



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: 8089 / 2022 Ordinário Data: 03/10/2022 Página 1 / 1

Credor: 104678 CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FISIO E FORMA LTDA ME

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 27.490.396/0001-59 Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:2278-0 Conta:23849-X

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilidade
Unidade: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 21/2022
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Nº NAD.....: 8062
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Nº Convênio:/
Reduzido: 513	
F. de Recurso: 41494 154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 41494	
Desdobramento: 52 00 SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAL	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	5.220,17	2.730,50	2.489,67

HISTÓRICO: Prestação de serviço de Fisioterapia, por meio de Credenciamento com o objetivo de preservar, manter (forma preventiva), desenvolver ou restaurar (reabilitação) a integridade de órgãos, sistema ou função do paciente.
Fonte: 31494
C C: 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	430,00	SER	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,35	2.730,50

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Líq. Empenho:	2.730,50
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por: _____
Eduardo Nascimento

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO **ORDEN 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

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

Banco: _____

Nº da Conta: _____

Nº do Cheque: _____

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS		Número: 86	
	SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR		Emissão: 10/10/2022	
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:
				Autenticidade: 685010335

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

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:	CNAE:		
408 TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.	8650004		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
10/2022	Marialva-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

FISIOTERAPIA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	FISIOTERAPIA	430,00	6,35000	0,00	2.730,50

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	AQUISIÇÃO - de acordo com:	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	☐ CONVITE	2,01000	54,88000	Sim
PIS	☐ TOMADA DE PREÇO	0,17000	4,55000	Não
COFINS	☐ CONCORRÊNCIA	0,77000	21,00000	Não
INSS	☐ PREGÃO	0,00000	0,00000	Não
IR	☐ DISPENSA	0,24000	6,55000	Não
CSLL	☒ INEXIGIBILIDADE	0,21000	5,73000	Não
CPP	Nº 21-22 DE / /	2,60000	71,10000	Não
Impostos Federais		0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções			0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
2.730,50	0,00	0,00	2.675,62	2.730,50

NFS-E Nº 86	Recebemos de CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FÍSIO E FORMA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
	DATA: / / Assinatura: _____

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

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

E M P E N H O

Nº do Empenho: 8089/2022 Tipo: Ordinário Emissão: 03/10/2022 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: 357/2021
Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilidade
Prog. Trabalho: 0008 - SAÚDE NINGUÉM FICA SEM Nº Licitação: 21/2022
F. de Recurso: 41494 - 154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Contrato: 2022397/2022
Desdobramento: 52 - SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAL
Elemento Desp.: 3390390000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Histórico: Prestação de serviço de Fisioterapia, por meio de Credenciamento com o objetivo de preservar, manter (forma preventiva), desenvolver ou restaurar (reabilitação) a integridade de órgãos, sistema ou função do paciente.

Fonte: 31494

C/C: 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	430.00	SERV.	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,3500	2.730,50
Total Empenhado:					2.730,50



RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS MÊS AGOSTO 2022

ROSIMARY NOGUEIRO 20 SESSÕES

SARAH EMILLY SOUZA OLIVEIRA 20 SESSÕES

APARECIDA INOCENCIO TERRA 10 SESSÕES

ELISANGELA MENELI 20 SESSÕES

CELIA VINHA CRUS 20 SESSÕES

WAGNER YOSHIO HIRATA 20 SESSÕES

MARIANE CLARA HONORIO COSTA 10 SESSÕES

FLAVIO TAKEMURA 10 SESSÕES

VERA LUCIA NEVES VICENTE 20 SESSÕES

LUCIO TEIXEIRA DE ANDRADE 10 SESSÕES

CLEUSA CORSINO DE JESUS 20 SESSÕES

JOANA CELIA DE OLIVEIRA 10 SESSÕES

LAURINDA DE ASSIS LEME 20 SESSÕES

ROSA FERNANDES BELESK 20 SESSÕES

EDER GONÇALVES PEIXOTO 20 SESSÕES

MARIA PATRICIA FERREIRA 20 SESSÕES

RYAN SILVA OLIVEIRA 20 SESSÕES

MARIA MONTAGUINI SOARES 20 SESSÕES

SUELY LOPES 20 SESSÕES

SAMUEL AP. HIGINO MACHADO 10 SESSÕES

LOURIVAL LAGARES DE ALMEIDA 10 SESSÕES

MARIA JOSÉ DE OLIVEIRA 20 SESSÕES

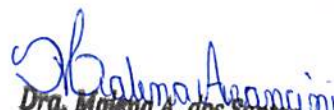
ROSANGELA LOPES DOS SANTOS 20 SESSÕES

EDNA LEAL DE SOUZA SANTOS 10 SESSÕES

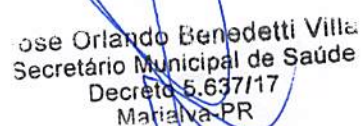
FUMIE TAKEMURA 10 SESSÕES

ROSANGELA MARIA ZAN 20 SESSÕES

430 sessões


Dra. Mariana A. dos Santos
Fisioterapeuta
CREFITO-8 259349-F


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


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

24/11/2022

- BANCO DO BRASIL -

6:06:12

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:**14/11/2022****NÚMERO DO DOCUMENTO:****331-10000000****VALOR TOTAL:****2.675,62********* 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: D.711.CCA.BD6.AD1.39F



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: 705009858281256
Nome do Paciente: Lucio Teixeira de Andrade	Data de Nascimento: 17/05/1971
Nome Social do: Lucio Teixeira de Andrade	Telefone: (44) 998638951
Nome da Mãe/Responsável: Olívio de Andrade	Telefone: (44) 999070706
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA E M84.1 M84.1 Ausencia de consolidacao da fratura	PRIORIDADE: () ALTA () MÉDIA () BAIXA

DADOS CLÍNICOS

FISIOTERAPIA MOTORA POS OPERATORIA
MOBILIZAÇÃO DE JOELHO E TORNOZELO / PRÁTICA DE MARCHA

JUSTIFICATIVA

Portador de Lesão em 2

Encaminhamento para Outras Especialidades

Exame:

Fisioterapia Motora

Quantidade

1

10 sessões

Dr. Denilson Daleffe
CRM-PR 25.985
Reconstrução Óssea

AGENDADO

Daleffe

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



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

Data: 17/08/2022
Hora: 09:51:27

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 100200 - MARIA JOSE DE OLIVEIRA		CNS 709605660380479		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo F	Idade 66 Anos, 8 Meses e 9 Dias	Data de Nascimento: 08/12/1955	Telefone (44)9985-18615	Prontuário da unidade 8
Nome da mãe JOANA MARIA DE OLIVEIRA		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR		
Unidade de Saúde Solicitante 108 - P S F VILA BRASIL			CNES 3384829	
Profissional solicitante LUDIMILA LAYARA TRAVAGLI ALFONSO			CNS 704.8095.1869.1746	
Especialidade 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA			Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL	
Motivo do encaminhamento / Observações PACIENTE COM DOR EM JOELHO DIREITO. POR ARTOSE. SOLICITO FISIOTERAPIA MOTORA E ANALGESICA. OBRIGADA.				
<i>Av. Tio Fibox - 441 - Jd. St. Ludimila Layara T. Alfonso</i> <i>Ludimila Layara T. Alfonso</i> Médica CRM-PR 34.291 LUDIMILA LAYARA TRAVAGLI ALFONSO MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - CRM: 34291 - PR				

Marialva, PR 17/08/2022

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 219932 - ROSANGELA LOPES DOS SANTOS		CNS 700105964700113	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 42 Anos, 11 Meses e 5 Dias	Data de Nascimento: 18/09/1979	Telefone (44)9981-67521
Nome da mãe MARIA APARECIDA DOS SANTOS		Prontuário da unidade 6	
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 <i>Thais Pordeus Leite Costa Mendes</i> <i>Medica</i> <i>CRM/PR 34685</i>			

Marialva, PR 23/08/2022

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

CONTRA - REFERÊNCIA

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

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



1) Dr. Atende (Und. Central)

02 ago. 2022 - 10:37

Avenida Herval, 844, Zona 01, CEP 87013-110, Maringa - PR

CNPJ: 25.281.027/0001-20 - (44) 99909-4001, (44) 3255-4000

Paciente FUMIE TAKEMURA
CPF 796.278.629-91

Profissional DR VITOR HUGO
DUARTE

Registro CRM-PR 34438 (25085)

Endereço ESTRADA SARANDI, KM 9, ZORA RURAL, CEP 86990-000, Marialva - PR

Solicitação de exame

SOLICITO

10 SESSOES DE FISIOTERAPIA

- GONARTROSE

707-4020-7363-7971 → 30/04/1930



DR VITOR HUGO DUARTE
CRM-PR 34438



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Edna L. Nando

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 atendimento por lesão

CIU: M 545

Data 08 / 08 / 2017

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

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Laurenil Lages 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.

Paciente com perda de força após AVC? Sem diagnóstico
Vem com plado de força em MSE e membro superior MIF.

Solicitado fisioterapia motora 10 sessões.

404 4097 6453 0533

03/04/55

Rua João Martins Lotar, 55 - Jd. Laranjeira

Data 12 / 08 / 22

Assinatura e Carimbo do Profissional

[Handwritten signature]
Dra. Maria L. S. de
Oliveira
CRM 111-41011



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Andry Lopes

Unidade

(Carimbo)

Para Serviço de:

FGT

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

João Nilton p. Ortopedia Particular

clín. m. 155

408 6010 3553 7083

02/06/63

Engly Lopes

Rua Frei João - 117 - Jd. das Magnólias

Data

15.08.2018

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 25.771 TEOT 15061

Assinatura e Carimbo do Profissional



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:

Rosângela Maria Zan.

PARA SERVIÇO DE:

Fisio Terapêutica

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
REGIONAL DE MARINGÁ

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

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

Paciente cl. Amarelo P.O. F+ Punho - evoluiu cl.
Rigidez de dor importante.
Necessidade de ganhar ADM punho da 1ª/5.
Intervenção.
Paciente refuz que se faça analgesia.

Dr. Sergio Auto
Ortopedia/Cirurgia de Mão
CRM/PR 30470

Data

8, 8, 22 5V24-

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

LEANDRO MACEDO

Unidade

(Carimbo)

Para Serviço de:

FST RCP (5 sessões)

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

- BRONCOESPASMO

Samuel Aparecido Digena Machado → 898-0062-7830-3788 → 27/02/2022

Dr. Leandro H. Cortes
Pediatra
CRM/PR 16.167

Data

22, 0, 22

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Ryan Silva Oliveira.

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.

ict 5 anos com paralisia cerebral, retardamento mental e epilepsia. Solicito avaliação e conduta. Obrigada.

898 0051 315 3076

15/03/2017

Estrada Guaiara km 4

Data 03/08/22.

Ludimila Layara T. Akonso
Médica
CRM-PR 34291

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Marcelo M. Meurer

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.

Jo Meurer pt. Genu A.D. - (12) (10)
+ Anomalias estruturais

Clb: N477

Maria Montaquini Jacini - 10/11/1955

PO5-0004-2569-3053

Data

25/07/2022

Dr. Antonio Carlos P. Nogueira

Ortopedia e Traumatologia

CRM-PR 25.775 TEOT 15061

Assinatura e Carimbo do Profissional



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:

PARA SERVIÇO DE:

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
REGIONAL DE MARINGÁ

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

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

Data

16.08.22

Pré-op fratura de
fêmur E
fêmur ADN

10/05/80

404 1041 0747 0473

DR. JOSS A. S. S. S. S.
CRM 17882 TEOT 9011
ORTOPEDISTA

Assinatura e Carimbo do Profissional



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:

PARA SERVIÇO DE:

**HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
REGIONAL DE MARINGÁ**

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

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

5824

Not. op. fratura de
fêmur ADM

Data

16.08.22

Dr. José A. Santana
CRM 17882 TEOT 9011
ORTOPEDISTA

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Rena F. B. Lunk

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.

Jo. Numa pi. histologia

Cub. m 5 45

Rena Sumandu Biluk → 27/09/1952

707-4060-4462-0970

Rua Antonio Barco - 420 -

Data

01/08/2022

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

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Eden G. Pereira

Unidade

(Carimbo)

Para Serviço de:

FJT

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

2º Surto pl. de tratamento das fibroses
fibrilares

Libri m 65

Eden Gomes Pereira + 25/09/1981

100-0019-4932-5509

Rua Antonio Bento de Souza - 798 - Itamará

Data

25/07/2012

Dr. Alexandre
Otopista
CRM-PR 25
TEC 19061

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Camila Amin

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.

Jo Amm p/ medicação analgésica

período D + E

Quimada de Amm Lami CIBI MFS

29/09/1955

101-2030-3947-1014 → Estiada Carana - Km 01

Data

07/08/2022

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM 15061



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Clara Teo

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.

Do Menor Lúcio Manoel Porto

①

CIP/ M 733

Clara Carrara de Jesus - 02/03/1973

100-5083-9185-3950

Data

25/07/2022

Dr. Antonio Carlos Fari Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Joana C. O. Araújo

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 Análise de fadiga torácica (10)
CID: A776

03/06/09

408 3052 7872 4500

Joana Celso de Oliveira

Estimada Santa Fe Km 12

Data

01/08/2022

Dr. Antonio Carlos F. Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 25.474 15961

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Sarah Emilly Saiz Oliveira

Idade

(Carimbo)

Para Serviço de: Fisioterapia

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Paciente de 20 anos apresenta dor na região lombar, com diagnóstico de escoliose lombar. Solicito avaliação e conduta. Grata.

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

Data: 11 / 08 / 22

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Renirany A. Maguiera

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.

*20 meses p/ lasteja
Circ m 545*

Rua João Gamu - 548 - Centro

Data

11 / 07 / 2022

Dr. Antônio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 20771, TEO-PR 15061

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Aparecida Inocencio

Para Serviço de:

Fisioterapia

Unidade

(Carimbo)

URGENTE

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

dor no pé direito na

10 pessoas p/ pé direito anterior superior

Aparecida Inocencio Tuma

100-5089-6832-1157

19/11/1957

Dra. Barbara M. B. Arco-Verde

Clinica Geral

CRM: 13.764

Data

18 / 8 / 22

Assinatura e Carimbo do Profissional

Clinica Fisio e Joana Dr. Cristóvão Colares



no-
680
30371676

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Elisângela Mendi

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.

Jo Nair P. Bentes Anestesia
local (E)

Elisângela Mendi C10: m 65

PO - 2019 - 0850 - 9921 - 05/12/15

Rua Tarso Heringuechi - 828 - Eldorado.

Data

29 / 08 / 2017

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogucira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 26/777 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:

Celia V. Cruz

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.

70 Anos PI hipertensão

CID: M544

Celia V. Cruz - 16/11/1952

706-3007-6255-9773

Data

26 / 08 / 2022

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortop. e Traumatologia
CRM 26371
TEOT 15061

**SECRETARIA DA SAÚDE****FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Wagner Yoshio Hirata

Unidade

(Carimbo)

Para Serviço de:

Fisioterapia**MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO**

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

Paciente acamado.400 9019 4170 719607/09/24

Dra. Barbara M. B. Arco-Verde

Clínica Geral

CRM: 13.764

Data

09 / 08 / 22

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Manoela C. H. Costa

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.

Do nível p/ problema de SMTT
p.e. (C)

Clin. 1673

Marlene Clara Honório da Costa

04/01/91

404 3080 0563 4447

Rua Pitagoras Nogueira, 180 Jd. Jardim Glória

Data

08 / 08 / 2011

Assinatura

Dr. Antonio Carlos Perri Nogueira

Ortopedia e Traumatologia

CRM-PR 26.771

TESTE 1986



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Flavio Takuma

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 Menor para tratamento de urgência
Unidade (E)

Clb. M75.1

Flavio Takuma - 16/05/1959

PO2-6077-8158-4649

Estação Jaramadi - Km 09

Data

08/08/2022

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira

Ortopedia e Traumatologia

CRM-PR 26.771 TEOT 15061

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Vera Lucia Nervo Vicente

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.

Encaminho paciente (64 anos) que refere dor cervical que irradia para os membros superiores. Desde já, agradeço.

700-1079-6129-9010

28/02/1958

Rua Maria Tereza do Rosário, 1345 - Centro

Data 22 / 07 / 22

Dr. Mateus Roth Menegon

MÉDICO DE FAMÍLIA

CRM-PR: 25451 - RQE: 26238

Assinatura e Carimbo do Profissional

001

2,730.50+

2,730.50°

2,730.50x

2.01%

54.88**

~~54.88-~~

2,675.62*



SECRETARIA DA SAÚDE

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

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marangula Maria Zan

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

402 2086 0584 9448
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE AGENDAMENTO
MARIALVA - PR
TELEFONE: 44 3232-1151**

**ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 180
CENTRO - TELEFONE: 443337-1676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR**

20 assin

29 / 08 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Sumi Takamura

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

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

ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM. 0, 130
CENTRO- TELEFONE: 443337-1675
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

10 dias

29 / 08 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Eldma Lual de Souza Santos

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

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

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

705-6014-9215-6116

10/08/2022

31 / 08 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marangula Lapes das Santos

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

700-1059-6470-0113

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

20 unid

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 180

CENTRO- TELEFONE: 443337-1676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

31 / 08 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Maria José de Oliveira

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

109-6056-6038-0479

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 180

CENTRO - TELEFONE: 443337-676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

20/08/2022

31 / 08 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Lauroval Lagares de Almeida

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

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

**ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 580
CENTRO- TELEFONE: 443337-676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR**

10/08/2022

31 / 08 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Samuel Apauado Regino Machado

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

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

**ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM. O, 380
CENTRO- TELEFONE: 443337-1676
CEP: 85500-000-MARIALVA - PR**

898 - 0062 - 7850-3788

10 unidades

31 / 08 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Suely Lapu

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

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

ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 880
CENTRO - TELEFONE: 443037-1676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

20 maio

31 / 08 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Ryan Silva Oliveira

Materia Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

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

ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 880
CENTRO - TELEFONE: 443 337-1676
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

20 assin

31 / 08 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Maria Montaquini Daou

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

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

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 880
CENTRO - TELEFONE: 443337-676
CEP: 86980-000 - MARIALVA - PR

20/08/2022

31 / 08 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Maria Patricia Ferreira

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

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

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 880
CENTRO - TELEFONE: 443337-1676
CEP: 86000-000 - MARIALVA - PR

20/08/2022

31 / 08 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Eldin Gonçalves Lixote

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

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

**ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 780
CENTRO- TELEFONE: 443037-676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR**

20/08/2022

31 / 08 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Rosa Fernandes Biluk

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

ESPAÇO FISIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-5

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 880

CENTRO - TELEFONE: 443337-1676

CEP: 86090-000-MARIALVA - PR

20 mil

31 / 08 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Cláudia de Assis Lima

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 680

CENTRO - TELEFONE: 443037-1676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

20/08/2022

31 / 08 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Jaama Cilia de Oliveira

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

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

ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 880
CENTRO - TELEFONE: 443337-1676
CEP: 86900-000-MARIALVA - PR

10/08/2022

31 / 08 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Cláudia Cassiano de Jesus

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

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

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMI N. 880
CENTRO - TELEFONE: 443337-1.676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

20 assin

31 / 08 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Lucio Teixeira de Andrade

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

405-0098-5828-1256

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM. N. 730

CENTRO- TELEFONE: 443037-626

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

10 dias

31 / 08 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Lucia Nova Viante

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

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

**ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM: 0, 730
CENTRO- TELEFONE: 443337-675
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR**

20 unân

29 / 08 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Flávio Takamura

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

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

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM. 0, 730
CENTRO- TELEFON: 443337-675
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

29 / 08 / 2022

DATA

10 assin

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Mariane Clara Romacio da Costa

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

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

ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTOFAO COLOM. N. 730
CENTRO- TELEFONL: 443337-676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

29 / 08 / 2022

DATA

10 maio

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Wagner Yoshio Kivata

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

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

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM. 0, 730
CENTRO - TELEFONE: 443337-1675
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

700-9019-4170-7196

20 assin

29 / 08 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Celia Linha Cruz

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame: 406-3007-6255-9773
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE AGENDAMENTO
MARIALVA - PR
TELEFONE: 44 3232-1151

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 780
CENTRO - TELEFONE: 443337-1676
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

20 mm

29 / 08 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Elisângela Humili

Material Coletado:

700-2019-0850-9921

FISIOTERAPIA

Exame:

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

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 880
CENTRO - TELEFONE: 443037-1676
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

20/08/2022

29 / 08 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Apaucaida Inacuncio Tava

Materia Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

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

ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM. O, 880
CENTRO - TELEFONE: 443337-676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

10 unid

29 / 08 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Sarah Emily Souza Oliveira

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

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

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.420.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 680
CENTRO - TELEFONE: 443337-1676
CEP: 56900-000-MARIALVA - PR

20/08/2022

31 / 08 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Rosimery Maguira

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

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

**ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.400.296/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM. N. 380
CENTRO - TELEFONE: 443337-1676
CEP: 86000-000-MARIALVA - PR**

20/08/2022

31 / 08 / 2022

DATA

ASSINATURA