

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: 907 / 2022 Ordinário Data: 04/02/2022 Página 1 / 1

Credor: 104678 CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FISIO E FORMA LTDA ME
Endereço: - - C.E.P. - -
C.N.P.J.: 27.490.396/0001-59 Insc. Est.:
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:2278-0 Conta:23849-X

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Reduzido: 188
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494
Desdobramento: 52 00 SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAL

Tipo de Licitação:
Proc. Inexigibilidade
Nº Licitação.....: 17/2019
Nº NAD.....: 916
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
294.000,00	263.775,31	2.349,50	261.425,81

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	370,00	SER	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,35	2.349,50

Local de Entrega: _____ Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 2.349,50

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Marialva, de de
VLR. UNITÁRIO VLR. TOTAL
6,35 2.349,50

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

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 78 Emissão: 09/02/2022 Autenticidade: 534005762	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:			

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO	
	Insc. Municipal: 00009316 CNPJ/CPF: 27.490.396/0001-59 Regime Fiscal: Simples Nacional
	Nome/Razão Social: CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FÍSIO E FORMA LTDA Nome Fantasia: ESPAÇO FÍSIO E FORMA
	Endereço: AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 680, SALA TERREO - CENTRO Município/UF: Marialva-PR CEP: 86.990-000
	Fone/Fax: (44) 3037-1676 E-Mail: nacontadores@hotmail.com
	Insc. Estadual:

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO	
Insc. Municipal: 8955 CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45 Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA Endereço: RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - CENTRO	
Município/UF: Marialva-PR CEP: 86.990-000 Fone/Fax: (44) 3232-8383 E-Mail: dacasus_marialva@hotmail.com	

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO	
Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 408 TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.	CNAE: 8650004
Competência: 2/2022 Local da Prestação do Serviço: Marialva-PR Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO	

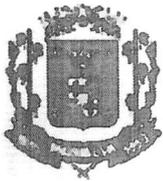
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO FISIOTERAPIA	AQUISIÇÃO - de acordo <input type="checkbox"/> CONVITE <input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO <input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA <input type="checkbox"/> PREGÃO <input type="checkbox"/> DISPENSA c. 252/19 <input checked="" type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE Nº 17/19 DE 02/08/19 <i>elina</i>
---	---

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	FISIOTERAPIA	370,00	6,35000	0,00	2.349,50

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	47,22000	Sim
PIS	0,17000	3,92000	Não
COFINS	0,77000	18,07000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	5,64000	Não
CSLL	0,21000	4,93000	Não
CPP	2,60000	61,18000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções	0,00000	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:
2.349,50	0,00	0,00	2.302,28	2.349,50

NFS-E Nº 78	Recebemos de CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FÍSIO E FORMA LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
-----------------------	--



PREFEITURA DE MARIALVA - PR

76.282.680/0001-45

Exercício: 2022

EMPENHO

Nº do Empenho: 907/2022 Tipo: Ordinário Emissão: 04/02/2022 Página: 1 / 1

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

Órgão: 07 - SECRETARIA MUN. DE SAÚDE Processo: 0/2022
Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilidade
Prog. Trabalho: 0008 - SAÚDE NINGUÉM FICA SEM Nº Licitação: 17/2019
F. de Recurso: 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Contrato: 2019252/2019
Desdobramento: 52 - SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAL
Elemento Desp.: 3390390000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	370.00	SERV.	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,3500	2.349,50
Total Empenhado:					2.349,50



RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS MÊS JANEIRO 2022

MARIA DAS DORES MARQUES 20 SESSÕES

ADEMIR CHAGAS 10 SESSÕES

ELVIRA OLIVARES VOLPATO 10 SESSÕES

NATÁLIA FERNANDA CUSTÓDIO DE SOUZA 20 SESSÕES

MARTA GOMES CABRERA TORRES 10 SESSÕES

RAYSSA ARIANE RIBEIRO SOARES 10 SESSÕES

APARECIDA CONCEIÇÃO MORAES LOPES 20 SESSÕES

OSVALDO BAILO 20 SESSÕES

RANGEL RODRIGUES DA CRUZ JUNIOR 10 SESSÕES

MOACYR LAZARIM 10 SESSÕES

HELIO RIBEIRO DOS SANTOS 40 SESSÕES

EDUARDO YUTAKA MIYAMOTO 30 SESSÕES

RAFAEL GIL CARARO 50 SESSÕES

TEREZINHA RODRIGUES DE OLIVEIRA 20 SESSÕES

REGINALDO CORDEIRO DA SILVA 10 SESSÕES

ELENA CORREA DE BRITO 20 SESSÕES

VALTER DE MOURA 20 SESSÕES

CARMEM BECKER 20 SESSÕES

EMERSON ROSSETTI 20 SESSÕES

ILDA APARECIDA LARA BONONI 10 SESSÕES

Márcia Aparecida
Dra. Márcia A. dos Santos
Fisioterapeuta
CREFITO-8 259349-F

José Orlando Benedetti Vice-
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.687/17
Maringá-PR

370 sessões
2.349,50

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

Receituário Médico

Sr. Emerson Rossetti

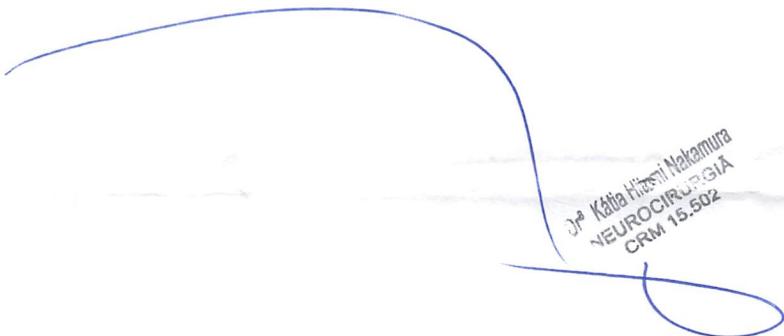
12 de dezembro de 2021.

**SOLICITO FISIOTERAPIA RESPIRATORIA + MOTORA X
20SESSÕES**

MANTER COLETE DE JEWETT POR 4 MESES

**POLITRAUMA COM FRATURA DE COLUNA DORSAL T8 POR
QUEDA DE MOTO SUBMETIDO FIXAÇÃO E DESCOMPRESSÃO
MIELORRADICULAR**

GRATA

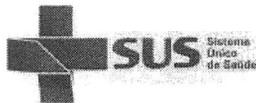

Dr. Kátia Hiasati Nakamura
NEUROCIRURGIÃ
CRM 15.502

Voltando a consulta, queira trazer esta receita.

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARINGÁ - HOSPITAL E MATERNIDADE MARIA

Rua Santos Dumont, 555 - Tel:(44) 3027-5633 - Fax:(44) 3027-5799 - Cx. Postal: 624 - Cep 87050-100 Maringá - Pr.

Relatório: CATE - 01860 C/ogo



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Sexo

M () F ()

REQUISIÇÃO

Nome

VALTER DE MOURA

Atendimento

CNS

Data Nascimento

Idade

Telefone

Dados Clínicos

DOR CERVICAL – CID: M54.2

Material a Examinar

Exames Solicitados

FISIOTERAPIA ANALGÉSICA E FORTALECIMENTO MUSCULAR

Dr. Luís G. Scalfante
Neurocirurgia
CRM: 29.158

Data 29/10/2021

Médico Solicitante

Data ____/____/____

Médico Executante



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 278372 - ELENA CORREA DE BRITO		CNS 705002679118052		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo F	Idade 49 Anos, 9 Meses e 28 Dias	Data de Nascimento: 29/03/1972	Telefone () -	Prontuário da unidade 728
Nome da mãe IRACI DA SILVA CORREA		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR		
Unidade de Saúde Solicitante 106 - P S F JARDIM PLANALTO			CNES 3384837	
Profissional solicitante THAIS PORDEUS LEITE COSTA MENDES			CNS 703.0028.5364.4870	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) -		
Motivo do encaminhamento / Observações SOLICITO AVALIAÇÃO E CONDUTA				

Thais Pordeus L
Costa Mendes
Médica
CRM/PR 34685

Marialva, PR 26/01/2022

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

CONTRA - REFERÊNCIA

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

/ /
Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



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

CONTRA-REFERÊNCIA DE CONSULTA/EXAMES ESPECIALIZADOS

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

DADOS CLÍNICOS

PO DE PROTESE DE QUADRIL DIR

JUSTIFICATIVA

Encaminhamento para Fisioterapia

Exame	Quantidade
Fisioterapia motora - Paciente Ortopédico	10


 Cyro Kanabuchi
 Médico
 CRM PR 26580
 Santa Casa de Maringá


 Cyro Kanabuchi
 Médico
 CRM PR 26580
 Santa Casa de Maringá

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

Consortio P. Inter. de Saúde do Sete. Paranaense

CNPJ: 04.956.153/0001-68



Rua: Adolpho Contessotto, Nº 620 - Zona 28 - Maringá - PR

Telefone: (44) 3123 - 8300

SESSOES DE FISIOTERAPIA NEUROFUNCIONAL

Para Sr.(a) TEREZINHA RODRIGUES DE OLIVEIRA
C.N.S.: 706.2090.3267.5860

SOLICITO SESSOES DE FISIOTERPIA NEUROFUNCIONAL

Consortio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense , 24 de Janeiro de 2022.

GUILHERME GRANZOTTI MARTINS
MEDICO NEUROLOGISTA
CRM: 29168/PR

Guilherme G. Martins
Neurologista
CRM/PR 29.168 / RQE 22316

(Costão Sus)

NOME: Rafael Gil Cararo

SOLICITO REALIZAÇÃO DE FISIOTERAPIA PARA O(A) PACIENTE ACIMA - (50 SESSÕES)

RPG

HD: DESVIO POSTURAL - CIFOSE DE SCHUERMANN

OBJETIVOS:

REEDUCAÇÃO POSTURAL

ALONGAMENTO DO PEITORAL

ALONGAMENTO PARAVERTEBRAL + MUSC ESCALENO ANTERIOS

ALONGAMENTO DO ECM

ALONGAMENTO DOS ISQUIOSTIBIAIS

FORTALECIMENTO E ALONGAMENTO DOS MULTIFIDOS

FORTALECIMENTO MUSC POSTERIOR CERVICAL

FORTALECIMENTO DA MUSC PARAVERTEBRAL

ANALGESIA SN

107.6052-6730-2593

Av. Luiz Ramô - 478 A - Jd. Itamarati 02

GRATO

Dr. Omar Mohamad M. Abdallah
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 30.744 TEOT. 15.392

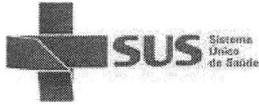
Dr. Omar Mohamad M. Abdallah

Membro da Soc. Bras. de Ortopedia e Traumatologia

Membro da Soc. Bras. de Coluna - SBC

Membro da AOSPINE

19/01/2022



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Sexo

M () F ()

REQUISIÇÃO

Nome
EDUARDO YUTAKA MIYAMOTO

Atendimento

CNS

Data Nascimento

Idade

Telefone

Dados Clínicos

FRATURA DE PERNA ESQUERDA CID S82.2 + S80.0

Material a Examinar

704-0033-7287-9462

Exames Solicitados

FISIOTERAPIA

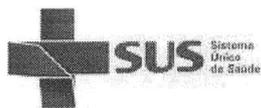
10 SESSÕES GANHO DE ADM E FORTALECIMENTO

Data ____/____/____

Médico Solicitante

Data ____/____/____

Médico Executante



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Sexo

M () F ()

REQUISIÇÃO

Nome

EDUARDO YUTAKA MIYAMOTO

Atendimento

CNS

Data Nascimento

Idade

Telefone

Dados Clínicos

FRATURA DE PERNA ESQUERDA CID S82.2 + S80.0

Material a Examinar

Exames Solicitados

FISIOTERAPIA

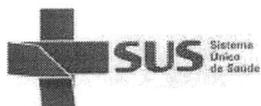
10 SESSÕES GANHO DE ADM E FORTALECIMENTO

Data ____/____/____


Médico Solicitante

Data ____/____/____

Médico Executante



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Sexo

M () F ()

REQUISIÇÃO

Nome

EDUARDO YUTAKA MIYAMOTO

Atendimento

CNS

Data Nascimento

Idade

Telefone

Dados Clínicos

FRATURA DE PERNA ESQUERDA CID S82.2 + S80.0

Material a Examinar

Exames Solicitados

FISIOTERAPIA

10 SESSÕES GANHO DE ADM E FORTALECIMENTO

Data ____/____/____

Médico Solicitante

Data ____/____/____

Médico Executante



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ
Secretaria Municipal de Saúde

Nome: Helio Ribeiro dos Santos

Idade: 50

Dt Nascimento: 17/04/1971

Sexo: M

Município: Marialva

CNS: 700609420024260

Dados clínicos

Fratura do acetabulo direito e esquerdo
Trauma toriácico

Material a Examinar

Exame Solicitado - Fisioterapia

Exame

Quantidade

Fisioterapia motora - Paciente Ortopédico

20

Denilson Daleffe
CRM: Pq. 25985
Ortopedista
Hospital Santa Casa de Maringá

Dr. Denilson Daleffe (CRM 25985)
10/01/2022 16:42:53



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ
Secretaria Municipal de Saúde

Nome: Helio Ribeiro dos Santos

Idade:50

Dt Nascimento: 17/04/1971

Sexo: M

Município: Marialva

CNS: 700609420024260

Dados clínicos

Fratura do acetabulo direito e esquerdo
Trauma toriácico

Material a Examinar

Exame Solicitado - Fisioterapia

Exame

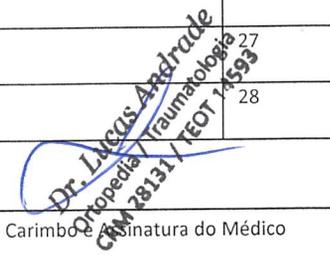
Quantidade

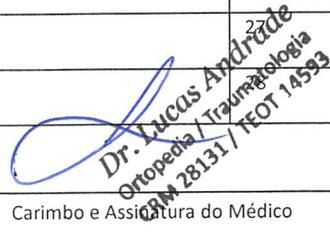
Fisioterapia motora - Paciente Ortopédico

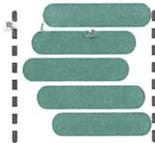
20

Denilson Daleffe
CRM - PR - 25985
Ortopedista
Hospital Santa Casa de Maringá

Dr. Denilson Daleffe (CRM 25985)
10/01/2022 16:42:53

Secretaria Municipal de Saúde Solicitação de Exame Complementar Guia de Encaminhamento		Posto ou Consultório de origem:		
		Número da Guia de Consulta:		
Nome: OSVALDO BAIO		Idade:	Sexo:	Cor:
Endereço:		Autorizado por:		
Dados clínicos ou motivo do encaminhamento: PO DE ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL DIREITO				
Material a examinar ou Procedimento Solicitado:				
Serviço a ser encaminhado para o laboratório:				
Nome do Exame ou Procedimento:				
1 FISIOTERAPIA – 10 SESSÕES	8	15	22	
2	9	16	23	
3	10	17	24	
4	11	18	25	
5	12	19	26	
6	13	20	27	
7	14	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				

Secretaria Municipal de Saúde Solicitação de Exame Complementar Guia de Encaminhamento		Posto ou Consultório de origem:		
		Número da Guia de Consulta:		
Nome: OSVALDO BAIO		Idade:	Sexo:	Cor:
Endereço:		Autorizado por:		
Dados clínicos ou motivo do encaminhamento: PO DE ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL DIREITO				
Material a examinar ou Procedimento Solicitado:				
Serviço a ser encaminhado para o laboratório:				
Nome do Exame ou Procedimento:				
1 FISIOTERAPIA – 10 SESSÕES	8	15	22	
2	9	16	23	
3	10	17	24	
4	11	18	25	
5	12	19	26	
6	13	20	27	
7	14	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				



Clínica de Ortopedia Santa Rita

707 1005 3088 0832

Paciente: RAYSSA ARIANE RIBEIRO SOARES
Idade: 424211 Internamento: 310554 Data: 29/12/2021
Data Nasc: 05/02/2004 Médico: LUIZ CARLOS DE ANDRADE F
Mãe: MARIAS ANGELA BREXO DOS SANTOS CPF: 117.182.459-98
Convênio: SUS Código: 458283



SOLICITO

FISIOTERAPIA 10 SESSÕES

PÓS-OPERATÓRIO DE RECONSTRUÇÃO DE LIGAMENTO CRUZADO
ANTERIOR DE JOELHO

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

ATT,

CID. S83.5

29/12/21

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

15/03/2022

- BANCO DO BRASIL -

8:21:10

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X**

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:**10/03/2022****NÚMERO DO DOCUMENTO:****61-200000000****VALOR TOTAL:****2.302,28********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: CLINICA INTEGRADA ESPACO FISIO****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 2.278-0****CONTA : 00.000.023.849-X**

=====

Nr. Autenticação: 6.67C.643.C2B.2DE.CEE

001

2,349.50+

2,349.500

2,349.50x

2.01%

47.22*+

~~47.22-~~

2,302.28*



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Apresentado C. M. Lopez

Unidade (Carimbo)

Para Serviço de: FSI

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

70 anos para Cervicodolgia + Doralgia + Neurolgia

Aparecida Conceição de Almeida 545

700-4021-5998-1150

Estrada Santa J. - Km 10

Data 1º 07 22

Dr. Antonio Carlos Ferraz Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 26/771 TEC 15061

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Martim Gomes Cabreira
Fisioterapia

Unidade

(Carimbo)

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 sessões = p/ Rombocitose

Martim Gomes Cabreira

706-8027-8575-2526

Rua Joseph Jordani - 290 - G - Vila Nova D2

Data

27 / 12 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dra. Barbara M. B. Araujo
Clínica Geral
CRM: 15.754



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Ademir Chagas

Unidade (Carimbo)

Para Serviço de: FST

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

1º remete para tratamento terapêutico

10

CRM: 1888-6

Ademir Chagas

FOS-0072-4124-1555

José Davino de Sa - 232 - Aquidaban

Data 10 / 02 / 77

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 26.777

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Meacir Bazouni

Unidade (Carimbo)

Para Serviço de: Fisioterapia 798 0030 6276 8039

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Indicite 10 sessões de fisioterapia p/ coluna lombar.

S

Data 07/01/2022

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dra. Carla Bezerra
MEDICINA COMUNITÁRIA
Médica responsável na Rede de
Assistência à Saúde Integridade/PR



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Flávia Ap. L. Baroni
Para Serviço de: FSI

Unidade (Carimbo)

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

1º remessa para tratamento S. M. T. T.
P. (E)

Síla Aparecida da Costa (Carimbo) de 1977

703 - 5020 - 2048 - 6630

Rua Pedro Joaquim Soares - 493 -

Data 1º / 02 / 77

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 25774 / TEO 15361

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Carne Becker

Unidade

(Carimbo)

Para Serviço de:

FST

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

2º Menor para Negado AVC p.e. (E)

Clb: ~ 259

Data

24 / 07 / 22

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 26.171 TEOT 15067

Assinatura e Carimbo do Profissional



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

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Rangel Rodrigues da Cruz Junior

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.

Solicitação em anexo.

104-1071-7604-9676

Rua Baptista C-499-

DRA. BARBARA MAGALHÃES
BARROS ARCOVERDE
CRM-PR 13764
UBS CLÍNICA DA MULHER
RUA GIUSEPPE GARDOLI ESC.
C/ JOÃO MORAES DA SILVA, S/N
MARIÁVIA-PR (44) 3232-2135

Data:

3 / 1 / 22

Assinatura e Carimbo do Profissional

A UBS



Rede de Assistência à Saúde
METROPOLITANA

Dr. Murilo Tadeu Beller
Diretor Técnico Médico
CRM 7.677

Ranquel Rodrigues

Ranquel Rodrigues da Cruz Jr

29.9.96.

FISIOTERAPIA (10 sessões)

- ADM
- Força muscular
- Dor/gessis

CID: S42.0

15/12/22

Dr. Cássio V. Navas Rodrigues
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM/PR: 45.578
Médico Residente na Rede de
Assistência à Saúde Metropolitana/PR

Gabriela

Dra. Kátia Hitomi Nakamura

Neurocirurgiã – RQE 13.229

Algiologista – RQE 16.970

CRM-Pr: 15.502

PI/ MARIA DAS DORES MARQUES

SOLICITO:

- 1) FISIOTERAPIA ANALGESICA X 20 SESSÕES
- 2) RPG

108 .5033 -5498 -5592

Rua José Bonifácio - 928 - Jd. Paraná

JUSTIFICATIVA: Paciente com hérnia discal cervical com espondiloartrose necessitando fisio

GRATA

01 / 12 / 2021

Dra. Kátia Hitomi Nakamura
NEUROCIRURGIÃ / CRM 15.502
Rua José Bonifácio, 1316
CEP: 87013-040 - Sarandi-PR
(44) 3274-5215

Rua José Bonifácio, Nº 1316 – Sarandi – PR / Telefone: (44) 3274-5215



Drª Natalia Fernando

Natalia Fernanda Custódio de Souza

700 5043 5681 2751

Solicitado R: Pedro Napoli, 150

FISIOTERAPIA MOTORA ^{Waldemir}

com ênfase em fortalecimento
e motricidade articular do
quadril e alongamento.

Drª Thais Celyer Meneghetti
Reumatologia, Pediatra
CRM-PR 29666

7/24/10/2022



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Admin Chagas

Material Coletado:

105-0072-4124-1555

Exame:

10 urina

29/06/09

FISIOTERAPIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESPÁÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMI, 680

CENTRO - TELEFONE: 443337-676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

27 / 01 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Stela Janus Cabrita Torres

Material Coletado:

FOE-8027-8575-2526

17/09/68

Exame:

10 sessões

FISIOTERAPIA

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

27 / 01 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Kayssa Ariane Ribeiro Soares

Material Coletado:

708-1005-3088-2832

05/02/04

Exame:

FISIOTERAPIA

10 unid

ESPAÇO FISIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-5

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 680

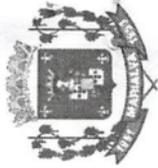
CENTRO- TELEFONE: 443337-676

CEP: 86990-000- MARIALVA - PR

27 / 01 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Aracida Camarão Abreu Lopes

Material Coletado:

700-4071-5977-1150

08/12/2022

Exame:

20 mmHg

FISIOTERAPIA

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-5

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMI, 680

CENTRO - TELEFONE: 443337-676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

27 / 01 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Osvaldo Baia

Material Coletado:

704-5063-9648-1319

16/11/61

Exame:

FISIOTERAPIA

20 unân

ESPAÇO FISIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM. 0, 580

CENTRO- TELEFONE: 44337-676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

27 / 01 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Francilene Rodrigues da Cruz Junior

Material Coletado:

704-1071-7604-9676

Exame:

10 exames

23/02/96

FISIOTERAPIA

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 580
CENTRO - TELEFON.: 443-337.676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

27 / 01 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Maacyr D. Rogasim

Material Coletado:

898-0030-6276-8039

Exame:

10 uniu

FISIOTERAPIA

ESPAÇO FISIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 880

CENTRO- TELEFONE: 443337-676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

27 / 01 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Helio Ribeiro dos Santos

Material Coletado:

700.6094-2002-4260

Exame:

40 sessões

FISIOTERAPIA:

ESPAÇO FISIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMI 0, C80

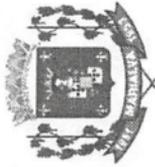
CENTRO- TELEFONE: 443337-676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

27 / 01 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Katiane Gil Coimbra

Material Coletado:

101-6052-6730-2593

Exame:

50 urina

FISIOTERAPIA

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/000151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM. O, 79

CENTRO- TELEFON.: 443.337. 674

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

27 / 01 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

EdUARDO YUTAKA KIYAMOTO

Material Coletado:

704-0033-7287-9462

Exame:

30 minutos

FISIOTERAPIA

MUNICIPAL DE SAÚDE

ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 180
CENTRO- TELEFONE: 443337-676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

27 / 01 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Tuzinha Rodrigues de Oliveira

Material Coletado:

706-2090-3267-5860

Exame:

20 unân

FISIOTERAPIA

ESPAÇO FISIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM. 0, 880

CENTRO- TELEFONL: 443J37-676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

27 / 01 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Virginaldo Cardoso da Silva

Material Coletado:

898-0039-8166-9624

Exame:

FISIOTERAPIA

10 sessões

ESPAÇO FISIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTO'JÃO COLOMI N, 880

CENTRO- TELEFONE: 443337-1676

CEP: 86990-000-MARIALVA, - PR

27 / 01 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Elma Cassia de Brito

Material Coletado:

705-0026-7911-8052

Exame:

20 exames

FISIOTERAPIA

ESPAÇO FISIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 180

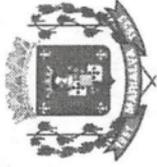
CENTRO- TELEFONE: 443337-676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

27 / 01 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Valter de Sousa

Material Coletado:

Exame:

FISIOTERAPIA

20 unidades

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-5

AVENIDA CRISTÓFÃO COLOMBO, 880

CENTRO - TELEFONE: 443337-676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

27 / 01 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Camilla Bucha

Material Coletado:

Exame:

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM. O, 380

CENTRO - TELEFON.: 443337-675

CEP: 86990-000-MARIALVA/ - PR

20 exames

DATA

27 / 01 / 2022

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Náucia dos Reis Marques

Material Coletado:

708-5033-5498-5572

14/07/20

Exame:

20 sessões

FISIOTERAPIA

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

27 / 01 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Ethia Oliveira Volpato

Material Coletado:

706-2035-3099-1467

15/06/37

Exame:

ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 11
CENTRO- TELEFONE: 443337-676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

10 exames

27 / 01 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

E. Lora Olivares Volpato

Material Coletado:

706-2035-3099-1467

Exame:

10 Sessões de Fisioterapia

16 / 12 / 21

DATA

Lucas de Oliveira Sassi
Médico - CRM/PR: 37.156

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Natalia Fernanda Custodio de Souza

Material Coletado:

700- 5043. 5681 - 2751

08/05/05

Exame:

20 urina

FISIOTERAPIA

ESPAÇO FISIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-5)

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMI, 0, 880

CENTRO- TELEFONL: 443037-1676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

27 / 01 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Emerson Lourenço

Material Coletado:

Exame:

FISIOTERAPIA

20 sessões

ESPAÇO FISIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 880

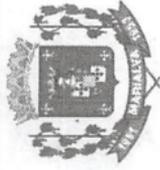
CENTRO- TELEFONE: 443337-1676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

27 / 01 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Silda Aparecida Dora B. Damiani

Material Coletado:

703 - 5020 - 2048 - 6630

Exame:

10/10/57

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTOVÃO COLOM. 0, 30
CENTRO - TELEFON.: 443337. 676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

10/10/57

27 / 10 / 2022

DATA

ASSINATURA