR*

Marialva, PR 23/03/2022

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 132756 - DEBORA APARECIDA DE CAMARGO
CNS 705001470480757

Classificação de risco
Urgência SIM

Sexo F Idade 44 Anos e 11 Dias Data de Nascimento: 05/03/1978 Telefone (44)3232-7933 Prontuário da unidade 18

Nome da mãe ROSIMAYRE DE GOES DE CAMARGO 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) Z000 - EXAME MEDICO GERAL

Motivo do encaminhamento / Observações

Marialva, PR 16/03/2022

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



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão		CNS	
27808 - CLEIDE ALVES MARTINS		70520446.451276	
Classificação de risco	Urgência		
	Não		
Sexo	Idade	Data de Nascimento:	Telefone
F	63 Anos, 11 Meses e 4 Dias	04/07/1958	(44)3232.3539
Prontuário da unidade		884	
Nome da mãe		Município de nascimento	
IRACEMA MARTINS ALVES		411480 - MARIALVA - PR	
Unidade de Saúde Solicitante		CNES	
19 - PSF - JARDIM REGENCIA		6865232	
Profissional solicitante		CNES	
MATEUS KOTH MENEGON		980.0162.8300.8002	
Especialidade		Hipótese / Diagnóstico (CID)	
374 - FISIOTERAPIA		4765 - TENDINITE PATELAR	
Motivo do encaminhamento / Observações			
ENCAMINHO PACIENTE 63 ANOS, PARA AVALIAÇÃO DE ARTRALGIA EM OMBRO ESQUERDO			

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

Marialva, PR, 08/04/2022

MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA - MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - CRM: 25451 - PR

CONTRA - REFERÊNCIA

Unidade de especialidade	Assinatura 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: 04/04/2022
Hora: 12:38:41

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 203602 - ALIRIO BATALLINI		CNS 704808024453347		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo M	Idade 59 Anos e 30 Dias	Data de Nascimento: 05/03/1963	Telefone (44)3235-1203	Prontuário da unidade 3
Nome da mãe ELIZA GARBUGIO BATALLINE		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) M545 - DOR LOMBAR BAIXA		
Motivo do encaminhamento / Observações SOLICITO FISIO MOTORA. LOMBALGIA - 3 MESES DE PO DE ARTRODESE L3-L4-L5 OBJETIVOS: ANALGESIA 1ª E 2ª SESSÕES OU 10 MIN ANTES ESTABILIZAÇÃO LOMBAR ALONGAMENTO PARAVERTEBRAL E DOS ISQUIOTIBIAIS FORTALECIMENTO DE M. TRANVERSO ABDOMINAL, M. PARAVERTEBRAL, GLÚTEO MÉDIO E ROTADORES EXTERNOS DO QUADRIL M. QUADRICEPS CONFORME ORIENTAÇÃO ORTOPEDISTA. GRATA.				

Lara Silvestre Teixeira
Médica
CRM/PR 43918

Marialva, PR 04/04/2022

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 307842 - ANDREA LOPES DA SILVA ROCHA		CNS 700802441238687		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo F	Idade 47 Anos, 11 Meses e 23 Dias	Data de Nascimento: 02/04/1974	Telefone (44)9970-03753	Prontuário da unidade 22
Nome da mãe ANTONIA CARDOSO DA SILVA		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 L
Costa Mendes
Médica
CRM-PR 34685*

Marialva, PR 25/03/2022

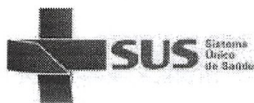
THAIS PORDEUS LEITE COSTA MENDES
MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - CRM: 34685 - PR

CONTRA - REFERÊNCIA

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

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Sexo

M() F()

REQUISIÇÃO

Nome

APARECIDA CECILIA RINALDI

Atendimento

CNS

Data Nascimento

Idade

Telefone

PO DE FRATURA DE PATELA

CID: S820

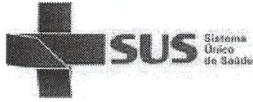
10 SESSÕES DE FISIOTERAPIA P/ FORTALECIMENTO + GANHO DE ADM + TREINO DE MARCHA SEM ANDADOR

Data 02/06/21_

Médico Solicitante

Data ____/____/____

Médico Executante



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Sexo

M () F ()

REQUISIÇÃO

Nome

APARECIDA CECILIA RINALDI

Atendimento

CNS

Data Nascimento

Idade

Telefone

PO DE FRATURA DE PATELA

CID: S820

10 SESSÕES DE FISIOTERAPIA P/ FORTALECIMENTO + GANHO DE ADM + TREINO DE MARCHA SEM ANDADOR

Data 02/06/21_

Médico Solicitante

Data ____/____/____

Médico Executante



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Renata P. Barcelos

Para Serviço de: Fisioterapia

Unidade (Carimbo)

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Encaminho por parte de 38 anos com tendência do supra-espi-
ritado e buxoite sub-ocronial e sub-olétrico para
avaliação. Opção.

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

Data 28 / 03 / 2022

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Rosa Maria Fernandes de Camargo

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.

Encaminhamento paciente feminina, 73 anos, para fisioterapia motora de membros inferiores.

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

Data 15 / 03 / 2022

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: PAULO TEÓFILO

Para Serviço de: PSICOTERAPIA

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.

SOLICITA PSICOTERAPIA DE MÃO DIREITA 30 SESSÕES

Dr. Vinícius Pelisson
MÉDICO
CRM-PR 32.313

Data 07 / 04 / 2021

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Paula T. do Silva

Unidade (Carimbo)

Para Serviço de: FIT

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Do Menor Acidentado Anteriormente
Paciente (b)

Ch: m 65

Data 27 / 03 / 2011

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 26.177 TECT 15061

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Pedro melgs

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.

Solicito Fisioterapia motora 10 anos, análise
fortalecimento e alongamento.

Paciente com sequelas de AVC

grata

Dra. Marília L. Secco Camargo
Médica

CRM-PR - 47975

Data 01 / 04 / 22

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: André Ap. Lima
Para Serviço de: FSI

Unidade (Carimbo)

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

10 meses para Colchepedia not das
fecho b, e

clb m scf

Data 04 / 04 / 2022

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 28.771
TEOT 15067

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: <u>maria josé De Azevedo</u>	Unidade (Carimbo)
Para Serviço de: <u>Fisioterapia</u>	

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Fisioterapia motor

Data 07/03/22

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

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Manuela Santos

Unidade (Carimbo)

Para Serviço de: FST

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Do serviço de Controle de Qualidade (CQ)
(CQ) A 90.0

Data 22 / 03 / 22

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 25771

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: _____

Martine Reno
fisioterapia

Para Serviço de: _____

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/ tendinite? ombro dir

Data

3 / 3 / 2011

Assinatura e Carimbo do Profissional

Barbara M. B. Araujo
Clínica Geral
C.R.M. 13.704



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Marcia H. A. V. V. V.
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.

fo encaminhado para fisioterapia
CRM n 545

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 23.771 TEO7 15061

Data 04 / 04 / 2012

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Maria Luiza Costa

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.

Encaminhado para de 73 anos com dor lombar e cóccal femoral e RX com redução dos espaços inter-vertebrais de L4 a S1 e redução do espaço medial do art. cóccal femoral esquerda solicitando avaliação. Prata.

Dra. Carla Bezerra
MED. FAM. COMUNIDADE
CRM/PR: 45.699

Residência na Rede de Assistência à Saúde Metropolitana/PR

Data: 03/04/2022

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Jair F. A. F. Silva

Unidade (Carimbo)

Para Serviço de: FST

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

1o atendimento para laboratório

Cl: m 545

Data 04 / 04 / 2022

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

Assinatura e Carimbo do Profissional



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

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

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

NOME DO USUÁRIO:

Jeser Carvalho

PARA SERVIÇO DE:

Fisioterapia

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

REGIONAL DE MARINGÁ

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

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

*Ho Comecador Ft Talang
Indicatio. (D)*

Dr. Sergio A. ...
CRM/PR 30470

Data

11.01.27

SG26

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Isaura Beleti

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.

Data

14/03/22

Assinatura e Carimbo do Profissional

[Handwritten Signature]
Dr. Marcos Paulo
CRM 21172



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Francisco Antonio da Silva Filho Unidade (Carimbo)

Para Serviço de: Fisioterapia

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

10 sessões

Data 02 / 04 / 2022


Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Elizem Ruhn
Para Serviço de: FST

Unidade (Carimbo)

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Jo Nereu p. heelalgia
L16: ~ 544

Data 11/09/2011

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

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Derize Ana do Santos

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.

Paciente em tratamento pt coluna. Solicito fisio-
terapia motoro 10 sessões. Grata!

Dra. Marília L. Secco Camarg
Médica
CRM-PR - 47975

Data 13 / 03 / 2022

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Debir de Carvalho

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.

Encaminha paciente 61 anos com dor nos pés para fisioterapia.

Dr. Mateus Koth Menegon
MÉDICO DE FAMÍLIA
CRM-PR: 25434 RQE: 26238

Data 06 / 04 / 2022

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Cyparanda Marques

Para Serviço de: fisioterapia

Unidade (Carimbo)

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

solcito fisioterapia motora (hemisfério direito)

Ludimila Layara T. Alfonso
Médica
CRM-PR 34.29

Data 08 / 04 / 22

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Ano Meneses Beraldo

Unidade (Carimbo)

Para Serviço de: FIT

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Jo Meneses A encaminhado para o (E)

Clb. n 65

Data 27 03 2011

Dr. Antonio Carlos Ferraz Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 20.771

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Benedicta Leal

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.

Jo Maria para Medicina Analgésica +
Outros - informações sobre D & E
C/D: MFS

Data 04/04/2012

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
Assinatura e Carimbo do Profissional
CRM-PR 28.99



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: _____

Carla L. Rodrigues

Para Serviço de : _____

FSI

Unidade

(Carimbo)

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Jo levou para fazer o plantão p.e.b

Carimbo

Data

22 / 03 / 2018

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: <u>Antônio Miguel Fardeluz</u>	Unidade (Carimbo)
Para Serviço de: <u>Fisioterapia</u>	

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Fisioterapia moderna

CID 1630

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

Data 23 / 09 / 2012

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: ADMI FERREIRA DA SILVA

Para Serviço de: FISIOTERAPIA

Unidade (Carimbo)

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

diag. ARTRALGIA + ARTROSE JOELHO D

Dr. Péricles Souza Assis

Dr. Péricles Souza Assis

CRM 12243

Ortopedia e Traumatologia

Data 02 / 03 / 22

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Antônio Carlos De Souza

Unidade (Carimbo)

Para Serviço de: Fisioterapia

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Encaminhado p/cte de 62 anos com trauma (golpe) em pé direito e dor e mobilização sps reduzida ao tal. Rx de controle pós + te de dor de normalidade. Solicitado avaliação. fraco.

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

Data 04 / 09 / 2022

Assinatura e Carimbo do Profissional



Rede de Assistência à Saúde
METROPOLITANA

Dr. Murilo Toledo Beller
Diretor Técnico Médico
CRM 7.677

10

Alcá Ribeiro

FST no turno de manhã
+ febre de ADM

593.4

20 febre

Dr. Wesley Gaudí Serco
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA PLÁSTICA ORTOPÉDICA
CRM/PR 25775

Unidade Sarandi
44 3264-8800

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

7050070 700 15858

10/05/24



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Solange Sanchez

Material Coletado:

Exame:

R. Ricci Roberto dos Reis Interclubes

FISIOTERAPIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Clínica de Fisioterapia Marialva

PR - CNPJ: 06.515.863/0001-15

09.09.2024

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:

Sidre Soares dos Reis

Material Coletado:

Jaculo

Exame:

R. Coronel 2536
FISIOTERAPIA

991631623

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 2040 3001 4767



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Rezone do Silvo

Material Coletado:

Cotouelo

Exame:

Estudo Kiniano Km03 98574162

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

702 6062 1764 2943

22
03
1984



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Renato Rie Korzenowicz Borzules

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

R. Chile 2317A Id. Presidente

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

9.97455703

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

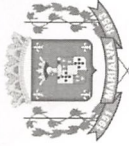
RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

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:

Material Coletado:

Exame:

FISIOTERAPIA

**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

DATA

ASSINATURA

16
10
76



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Roginaldo Antonio Cordeiro

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

R. Manuel Valeriano 71 Centro

q. 9744 3077

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

599999777068407

12
09
84



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Rosa Inez do Selo Vinces

Material Coletado:

Amigdalite

FISIOTERAPIA

Exame:

R. Nelson Victor Pelcom 75 Planeta

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEPHONE: 44 3232-1151

99109239

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

DATA

ASSINATURA

709 6066 90821970

30/07/22

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR



REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

ALVARO FERNANDES DOS CORREIOS

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

QUINA

Exame:

R-Soub Giani
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

r: 151 Clínica de Fisioterapia Marialva
Centro
CNPJ: 06.515.863/0001-15
RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

9.97232417

DATA

ASSINATURA

707 8046 4538 4210

01 / 11 / 46

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR



REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Rouco Tugues do Selo

Material Coletado:

Urnas de Urina

Exame:

FISIOTERAPIA

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

R. pós Vi centuro 281 Zom 500d

DATA

ASSINATURA

702 1013 609 8612



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Poulo Trefus do Salvo

Material Coletado:

golejor (d)

FISIOTERAPIA

Exame:

R. João Vitorino n. 281

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

Clinica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

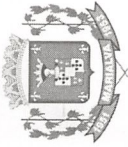
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

707 1013 60986120



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Pedro Milgner

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

Clinica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 82990-000 - MARIALVA - PR

Pedro Caszato 67

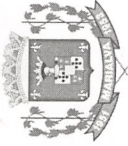
DATA

ASSINATURA

700 2019 3458 6323

997 260303

10/14/14



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Sirlei Ap. Lima

Material Coletado:

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

R. José F. Filho n. 267
Jd. G. Mendonça

DATA

ASSINATURA

705 858 888 5567

700 5075 3460 1754

17/17/1965



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Loericio Faria

Material Coletado:

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: 80990-000 MARIALVA - PR

Rua Dos Tucanos 1356
99839 2355

____/____/____

DATA

ASSINATURA

03
1
07
66



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Maria José do Carmo

Material Coletado:

urina

FISIOTERAPIA

Exame:

R. Ernesto Cavalcanti n.º 311 Pq. Serriguanos

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

9.98957842

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 5704 204
5825 0397 7660 3825

709 6 016 3135 4822
16
10
04

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR



REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marcos Henrique dos Santos

Material Coletado:

urina e hemoglobina @ FISIOTERAPIA

Exame:

12. 100ml para n:37 Zombeldi

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

9.9769 6765

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

702 401035 106520

29

09/30



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Mario Beltrame Batista

Material Coletado:

Dor de Lombo

FISIOTERAPIA

Exame:

Av. Comendador Napoleão nº 195 ^{Cmho} Clínica de Fisioterapia Marialva

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 06.515.863/0001-15

SETOR DE AGENDAMENTO

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

MARIALVA - PR

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

TELEFONE: 44 3232-1151

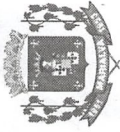
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

998 346409

DATA

ASSINATURA

706 0078 33035746



22/09/24

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Martina Zieming

Material Coletado:

Urbano Joubert

Exame:

R. Balbano de Jesus Romen 68A Conj 3

FISIOTERAPIA

99739392

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

25/09/59



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marina Hilma da Silva Viana

Material Coletado:

704 00 98 67 24 79 62

Exame:

FISIOTERAPIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

999 56-0854

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

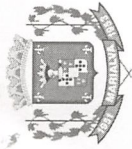
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

R: Manuel Chaves 218

B: Gd. Salen Chade

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário: _____

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

DATA

ASSINATURA

703 4032 5680 7912
2167 0895 2267 304

16
11
48



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Mario Luiz Cordeiro

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

R. Titulo do Exame Sen Ches n: 09 Glorandos
99283637

**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**

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Yan F. A. Felho

Material Coletado:

Exame:

FISIOTERAPIA

R. Manoel Simões Cabo

Nº 203

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE AGENDAMENTO

Clínica de Fisioterapia Marialva

GNPJ: 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

700 0064 4133 4903

82614277708907

26
20
71



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

João A. dos Santos

Material Coletado:

hemograma

FISIOTERAPIA

Exame:

R. Vital do Nascimento n. 80 Jo. Santos

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

91097254

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

708 702 147 605 097

30
03
76



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Jose Geroni Bezerra

Material Coletado:

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

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

708 1065 5975 9333

97
20
/2



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Juraci Ortiz

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

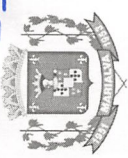
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SETOR DE AGENDAMENTO
MARIALVA - PR
TELEFONE: 44 3232-1151**

**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 Coronel 2398
997557043

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



7/5/00

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Jesus Conselho dos Santos

Material Coletado:

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 Mario Mauro Peres Martins

806

/ /

DATA

ASSINATURA

705 000 0235 7353

32/07/05



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Non Luiz Alves de Jesus

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

P. pm alongo 42 viz Alberto Lemuch

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Clínica de Fisioterapia Marialva

SETOR DE AGENDAMENTO

CNPJ: 06.515.863/0001-15

MARIALVA - PR

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

TELEFONE: 44 3232-1151

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

984320953

597 760 988600 907

DATA

ASSINATURA

02 / 11 / 47



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES	
Nome do Usuário:	<i>Isidoro Geraldo Bedetti</i>
Material Coletado:	<i>JVC</i>
Exame:	<i>R. da João Leão 347 Angra Blumenau</i> <i>998250984</i>
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

09 de 0729 horas cot

700 402 462 336 842

13
06
03



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Francisco Antonio do Selo Fulas

Material Coletado:

urinal

FISIOTERAPIA

Exame:

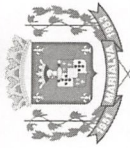
R. Siqueira Osi Soares n. 107 Selo Sade

**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**

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário: _____

Material Coletado: _____

Exame: _____

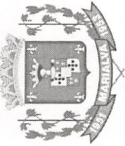
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUD.
SETOR DE AGENDAMENTO
MARIALVA - PR
TELEFONE: 44 3232-1151

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



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

88/6/M
A/D/S

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Leizzen Garcia Redhe

Material Coletado:

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

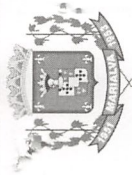
*Rua Kei Homodo 332
95266002*

DATA

ASSINATURA

700 6002 0345 0366

13/10/50



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Reinaldo Bento Cavallho

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame: **L. Nova Gales 635** *Reinaldo*

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

9.92126925

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

For 505328 630072

0
1
03
78



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Ribeiro Jp de Campos

Material Coletado:

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**

757026075700507

DATA

ASSINATURA

705 20 44 63 45 12 76

04 / 05 / 58



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Elaine Alves Martins

Material Coletado:

Saálho E

FISIOTERAPIA

Exame:

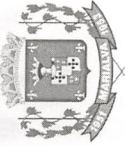
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SETOR DE AGENDAMENTO
MARIALVA - PR
TELEFONE: 44 3232-1151**

**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**

*R. Iperanga Nº 359
Jd. Regência*

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

07/07/06

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Arporevida Marques

Material Cbletado:

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**

*Rest. Jazônia Km 2,5
997513908*

____/____/____

DATA

ASSINATURA

400 00 08 1342 1902

06
11
73



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Regis Ara dos Santos

Material Coletado:

urina

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

____/____/____
DATA

ASSINATURA

702 3021 7453 1419

12
12
60



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

898 0010 4835 5219

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Dulcinéia de Carvalho

Material Coletado:

vdn ror ped

FISIOTERAPIA

Exame:

R. José Carlos Bon pass n° 1584

Clínica de Fisioterapia Marialva

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

9.99628648

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

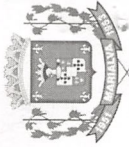
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

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: _____

Material Coletado: _____

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

07
08
53



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Remedio Coulo

Material Coletado:

João (De)

FISIOTERAPIA

Exame:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

Exame: Eletrocardiograma

9.99262619

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
05
89



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Coelho Lozeski Rodrigues

Material Coletado:

spi d

FISIOTERAPIA

Exame

R. Antonio Bembo de Souza n.º 900 Eldorado

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

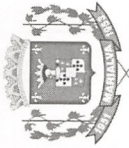
(421 99298070)

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

702 600 78 12 39 34



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário: _____

Material Coletado: _____

Exame: _____

FISIOTERAPIA

**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

DATA

ASSINATURA

11
02
/ 46



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Antonio Miguel Fidelizze

Material Coletado:

AVC

Exame:

R. G. dos Libanos 1723 S. Paulo

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

700 2089 680t 006
1599 664
2255

700 0079 3029 17 01

02
07
63



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Admi. Exames do Selo

Material Coletado:

Jeito deus

Exame:

R. Selo Soid novo n: 574 20 baldi

9.9888 9516

DATA

ASSINATURA

05
03
63



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Alina Bobelli

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

*P. Valério Exames Novos
P: 338 Valerobon
3235 1203*

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

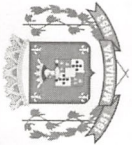
704808024453342

06
11
59

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR



REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Anderson Colares da Saude

Material Coletado:

Uqi dentes

Exame:

Ju. Period 22
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

FISIOTERAPIA

SETOR DE AGENDAMENTO
MARIALVA - PR
TELEFONE: 44 3232-1151

099260898
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 0098 8015 8246

26
03
75



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Abraão Baito Lima

Material Coletado:

para exame

FISIOTERAPIA

Exame:

R. de 50' 713 da Clínica

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

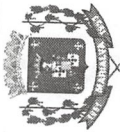
998717276

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

12507947944 00181



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Araújo B de Lima

Material Coletado:

Proteogrip 10 Jct

Exame:

120322

DATA

Dr. José A. Santana
CRM 17882 TEOT 9911
ORTOPEDISTA

ASSINATURA

702 2075 5458 2979

04/05/17



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Alice Ribeiro do Couto

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

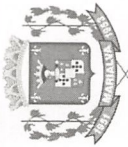
TELEFONE: 44 3232-1151

R. Brasilie 128

____/____/____

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário: _____

Material Coletado: _____

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

DATA

ASSINATURA

02
04
74



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Andréo Lopes do Silva Pecher

Material Coletado:

ombro direito

FISIOTERAPIA

Exame:

R. Moisés Gallo 224 / Pombal

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

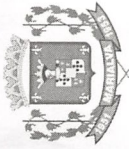
97003753

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

70080244238687



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário: _____

Material Coletado: _____

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

13 / 11 / 54



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Aparecida Cecília Pinaldi

Material Coletado:

700 7039 728 29173

Exame:

R. Manuel Gomes no 23A

FISIOTERAPIA
Dr. Selva Spada

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

31
10
1970



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Amo Mario Bezold

Material Coletado:

Glicose esquerda

FISIOTERAPIA

Exame:

Av. Pedro Poliglone n.º 254 Jo. Antonio Almeida Rêo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

Clinica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

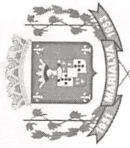
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

998117654

7004079 6849 71 94

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário: _____

Material Coletado: _____

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