



# 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: 293 / 2022 Ordinário Data: 19/01/2022 Página 1 / 1

**Credor:** 3480 CLINICA DE FISIOTERAPIA MARIALVA LTDA  
**Endereço:** Comercial: RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO,, 1.129 - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR  
**C.N.P.J.:** 05.515.863/0001-15 **Insc. Est.:** ISENT0  
**Banco:** 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:2278-0 Conta:40750-X

<b>Orgão:</b> 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	<b>Tipo de Licitação:</b> Proc. Inexigibilidade
<b>Unidade:</b> 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	<b>Nº Licitação.....:</b> 17/2019
<b>Prog. Trabalho:</b> 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	<b>Nº NAD.....:</b> 294
<b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	<b>Nº Convênio: /</b>
<b>Reduzido:</b> 188	
<b>F. de Recurso:</b> 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494	
<b>Desdobramento:</b> 52 00 SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAL	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
294.000,00	275.847,95	3.175,00	272.672,95

**HISTÓRICO:** Prestação de serviços de Fisioterapia, destinados aos pacientes da Secretaria Municipal de Saúde.  
Fonte: 31494  
C/C: 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	500,00	SER	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,35	3.175,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.175,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:  
\_\_\_\_\_  
PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada  
Marialva, de de

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

Marialva, de de

\_\_\_\_\_  
VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

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

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

Banco \_\_\_\_\_  
Nº da Conta \_\_\_\_\_  
Nº do Cheque \_\_\_\_\_

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

Marialva, de de

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

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS</b> SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR			Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: <b>372</b> Emissão: <b>21/01/2022</b> Autenticidade: <b>309064981</b>	
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	
	SITE AUTENTICIDADE: <a href="https://marialva.ory.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal">https://marialva.ory.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal</a>				
	<b>DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO</b>				

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

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
--

<b>DEFINIÇÃO DO SERVIÇO</b> Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 408 TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.		CNAE: 8650004
Competência: 1/2022	Local da Prestação do Serviço: Marialva-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA
Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO		

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA

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

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

**TRIBUTOS INCIDENTES**

AQUISIÇÃO = de acordo com:

CONVITE

TOMADA DE PREÇO

CONCORRÊNCIA

PREGÃO

DISPENSA C. 230

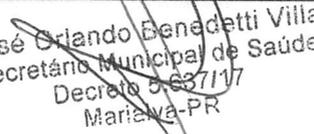
INEXIGIBILIDADE

Nº 17-19 DE [assinatura] MFC

<b>TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL</b> Base de Cálculo do ISSQN: 3.175,00 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 3.111,18 Valor Total da NFS-e: 3.175,00
---

NFS-E Nº <b>372</b>	Recabemos de CLINICA DE FISIOTERAPIA MARIALVA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: _____ Assinatura: _____
------------------------	--

  
 Natine Oliveira Ferreira  
 Enfermeira - COREN 10351  
 Docente de Auditoria e Avaliação

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



PREFEITURA DE MARIALVA - PR

76.282.680/0001-45

Exercício: 2022

EMPEÑO

Nº do Empenho: 293/2022      Tipo: Ordinário      Emissão: 19/01/2022      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
<b>Total Empenhado:</b>					<b>3.175,00</b>



# CLÍNICA DE FISIOTERAPIA MARIALVA

## RELATÓRIO SUS REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021

Nº	Nº CARTÃO SUS	NOME	QTD
1	704104765402580	ADRIANO PEREIRA DA SILVA	10
2	704207258439981	ANA BERNARDO DA SILVA	10
3	701802267223177	ALEX SANDRO VITOR DA CRUZ	10
4	701802267223177	ALEX SANDRO VITOR DA CRUZ	10
5	707401077856375	CHARLENE ALVES	10
6	707401077856375	CHARLENE ALVES	10
7	700008769580302	CLEIDE CASTURINA DA SILVA	10
8	702004750215490	CLEUSA DOS SANTOS	10
9	702004750215490	CLEUSA DOS SANTOS	10
10	704000338905364	CREMAIR DE OLIVEIRA GASPARINI	10
11	704000338905364	CREMAIR DE OLIVEIRA GASPARINI	10
12	700009259605703	CIRSO JOSE LISBOA	10
13	706409104043987	DOLORES DE SOUZA FRANCA	10
14	709108253564330	ELISABETH DE OLIVEIRA ANANIAS	10
15	898004019502473	EMILY VITORIA COUTINHO DA SILVA	10
16	700008207329607	EDNEIA ANTONIA DOS SANTOS	10
17	708602051820281	EDEDIVALDO DOS SANTOS	10
18	704802063068348	FRANCISCO L. DE SOUZA FILHO	10
19	700009438986000	FRANCELINO ROMANO DA SILVA	10
20	700001821925607	GENY PEREIRA GOMES	10
21	704005312415267	IZABEL INÊS DA SILVA	10
22	708004339011622	IVANILDA GABRIEL DE ALMEIDA	10
23	708107588882033	IRAIDE ANA JACOMINI	10
24	708107588882033	IRAIDE ANA JACOMINI	10
25	898001048211489	IASMIN GABRIELI ARAUJO SANTOS	10
26	700004515521203	JOÃO LOURENÇO DE MOURA	10
27	701101028206110	KALINI M. DOS SANTOS PEDROSO	10
28	708602584512984	LINDAURA FERREIRA DA CRUZ	10
29	706808252641624	LEONORA SARTOR VINHAES	10
30	70600334176047	LUCINEIA DOMINGAS DOS SANTOS	10
31	705206453859770	LUZIA BARBOSA DE OLIVEIRA GOLINE	10
32	703005876761272	MOISES APARECIDO ROMERA DUTRA	10
33	702807181008963	MARIA CUSTODIO LOPES	10

34	705103486369770	MARUA DARCI ZANATTA RUVIARIO	10
35	700106964317817	MARTA TROSDOLFT COLA	10
36	700106964317817	MARTA TROSDOLFT COLA	10
37	709600612388274	MARCELO HENRINQUE DOS SANTOS	10
38	703609000155634	MARIA JOANA DOMINGUES	10
39	708500312308375	NATALINA DE OLIVEIRA	10
40	702303127988018	NEUZA DE SOUZA MERLINI	10
41	700305973233938	OSVALDO PINHEIRO	10
42	702300108513511	REIKO SAITO	10
43	702300108513511	REIKO SAITO	10
44	707004833145733	SIRLEI CURIEL ROSA	10
45	707004833145733	SIRLEI CURIEL ROSA	10
46	706404626277888	TATIANA BORGES DA SILVA	10
47	700007859604307	URBANO DOMINGOS DE SOUZA	10
48	706006883647647	VALDEVINA BARREIRO DE OLIVEIRA	10
49	704007375606266	VANIA REGINA RENE	10
50	700600410337365	VALDOMIRO PEREIRA NAPOLEÃO	10

*HO*  
**Haline Oliveira Ferret**  
 Enfermeira - COREN 10351  
 Gerente de Auditoria e Análise

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

*Rosana M. Oliveira*

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

Marialva, 06 de Outubro de 2021.

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

16/02/2022

- BANCO DO BRASIL -

7:37:22

**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:****15/02/2022****NÚMERO DO DOCUMENTO:****39-360000000****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: 9.F1C.FB7.121.51A.B73**

$3,175.00 +$

001

$3,175.00 \diamond$

$3,175.00 \times$

$2.01\%$

$63.82 * +$

~~$63.82 -$~~

$3,111.18 \#$

## Reajuste - Clínica de Fisioterapia Marialva

recredenciada.analista1@santacasamarina.com.br <recredenciada.analista1@santacasamarina.com.br>

Ter, 04/01/2022 10:24

Para: fisioterapiamarialva@hotmail.com <fisioterapiamarialva@hotmail.com>

Cc: 'Paula Cristovão' <plano.administrativo@santacasamarina.com.br>; 'Jaqueline' <recredenciada.assistente@santacasamarina.com.br>; 'Rede Credenciada - Santa Casa Saúde' <planoesauade@santacasamarina.com.br>

Bom dia Rosana, tudo bem?

Conforme conversamos, segue abaixo planilha de reajuste das terapias realizados pela clínica. Este reajuste é referente a avaliação que foi feita pela nossa equipe em sua clínica, onde foi identificado que há os cuidados preventivos ao COVID, ambiente arejado, salas, equipamentos e insumos devidamente identificados, os equipamentos em boas condições. Todos esses pontos foram levados em consideração para o reajuste. Desde já agradecemos pelos serviços prestados para os nossos beneficiários e fico no aguardo do seu aceite para providenciar o aditivo, qualquer dúvida fico a disposição.

Código	Procedimento	Valor atual da sessão	Valor Reajustado a partir do dia 03/01/2022
20103069	ASSISTENCIA FISIATRICA RESPIRATORIA EM PRE E POS-OPERATORIO DE CONDICÕES CIRURGICAS	4,80	10,00
20103115	ATIVIDADE REFLEXA OU APLICACAO DE TÉCNICA CINESIOTERAPICA ESPECIFICA	16,00	23,56
20103212	DISTURBIOS CIRCULATORIOS ARTERIO-VENOSOS E LINFATICOS	4,48	12,50
20103220	DOENCAS PULMONARES ATENDIDAS EM AMBULATORIO	5,12	12,00
20103476	PATOLOGIA NEUROLOGICA COM DEPENDENCIA DE ATIVIDADES DA VIDA DIARIA	11,20	21,00
20103484	PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM UM MEMBRO	4,48	10,00
20103492	PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM DOIS OU MAIS MEMBROS	8,00	15,00
20103506	PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM UM SEGMENTO DA COLUNA	4,48	10,00
20103514	PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM DIFERENTES SEGMENTOS DA COLUNA	8,00	15,00
20103522	PATOLOGIAS OSTEOMIOARTICULARES COM DEPENDENCIA DE ATIVIDADES DA VIDA DIARIA	11,20	21,00
20103530	RECUPERACAO FUNCIONAL POS-OPERATORIA OU POR IMOBILIZACAO DA PATOLOGIA VERTEBRAL	4,48	12,50
20103654	RECUPERACAO FUNCIONAL DE DISTURBIOS CRANIO-FACIAIS	4,48	12,50
20103662	RECUPERACAO FUNCIONAL POS-OPERATORIA OU POS-IMOBILIZACAO GESSADA DE PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR COM	6,40	13,80
20103670	RECUPERACAO FUNCIONAL POS-OPERATORIA OU POS-IMOBILIZACAO GESSADA DE PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR COM	8,00	18,80
20103689	RETARDO DO DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR	8,00	20,00

Atte.

**Guilherme de Souza Segre**  
 Analista de Rede Credenciada  
 recredenciada.analista1@santacasamarina.com.br  
 Telefones: (44) 3033-5455 | (44) 3033-5421  
 Celular: (44) 98867-4519

44 3033 5456  
 www.santacasasaudemaringa.com.br  
 Av. Brasil, 1819  
 Vila Operária • 87050-000  
 Maringá/PR



**Santa Casa  
Saúde**

Antes de imprimir ou arquivar, pense na sua responsabilidade com a preservação da natureza.



# CLÍNICA DE FISIOTERAPIA MARIALVA

---

Declaro para os devidos fins que o paciente **Clayton Vieira** esteve em tratamento fisioterapêutico nesta clínica por apresentar diagnóstico de **Luxação em Coluna Lombo Sacra**, no dia 04/03/2020, no período entre 7:30 e 9:00 horas, para melhora do quadro algico.

Marialva, 04 de Março de 2020

Atenciosamente,

---

Dra. Rosana Modesto de Oliveira  
Fisioterapeuta

---

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



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão

Classificação de risco  Urgência

Sexo  Idade  Data de Nascimento:  Telefone  Prontuário da unidade

Nome da mãe  Município de nascimento

Unidade de Saúde Solicitante  CNES

Profissional solicitante  CNS

Especialidade  Hipótese / Diagnóstico (CID)

Motivo do encaminhamento / Observações

*Lara Silvestre Teixeira*  
Médica  
CRM/PR 43.918

Marialva, PR 10/12/2021

LARA SILVESTRE TEIXEIRA  
MÉDICO CLÍNICO - CRM: 43918 - PR

CONTRA - REFERÊNCIA

Unidade de especialidade

Agenda: Data e Hora

Parecer / Conduta da especialidade

Diagnóstico (CID)

Observação

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 55670 - ANA BERNARDO DA SILVA		CNS 704207258439981		
Classificação de risco	Urgência SIM			
Sexo F	Idade 73 Anos, 7 Meses e 25 Dias	Data de Nascimento: 04/04/1948	Telefone (14)9990-88745	Prontuário da unidade 9
Nome da mãe JOSEJA BERNARDO DA SILVA		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR		
Unidade de Saúde Solicitante 106 - P S F JARDIM PLANALTO			CNES 3384837	
Profissional solicitante THAIS PORDEUS LEITE COSTA MENDES			CNS 703.0028.5364.4870	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) -		
Motivo do encaminhamento / Observações SOLICITO AVALIAÇÃO E CONDUTA				

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

Marialva, PR 29/11/2021

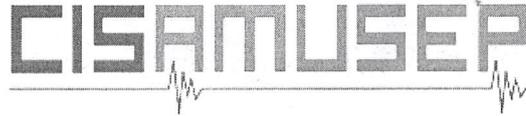
THAIS PORDEUS LEITE COSTA MENDES  
MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - CRM: 34685 - PR

CONTRA - REFERÊNCIA

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

\_\_\_\_\_  
Data da Consulta

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do especialista



## GUIA DE ENCAMINHAMENTO CISAMUSEP

**Usuário:** 2772661 - ALEX SANDRO VITOR DA CRUZ  
**Data de Nascimento:** 02/02/1988    **Idade:** 33 Anos, 9    **Sexo:** M    **CNS:** 701.8022.6722.3177  
**Endereço:** R ERNESTO CREVELARI, 272  
**Bairro/Distrito:** CENTO E SESENTA  
**Município:** 411480 - MARIALVA - PR

**Data:** 03/11/2021  
**Hora:** 11:02:09

**Telefone:** (44)9988-89832  
**CEP:** 86.990-000

**Data:** 03/11/2021

**Especialidade encaminhada:** 109 - FISIOTERAPEUTA GERAL

**Conduta Adotada:**

ESPESSAMENTO CAPSULAR 3º DEDO MÃO DIREITA PÓS TRAUMÁTICO  
20 SESSÕES  
M65

Dr. Airto Manzotti  
Ortopedia  
CRM/PR - 7310

---

AIRTO MANZOTTI  
MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA  
CRM - 7310



## GUIA DE ENCAMINHAMENTO CISAMUSEP

**Usuário:** 690236 - CLEUSA PEREIRA DOS SANTOS

**Data de Nascimento:** 15/11/1966    **Idade:** 54 Anos, 1'    **Sexo:** F    **CNS:** 702.0047.5021.5490

**Endereço:** R JOÃO JUSTINO DA SILVA, 519

**Bairro/Distrito:** LUZIA

**Município:** 411480 - MARIALVA - PR

**Data:** 20/10/2021

**Hora:** 08:39:07

**CEP:** 86.990-000

**Data:** 20/10/2021

**Especialidade encaminhada:** 109 - FISIOTERAPEUTA GERAL

**Conduta Adotada:**

TENDINITE DOS GLUTEOS A DIREITA

20 SESÕES

M65

*Dr. Airto Manzotti*  
*Ortopedista*  
*CRM/PR - 7310*

AIRTO MANZOTTI

MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA

CRM - 7310



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 297163 - EDNEIA ANTONIA DOS SANTOS		CNS 700008207329607		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo F	Idade 47 Anos, 4 Meses e 12 Dias	Data de Nascimento: 19/05/1974	Telefone (44)9997-85341	Prontuário da unidade 16
Nome da mãe ANTONIA DOS SANTOS		Município de nascimento 353370 - OCAUCU PR		
Unidade de Saúde Solicitante 106 - P S F JARDIM PLANALTO				CNES 3384837
Profissional solicitante THAIS PORDEUS LEITE COSTA MENDES				CNS 703.0028.5364.4870
Especialidade 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA			Hipótese / Diagnóstico (CID) -	
Motivo do encaminhamento / Observações SOLICITO AVALIAÇÃO E CONDUTA				

*Dra. Thais Pordeus L  
Costa Mendes  
Médica  
3384837*

Marialva, PR 01/10/2021

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

CONTRA - REFERÊNCIA

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

/ /  
Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ  
Secretaria Municipal de Saúde  
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: 708602051820281
Nome do Paciente: Edeivaldo dos Santos	Data de Nascimento: 14/01/1980
Nome Social do Paciente: Edeivaldo dos Santos	Telefone: (44) 984266289
Nome da Mãe/Responsável: Marizetti dos Santos	Telefone: (44) 984266289
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA E S422 FRATURA DA EXTREMIDADE SUPERIOR DO UMEMO	PRIORIDADE: ( ) ALTA ( ) MÉDIA ( ) BAIXA

## DADOS CLÍNICOS

#FX DIAFISÁRIA DE UMEMO DIREITO #FX FALANGE 4 QDD #FX BASE 5 MTC 3 po haste em umero

## JUSTIFICATIVA

## Encaminhamento para Fisioterapia

Exame	Quantidade
Fisioterapia motora - Paciente Ortopédico	10

  
Luciano de Oliveira Campelo  
Médico  
CRM / PR : 23055  
Santa Casa de Maringá

  
Luciano de Oliveira Campelo  
Médico  
CRM / PR : 23055  
Santa Casa de Maringá

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

PARA: FRANCISCO LEOCADIO DE SOUZA FILHO

SOLICITO

FISIOTERAPIA 10 SESSÕES

PÓS-OPERATÓRIO DE ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO

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

ATT,

CID. M17.0

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

---

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



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 280155 - LINDAURA FERREIRA DA CRUZ		CNS 708602584512984		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo F	Idade 70 Anos, 8 Meses e 23 Dias	Data de Nascimento: 08/03/1951	Telefone (44)9990-23904	Prontuário da unidade 70
Nome da mãe JOVINA RITA DE JESUS		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 COM MOBILIDADE CERVICAL REDUZIDA E DOR, NECESSITA DE 10 SESSÕES.				

Marialva, PR 01/12/2021

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

CONTRA - REFERÊNCIA

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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data da Consulta

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do especialista



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 43249 - LUCINEIA DOMINGAS DOS SANTOS		CNS 706003340176047		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo F	Idade 34 Anos, 2 Meses e 1 Dia	Data de Nascimento: 22/09/1987	Telefone (44)9972-67746	Prontuário da unidade 704
Nome da mãe ANTONIA BRAGA DOS SANTOS		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR		
Unidade de Saúde Solicitante 106 - P S F JARDIM PLANALTO			CNES 3384837	
Profissional solicitante THAIS PORDEUS LEITE COSTA MENDES			CNS 703.0028.5364.4870	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) -		
Motivo do encaminhamento / Observações SOLICITO 10 SESSÕES				

*Thais Pordeus Costa Mendes*  
Médica  
CRM/PR 34685

Marialva, PR 23/11/2021

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

CONTRA - REFERÊNCIA

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

\_\_\_\_\_  
Data da Consulta

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do especialista



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Se

M ( )

REQUISIÇÃO

Atendimento

LUZIA BARBOSA DE OLIVEIRA GOLINE

CNS

Data Nascimento

Idade

Telefone

Dados Clínicos

PÓS-OP TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA D S420

Material a Examinar

Exames Solicitados

FISIOTERAPIA

10 SESSÕES / REABILITAÇÃO / DESCARGA DE PESO TOTAL

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

Data

Médico Solicitante

Data

Médico Executante

FR AAC 007

Versão 03



Município de Marialva  
C.N.P.J.: 76.282.680/0001-45  
Requisição de Exames Complementares

FAT: 704 - 23/11/2021 Requisição: 1 CID Principal: M650 CID Secundária:

Usuário: 53457 - MARIA CUSTODIO LOPES

CNS: 702.8071.8100.8963

Idade: 64 Anos, 2 Meses e 8 Dias

Data Nasc.: 15/09/1957

Leito de Internação: -

Setor: 0 -

Dados Clínicos: TENOSSINOVITE DO EXTENSOR LONGO DOS DEDOS

Exame	Procedimento	Descrição
205	03.02.05.002-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS

Dr. Vinicius Pelisson

MÉDICO  
CRM-PR 32.313

VINICIUS ALECSEI PELISSON DAROQUE

MÉDICO CLÍNICO - CRM: 32313 - PR

702 8071 8100 8963  
15/09/1957

Rua Ualdin Borno 426 João Olimpio do Brasil

30146492



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 23914 - MARCELO HENRIQUE DOS SANTOS		CNS 709600612388274		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo M	Idade 48 Anos, 1 Mês e 28 Dias	Data de Nascimento: 20/09/1973	Telefone (44)9972-71899	Prontuário da unidade 22
Nome da mãe MARIA APARECIDA CANUTO DOS SANTOS		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 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL		

**Motivo do encaminhamento / Observações**  
ENCAMIHO PACIENTE PARA FISIOTERAPIA 10 SESSÕES

Marialva, PR 17/11/2021

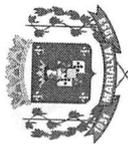
EVERALDO GERALDELLO JUNIOR  
MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F - CRM: 21148 - PR

CONTRA - REFERÊNCIA

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

\_\_\_\_\_  
Data da Consulta

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do especialista



Município de Marialva  
C.N.P.J.: 76.282.680/0001-45  
Requisição de Exames Complementares

FAT: 710 - 07/10/2021    Requisição: 1    CID Principal: Z760    CID Secundária:  
Usuário: 315724 - OSVALDO PINHEIRO  
CNS: 700.3059.7323.3938  
Idade: 68 Anos, 11 Meses e 11 Dia    Data Nasc.: 26/10/1952  
Leito de Internação: -    Setor: 0 -  
Dados Clínicos: avc prévia com alteração de marcha  
renovo

Exame	Procedimento	Descrição
-------	--------------	-----------

205	03.02.05.002-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS
-----	----------------	---

Priscilla Miegumi Haibara  
MÉDICA

CRM-PR 46.774

PRISCILLA MEGUMI HAIBARA



ヒキヲテラベリタ

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

26-11-2021

CONTRA-REFERÊNCIA DE CONSULTA/EXAMES ESPECIALIZADOS

Nome do Estabelecimento Solicitante: Santa Casa de Maringá	CNES: 702300108513511
Nome do Paciente: Reiko Saito	Data de Nascimento: 25/12/1942
Nome Social do Paciente: Reiko Saito	Telefone: (44) 32321783
Nome da Mãe/Responsável: Naoshi Saito	Telefone: (44)99860-2181
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA E T14 TRAUMATISMO DE REGIAO NAO ESPECIFICADA DO CORPO	PRIORIDADE: ( ) ALTA ( ) MÉDIA ( ) BAIXA

DADOS CLÍNICOS

T14

JUSTIFICATIVA

Encaminhamento para Fisioterapia

Exame	Quantidade
Fisioterapia motora - Paciente Ortopédico	40

  
 Dr. Ricardo P. Rocha  
 MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA  
 Santa Casa de Maringá

  
 Dr. Ricardo P. Rocha  
 MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA  
 Santa Casa de Maringá

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



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 47910 - SIRLEI CURIEL ROSA		CNS 707004833145733		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo F	Idade 52 Anos, 2 Meses e 23 Dias	Data de Nascimento: 20/07/1969	Telefone (44)9981-83465	Prontuário da unidade 720
Nome da mãe ELVIRA DE MOURA PINTO		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR		
Unidade de Saúde Solicitante 14 - UAPSF JARDIM SHENANDOA			CNES 3384845	
Profissional solicitante HILDA ELIZBETH DESTRADE FIFFE			CNS 898.0051.7545.5011	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) M773 - ESPORAO DO CALCANEAO		
Motivo do encaminhamento / Observações ESPORAO CALCANEAO 15 SESOES				

*Hilda E. Destrade Fiffe*  
Médica  
RM/PR 4101588

Marialva, PR 13/10/2021

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

CONTRA - REFERÊNCIA

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

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 296923 - TATIANA BORGES DA SILVA		CNS 706404626277888		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo F	Idade 24 Anos, 10 Meses e 5 Dias	Data de Nascimento: 02/12/1996	Telefone ( ) -	Prontuário da unidade 11
Nome da mãe IVANETE BORGES SILVA		Município de nascimento 410210 - ASTORGA PR		
Unidade de Saúde Solicitante 106 - P S F JARDIM PLANALTO				CNES 3384837
Profissional solicitante THAIS PORDEUS LEITE COSTA MENDES				CNS 703.0028.5364.4870
Especialidade 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA			Hipótese / Diagnóstico (CID) -	
Motivo do encaminhamento / Observações SOLICITO AVALIAÇÃO E CONDUTA				

Dra. Thais Pordeus  
Costa Mendes  
Médica  
CRM/PR 34685

Marialva, PR 07/10/2021

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

CONTRA - REFERÊNCIA

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

/ /  
Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



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

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

## GUIA DE ENCAMINHAMENTO

NOME DO USUÁRIO: Charles Alves

PARA SERVIÇO DE: \_\_\_\_\_

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO  
REGIONAL DE MARINGÁ

## MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

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

Reabilitação cotovelo eq

5494

20 Sessões

Data 20 / 10 / 21

  
Gabriel Cassiolato Berbert  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
CIRURGIA DO OMBRO E COTOVELO  
CRM Nº 27.940 - TEO: 14.087

Assinatura e Carimbo do Profissional



**SECRETARIA DA SAÚDE**  
**FONE: (44) 3232-1151**  
AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1624

## GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: CLAUDIA CASTURENADASSZLYNABATESTA 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.

diag. LOMBALGIA

10 SESSOES FISioterAPIA

Data: 20 / 10 / 20

Dr. Péricles Souza de Assis  
ORTODONTIA E TRAUMATOLOGIA  
CRM 72243

Assinatura e Carimbo do Profissional



# SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

## GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: VALDOMIRO BREYRONARDI

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.

diag: LOMBALGIA

10 dias. Fisioterapia

Dr. Péricles Souza de Ass  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
CRM 12243

Data 09 / 10 / 20

Assinatura e Carimbo do Profissional



**SECRETARIA DA  
SAÚDE FONE: (44)**

**3232-1151**

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO,  
1624

## GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Vania Regina R de Almeida

Unidade (Carimbo)

URGÊNCIA

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.

Dor na coluna torácica 10 meses  
VITICULTORA =

orientação de atividade física

Dra. Barbara M. B. Aica-Vasquez  
Clínica Geral  
CRM: 13.764

Data: 15 / 10 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional



**SECRETARIA DA**

**SAÚDE FONE: (44)**

**3232-1151**

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO,  
1624

## GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Waldemira B de Oliveira

Unidade

(Carimbo)

Fisioterapia

URGENTE

Para Serviço de:

### 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 lombocatalpia à DIR

Data:

14, 10, 21

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dra. Barbara M. S. Araujo-Verde  
Clínica Geral  
CRM: 15.704



**SECRETARIA DA SAÚDE**  
**FONE: (44) 3232-1151**  
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

# GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Urbano D. de Jesus  
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.

Pré e pós AVC. Solicito avaliação e con-  
duta Obrigada.

Ludimila Layara T. Alfonso  
Médica  
CRM-PR 34.291

Data 10 / 12 / 2021

Assinatura e Carimbo do Profissional



# SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

## GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: NEUZA DE SOUZA MERLIZI

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.

diag. ESPORAO CALCANEFO D

10 anos. Fisioterapia

Dr. Péricles Souza Assis  
CRM 12243  
Ortopedia e Traumatologia

Data 17 / 11 / 2011

Assinatura e Carimbo do Profissional



# SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

## GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: NATALINA DE OLIVEIRA

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.

diag. ESPONDO GÁLGANO E + LOMBA L6/L7

10 sessões. Fisioterapia

Data 08 / 11 / 21

Dr. Péricles Souza Assis

CRM 12243

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: MARIA JOANA DOMINGUES

Para Serviço de:

FISIOTERAPEUTA

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. DORSALGIA + LOMBALGIA

10 dias de fisioterapia

Dr. Péricles Souza de Assis  
CRTOF-ODIA E TRAUMATOLOGIA  
CRM 12243

Data

14 / 10 / 29

Assinatura e Carimbo do Profissional



# SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

## GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Marta T. Costa

Unidade (Carimbo)

Para Serviço de: FST

### MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

fo encaminhado para fisioterapia da  
Unidade UBS  
(UBS n 75-1)

Data 25/10/21

Dr. Antonio Carlos Fern Nogueira  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PR 26.771 TEOT 19061

Assinatura e Carimbo do Profissional



## Secretaria Municipal de Saúde

Maria Dorci Zanotto Ruviano

Indicito:

\* Fisioterapia motora  
(dez sessões)

Indicação:

\* Osteoartrite de membros  
(MIE).

Fernando Destefani  
MÉDICO  
CRM-PR 46.774

29/10/2021



Rede de Assistência à Saúde  
**METROPOLITANA**

Dr. Murilo Tadeu Beller  
Diretor Técnico Médico  
CRM 7.677

10

Cremair de Oliveira G.

Fisioterapia

Fazer 20 sessões de

Fisioterapia

de Tunel do Carpo mão esq

Dr. Angel A. Morillo R.  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
CRM/PR: 38.260  
Médico Residente na Rede de  
Assistência à Saúde Metropolitana/PR

16/11/21

Unidade Sarandi  
44 3264-8800

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



**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3232-1151**

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1624

**GUIA DE ENCAMINHAMENTO**

Nome do Usuário: CISSO SOF LISBDA

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.

Doz. LOMBALGA

10 anos - fratura

Dr. Péricles Souza de Assis  
CRIOFONIA E TRAUMATOLOGIA  
CRM 12243

Data: 23 / 10 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional



**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3232-1151**

**AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624**

# GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Dolores de Souza  
Para Serviço de: Fisioterapia

Unidade (Carimbo)

## MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Truade terrível à esquerda  
(for. rádio proximal).

Data 14 / 12 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional

*(Carimbo invertido)*  
Lara Oliveira Teixeira  
Médica  
CRM/PR 43.918



**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3232-1151**

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1624

## GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: ELISABETH DE OLIVEIRA ANANIAS

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.

diag. HERNIA DISCO L4-L5, L5-S1

10 sessões fisioterapia

Data: 18 / 10 / 21

Dr. Péricles Sousa de Assis  
CRTOF: 3014 E TRATAMENTO  
CRM: 12243

Assinatura e Carimbo do Profissional



# SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

## GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: EMELY VICTORIA LOUTINHO DA SILVA  
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. ROTACAO INTERNA MM EI

10 sessões fisioterápicas - exercícios corretivos

Data 07 / 10 / 21

Dr. Péricles Souza de Assis  
CRTOF 2014 E TRALMANTOLOGIA  
CEM 12243

Assinatura e Carimbo do Profissional



# SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

## GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Frankelino Romano da Silva

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.

Manter fisioterapia pós AVEi

Data 18 / 11 / 21

Ana Paula Sedorko  
Médica  
CRM-PR 30954  
Assinatura e Carimbo do Profissional



# SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

## GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: GENY PEREIRA GOMES

Para Serviço de: FISIOTERAPIA

Unidade (Carimbo)

### MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

diag. BURSITE TROCANTERAL DA JOINTAL DEREITO

IOSESSES FISIOTERAPIA

Dr. Péricles Souza Assis  
CRM 12243  
Ortopedia e Traumatologia

Data 13 / 12 / 20

Assinatura e Carimbo do Profissional



# SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

## GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: IZABELINES DA SILVA

Para Serviço de: FISIOTERAPIA

Unidade (Carimbo)

### MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

diag. BURSITETROCANTERICA UO ADRELE

10 anos. Juv. atropia

Data 26 / 11 / 29

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: IVANELDA FABRIZEL DE ALMEIDA

Para Serviço de: FISIOTERAPIA

Unidade (Carimbo)

### MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

diag: DORSALGIA

10 anos - Insuficiência

ALONGAMENTO  
FORTALECIMENTO  
ANALGESIA

Data 24/11/21

Dr. Péricles Souza Assis

CRM 12243

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: Inaide Ana Pereira  
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.

2º Reforço para artrose patela b.e  
CID: M755

Data 31 / 10 / 21

Dr. Antonio Carlos Fern Nogueira  
Ortopedia e Traumatologia  
TEOT 15061  
Assinatura e Carimbo do Profissional



# SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

## GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: José G. A. Santos  
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.

To remeter para avaliação patológica  
C101 ~ 255

Data 11/10/11

Dr. Antônio Carlos Bert Nogueira  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PR 26.771  
TEOT 1506

Assinatura e Carimbo do Profissional



# SÉCRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

## GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: \_\_\_\_\_

João Romarinho Moura  
Fisioterapia

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.

10 sessões ref lombar

Data

21/12/21

Dra. Barbara M. B. Aze-Verde  
Clínica Geral  
11.12.74

Assinatura e Carimbo do Profissional



# SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

## GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Katlin da Costa

Unidade (Carimbo)

Para Serviço de: PSI

### MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Do remédio psicotrópico Alprazolam usado  
(☺)

C.D.: M 63

Data 29 / 11 / 21

Dr. Antonio Carlos Perri Nogueira  
Médico  
CRM-PR 26.771

Assinatura e Carimbo do Profissional



# SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

## GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Wenderson Vitorino

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. Serviço para Trabalho em ambiente aquático

Clín: M F S L

Data 27 / 11 / 21

Dr. Antonio Carlos de Jesus  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PR 25.771  
TEOT 1900

Assinatura e Carimbo do Profissional



**SECRETARIA DA  
SAÚDE FONE: (44)**

**3232-1151**

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO,  
1624

## GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

MOISES AP R. Dutra

Unidade

(Carimbo)

Para Serviço de:

Fisioterapia

URGENTE

### MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

- Dor no sacral há 1 mês após queda no trabalho  
sob uma barra de ferro. 10 sessões  
Dor cervical 10 sessões.

Data: 1 / 10 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dra. Barbara M. B. Ara-Verde  
Clínica Geral  
CRM: 13.764

704 0073 7560 6266



**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

**REQUISIÇÃO DE EXAMES**

Nome do Usuário:

Vania Regina Almeida

Material Coletado:

Coluna Torácica

Exame:

Rodolfo Toncudo Neves km 03

**FISIOTERAPIA**

9.99974809

Clinica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 05.515.863/0001-15 A

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:

Valdemiro Ruyvo Nogueira

Material Coletado:

Lombolo

Exame:

Exatidão Tempo Fu Nr 01

**FISIOTERAPIA**

999194985

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

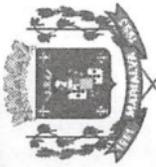
DATA

ASSINATURA

700 6004 . 1033 73 65



700 0078 5960 9307



# SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

*Wilson Domingos da Souza*

Material Coletado:

*Avc*

## FISIOTERAPIA

Exame: *Clínica de Fisioterapia em pós n: 663 Ufumbom*

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

*3235 12 07*

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

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Tatiana Borges do Silva

Material Coletado:

Do Lombar

Exame:

R. Espinha Grossa 1812 Ronda

FISIOTERAPIA

9.99341101

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

888 6 7 2 9 2 9 HCH 907

707 0048 331 45733



**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

**REQUISIÇÃO DE EXAMES**

Nome do Usuário:

Giseli Cuxel Rosa

Material Coletado:

Exames diversos (E)

Exame:

Exames labor 1h 02

**FISIOTERAPIA**

999579244

**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 0048 331 45733



**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

**REQUISIÇÃO DE EXAMES**

Nome do Usuário:

Sirleni Curvel Rosa

Material Coletado:

Esportes Colonos (E)

Exame:

Estudo Kellen 1h or  
**FISIOTERAPIA**

999579244

**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:

Reiko Souto

Material Coletado:

Ombro @

Exame:

R. Junco - Terno Guelp n° 166 jd Tibmaroti

**FISIOTERAPIA**

**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

702 3001 0251 3511  
1520 1006 204

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

SECRETARIA

SECRETARIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

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

SECRETARIA

SECRETARIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

SECRETARIA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Reiko Soito

Material Coletado:

Ombros @

Exame:

R. Juroci Turco G.uelfi n: 166 del stomato

**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

702 3001 0851 3511  
3232 1783

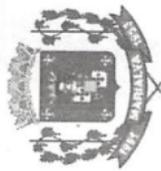
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DATA

\_\_\_\_\_

ASSINATURA

700 3059. 7323 39.38



# SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

*Arroldo Pinheiro*

Material Coletado:

*Uve*

Exame:

*R. Julio Pedro n: 8 uvo muros*

# FISIOTERAPIA

*999341223*

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

DATA

ASSINATURA



**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

**REQUISIÇÃO DE EXAMES**

Nome do Usuário:

*Natalino de Ivens*

Material Coletado:

**FISIOTERAPIA**

Exame:

*Distrito de São Luiz*  
**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

*84070507*

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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

703 6090 0015 5634



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Mauro João Domingues

Material Coletado:

Dois dedos + Lombalgia

Exame:

R. Chopins 1489 J. Almeida Rosa

**FISIOTERAPIA**

920027051

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:

Neuzo de Souza Mendes

Material Coletado:

**FISIOTERAPIA**

Exame:

Dois testes Chopino 1694 João de Barros

99936791

**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 SA**

**SETOR DE AGENDAMENTO**

**MARIALVA - PR**

**TELEFONE: 44 3232-1151**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

709 6006 123 88 274



**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marcelo Henrique dos Santos

Material Coletado:

Exame:

Av. Londrina 85 Alto Capiz

997271899

le Fisioterapia Marialva

U: 06.515.863/0001-15

A SENHORA DO ROCIO, 1129

J - FONE: (44) 3232-3952

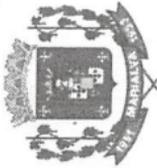
990-000 - MARIALVA - PR

**FISIOTERAPIA**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

700 1069 6431 7812



**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

**REQUISIÇÃO DE EXAMES**

Nome do Usuário:

Marta Mesdelft do

Material Coletado:

urina @

Exame:

R. logo bas XXIII 930 Centro

**FISIOTERAPIA**

999002432

**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 1269 6431 7817



# SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

*Marta Troszely Celso*

Material Coletado:

*Urbano (E)*

Exame:

*R. Rios Jões XXIII 1930 Centro*

### FISIOTERAPIA

*999002439*

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

705 1034 8636 9770



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Mario Dore Zanotto Ruvicinis

Material Coletado:

Exame:

Rua Pedro Vazlette 689 Jd. Laranjeiras  
Sobrecarga

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

99975682

DATA

ASSINATURA

FISIOTERAPIA



**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

**REQUISIÇÃO DE EXAMES**

Nome do Usuário:

Mario Custodio Lopes

Material Coletado:

**FISIOTERAPIA**

Exame:

Rua Valdir Benito 426 Joo Tempo do Rocio

**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

30246492

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

**SETOR DE AGENDAMENTO**

**MARIALVA - PR**

**TELEFONE: 44 3232-1151**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Márcia Aparecida Romera Rêgo

Material Coletado:

Cervical / Lombar

Exame:

Rua Esaltino Nascimento nº 14 conj II

FISIOTERAPIA

9.88055210

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

2721 9797.8500 007



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Luiz Barbosa de Oliveira Gomes

Material Coletado:

Dois ap. Clorídeos

Exame:

R. João Wiantr n 436 Zombaldi

FISIOTERAPIA

998913628

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

0776 5285.6909 GOF

70600 334 017 6047



**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

**REQUISIÇÃO DE EXAMES**

Nome do Usuário:

Luciano Domingos dos Santos

Material Coletado:

**FISIOTERAPIA**

Exame:

Rua Antonio Hungari 201 Bonafé

**Clínica de Fisioterapia Marialva**

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO RÓCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3962

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

9.93267746

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

**SETOR DE AGENDAMENTO**

**MARIALVA - PR**

**TELEFONE: 44 3232-1151**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

706 8082 5264 1624



# SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Leonora Santos Vinhas

Material Coletado:

### FISIOTERAPIA

Exame:

Av. Padre Theo Hermans 252 Jd. Chalem  
Shoer

**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

9.99312610

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

**SETOR DE AGENDAMENTO**

**MARIALVA - PR**

**TELEFONE: 44 3232-1151**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DATA

\_\_\_\_\_

ASSINATURA

708 602 584512984



# SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Lindouvo Ferreira do Cruz

Material Coletado:

Cervical

FISIOTERAPIA

Exame:

R.cupustante para a sus/monorb  
2009

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

999023904

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DATA

\_\_\_\_\_

ASSINATURA



**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

**REQUISIÇÃO DE EXAMES**

Nome do Usuário:

Kalvin M. dos Santos Pedrosa

Material Coletado:

Exame:

Rua Paulo Yamamoto 530 Zumbaldi  
a.88471119

**Clínica de Fisioterapia Marialva**

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1125

CENTRO - FONE: (44) 3232-3052

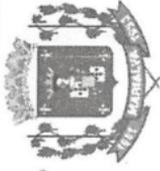
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

**FISIOTERAPIA**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

700 0045 1552 1203



# SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

José Domingos de Moura  
Lombardi

Material Coletado:

Exame: R. João Paulo Rodrigues 252 Jd. Interclub

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

# FISIOTERAPIA



**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

**REQUISIÇÃO DE EXAMES**

Nome do Usuário:

Idomin Gabriel Araujo Sandoz

Material Coletado:

Uretra D

Exame:

Entrada Sandoz Fu' Km 04 Rural

**FISIOTERAPIA**

9.97680904

**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 0010 4821 1489



**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

**REQUISIÇÃO DE EXAMES**

Nome do Usuário:

IRAI DE JANA LACOMINI

Material Coletado:

JOELHO ESQUERDO

Exame:

R. DAS DUAS Nº 100 JO TROPICAL  
**FISIOTERAPIA**

9.98505161

**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:

IRAI DE ANA JACOMINI

Material Coletado:

JOEHO DIRSITO

Exame:

R. DAS VAZAS Nº 100 Jd. TROPICAL

**FISIOTERAPIA**

998505161

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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

708 0043 3901 1622

26  
09  
1986



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Jovildo Gabriel dos Almeida

Material Coletado:

Dor de cabeça

FISIOTERAPIA

Exame:

R. Joaquim de Jesus 825 Homens

Clínica de Fisioterapia Marialva 9.99343942

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO RÓCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE AGENDA DE AGO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1111

DATA

ASSINATURA

704 0053 1241 5267



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Edval Zúñiga do Silve

Material Coletado:

Quadrul (E)

Exame:

R. corações 2310 Pq dos Selmeiros

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

3014581R

FISIOTERAPIA

DATA

ASSINATURA

700 0018 2192 5607

08  
02  
1960



**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

**REQUISIÇÃO DE EXAMES**

Nome do Usuário:

Gemy Pereira Gomes

Material Coletado:

Quadril direito

**FISIOTERAPIA**

Exame:

R. dos Romão 304A J. Stomarsky 2

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

88086371

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

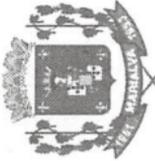
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DATA

\_\_\_\_\_

ASSINATURA

700 0994 3898 6000



**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

**REQUISIÇÃO DE EXAMES**

Nome do Usuário:

*Franaline Romero do Silva*

Material Coletado:

**FISIOTERAPIA**

Exame:

*Entrada Guaiopo km 18 - Sento Sé*

**Clínica de Fisioterapia Marialva:**

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**SETOR DE AGENDAMENTO**

**MARIALVA - PR**

**TELEFONE: 44 3232-1151**

DATA

ASSINATURA

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:

**FISIOTERAPIA**

Exame:

Exatidão Sonordi Km Os Renel

997657500

**Clínica de Fisioterapia Marialva**

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**SETOR DE AGENDAMENTO**

**MARIALVA - PR**

**TELEFONE: 44 3232-1151**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DATA

\_\_\_\_\_

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Elediraldo dos Santos

Material Coletado:

Fisioterapia Uniuia @

Exame:

Estado Santo Jé Km 12 Rural

FISIOTERAPIA

9.84266289

999428466

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 6020 5182 0281



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Edneio Antonio dos Santos

Material Coletado:

Coletado (D)

Exame:

Tratamento Soltogio n: 101 Bonatto  
**FISIOTERAPIA**

9.99785341

Clínica de Fisioterapia Marialva  
CNPJ: 06.515.863/0001-15  
RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129  
CENTRO - FONE: (44) 3232-3962  
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

70962370280007



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Homily Vitorio Coutinho do Silva

Material Coletado:

Exames

Exame:

Estudo Cooperativo 1h 02 min

FISIOTERAPIA

997210279

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 0040.1950 2473



**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

**REQUISIÇÃO DE EXAMES**

Nome do Usuário:

Elizabeth de Oliveira Amorim

Material Coletado:

Hemo de Diária

Exame:

R. Chile 2299, São Marcos

**FISIOTERAPIA**

9.97001320

**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

706 4091 0401 3987



**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

**REQUISIÇÃO DE EXAMES**

Nome do Usuário:

*Deborah da Souza Franco*

Material Coletado:

*Urbano*

**FISIOTERAPIA**

Exame:

*R. Rocio 413 Urban*  
Clínica de Fisioterapia Marialva

*9984 17 356*

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 AGENDA E REFEIÇÃO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DATA

\_\_\_\_\_

ASSINATURA

700 0092 5960 5703



# SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

*Criste Leal Lobo*

Material Coletado:

*hemocultivo*

Exame:

*R. Dos Colares 285 Centro Hunper*

### FISIOTERAPIA

*9.97075939*

Clínica de Fisioterapia Marialva:

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

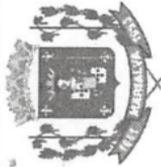
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

704 0003 3890 5364



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Gimaraes de Oliveira Gopparini

Material Coletado:

Exame:

Rua Subtenente Alves do Silveiro 780 Itanambé  
99935315A

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

FISIOTERAPIA

DATA

ASSINATURA

704 003 3890 3364



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Cemman de Oliveira Gonçalves

Material Coletado:

Exame: Ru Substância Urina do Suco 780 Amado

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

999353151

FISIOTERAPIA

/ /

DATA

ASSINATURA



702 0047 5021 5490

**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Clínica Recurso dos Sombros

Material Coletado:

Tendinite dos Glúteos e Tornadão

Exame:

R. João Justino do Silva 519 Uzeirópolis

**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

998136858

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA



**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

**REQUISIÇÃO DE EXAMES**

Nome do Usuário:

Cláudio dos Santos

Material Coletado:

Tendinite do Glúteo ó Direito

Exame:

R. João Justino do Silva S/A Ugo  
magenta

**FISIOTERAPIA**

998136858

**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 0077 6958 0302



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Cláudia Costantino do Silva

Material Coletado:

Lombalgia

Exame:

R. Evandro Cavallero 230 Conj Antônio Garcia  
São José

**FISIOTERAPIA**

997012041

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 4010 77856375



# SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Charlene Alves

Material Coletado:

Glicose Isq

Exame:

Glicose Fc 1m 08 Got 2

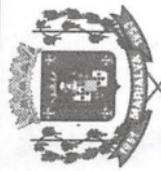
**FISIOTERAPIA**  
999936401

**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

707 4010 7785 6375



**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

**REQUISIÇÃO DE EXAMES**

Nome do Usuário:

Chardene Alves

Material Coletado:

Catuloes log.

Exame:

Exame Sinto Ps / An 08 Catuloes

**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

99936401

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DATA

ASSINATURA



**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

**REQUISIÇÃO DE EXAMES**

Nome do Usuário:

Alex Sandro Uetan do Cruz

Material Coletado:

Dedo mão direita

Exame:

R. Composto Cerebrosi 1272 - 160

**FISIOTERAPIA**

998889832

**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

701 8022 6722 3177



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Alex Sandra Teixeira do Cruz

Material Coletado:

Dois do não gravado

Exame:

R. Ernesto Cavalcanti, 272 - 160

FISIOTERAPIA

998889832

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

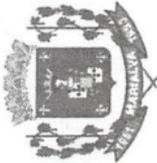
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

704 2072.5843 9981



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Pro Paridade do Sul

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

Pro novo sala 503 - Global

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

TELEPHONE: 44 3232-1151

DATA

ASSINATURA

7041 0476 5402 580



**SECRETARIA DA SAÚDE**

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

**REQUISIÇÃO DE EXAMES**

Nome do Usuário:

Adriano Pereira do Silva

Material Coletado:

pleno esquerdo

Exame:

R. Selim Said Nouer nº 422 Zumbaldi

**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

99986 0716

**FISIOTERAPIA**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA