

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: 2805 / 2022 Ordinário Data: 13/04/2022 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: l - 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.....: 2813 Nº Convênio:/
--	---

Dotação Inicial
294.000,00

Saldo Anterior
169.440,28

Valor
3.175,00

Saldo Atual
166.265,28

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

RECIBO

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

Marialva, de de

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

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		388	
			Emissão: 25/04/2022	
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 886621079

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				Insc. Estadual: 0
Município/UF:	Marialva-PR	CEP:	86.990-000		
Fone/Fax:	(44) 3232-3952	E-Mail:	escmarialva@hotmail.com		

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	8955	CNPJ/CPF:	76.282.680/0001-45	Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social:	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				
Endereço:	RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - CENTRO				
Município/UF:	Marialva-PR	CEP:	86.990-000		
Fone/Fax:	(44) 03232-8383	E-Mail:	tributos@capitaldauvafina.com.br		

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:	408 TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.	CNAE:	8650004
Competência:	4/2022	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

☐ PREÇO

☐ DISPENSA

☒ INEXIGIBILIDADE

Nº 17-19 DE 1/1

[Handwritten signature]

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA	1,00	3.175,00000	0,00	3.175,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	63,82000	Sim
PIS	0,17000	5,30000	Não
COFINS	0,77000	24,42000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	7,62000	Não
CSLL	0,21000	6,67000	Não
CPP	2,60000	82,68000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

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

NFS-E Nº 388	Recebemos de CLINICA DE FISIOTERAPIA MARIALVA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.	Assinatura:
	DATA: ____/____/____	<i>Marcelo A. Romão</i> Gerente de Auditoria Marialva - PR



PREFEITURA DE MARIALVA - PR

76.282.680/0001-45

Exercício: 2022

EMPEÑO

Nº do Empenho: 2805/2022 Tipo: Ordinário Emissão: 13/04/2022 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
------------------	----------

Browser tabs: Email - Dpto Aud, https://attachme, Você pediu a AD, Processo Admini, Processo Admini, Pink - Leave Me, EloWeb

Browser address bar: acesso.marialva.eloweb.net/software/html5.html

Browser bookmarks: Sistema de Apoio..., aplicacao.saude.go..., www.gestao.sesa.pr..., Fundo Nacional de..., Plano de Fornecime..., Portal da Secretaria..., Portal EloWeb

APICE Compras & Licitação

Menu: Opções, Cadastro, Movimento, Parâmetros, Relatórios, Leis, Suporte, Sobre, Fichas

Processo Administrativo: Processo Licitatório

Árvore de Referência: Solicitação de Despesa, Cotação, Minuta, Licitação, Dispensa, Critérios Avaliação Téc, Participantes, Recursos / Ocorrências, Habilitação, Proposta Técnica, Proposta Comercial, Pregão, Vencedor, Proposta Assutada, Leilão EloWeb, Pregão EloWeb, Histórico de Vencedores

Form Fields:

- Protocolo / Ano / Tipo: 07002
- Modalidade / Licitação / Ano: 12/04/2022
- Inscrição: 3054
- Centro de Custo: 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
- Fornecedor: 3480 CLINICA DE FISIOTERAPIA MARIALVA LTDA
- Valor Solicitado: R\$ 0,00
- Valor NAD: R\$ 0,00
- Saldo a Liberar: R\$ 0,00
- Baseada em Licitação: ☒
- Exercício Futuro: ☐
- Contrapartida: ☐
- Inicial Estimativa: ☐
- Diária: ☐
- Reembolso: ☐
- Solicitação de Adiantar: ☐

Lote	Ordem	Item	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Unit.	Valor Total
1	1	106674	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERV.	6,9500	6,9500	3.175,00

Total dos Itens: 3.175,00

COMPRAS & LICITAÇÃO Versão: 1.222.308.0 MARCELO ROMÃO Abril - 2022 Banco Postgres PREFEITURA DE MARIALVA Login



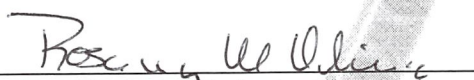
CLÍNICA DE FISIOTERAPIA MARIALVA

RELATÓRIO SUS REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2022

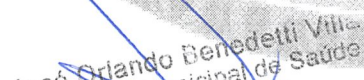
Nº	Nº CARTÃO SUS	NOME	QTD
1	704001897023569	ANGELICA JULIANA DA SILVA	10
2	898000931676993	ADEMIR BORTOLON	10
3	705007474196951	APARECIDA GOMES DA SILVA	10
4	705007474196951	APARECIDA GOMES DA SILVA	10
5	708609026032581	BRUNO BOSCHINI	10
6	704300538422995	CRISRTIANA DOS SANTOS LOPES	10
7	706300762559773	CELIA VINHA CRUZ	10
8	706308153922980	CECILIA DA SILVA MARCHIOLI	10
9	705006488690251	CESAR AP FAGUNDES DA SILVA HULEK	10
10	705006488690251	CESAR AP FAGUNDES DA SILVA HULEK	10
11	700000880606600	CLEIDE MARIA DE SOUZA CAMPEZONI	10
12	700000880606600	CLEIDE MARIA DE SOUZA CAMPEZONI	10
13	700009669505903	DORVAIR LARA	10
14	702004775450590	DAVID MARQUES DE OLIVEIRA	10
15	708206609770040	EUTALIA LANGOSKI DE LIMA HOREN	10
16	707802618574316	ELISEA DA SILVA FRAUCHES	10
17	706206083100366	ELAINE MARIA DE OLIVEIRA	10
18	705009895576353	ELCI DOS SANTOS LOPES	10
19	708200668779045	ELOISA AMANDA FERNANDES	10
20	704802063068348	FRANCISCO L. DE SOUZA FILHO	10
21	700401462336842	FRANCISCO ANTONIO DA SILVA FILHO	10
22	709805015602597	FABIO ALESANDRO DE SOUZA	10
23	709206299285636	GABRIEL RODRIGO ESTANILAU RAMOS	10
24	704107152038275	IVONETE DOS SANTOS	10
25	704107152038275	IVONETE DOS SANTOS	10
26	705005413616150	JOSE EGILDO BORGES	10
27	898006222918966	JOSE PEDRO THOMAZ GODINHO	10
28	898006222918966	JOSE PEDRO THOMAZ GODINHO	10
29	700009945419700	JOCELNO FRANCISCO DA PAIXZAO FILHO	10
30	700006441334903	JOSE FERREIRA DA SILVA FILHO	10
31	1641141622300071	LEANDRO RODRIGUES SOUZA	10
32	706808252641624	LEONORA SARTOR VINHAES	10
33	706808252641624	LEONORA SARTOR VINHAES	10

34	700502339160553	MARIA CATARINA MENEGUETI VIANA	10
35	1636361743000041	MAYCON MIZAEI	10
36	702404081044020	MARIA DE LOURDES MACARO	10
37	702404081044020	MARIA DE LOURDES MACARO	10
38	708604561009889	MARIA DA LUZ DA SILVA	10
39	708007351095329	MARIA APARECIDA RIBAS NASCIMENTO	10
40	704109198624373	PRISCILA FATIMA DOS SANTOS	10
41	700008394132205	RODINALDO CARLOS DE GOES	10
42	702302180922815	RENATO RODRIGUES SOARES	10
43	702302180922815	RENATO RODRIGUES SOARES	10
44	706204030014765	ROZANE DA SILVA	10
45	707605267302593	RAFAEL GIL CARARO	10
46	702901596308577	ROSANGELA VITURIANO OLIVEIRA	10
47	706209036399760	ROSELI APARECIDA DAMASIO	10
48	898004011975763	SAMUEL SCABORO BORGES	10
49	705007230583352	SUZAN AKEMI NEVES TAKASHINA	10
50	706706584404418	VAGNER SOUZA EUGENIO	10

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


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

Marialva, 25 de Março 2022.


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


Marcelo A. Romão
Gerente de Auditoria
Marialva - PR

Rua Nossa Senhora do Rocio, 1129 – CEP 86990-000
Fone/Fax – (44)3232-3952 – Marialva – Paraná - Brasil

23/05/2022

- BANCO DO BRASIL -

12:12:20

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:****18/05/2022****NÚMERO DO DOCUMENTO:****151-14000000****VALOR TOTAL:****3.111,18********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: CLINICA DE FISIOTERAPIA MARIAL****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 2.278-0****CONTA : 00.000.040.750-X****Nr. Autenticação: 0.186.EE4.4DE.171.265**





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

Data: 24/02/2022
Hora: 08:36:19

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 3263975 - ELAINE MARIA DE OLIVEIRA		CNS 706206083100366	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 32 Anos, 8 Meses e 17 Dias	Data de Nascimento: 07/06/1989	Telefone (44)9998-41523
Nome da mãe CLEUZA IZABEL TEIXEIRA		Prontuário da unidade 40	
Unidade de Saúde Solicitante 110 - P S F VILA ANTONIO		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR	
Profissional solicitante LARA SILVESTRE TEIXEIRA		CNS 702.5093.6355.4933	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) M620 - DIASTASE DE MUSCULO	
Motivo do encaminhamento / Observações diástase de reto abdominal solicito avaliação para fortalecimento grata			

Lara Silvestre Teixeira
Médica
CRM/PR 43.918

Marialva, PR 24/02/2022

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



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: 705009895576353
Nome do Paciente: Elci dos Santos Lopes	Data de Nascimento: 03/08/1961
Nome Social do Elci dos Santos Lopes	Telefone: 4499442798
Nome da Mãe/Responsável: Isabel Francisca da J.santos	Telefone: (44)999442798
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA E S525 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO	PRIORIDADE: () ALTA () MÉDIA () BAIXA

DADOS CLÍNICOS

JUSTIFICATIVA

Encaminhamento para Outras Especialidades

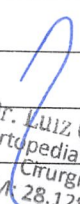
Exame	Quantidade
Fisioterapia Motora	1


Dr. Carlos André
MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA
CRM/PR: 12170
Santa Casa de Maringá


Dr. Carlos André
MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA
CRM/PR: 12170
Santa Casa de Maringá

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

Secretaria Municipal de Saúde Solicitação de Exame Complementar Guia de Encaminhamento		Posto ou Consultório de origem:	
		Número da Guia de Consulta:	
Nome: <u>Francisco L.S. Filho</u>		Idade:	Sexo:
Endereço:		Autorizado por:	
Dados clínicos ou motivo do encaminhamento:			
Material a examinar ou Procedimento Solicitado:			
Serviço a ser encaminhado para o laboratório:			
Nome do Exame ou Procedimento:			
		15	22
Fisioterapia REABILITAÇÃO MOTORA		16	23
		17	24
		18	25
		19	26
		20	27
		21	28
Assinatura do Paciente Carimbo e Assinatura do Médico Arapongas: ____/____/____ Obs: É PROIBIDO a cobrança a paciente ou seus familiares de qualquer pagamento no atendimento pelo SUS Telefones para informações: RS: (43) 3420-2900 ou SMS: (43) 3902-1098		 Dr. Luiz Carlos Andrade Ortopedia e Traumatologia Cirurgia do Joelho CRM: 28.128 / TEOT: 13.942	

Secretaria Municipal de Saúde Solicitação de Exame Complementar Guia de Encaminhamento		Posto ou Consultório de origem:	
		Número da Guia de Consulta:	
Nome: <u>Francisco L.S. Filho</u>		Idade:	Sexo:
Endereço:		Autorizado por:	
Dados clínicos ou motivo do encaminhamento:			
Material a examinar ou Procedimento Solicitado:			
Serviço a ser encaminhado para o laboratório:			
Nome do Exame ou Procedimento:			
	8	15	22
Fisioterapia REABILITAÇÃO MOTORA	9	16	23
3	10	17	24
4	11	18	25
5	12	19	26
6	13	20	27
7	14	21	28
		 Dr. Luiz Carlos Andrade Ortopedia e Traumatologia Cirurgia do Joelho CRM: 28.128 / TEOT: 13.942	



Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva
UAPSF JARDIM SHENANDOA

Data: 15/02/2022
Hora: 08:25:52

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 292245 - CECILIA DA SILVA MARCHIOLI		CNS 706308153922980	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 76 Anos, 4 Meses e 8 Dias	Data de Nascimento: 07/10/1945	Telefone (44)9833-4492
Nome da mãe SANTINA CANDIDA DA SILVA		Prontuário da unidade 7	
Unidade de Saúde Solicitante 14 - UAPSF JARDIM SHENANDOA		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR	
Profissional solicitante HILDA ELIZBETH DESTRADE FIFFE		CNES 3384845	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		CNS 898.0051.7545.5011	
Hipótese / Diagnóstico (CID) Z760 - EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPET			
Motivo do encaminhamento / Observações TENOSINOVITE FLEXORES DEDOS MAO DIREITA 10 SESOES			

Marialva, PR 15/02/2022

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

Consortio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense
C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68
Rua: Adolpho Contessotto, N° 620 - Zona 28 - Maringá - PR
Telefone: (44) 3123 - 8300
Requisição de Exames Complementares

Data: 22/03/2022
Hora: 09:10:26

FAT: 2 - 22/03/2022 Requisição: 2
Usuário: 764075 - CESAR APARECIDA FAGUNDES DA SILVA HULEK
Idade: 43 Anos, 10 Meses e 24 Dias Data Nasc.: 26/04/1978 CNS: 206.1899.3937.0009
Dados Clínicos: M751 OMBRO DIREITO.

Justificativa:

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

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

Arnaldo Insfran
Ortopedia - Traumatologia
CRM - PR 20263

Consortio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense
C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68
Rua: Adolpho Contessotto, N° 620 - Zona 28 - Maringá - PR
Telefone: (44) 3123 - 8300
Requisição de Exames Complementares

Data: 22/03/2022
Hora: 09:10:26

FAT: 2 - 22/03/2022 Requisição: 2
Usuário: 764075 - CESAR APARECIDA FAGUNDES DA SILVA HULEK
Idade: 43 Anos, 10 Meses e 24 Dias Data Nasc.: 26/04/1978 CNS: 206.1899.3937.0009
Dados Clínicos: M751 OMBRO DIREITO.

Justificativa:

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

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

Arnaldo Insfran
Ortopedia - Traumatologia
CRM - PR 20263



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde



REQUISIÇÃO

Nome CRISTIANA DOS SANTOS LOPES

Atendimento

CNS

Data Nascimento

28/10/84

Idade

Telefone

Dados Clínicos

FISIOTERAPIA

S 82.3

Exames Solicitados

10 SESSÕES DE FISIOTERAPIA PARA GANHO DE ADM + FORTALECIMENTO DOS FIBULARES

Samuel Machado
MÉDICO
CRM-PR 28.684

Data 25/01/22

Médico Solicitante

Data ____/____/____

Médico Executante

Nome da paciente: GABRIEL RODRIGO ESTANILAU RAMOS.

Idade: 23 ANOS.

Encaminho o paciente acima para tratamento de fisioterapia Motora.

Avaliação e conduta do fisioterapeuta em atendimento.

Att


GABRIEL RODRIGO ESTANILAU RAMOS
FISIOTERAPEUTA
245715 - F

CID R268



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 79316 - JOCELINO FRANCISCO DA PAIXAO FILHO		CNS 700009945419700	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo M	Idade 65 Anos, 4 Meses e 16 Dias	Data de Nascimento: 01/11/1956	Telefone (44)9323-24474
Nome da mãe ADELAIDE FRANCISCA DA PAIXAO		Prontuário da unidade 675	
Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR			
Unidade de Saúde Solicitante 109 - P S F JOAO DE BARRO		CNS 2774283	
Profissional solicitante EVERALDO GERALDELLO JUNIOR		CNS 204.3285.8282.0006	
Especialidade 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA		Hipótese / Diagnóstico (CID) Z760 - EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPET	
Motivo do encaminhamento / Observações ENCAMINHO PACIENTE DE 64 ANOS PARA PROSEGUIR COM TRATAMENTO COM MAIS SESSÕES DE FISIOTERAPIA			

Marialva, PR 17/03/2022

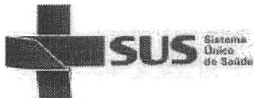
EVERALDO GERALDELLO JUNIOR
MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - CRM: 21148 - PR

CONTRA - REFERÊNCIA

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

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ Secretaria Municipal de Saúde	Sexo M () F ()
REQUISIÇÃO		
Nome <u>MAYCON MIZAE</u>		Atendimento
CNS	Data Nascimento	Idade
		Telefone
Material a Examinar PO FRATURA FEMUR DISTAL CID: S724		
Exames Solicitados FISIOTERAPIA - GANHO DE ADM, PROPRIOCEPÇÃO, FORTALECIMENTO 10 SESSÕES		
Dr. Danielle H. Grubert MÉDICA CRM - PR 45.480 Data 09/03/22 Médico Solicitante Data ____/____/____ Médico Executante		
FR AAC 007	Versão 03	02/2015



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 224979 - MARIA DA LUZ DA SILVA		CNS 708604561009889	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 66 Anos, 3 Meses e 11 Dias	Data de Nascimento: 21/11/1955	Telefone () -
Nome da mãe MARIA HONORRIA ALVES		Prontuário da unidade 62	
Unidade de Saúde Solicitante 106 - P S F JARDIM PLANALTO		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR	
Profissional solicitante THAIS PORDEUS LEITE COSTA MENDES		CNES 3384837	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		CNS 703.0028.5364.4870	
Hipótese / Diagnóstico (CID)			
Motivo do encaminhamento / Observações SOLICITO AVALIAÇÃO E CONDUTA			

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

Marialva, PR 04/03/2022

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 de Marialva- PR
Município de Marialva
PSF - JARDIM REGENCIA

Data: 11/02/2022
Hora: 13:17:59

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão		CNS		
292560 - MARIA APARECIDA RIBAS NASCIMENTO		708007351095329		
Classificação de risco	Urgência			
	Não			
Sexo	Idade	Data de Nascimento:	Telefone	Prontuário da unidade
F	76 Anos e 12 Dias	30/01/1946	() -	81
Nome da mãe		Município de nascimento		
IDALINA ROSA DE JESUS		411480 - MARIALVA PR		
Unidade de Saúde Solicitante				CNES
19 - PSF - JARDIM REGENCIA				6865232
Profissional solicitante				CNS
CARLA BEZERRA				700.7039.8885.1475
Especialidade		Hipótese / Diagnóstico (CID)		
374 - FISIOTERAPIA		Z712 - PESSOA QUE CONSULTA PARA EXPLI		

Motivo do encaminhamento / Observações

ENCAMINHO PACIENTE COM RUPTURA DE TENSÃO SUPRA- ESPINHOSO EM OMBRO DIREITO E BURSITE SUBDELTOIDEA.
SOLICITO AVALIAÇÃO E CONDUTA. GRATA.

Dra. Carla Bezerra
MED. FAM. COMUNIDADE
CRM: 45.699
Médica Residente na Rede de
Assistência à Saúde Maternal/Infância/PP

Marialva, PR 11/02/2022

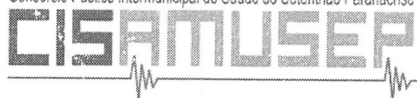
CARLA BEZERRA
MÉDICO RESIDENTE - CRM: 45699 - PR

CONTRA - REFERÊNCIA

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

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



CONTRARREFERÊNCIA PARA CONSULTAS/EXAMES E PROCEDIMENTOS

Nome do Estabelecimento Solicitante: Clínica de Neurologia Infantil Maringá	CNES:3091279
---	--------------

Identificação do Paciente:	
José Pedro Thomaz Godinho	Data de Nascimento: 03/11/20
Nome Social:	Telefone: 99998-0296
Município de Origem: Marialva	Telefone para recado:
Nome da Mãe/Responsável: Bianca de Souza Thomáz Godinho	

Dados do Encaminhamento:	
PRIORIDADE: (X) ALTA () MÉDIA () BAIXA	
Hipótese Diagnóstica: Atraso motor	CID G80
Encaminhamento para Consulta Especializada de: Fisioterapia motora 3x/semana	
Solicito Exame/Procedimento	
Justificativa: necessário estimulação	

Data: 21/10/2021.

Dr. Ademir César J. de Moraes
Neurologia Infantil - CRM/PR 17321

Av. Carlos Gomes, 294

Fone: 3023-3636

Maringá, Paraná

(Nome do Profissional, Assinatura e Carimbo com indicação do Conselho de Classe).

Obs: De posse deste encaminhamento, orientar o paciente a procurar a UBS/Município de origem.

Atenção: Este documento deverá ser integralmente preenchido de maneira eletrônica.



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 282410 - SUZAN AKEMI NEVES TAKASHINA		CNS 898001078546268	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 18 Anos, 7 Meses e 18 Dias	Data de Nascimento: 07/07/2003	Telefone (44)3232-2771
Nome da mãe EDNALVA PEREIRA NEVES TAKASHINA		Prontuário da unidade 25	
Unidade de Saúde Solicitante 106 - P S F JARDIM PLANALTO		Município de nascimento 411520 - MARINGA PR	
Profissional solicitante THAIS PORDEUS LEITE COSTA MENDES		CNES 3384837	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		CNS 703.0028.5364.4870	
Hipótese / Diagnóstico (CID)			
Motivo do encaminhamento / Observações SOLICITO AVALIAÇÃO E CONDUTA			

Thais Pordeus
Costa Mendes
Médica
CRM: 34685

Marialva, PR 25/02/2022

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

CONTRA - REFERÊNCIA

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

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



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

Data: 10/02/2022
Hora: 15:11:16

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 3310698 - ROSELI APARECIDA DAMASIO		CNS 706209036399760	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 50 Anos, 10 Meses e 30 Dias	Data de Nascimento: 11/03/1971	Telefone (44)9999-90422
		Prontuário da unidade 677	
Nome da mãe NAIR TOCHIO DAMASIO		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR	
Unidade de Saúde Solicitante 109 - P S F JOAO DE BARRO		CNES 2774283	
Profissional solicitante EVERALDO GERALDELLO JUNIOR		CNS 204.3285.8282.0006	
Especialidade 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA		Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL	
Motivo do encaminhamento / Observações Paciente apresenta quadro de lombociatalgia. 30 sessões.			

Marialva, PR 10/02/2022

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

CONTRA - REFERÊNCIA

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

/ /
Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



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

Data: 11/02/2022
Hora: 15:11:45

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 3397170 - RAFAEL GIL CARARO		CNS 707605267302593	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo M	Idade 15 Anos, 2 Meses e 21 Dias	Data de Nascimento: 21/11/2006	Telefone () -
Prontuário da unidade 8			
Nome da mãe TANIA CRISTINA UMBINGER		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR	
Unidade de Saúde Solicitante 108 - P S F VILA BRASIL		CNES 3334829	
Profissional solicitante LUDIMILA LAYARA TRAVAGLI ALFONSO		CNS 704.8095.1869.1746	
Especialidade 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA		Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL	
Motivo do encaminhamento / Observações PACIENTE COM DESVIO POSTURAL - CIFOSE. SOLICITO REALIZAÇÃO DE RPG. OBRIGADA.			

Ludimila Layara T. Alfonso
Médica
CRM-PR 34291

Marialva, PR 11/02/2022

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

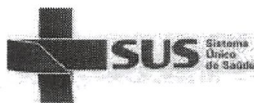
CONTRA - REFERÊNCIA

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

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista

RUA Luiz Romão 478 CASA A
Jd Itamaraty 2



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		CNS	
RENATO RODRIGUES SOARES		702302180922815	
Relação de risco	Urgência		
	Não		
Idade	Data de Nascimento:	Telefone	Prontuário da unidade
26 Anos, 10 Meses e 13 Dias	26/04/1995	() -	9
Nome da mãe		Município de nascimento	
RODRIGUES SOARES		270610 - OURO BRANCO PR	
Endereço de Saúde Solicitante		CNES	
UAPSF JARDIM SHENANDOA		3384845	
Profissional solicitante		CNS	
HILDA ELIZBETH DESTRADE FIFFE		898.0051.7545.5011	
Especialidade		Hipótese / Diagnóstico (CID)	
FISIOTERAPIA		M255 - DOR ARTICULAR	

Texto do encaminhamento / Observações

NAO COMPLETA AMPLITUDE ARTICULAR DEDO DEL 3 E 4 DEDO ARTICULAÇÃO INTERFALANGICA PROXIMAL MAO ESQUERDA
NÃO PARA COMPLETAR FLEXÃO 15 SESÕES

Hilda E. Destrade Fiffe
Médica
RM/PR 4101588

Marialva, PR 11/03/2022

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

CONTRA - REFERÊNCIA

Endereço de especialidade	Agenda: Data e Hora
	/ /
Endereço / Conduta da especialidade	Diagnóstico (CID)

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



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

Data: 17/03/2022
Hora: 15:23:36

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 165441 - RODINALDO CARLOS DE GOES		CNS 700008394132205		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo M	Idade 55 Anos, 7 Meses e 17 Dias	Data de Nascimento: 30/07/1966	Telefone (44)9733-3594	Prontuário da unidade 91
Nome da mãe NEUZA MARQUES		Município de nascimento 411110 - ITAMBE PR		
Unidade de Saúde Solicitante 109 - P S F JOAO DE BARRO				CNES 2774283
Profissional solicitante EVERALDO GERALDELLO JUNIOR				CNS 204.3285.8282.0006
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL		

Motivo do encaminhamento / Observações

PACIENTE, 55 ANOS, NECESSITA DE 10 SESSÕES DE FISIOTERAPIA

R. dos Santos 2173 João de
Barro

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



amorsáude

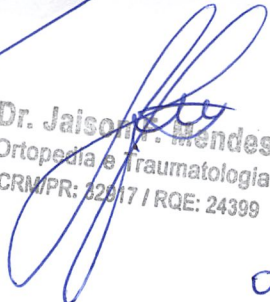
MEDICINA, ODONTOLOGIA E EXAMES

Receituário

A/C - Fisioterapia

Encaminhado paciente Roseli Aparecida
Damasio, 50 anos, apresenta quadro
de lombociatalgia.

30 Sessões


Dr. Jaisson P. Mendes
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR: 32817 / RQE: 24399

07/02/22



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: _____

Nelson Braga

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.

1º Menor peso gordo A h ~ 4 dias

(10)

(10) 16.7.6

Data

1º 02 77

Dr. Antonio Carlos Forti Rogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 26.771

Assinatura e Carimbo do Profissional



DN: 07/10/145

Nome: CECILIA DA SILVA MARCHIOLI

Solicito ao paciente:

*** FISIOTERAPIA**

Dados clínicos: TENOSSINOVITE FLEXORES DEDOS MAO DIR

FABRICIO MARQUES LEME
CRM 17937/PR

CLINIPREV CLINICA MEDICA LTDA
Rua Vereador Primo Monteschio, nº 460 Telefone: (44)3027-6600 Telefone: (44)3027-6600



Município de Marialva
Orientações a Usuários

C.N.P.J.: 76.282.680/0001-4

Ao senhor (a) JOSE PEDRO THOMAZ GODINHO

Cartão SUS: 898.0062.2291.8966

Recomenda-se:

FISIOTERAPIA

FISIOTERAPIA MOTORA 3X SEMANA. CID G80

Dr. Vinicius Pelisson
MÉDICO
CRM-PR 32.313

Marialva - PR, 16 de Fevereiro de 2022

VINICIUS ALECSEI PELISSON DAROQUE
CRM. 32313/PR



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: GRISCI LA FATIMA SAUTOS

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. LOMBAR GUA

10 SESSOES

Data 23 / 04 / 12

Dr. Péricles Souza Assis
CRM 12243
Ortopedia e Traumatologia

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Marcia de Almeida Moraes
Para Serviço de : FI

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 reuni para a operação de
reparo seguinte Unid D
Gado de AON
CUBI 146.0

Data 08/11/11

Assinatura e Carimbo do Profissional
Dr. Antonio Carlos Ferra Nogueira
CRM-PR 26.771



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Maria E. M. Viana

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.

Encaminho paciente com punho doloroso em ombro
durante. Solicito fisioterapia motora

grata -

Dra. Fernanda Gradiotto Costa
MED. FAM. COMUNIDADE
CRM/PR: 45.544

Médica Residente na Rede de
Assistência à Saúde Metropolitana/PR

Data 17 / 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:

José Tenório do Silva Filho

Para Serviço de:

Endocrinologia

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, 73 anos com dor em coluna lombar. Solicito encaminhamento para fisioterapia para melhor conduto. Grato

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

Data

21 / 03 / 2012

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Wagner Vinhas

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 Américo do Nascimento Neto em (Visto)

clín: m 752

Data

21 de 22

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:

João E. Borges

Para Serviço de:

FCI

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.

2º Nível para laboratório

Clp: 1245

Data

14 de Jan

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
CRM-PR 28.711
15051

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: TUO NETE DO SANTOS

Unidade (Carimbo)

Para Serviço de: FISIOTERAPIA

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

30 CICLOS FISIOTERAPIA 20 EXAMES

Dr. Vinícius Pelisso

MÉDICO

CRM-PR 32.313

Data 21 / 10 / 2022

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Ademir Bertolon

Unidade (Carimbo)

Para Serviço de: Fisioterapia

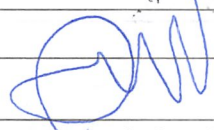
MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Consulta.

Data 04 / 02 / 22

Assinatura e Carimbo do Profissional


Prof. M. B. Araujo
Fisioterapeuta
C.R.F. 12.734

Ademir Bertolon



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Aparecida G. Silva

Unidade

(Carimbo)

Para Serviço de:

FSI

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

7º Menor para laboratório de
CIB: m 544

Data

07/07/77

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Bruno Boschini

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 com dor em ombro direito, em
fisioterapia motora para analgesia.
Obrigado.

Ludimila Layara T. Alfonso
Médica
CRM-PR 34.291

Data 14 / 02 / 22

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Olivia Vinha Cruz

Para Serviço de :

Fisioterapia

Unidade

(Carimbo)

URGENTE

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

10 sessões p/ lombalgia.

Data

15 / 02 22

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dra. Barbara M. B. Araoz Verde
Clínica Geral



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Fabiana Nelson

Para Serviço de: FST

Unidade (Carimbo)

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

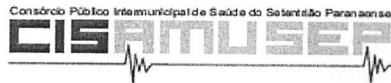
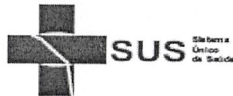
OSB.: Especificar os dados sobre os quais deseja opinião, antecedentes de importância, tratamento já efetuado e últimos exames complementares realizados.

1º menor fratura encalhe pulso (C)
Clav. 162.0

Data 30/02/22

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM 26.771
TEO 15081

Assinatura e Carimbo do Profissional



urgente

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

NOME DO PACIENTE David M. de Oliveira.

IDADE _____

PARA CONSULTA ☐

PARA EXAME ☐

CIRURGIA ☐

Fisioterapia Respiratória.

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

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

Tubose Pulmonar avançada /
Necessita fisioterapia
e auxílio para uso de

Dra. Adriane C. M. Petrucci
Pneumologia e Medicina do Sono
CRM/PR 17.363

Data 15/02/02 CPAP / VNI.

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Doraia Lara

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.

Encaminho paciente para fisioterapia por apresentar redução
do espaço articular femor-tibial medial em raio X (10/02/2022)
de joelho esquerdo.

Data 16 / 02 / 2022

Dra. Carla Bezerra
MED. FAM. COMUNIDADE
C.R.M.P.R. 45.699
Médica Residente na Rede de
Assistência Saúde Metropolitana/PR

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Cleide Maria de Souza Geronzi

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 tendinite do supraespinhoso do ombro esquerdo necessitando de fisioterapia com exercícios de alongamento e fortalecimento de manguito rotador unilateral. Gato

20 sessões

Dr. Leandro de Moura Curti

MÉDICO

CRM-PR 47.900

Data 08 / 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:

Cláudia da Silva Franckler

Unidade

(Carimbo)

Para Serviço de :

Transtorno

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Ansiedade conforme

necessidade de terapia

Prof.ª

Dr.ª Sílvia Teixeira
Médica

CRM/PR 43.918

Data 22 / 02 / 22

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Eliseo Amondo Fernandes

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 vem com histórico de queda automobilística há 2 meses, onde lesionou o pé esquerdo, fez consulta no pronto socorro sendo solicitada fisioterapia 10 vezes para melhor conduta e tratamento

grata!

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

Data 15 / 03 / 2024

Assinatura e Carimbo do Profissional



Município de Marialva
Orientações a Usuários

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

Ao senhor (a) JOSE PEDRO THOMAZ GODINHO

Cartão SUS: 898.0062.2291.8966

Recomenda-se:

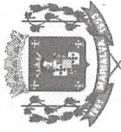
FISIOTERAPIA

FISIOTERAPIA MOTORA 3X SEMANA. CID G80

Dr. Vinicius Pelisson Marialva - PR, 16 de Fevereiro de 2022
MÉDICO
CRM-PR 32.313

VINICIUS ALECSEI PELISSON DAROQUE
CRM: 32313/PR

702 90 1596308577



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Rosângela Vitorino Dreu

Material Coletado:

Control / quadrul

Exame:

gru Bubo 305 Joproso

FISIOTERAPIA

984212661

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:

Roxângela V.O. Silva

Material Coletado:

Exame:

Amioterapias 10 sessões

Dr. José A. Santana
CRM 17382 TEOT 9011
ORTOPEDISTA

07/01/22

DATA

ASSINATURA

705 0072 3058 3352

07/10/2003



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Suzen Akemi Neres Tokantino

Material Coletado:

urinal / tocos

Exame:

U. Guiso ~~medida~~ de glicose n° 487
Plonelle

FISIOTERAPIA

984540540

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

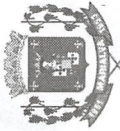
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

898 0040 1197 5763



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Samuel Senhores Borges

Material Coletado:

Ureia (U)

Exame:

R. Senhores Borges 143 Jo. Cândido

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

998661006

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Raeli Aparecida Dornasio

Material Coletado:

Exame:

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

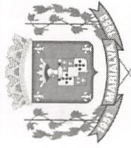
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

R. São Bartão 365 - Pq Industrial F. Residencial



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Rafael Gil Cordeiro

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

Do Luiz Renon 478 caso A Identidade 2

**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

707 605 267 3025 93

06
10
94



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Rogone do Rêgo

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

706 2040 3006 0402 907 5974 1006 0402 907

R. Giacomo de Fozali Nº 285
St. Itália

702 3021 8092 2815

26
04/95



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Renato Rodrigues Soares

Material Coletado:

Uterina mãe e

Exame:

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



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

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

30
07
66



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Rodineles Cozles de Góes

Material Coletado:

Urina

FISIOTERAPIA

Exame:

R. dos Sobies 2173 João de Barros

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

70008394132205



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Piccolo Antônio dos Santos

Material Coletado:

Lombas

Exame:

P. Antônio Soares de Rezende 22
Intenclab

FISIOTERAPIA

9.98450529

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:

Mário Aparecido Ribas Nascimento

Material Coletado:

Exame:

Estudo Esportivo Km 2

FISIOTERAPIA 98591927

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

15 / 02 / 2022

DATA

ASSINATURA

708 6045 6300 9889

21
12
53



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marcelo do Luz do Silva

Material Coletado:

baixo volume

Exame:

R. Conde Vinte e Nove n° 1762 Pôrto
9.97540988

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

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Mau de Lourenço Marcos

Material Coletado:

Om-bu D

Exame:

R. Andreus Gustavo Rocha 2541 Jd. Américo

FISIOTERAPIA

(11) 98373 1796

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

702 4040 8104 4020



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Nome do Examinando: *Nome do Examinando*

Material Coletado:

Garbo D

Exame:

*R. Andreo Centro Rocio 23411d
Amendo*

FISIOTERAPIA Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

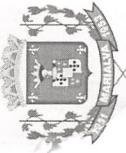
RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

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

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

MAYCON MIGUEL

Material Coletado:

Urina

Exame:

R. do Sítio r: 2021 J. da P. da P.
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

97461125

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

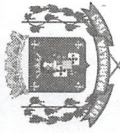
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

16363617430 0004 1

16911416223 0007 1



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marcelo Rodrigues Souza

Material Coletado:

urina

Exame:

R. Cultura de Bact. no 479 Luzo.

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1125

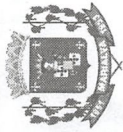
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

/ /

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Flavio A. de Azeite

Material Coletado:

Exame:

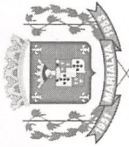
fluorotengue 10fev05

DATA

15/02/22

ASSINATURA

DR. JOSÉ A. SERRA
11081901901
CRIM. 16822
ORTOPEDISTA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Mário Catolino Meneguetti Junior

Material Coletado:

Ambo duplo

FISIOTERAPIA

Exame: *R. São Libanes 1613 Jd. Regenero 998 213293*

**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 5023 3916 0553

706 8082 5264 1624

06
12
46



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Luizeno Sotelo Vinhas

Material Coletado:

or 200 @

Exame:

Clín. Poder Thuo Herano 252 Salto d'água

FISIOTERAPIA

9.99382610

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

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
11
36



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

João Francisco do Nascimento Filho

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

7000099454 1970

**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

06
08
48



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Paulo Roberto do Silva Filho

Material Coletado:

seculo do ombro

FISIOTERAPIA

Exame:

R. Mauro Silva Simões Costa nº 109 Funchos Jd. Son
Clínica de Fisioterapia Marialva

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

993599445

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 0064 4333 4903

898 0062 2291 8966

03
11
20



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

José Pedro Thomaz Gedunk

Material Coletado:

Uretra

Exame:

FISIOTERAPIA

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

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



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

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

Atencao M de Oliveira 368-Flametal

11/01/23



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES	
Nome do Usuário:	José Egilde Borges
Material Coletado:	705 0054 1361 6150
Exame:	FISIOTERAPIA Clínica de Fisioterapia Marialva CNPJ: 06.515.863/0001-15 RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129 CENTRO - FONE: (44) 3232-3952 CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR
DATA	ASSINATURA

14
03
76



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Ireneide dos Santos

Material Coletado:

Urologo

FISIOTERAPIA

Exame:

R. Juan Monte Sln

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

DATA

ASSINATURA

704 JOTJ 5203 8275



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

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



709 2062 9928 5636

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Gabriel Rodrigo Göttsche Ramos

Material Coletado:

Ureteral

Exame:

R. do Sêres 2032 São de Bons

FISIOTERAPIA

9.9933606
Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO RÓCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

13
06
61



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Francisco Antonio do Silva Filho

Material Coletado:

Urina

FISIOTERAPIA

Exame:

R. Chiquinho

107 Jd. São João

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

9960033

DATA

ASSINATURA

700 4014 6233 6842



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Fabio Alexandre de Souza

Material Coletado:

Fratura punho E

Exame:

FISIOTERAPIA

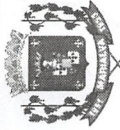
Clínica de Fisioterapia Marialva
CNPJ: 06.515.863/0001-15
RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

AV. Bandeira Nº 35 Vitor Izabel

709 805 015 602 597



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Francisco ASB/60

Material Coletado:

Exame:

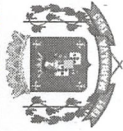
finotro pip 10 leuor
Artros cervical

98/03/22

DATA

Dr. José A. Santana
1382 TEPOL 9011
CRASSINATURA
OK

704 8020 6306 8348



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Francisco L. de Souza Filho

Material Coletado:

urina

Exame:

Extrato Soro de Urina

FISIOTERAPIA

99765750

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:

M. Lucas Amador F. Fernandes

Material Coletado:

pe' (circled)
FISIOTERAPIA

Exame:

R. J. B. Benti 365 Ap Industrial

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

9.97707247

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

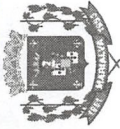
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

Bole

DATA

ASSINATURA

705 0098 9557 6353



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Elisabet Gonçalves Lago

Material Coletado:

Exatidão Para o exame

Exame:

R. Indro Pous 7a Conj II

FISIOTERAPIA

9.9944 2798

Clínica de Fisioterapia Marialva
R. Indro Pous 7a Conj II - CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1125
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

06 2060 83100 366

07/06/89



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Políana Inês de Jesus

Material Coletado:

urina e exato abdominal

Exame:

R. Carlos Alberto de Brito nº 494 Juiz

FISIOTERAPIA

2.97062538

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

707 8026 1857 4318

18
07
52



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Helene dos Santos Figueiredo

Material Coletado:

Uterozelo direito

Exame:

R. João Monte Silva 2571. Q. J. do Pacho

FISIOTERAPIA

984312214

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

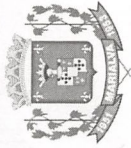
RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

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:

Paulo Longo da Silva

Material Coletado:

Ureter

FISIOTERAPIA

Exame:

R. Nossa Sr. Comb
9.97412853

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

702 0047 75 95 0590

15
09
62



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

David Marques de Jesus

Material Coletado:

Fibrae Pulmonar

Exame:

R. Valdeir Cesar nr 657 Bloco 2

FISIOTERAPIA

9.97115864

9.99716361

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 0096 6950 5903

30
10
/66



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Dorival Lora

Material Coletado:

Julho 1995

Exame:

R. Lora Lemauch 61 Conjunção

gonco soncho

FISIOTERAPIA

999643747

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

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:

Cláudia Maria de Souza Compagnon

Material Coletado:

Ornato Pequeno

Exame:

~~Exame~~ Estado geral em 08 Anos

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

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Claudia Aparecida Espindola do Silva Hulek

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

R. Francisco Ferraz do Silva 48 Velho
Clínica de Fisioterapia Marialva

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

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:

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

706 3007 6255 9773

16
11/12



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Claudio Vinho Augusto

Material Coletado:

Lombon

Exame:

R. do Dalar 158 Jo. Tréfial

FISIOTERAPIA

9.9946436

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

706308153 922980

DW-
07/10/45



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Cecilio do Silva Marcelino

Material Coletado:

Exame:

Estudo Pericardio Kan2 998768497

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

704 3005 3842 2895



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Cristiano dos Santos Lopes

Material Coletado:

pi

Exame:

R. Quan morante Selva nº 05 Jr. Augusto do Norte

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

2.99214429

DATA

ASSINATURA

708 60 90 2603 2521

22/
05/
42



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Bruno Boechini

Material Coletado:

Exame:

R. Nossa Senhora do Rocio n.º 1066 Centro

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva
CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

705 0074 7919 6951

28
05
58



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Aparecido Gomes do Filho

Material Coletado:

Lombalgie

Exame:

R. Coxas 2443

lg dos membros
9.98910460

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

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

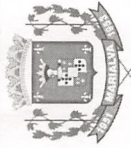
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

26/11/57



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Ademir Bordin

Material Coletado:

8980009 3167 6993 FISIOTERAPIA pelo dr. Roberto

Exame:

R. Model. Humanos 315 Sel. Skan
9.99107004

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO RÓCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

704 0018 9702 3569

07/07/80



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Envelhecimento do Selo

Material Coletado:

Força (E)

Exame:

P. Carlos Melo do Bulb 479280

FISIOTERAPIA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

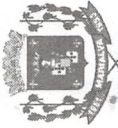
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

9.99908473

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Angelica J. d. l. c.

Material Coletado:

Exame:

Subtotal 10 tests
Leas ligamentares
Arrozels E

Dr. José A. Santana
CRM 21207-9011
ORTOPEDISTA

04/02/22

DATA

ASSINATURA