Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MARIALVA:76282680000145 (Município de Marialva)
Em: Marialva - PR - Brasil (2022-08-02 12:42:43)

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: 3634 / 2022 **Ordinário** **Data:** 11/05/2022 **Página** 1 / 1

Credor: 104678 CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FISIO E FORMA LTDA ME
Endereço: : - C.E.P. - -
C.N.P.J.: 27.490.396/0001-59 **Insc. Est.:**
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. **Ag.:** 2278-0 **Conta:** 23849-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.....: 3664
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
294.000,00	136.151,82	1.270,00	134.881,82

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	200,00	SER	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,35	1.270,00

Prefeitura Municipal de Marialva
15 JUN
PAGO

Local de Entrega | **Total Retenções:** **0,00** | **Total Liq. Empenho:** **1.270,00**

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

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 .

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

Credor: CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FISIO E FORMA I
C.N.P.J.: 27.490.396/0001-59

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS

SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 81

Emissão: 24/05/2022

Autenticidade: 890112797

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00009316 **CNPJ/CPF:** 27.490.396/0001-59 **Regime Fiscal:** Simples Nacional

Nome/Razão Social: CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FISIO E FORMA LTDA

Nome Fantasia: ESPAÇO FISIO E FORMA

Endereço: AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 680, SALA TERREO - CENTRO **Insc. Estadual:**

Município/UF: Marialva-PR **CEP:** 86.990-000

Fone/Fax: (44) 3037-1676 **E-Mail:** nacontadores@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) 3232-8383 **E-Mail:** dacasus_marialva@hotmail.com

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 408 TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

CNAE: 8650004

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:
- ☐ CONVITE
- ☐ TOMADA DE PREÇO
- ☐ CONCORRÊNCIA
- ☐ PREGÃO
- ☐ DISPENSA C. 25 2/19
- ☒ INEXIGIBILIDADE

Nº 17/19 DE 02/08/19

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

FISIOTERAPIA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	FISIOTERAPIA	200,00	6,35000	0,00	1.270,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	2,01000	25,53000	Sim
PIS	0,17000	2,12000	Não
COFINS	0,77000	9,77000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	3,05000	Não
CSLL	0,21000	2,67000	Não
CPP	2,60000	33,07000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.687/17

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
1.270,00	0,00	0,00	1.244,47	1.270,00

NFS-E Nº 81

Recebemos de CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FISIO E FORMA LTDA , os serviços constantes nesta 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

EMPENHO

Nº do Empenho: 3634/2022 Tipo: Ordinário Emissão: 11/05/2022 Página: 1 / 1

Credor: 104678 - CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FISIO E FORMA LTDA ME CPF/CNPJ: 27.490.396/0001-59
Endereço: : Bairro:
Cidade: Estado: CEP:

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:	2019252/2019
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	200.00	SERV.	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,3500	1.270,00
				Total Empenhado:	1.270,00

ESPAÇO
Fisio e Forma

RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS MÊS ABRIL 2022

VALTER APARECIDO PACHECO DA SILVA **20 SESSÕES**

GUSTAVO SILVA COSTA **10 SESSÕES**

TEREZINHA APARECIDA DOS SANTOS **20 SESSÕES**

MARIA APARECIDA DA SILVA **20 SESSÕES**

CLAUDETE MARTINS **20 SESSÕES**

ANTONIO SANTOS SOARES **20 SESSÕES**

ODAIR DALLE MOLLE **20 SESSÕES**

JOSÉ ALVES DA SILVA **10 SESSÕES**

JOSINA DE SOUZA LOPES **10 SESSÕES**

DENILSON DE MORAIS SOARES **10 SESSÕES**

MARIA JOSÉ DE SOUZA TAVARES **20 SESSÕES**

RONALDO ALVES NOGUEIRA **20 SESSÕES**

200 sessões

Gabriela S. Ferreira
FISIOTERAPEUTA
CREFITO-8 234367-F

José Orlando Benedetti Villa
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: 176-31000000

VALOR TOTAL: 1.244,47

* * * * * * TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: CLINICA INTEGRADA ESPACO FISIO

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 2.278-0

CONTA : 00.000.023.849-X

==========

Nr. Autenticação: 8.ED0.FB2.649.DEF.35E

Suporte Técnico: 4004-0001 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800-729-0001 (demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678

Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva
UAPSF JARDIM SHENANDOA

Data: 29/03/2022
Hora: 08:19:16

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão
217590 - ANTONIO SANTOS SOARES

CNS
706807297595620

Classificação de risco

Urgência
Não

Sexo
M

Idade
72 Anos, 8 Meses e 1 Dia

Data de Nascimento:
30/07/1949

Telefone
(44)3232-4880

Prontuário da unidade
154

Nome da mãe
EVA LOPES SOARES

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)
Z896 - AUSENCIA ADQUIRIDA DA PERNA ACI

Motivo do encaminhamento / Observações
AMPUTACAO SUPRA CONDILEA
REABILITACAO COM PROTES 10 SESÕES

Hilda E. Destrade Fiffe
Médica
RM/PR 4101588

Marialva, PR 29/03/2022

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

Município de Marialva
Orientações a Usuários

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

Ao senhor (a) ODAIR DALLE MOLLE

Cartão SUS: 700.5005.4313.6450

Recomenda-se:

FISIOTERAPIA

SOLICITO FISIOTERAPIA

Dr. Vinicius Pelisson
MÉDICO
CRM-PR 32.313

Marialva - PR, 02 de Março de 2022

VINICIUS ALECSEI PELISSON DAROQUE
CRM: 32313/PR

SUS Sistema Único de Saúde	**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ** **Secretaria Municipal de Saúde**	**Sexo** M( ) F( )

REQUISIÇÃO

Nome **RONALDO ALVES NOGUEIRA**			**Atendimento**
CNS	**Data Nascimento**	**Idade**	**Telefone**

Dados Clínicos

Material a Examinar

FISIOTERAPIA

10 SESSOES

Exames Solicitados

FISIOTERAPIA

10 SESSÕES – FORTALECIMENTO MUSCULAR + PRIOPRIOCEPÇÃO + GANHO DE ADM

S72

Data **11/04/22** Médico Solicitante

Data _____/_____/_____ Médico Executante

SUS Sistema Único de Saúde	**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ** **Secretaria Municipal de Saúde**	**Sexo** M( ) F( )

REQUISIÇÃO

Nome **RONALDO ALVES NOGUEIRA**			**Atendimento**
CNS	**Data Nascimento**	**Idade**	**Telefone**

Dados Clínicos

Material a Examinar

FISIOTERAPIA

10 SESSOES

Exames Solicitados

FISIOTERAPIA

10 SESSÕES – FORTALECIMENTO MUSCULAR + PRIOPRIOCEPÇÃO + GANHO DE ADM

S72

Data **11/04/22** Médico Solicitante

Data _____/_____/_____ Médico Executante

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

Data: 25/04/2022
Hora: 15:21:13

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão: 3369390 - MARIA JOSE DE SOUZA TAVARES
CNS: 700704907542273

Classificação de risco:
Urgência: Não

Sexo: F
Idade: 56 Anos e 22 Dias
Data de Nascimento: 03/04/1966
Telefone: ( ) -
Prontuário da unidade: 679

Nome da mãe: CATARINA OBROZIO MATA
Município de nascimento: 410430 - CAMPO MOURAO 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 25/04/2022

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

Espaço Fisio - Colombo
Mariolina Fisioterapia - Nossa Senhora do Socorro

SUS Sistema Único de Saúde	**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ** **Secretaria Municipal de Saúde**	**Sexo** M( ) F( )

REQUISIÇÃO

Nome			**Atendimento**
ANTONIO SANTOS SOARES			
CNS	**Data Nascimento**	**Idade**	**Telefone**

Dados Clínicos

PO AMPUTAÇÃO TRANSFEMORAL DIREITA

Material a Examinar

Exames Solicitados

PACIENTE COM AMPUTAÇÃO TRANSFEMORAL ESQUERDA. NECESSITA DE FISIOTERAPIA DE REABILITAÇÃO COM PROTESE
10 SESSÕES

Dr. Eduardo Oliva
CRM/PR 40.1 75
CLÍNICO

Data 09/03/22 Médico Solicitante

Data ____/____/____ Médico Executante

Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva
UAPSF JARDIM SHENANDOA

Data: 29/03/2022
Hora: 08:19:16

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão: 217590 - ANTONIO SANTOS SOARES

CNS: 706807297595620

Classificação de risco:

Urgência: Não

Sexo: M

Idade: 72 Anos, 8 Meses e 1 Dia

Data de Nascimento: 30/07/1949

Telefone: (44)3232-4880

Prontuário da unidade: 154

Nome da mãe: EVA LOPES SOARES

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): Z896 - AUSENCIA ADQUIRIDA DA PERNA ACI

Motivo do encaminhamento / Observações:

AMPUTACAO SUPRA CONDILEA
REABILITACAO COM PROTES 10 SESÕES

Hilda E. Destrade Fiffe
Médica
RM/PR 4101589

Marialva, PR 29/03/2022

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

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: José Alves 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.

Paciente com osteófito e diminuição do espaço intervertebral cervical de Atlas - Encaminho p/ solicitar 10 sessões de fisioterapia

Dra. Marilia L. Secco
Médica
CRM-PR - 41...

grata!

Data 18 / 03 / 2022

Assinatura e Carimbo do Profissional

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Maria Ap. 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.

10 sessões p/ lombalgia

CID: m 545

Maria Ap da Silva 12/04/73

704 1041 5799 2373

Rua Luiz Cato Júnior 492

Dila Messias

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 23.711 TEOT 15061

Data 25 / 04 / 2022

Assinatura e Carimbo do Profissional

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Terezinha Ap. dos Santos

Para Serviço de: F S T

Unidade (Carimbo)

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Jo nenão para lombociatalgia

CID. M 545

Terezinha Aparecida dos Santos 10/01/69

702 0013 4011 6087

Rua Carlos Domarco 842 Maria Lilda

Data 04/04/2022

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

Assinatura e Carimbo do Profissional

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Valter Aparecido Pacheco da Silva

Para Serviço de: Fisioterapia

Unidade (Carimbo)

700 2059 2709 1426

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 epicondilite lateral/medial.

Desde já agradeço.

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

Assinatura e Carimbo do Profissional

Data 12/04/22

Rede de Assistência à Saúde
METROPOLITANA

Dr. Murilo Tadeu Beller
Diretor Técnico Médico
CRM 7.677

Claudete Martins

- Solicito 20 sessões de fisioterapia para fasciíte calcânea
D

CID: M 75.1

19/09/2022

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 28.771 TEOT 15061

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800
Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:
Antonio Santos Soares

Material Coletado:
706 - 8072 - 9759 - 5620

Exame:
20 sessões

FISIOTERAPIA

ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-5)
AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 680
CENTRO- TELEFONE: 443037-1676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

25 / 04 / 2022
DATA

ASSINATURA

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800
Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário: Adair Dalle Dalle

Material Coletado:

Exame: 20 ureia

FISIOTERAPIA

ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-5)
AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 680
CENTRO- TELEFONE: 44 3037-1676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

25 /04 /2022
DATA

ASSINATURA

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800
Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário: Valtin Aparecido Pacheco da Silva

Material Coletado:

Exame:

20 sessões

FISIOTERAPIA

ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-5 [illegible]
AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 280
CENTRO- TELEFONE: 4430[illegible].676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

28 / 04 / 2022
DATA

ASSINATURA

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800
Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:
Maria Ap da Silva

Material Coletado:
704-1041-5799-2373

Exame:

FISIOTERAPIA

20 sessões

ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 680
CENTRO- TELEFONE: 44JJ37-1676
CEP: 86990-000 MARIALVA - PR

25 / 04 / 2022
DATA

ASSINATURA

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800
Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário: José Alves da Silva

Material Coletado:

Exame: 10 sessões

FISIOTERAPIA

ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 280
CENTRO- TELEFONE: 44[illegible]37-[illegible].676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

25 / 04 /2022
DATA

ASSINATURA

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800
Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário: Virginha Aparecida dos Santos

Material Coletado:

Exame:

20 unidades

FISIOTERAPIA

ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-50
AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 680
CENTRO- TELEFONE: 44[illegible]676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

28 / 04 / 2022
DATA

ASSINATURA

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário: Maria José de Souza Tavares

Material Coletado:

Exame:

FISIOTERAPIA

20 sessões

ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-5[illegible]
AVENIDA CRISTOVÃO COLOM[illegible]O, 780
CENTRO- TELEFONE: 443037-[illegible]676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

28 / 04 / 2022
DATA

ASSINATURA

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800
Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Claudia Martins

Material Coletado:

704 6088 6020 6737

Exame:

20 sessões

FISIOTERAPIA

ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-5
AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 580
CENTRO- TELEFONE: 44[illegible].676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

25 / 04 / 2022
DATA

ASSINATURA

MARIALVA

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário: Denilson de M. Soares

Material Coletado:

704 3045 0562 9397 06/08/87

Exame: Fisioterapia 10 sessões
fratura estiloide radial

Rua Luiz Delino, 86 Cambui — Denilso de Moraes Soares

08/04/22

Dr. José A. Santana
CRM 17882 TEOT 9011
ORTOPEDISTA

DATA — ASSINATURA

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Dimitre de Morais Soares

Material Coletado:

Exame:

10 sessões

FISIOTERAPIA

ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-5)
DA CRISTOVÃO COLOMBO, 680
TRO- TELEFONE: 443037-1676
86990-000-MARIALVA - PR

29 / 04 / 2022

DATA

ASSINATURA

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Ronaldo Alves Nogueira

Material Coletado:

Exame:

20 sessões

FISIOTERAPIA

ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-5[illegible]
AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, [illegible]80
CENTRO- TELEFONE: 443037-[illegible]676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

20 /04 /2022

DATA

ASSINATURA

1951 MARIALVA 1953

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário: Gustavo S. Costa — Gustavo Silva Costa

Material Coletado: 700 0093 6194 9807 07/04/2008

Exame: Fisioterapia 10 sessões
Osgood Schlatter

R: Sérgio Kokozu 1338 Jd. Imperial II

Dr. José A. Santana
CRM 17882 TEOT 9011
ORTOPEDISTA

14/04/22

DATA

ASSINATURA

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário: Josina S. S. Lopes

Material Coletado: Josina de Souza Silva Lopes + 19/04/60

Exame: fisioterapia / 10 sessões ombros

700-0039-5807-5902

09/04/22

DATA

ASSINATURA

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800
Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário: Gustavo Silva Costa

Material Coletado:

Exame:

10 sessões

FISIOTERAPIA

ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 680
CENTRO- TELEFONE: 44[illegible]676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

28 / 04 / 2022
DATA

ASSINATURA

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800
Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário: Joana de Souza Silva Lopes

Material Coletado:

Exame:

FISIOTERAPIA

10 sessões

ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-5)
AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 680
CENTRO- TELEFONE: 443037-1676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

29 / 04 / 2022
DATA

ASSINATURA