

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: 2691 / 2022 Ordinário Data: 11/04/2022 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	Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilidade
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 17/2019
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Nº NAD.....: 2704
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Nº Convênio:/
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	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
294.000,00	192.241,08	1.778,00	190.463,08

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	280,00	SER	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,35	1.778,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.778,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

RECIBO

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

Marialva, de de

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

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS		Número:		
	SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR		80		
			Emissão: 11/04/2022		
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 102551589

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:	Simplex Nacional
	Nome/Razão Social:	CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FÍSIO E FORMA LTDA				
	Nome Fantasia:	ESPAÇO FÍSIO E FORMA				
	Endereço:	AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 680, SALA TERREO - CENTRO				
	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:	dacarus_marialva@hotmail.com		

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:	CNAE:		
408 TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.	8650004		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
4/2022	Marialva-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

FISIOTERAPIA	AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☐ PREGÃO ☐ DISPENSA ☒ INEXIGIBILIDADE Nº 17/19 DE 02/07/19 <i>litica</i>
--------------	--

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	FISIOTERAPIA	280,00	6,35000	0,00	1.778,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	35,74000	Sim
PIS	0,17000	2,97000	Não
COFINS	0,77000	13,68000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	4,27000	Não
CSLL	0,21000	3,73000	Não
CPP	2,60000	46,30000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
1.778,00	0,00	0,00	1.742,26	1.778,00

NFS-E Nº 80	Recebemos de CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FÍSIO E FORMA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____	Assinatura:
-----------------------	--	--------------------


 Marcelo A. Romão
 Gerente de Auditoria
 Marialva - PR



PREFEITURA DE MARIALVA - PR

76.282.680/0001-45

Exercício: 2022

E M P E N H O

Nº do Empenho: 2691/2022 Tipo: Ordinário Emissão: 11/04/2022 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	280.00	SERV.	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,3500	1.778,00
Total Empenhado:					1.778,00



RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS MÊS MARÇO 2022

SILVANA AP. MEDEIROS 10 SESSÕES

SONIA BORGES SILVA 10 SESSÕES

CLEA PLACIDINO DE OLIVEIRA 10 SESSÕES

MARIA AP. DE CARVALHO 10 SESSÕES

MARIA DE FÁTIMA MARIOTTE DE MATOS 20 SESSÕES

APARECIDA C. RAMOS NASCIMENTO 20 SESSÕES

JENIVALDO MERENCIO DA SILVA 20 SESSÕES

FRACISCO ALVES NOGUEIRA 20 SESSÕES

NEIDE BERNARDES 20 SESSÕES

ROBERSON FRANCISCO DE OLIVEIRA 20 SESSÕES

JOÃO PLÁCIDO DA SILVA 10 SESSÕES

JOSÉ AMILTON OLEGARIO 20 SESSÕES

REGINALDO CORDEIRO DA SILVA 20 SESSÕES

VERA LUCIA ROCHA 10 SESSÕES

MARIA D. C. DA SILVA COPRIRA 10 SESSÕES

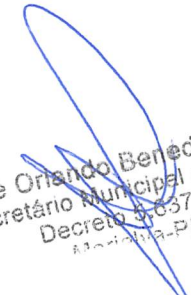
MARIA CECILIA NOGUEIRA LOPES JORDÃO 20 SESSÕES

GISLAINE ADRIANA MARINHO 20 SESSÕES

LEANDRO A. SOUZA 10 SESSÕES


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


Dra. Gabriela S. Ferreira
FISIOTERAPEUTA
CREFITO-8 234367-F


José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Araucária-PR

16/05/2022

- BANCO DO BRASIL -

11:06:27

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:** 10/05/2022**NÚMERO DO DOCUMENTO:** 130-21000000**VALOR TOTAL:** 1.742,26

***** 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: 5.C2D.584.149.726.38D**



CATE2568

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

CONTRA-REFERÊNCIA DE CONSULTA/EXAMES ESPECIALIZADOS

Nome do Estabelecimento Solicitante: Santa Casa de Maringá	CNES: 898003981669624
Nome do Paciente: Reginaldo Cordeiro da Silva	Data de Nascimento: 21/05/1980
Nome Social do Reginaldo Cordeiro da Silva	Telefone: (44) 999524495
Nome da Mãe/Responsável Leninda Rocha da Silva	Telefone: (44)999288285
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA E Z478 OUTROS SEGUIMENTOS ORTOPEDICOS ESPECIFICADOS	PRIORIDADE: () ALTA () MÉDIA () BAIXA

DADOS CLÍNICOS

PO DE PROTESE DE QUADRIL DIR

JUSTIFICATIVA

Encaminhamento para Fisioterapia

Exame

Quantidade

Fisioterapia motora - Paciente Ortopédico

10


Cyro Kanabushi
Médico
CRM - PR: 20542
Santa Casa de Maringá


Cyro Kanabushi
Médico
CRM - PR: 20582
Santa Casa de Maringá

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



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

CONTRA-REFERÊNCIA DE CONSULTA/EXAMES ESPECIALIZADOS

Nome do Estabelecimento Solicitante: Santa Casa de Maringá	CNES: 898003981669624
Nome do Paciente: Reginaldo Cordeiro da Silva	Data de Nascimento: 21/05/1980
Nome Social do Reginaldo Cordeiro da Silva	Telefone: (44) 999524495
Nome da Mãe/Responsável Leninda Rocha da Silva	Telefone: (44)999288285
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA E Z478 Z47.8 Outr seguimentos ortopedicos espec	PRIORIDADE: () ALTA () MÉDIA () BAIXA

DADOS CLÍNICOS

PO DE PROTESE DE QUADRIL DIR

JUSTIFICATIVA

Encaminhamento para Fisioterapia

Exame

Fisioterapia motora - Paciente Ortopédico

Quantidade

10

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


Cyro Kanabushi
Médico
CRM / PR: 20562
Santa Casa de Maringá


Cyro Kanabushi
Médico
CRM / PR: 20562
Santa Casa de Maringá

Dr. Cyro Kanabushi (CRM 20562)
04/12/2021 07:39:14

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



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Leandro A. Souza

Para Serviço de: Fisioterapia

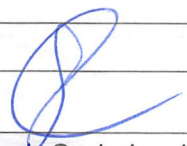
Unidade (Carimbo)

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Realizo solicitação de 10 sessões de fisio e pedido de
especialista
grata

Data 23 / 03 / 2022


Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Guilaine Adriana Moraes

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 paciente para serviços de fisioterapia devido a lombalgia e dor no braço, necessitando de avaliação e acompanhamento especializado.

Dr. Leonardo H. B. Paroschi
Médico
CRM-PR 47.865

Data 22/02/2022

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: MARIA CECILIA NOGUEIRA FORDÃO

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.

diag. CERVICOPLOIA + LESÃO MANGUITO OMBRO D

20 SESSÕES FISIOTERAPIA

06/11/68

708 1055 6840 3731

Maria Cecilia Nogueira Fordão
Entrada Santa Is. Km 11

Dr. Péricles Souza Assis

CRM 12243

Ortopedia e Traumatologia

Data 02 / 03 / 22

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Maria Conceição da Silva Caputo

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.

diag. ESPALDO COLGADO E

10 SESSÕES FISIOTERAPÊUTICA / ALONGAMENTO
ANALFESICO

Maria D. C. da Silva Caputo

FOI - 2010 - 1268 - 8314

Rua Chib - 2442 - Jd. Adolfo Magalhães

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: _____

Vera Lucia R. Moraes
Fisioterapia

Unidade (Carimbo)

Para Serviço de: _____

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 - lombalgia = catolpro

Via Lúcio Varcho → 1601/1965

108-0013-5144 - 4522

Rua Balduino de Jesus Ramos - 491 - Km 1, Wotomato

Dr. Barbara M. B. Araujo
Clínica Geral
C.R.C. 12.104

Data

11 / 3 / 22

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: _____

Para Serviço de: _____

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

28/03/22

Assinatura e Carimbo do Profissional

CRM 21174



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Para Serviço de:

Unidade

(Carimbo)

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Solicito 10 sessões de fisioterapia.

Data 22/03/22

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

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Neide A. Benedito
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.

70 Anos para consulta Orto (E)

(16) m 75.1

Incom após dia 03/03/22

Data 27 / 08 / 22

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 28.715 REG: 15051

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Francisco Alves Nogueira.
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 pessoas p/ cervicalgia e lombalgia.
e + 10 pessoas.

Data

22 / 01 / 22

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Barbara M. B. Araujo
Clínica Geral
CRM: 13.704

URGENTE



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Finivaldo Merencio De Silva

Para Serviço de:

Intelectual

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.

Encaminhe para de 50 anos com queixa de dor lombar incapacitante, aguardando RNM para diagnóstico. Solicite avaliação. Grato.

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

Data 09 / 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: Aparecida C. R. Manoel

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.

2º nível para tratamento

Aparecida C. R. Manoel 549
12/01/1949

R. Alexandre J. da Silva
Ruffo - 95

Data

07 / 03 / 22

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

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

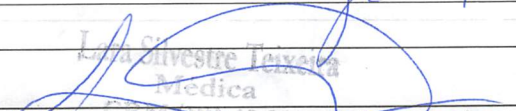
Nome do Usuário: <u>Maria de Fátima Manoel de Matos</u>	Unidade (Carimbo): <u>de Matos</u>
Para Serviço de: <u>Fisioterapia</u>	

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Síndrome da dor lombar
Dor crônica cervical e lombar
Fino conforme necessidade física

Data 01 / 03 / 22


Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Marcos Ag. de Carvalho

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.

1º Remetido para exame de radiografia
interna (10)

(10) 146.0

30/09/1957

707 - 4000 - 4403 - 1875

Data 21 / 09 / 57

Assinatura Dr. Antônio Carlos Ferra Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PP 25.771
Carimbo do Profissional

Silvaio Dr. Medicina

FST no Indent do
Aguila

m860

10 km

Wesley Guadi Secco
Ortopedia
CRM 23715/PR

SR. ROBERSON FRANCISCO DE OLIVEIRA

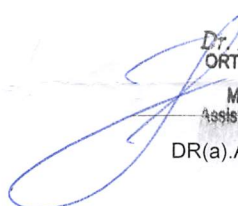
SARANDI, 24 DE FEVEREIRO DE 2022.

Ao Sr(a) Roberson Francisco de Oliveira.

SOLICITO FISIOTERAPIA - 20 SESSÕES; PARA TREINO DE MARCHA, ANALGESIA E GANHO DE ADM EM JOELHO ESQUERDO

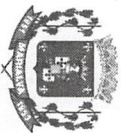
CID S83 - PO LCA

Sarandi, 24 de fevereiro de 2022



Dr. André L. Fernandes S.
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM/PR: 46.347
Médico Residente na Rede de
Assistência à Saúde Metropolitana/PR

DR(a).Andre Luis Fernandes Silva CRM



SECRETARIA DA SAÚDE

PHONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Silvia Ap de Carvalho

Material Coletado:

101. 4000 - 4453 - 1875

Exame:

10 urina

FISIOTERAPIA

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-5

AVENIDA CRISTÓFÃO COLOM, 680

CENTRO- TELEFONE: 443037-676

CEP: 86990-000-MARIALVA/ - PR

DATA

28 / 03 / 2022

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Maria de Fatima Mariotti de Abreu

Material Coletado:

Exame:

20 unan

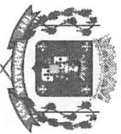
FISIOTERAPIA

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM. O, 780
CENTRO- TELEFONE: 443337-676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

28 / 03 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

PHONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Aplicada C. Ramos Macimonte

Material Coletado:

Exame:

FISIOTERAPIA

20 unid

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-5)

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMI O, 680

CENTRO- TELEFONE: 443037-.676

CEP: 86990-000-MARIALVA/- PR

28 / 03 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Liminaldo Buncio da Silva

Material Coletado:

Exame:

20 mmHg

FISIOTERAPIA

ESPAÇO FISIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMI, 580

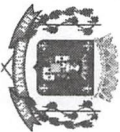
CENTRO- TELEFONE: 443037-1676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

28 / 03 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Francisco Alus Flegrisa

Material Coletado:

Exame:

20 urina

FISIOTERAPIA

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 10, 1380

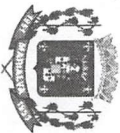
CENTRO - TELEFONE: 443037.676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

DATA

28 / 03 / 2022

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Luiz Eduardo

Material Coletado:

Exame:

20 urina

FISIOTERAPIA

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 680

CENTRO - TELEFONE: 443037-676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

DATA

28 / 03 / 2022

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Robson Francisco de Oliveira

Material Coletado:

403 4069 1049 0900

Exame:

20 mmHg

FISIOTERAPIA

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 880

CENTRO- TELEFONE: 443037-1676

CEP: 86990-000-MARIALVA, - PR

28 / 03 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Silvana Ap. Budizka

Material Coletado:

900 0017 9067 6503

Exame:

10 mm

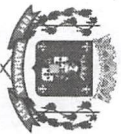
FISIOTERAPIA

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 680
CENTRO- TELEFONE: 443037-676
CEP: 86990-000-MARIALVA, - PR

28 / 03 / 2022

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:

100-4024-6203-9741

10 dias

FISIOTERAPIA

ESPAÇO FÍSIOFORMA

CNPJ: 27.430.356/000151

AVENIDA CRISTÓFÃO COLOMBO, 680

CENTRO - TELEFONE: 443037-676

CEP: 86990-000-MARIALVA, - PR

DATA

30 / 03 / 2022

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

José Amilton Oliveira

Material Coletado:

903 0048 8244 5378

Exame:

20 mmHg

FISIOTERAPIA

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM. O, 580

CENTRO- TELEFONE: 443337-676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

28 / 03 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Wigimaldo Cardoso da Silva

Material Coletado:

898 0039 8106 9624

Exame:

20 mmHg

FISIOTERAPIA

ESPAÇO FISIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 880

CENTRO- TELEFONE: 443037-676

CEP: 86990-000-MARIALVA, - PR

28 / 03 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Viviane Lucia Rocha

Material Coletado:

708-0013-5144-4522

Exame:

10 unid

FISIOTERAPIA

ESPAÇO FISIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 880

CENTRO- TELEFONE: 443037-676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

28 / 03 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Maria D. C. da Silva Capura

Material Coletado:

701-2010-1268-8314

Exame:

10 unân

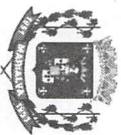
FISIOTERAPIA

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 880
CENTRO- TELEFONE: 443337-1676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

28 / 03 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Dr.ª Carla C. da Silva

Material Coletado:

108-1055-6840-3731

Exame:

20 urina

FISIOTERAPIA

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM. 9, 380

CENTRO - TELEFONE: 443337.676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

28 / 03 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Guilaine Adriana Branco

Material Coletado:

706-8002-3897-9829 → 26/11/19

Exame:

Rua Carlos Botinelli 296, Curitiba

FISIOTERAPIA

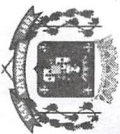
20 unid

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 680
CENTRO - TELEFONE: 443037-1676
CEP: 86990-000-MARIALVA, - PR

28 / 03 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Carla Jacidime de Oliveira

Material Coletado:

106 - 3057 - 6982 - 8979

Exame:

10 urina

FISIOTERAPIA

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM, 7, 79

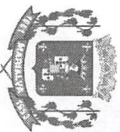
CENTRO - TELEFONE: 443037.675

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

DATA

28 / 03 / 2022

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Dea F. Oliveira

Material Coletado:

Urina de 24h - 50

Exame:

Teste Coapir 10 dias

Claudia Claudina de Oliveira - 22/06/1979

106-3057-6982-8949

Dr. José Carlos Teófilo

CRM 17832 TEÓFILO

ORTOPEDISTA

25022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Dania Borges Silva

Material Coletado:

704-2067-6162-2684

Exame:

10 mm

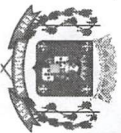
FISIOTERAPIA

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM: 0, C80
CENTRO- TELEFONE: 443037-676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

28 / 03 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marília - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Denise Braga Silva

Material Coletado:

Servo B S. Iva

Exame:

704-2067-9162-2684-25/04/1967

Servo Teopiso 10 dias
Suo 3 Análises - 59 A - Jd. 3 Análises

Dr. José A. Santana
CRM 117882 TEOPISTA

ORTOPEDISTA

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

João Ricardo da Silva

Material Coletado:

100 00416 5042 1707

Exame:

10 minutos

FISIOTERAPIA

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM: 0, 380
CENTRO- TELEFON: 443J37- 676
CEP: 86990-000-MARIALV/ - PR

28 / 03 / 2022

DATA

ASSINATURA

000

1,778.00+

~~35.74-~~

1,742.26*+