



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: 8385 / 2022 Ordinário Data: 14/10/2022 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:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Proc. Inexigibilidade
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Nº Licitação.....: 21/2022
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Nº NAD.....: 8352
Reduzido: 513	Nº Convênio:/
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	2.489,67	1.873,25	616,42

HISTÓRICO: Prestação de serviço de Fisioterapia, para desenvolver a reabilitação de pacientes em tratamentos de ortopedia no município de Marialva.
Fonte: 31494
C/C: 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	295,00	SER	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,35	1.873,25

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.873,25
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

Eduardo Nascimento

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

RECIBO

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

Marialva, de de

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS		
	SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR		
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 87 Emissão: 19/10/2022 Autenticidade: 915993790		
Num. 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:	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	295,00	6,35000	0,00	1.873,25

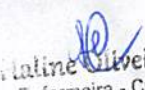
TRIBUTOS INCIDENTES

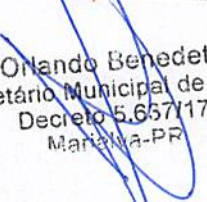
Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	37,65000	Sim
PIS	0,17000	3,12000	Não
COFINS	0,77000	14,41000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	4,50000	Não
CSLL	0,21000	3,93000	Não
CPP	2,60000	48,78000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
1.873,25	0,00	0,00	1.835,60	1.873,25

NFS-E Nº 87	Recebemos de CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FÍSIO E FORMA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: Assinatura:
-------------	---


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


 José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.657/17
 Marialva-PR



PREFEITURA DE MARIALVA - PR

76.282.680/0001-45

Exercício: 2022

EMPENHO

Nº do Empenho: 8385/2022 Tipo: Ordinário Emissão: 14/10/2022 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, para desenvolver a reabilitação de pacientes em tratamentos de ortopedia no município de Marialva.
Fonte. 31494
C/C: 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	295.00	SERV.	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,3500	1.873,25
				Total Empenhado:	1.873,25



RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS RODRIGO NUNES DOS SANTOS

28/07/2022

02/08/2022

04/08/2022

09/08/2022

11/08/2022

16/08/2022

18/08/2022

23/08/2022

25/08/2022

30/08/2022

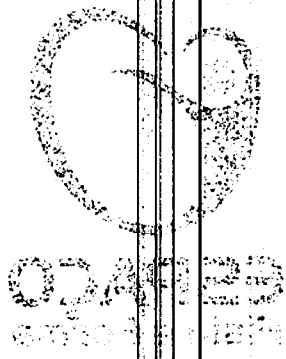
10 x 65,00

650,00 105 sessões

[Handwritten signature]
Dra. Gabriela S. Ferreira
FISIOTERAPEUTA
CREFITO-8 234367-F

[Handwritten signature]
Haline Oliveira Ferreira
Enfermeira - COREN 10351
Gerente de Auditoria e Avaliação

[Handwritten signature]
José Orlando Benedetti Vilic
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marilândia-PR



NOTHING IN ATTACHED FILES TO BE RELEASED TO THE PUBLIC

REDACTED
REDACTED
REDACTED
REDACTED
REDACTED
REDACTED
REDACTED
REDACTED
REDACTED

REDACTED
REDACTED
REDACTED

REDACTED
REDACTED
REDACTED



RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS MÊS SETEMBRO 2022

JAIRO PEDRO VAILON 20 SESSÕES

ANA MARIA DOMINGUES DA SILVA 10 SESSÕES

ALINE SILVA SOUZA 10 SESSÕES

THAMIRES CARVALHO 10 SESSÕES

RICARDO FERNANDO SALGADO PINTO 20 SESSÕES

DIANEFER CARLOS GONÇALVES DE FREITAS 20 SESSÕES

MARIA PATRICIA FERREIRA 20 SESSÕES

ROSANGELA LOPES DOS SANTOS 20 SESSÕES

EMILIA MEZALIRA FERREIRA DA SILVA 30 SESSÕES

ADRIANA VIEIRA 20 SESSÕES

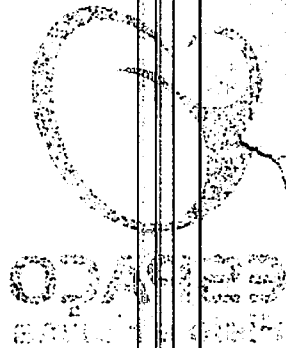
190 pessoas = 1.200,50

Total = 295 pessoas

1.873,25 //


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


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



RECEIVED 1999-02-19 10:00 AM

1999-02-19 10:00 AM

1999-02-19 10:00 AM

1999-02-19 10:00 AM

1999-02-19 10:00 AM

1999-02-19 10:00 AM

1999-02-19 10:00 AM

1999-02-19 10:00 AM

1999-02-19 10:00 AM

1999-02-19 10:00 AM

1999-02-19 10:00 AM

RECEIVED 1999-02-19 10:00 AM

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:****331-90000000****VALOR TOTAL:****1.835,60********* 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: 0.E1B.72C.2A2.713.383**



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Renanio Pato

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 pt. traumático Magalhães (Lado D)

(16) m 751

Data

26 / 08 / 2022

Dr. Antonio Carlos Forti Negreira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 26.771 REG 15061

Assinatura e Carimbo do Profissional

CONDUTAS E ORIENTAÇÕES DO PROFISSIONAL ESPECIALIZADO

Data ____/____/____

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Diófanes Carla Gonçalves de Freitas

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.

Solicito avaliação do fisioterapeuta p/ quadro agudizado de lumbalginia, já em tratamento medicamentoso sem melhorias. Solicito fisioterapia de reabilitação muscular do aparelho pélvico.

Data 01 / 09 / 22

Dra. Mariana L. ...
Médica
CRMPP - ...

Assinatura e Carimbo do Profissional

CONDUTAS E ORIENTAÇÕES DO PROFISSIONAL ESPECIALIZADO

Data ____/____/____

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: _____

Mauro P. Fleury

PARA SERVIÇO DE: _____

fronologia

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

fronologia e

5824

Data _____

13/07/12

[Signature]
Dr. José A. Santana
CRM 17882 TEOT 9011
ORTOPEDISTA
Assinatura e Carimbo do Profissional

CONDUTAS E ORIENTAÇÕES DO PROFISSIONAL ESPECIALIZADO

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.Data 11/11/11

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Aduana Viana

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.

Admite-se o usuário para a laboração

Cub: m 595

Aduana Viana

108.6000-FST-6387 → 10/02/1977

Data

12/09/2017

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira

Ortopedia e Traumatologia

CRM-PR 28.774 TBO 15061

Assinatura e Carimbo do Profissional

CONDUTAS E ORIENTAÇÕES DO PROFISSIONAL ESPECIALIZADO

Assinatura e Carimbo do Profissional
Data ____/____/____

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Emilia Magalvia Fuxira da Silva

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: 443 337- 675
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

30/09/2022

29 / 09 / 2022

DATA

ASSINATURA

SECRETARIA DA SAUDE

FONE: (44) 3601-6800

Atendimento em tempo integral, de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h.



MINISTERIO DE SAUDE

Unidade de Pronto Atendimento
FISIOTERAPIA

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Av. Paraná, 1.100 - Jd. Santa Helena

CEP: 81.100-000

Telefone: (41) 3333-1111

Atendimento em tempo integral, de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h.

Atendimento em tempo integral, de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h.

30 minutos

10/10/2023 09:10

Ata

Assinatura



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Adriana Vieira

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, 30
CENTRO- TELEFONE: 443337-675
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

20/09/2022

28 / 09 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marinalva da Silva Santos

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. O, 130
CENTRO- TELEFONE: 443337-1675
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

20/09/2022

29 / 09 / 2022

DATA

ASSINATURA

1000



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 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: 443237-1676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR**

20/09/2022

28 / 09 / 2022

DATA

ASSINATURA

CHINA ROAD



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Dionísio Carlos Gonçalves de Freitas

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: 443337-675
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

20 assin

28 / 09 / 2022

DATA

ASSINATURA

John B. H. Johnson (aka) Johnson (B)

John B. H. Johnson
aka Johnson (B)

John B. H. Johnson
aka Johnson (B)

John B. H. Johnson



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Ricardo Fernando Salgado Pinto

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. D, 130

CENTRO- TELEFONE: 443337-676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

28 / 09 / 2022

DATA

20 maio

ASSINATURA

SECRETARIA DA SAÚDE

0099-1081 (4x) 3801-0500



SECRETARIA DE SAÚDE

André Roberto C. Albuquerque

ALFABETIZAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

COORDENADORIA DE EDUCAÇÃO

PR - ALFABETIZAÇÃO

TEL: 021-254-1111

021-254-1111
RUA VILHENA, 100 - JARDIM BOTANICAL
Cidade do Rio de Janeiro - RJ

uniao de

2000 PO 80

ALFABETIZAÇÃO



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Thamires Carvalho

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 COLOM. N. 130
CENTRO- TELEFONE: 443337-675
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

10/09/2022

28 / 09 / 2022

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Thomaz CARVALHO

Material Coletado:

Exame:

FISIOTERAPIA L5/S5/S6

m 22.2

01/03/22

DATA

Dr. Nivalson Miranda
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM/PR: 36325
RQE: 36013

ASSINATURA

[illegible]



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Alina Suza Souza

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 COLOM: 0, 330
CENTRO- TELEFONE: 443337-676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

28 / 09 / 2022

DATA

10 assin

ASSINATURA

[illegible]



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Aline ~~Silva~~ Souza

Material Coletado:

Exame:

FISIOTERAPIA 10 Sessões

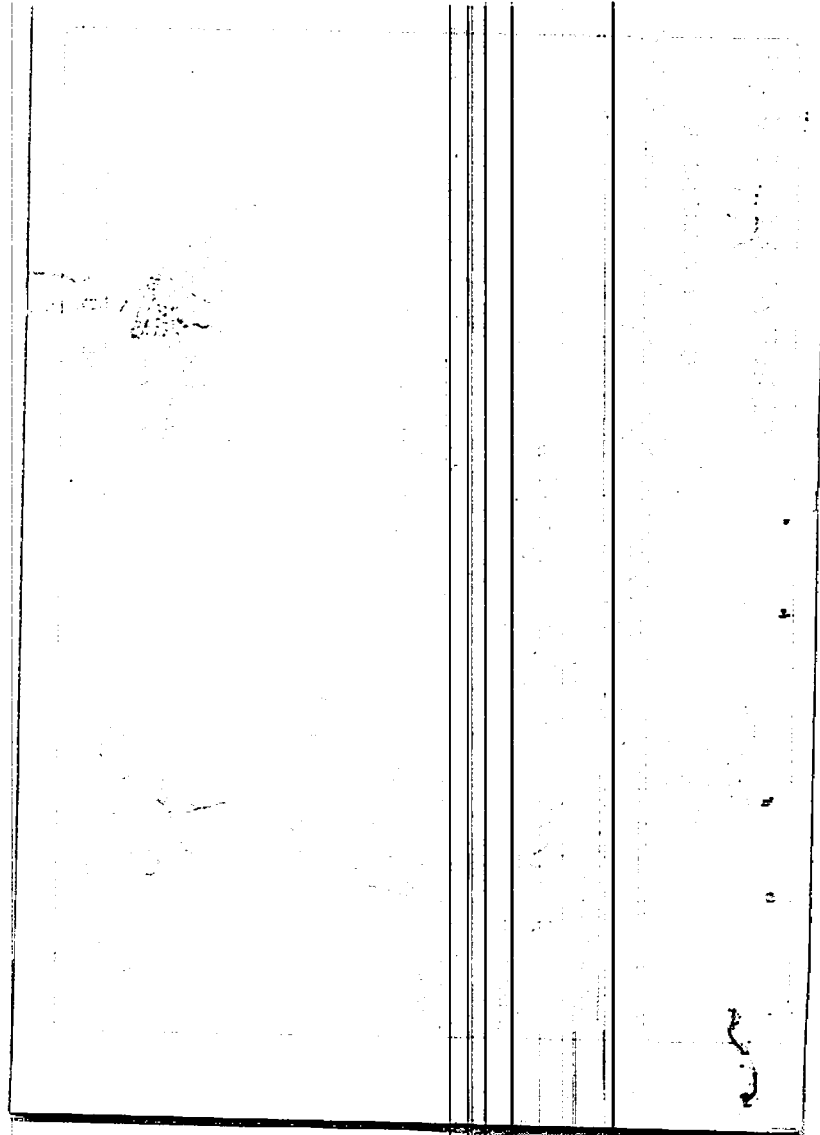
RM 54.4

8/9/22

DATA

Dr. Nivalson Miranda
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM/PR: 36.325
RQE: 30013

ASSINATURA





SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Ama Maria Domingues da Silva

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 CRISTÓFÃO COLOM. N. 780
CENTRO- TELEFONE: 443337-676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

28 / 09 / 2022

DATA

10 assin

ASSINATURA

1612 ad. National and N. A.

1612 ad.

1612 ad.

DE

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marituba - PR



REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Alma Maria (Pw/Inus)

Material Coletado:

Exame:

Exame de Urina

do 88405

Urina de 24h

706 - 8057 - 2301-6000

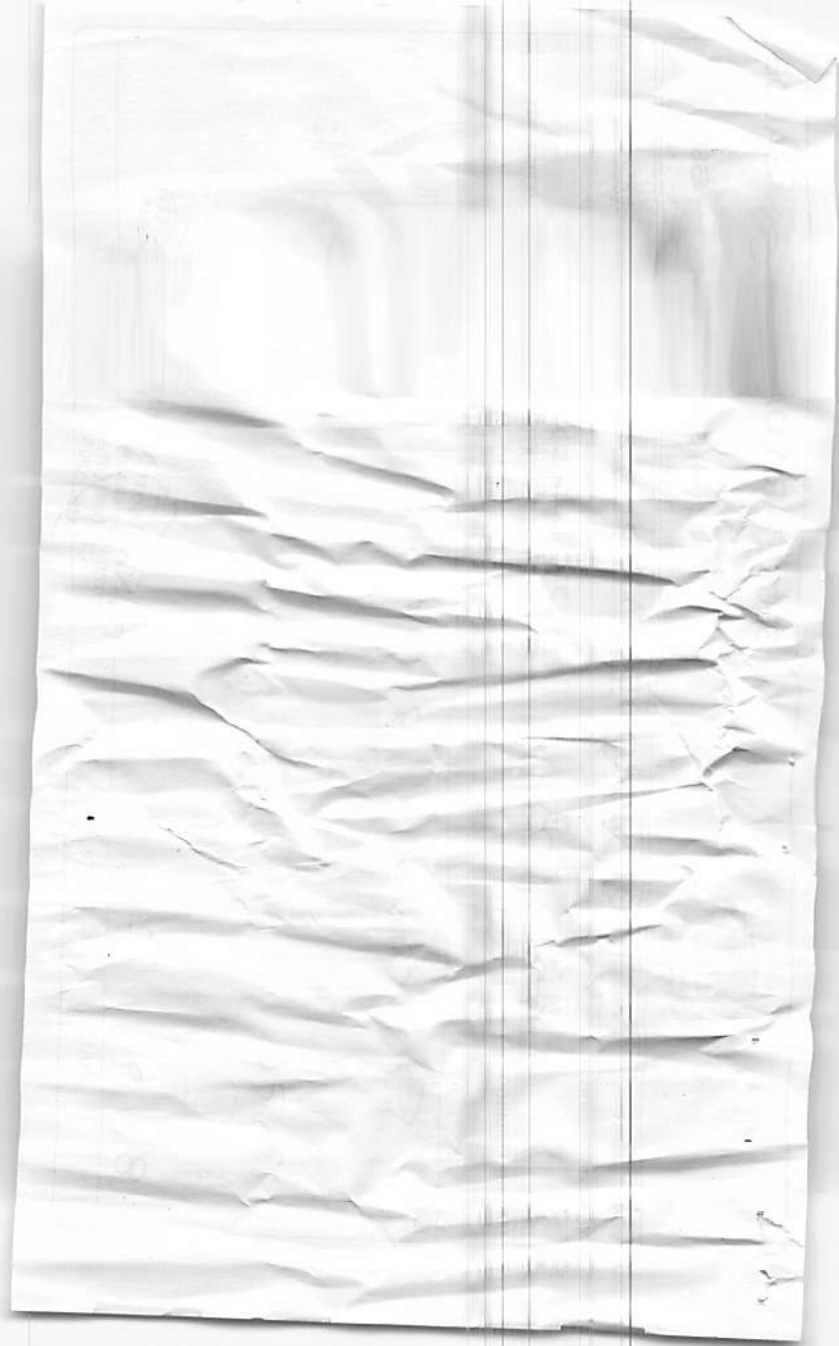
1276

Av. Colúmbia - 209 - Curitiba

DATA

8 / 9 / 22

Dr. Nivalson Miranda
ORTODONTIA E ORTODONTIA
CRM 30013





SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Jaime Pedro Vailam

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. N. 780
CENTRO- TELEFONE: 443337-676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

28 / 09 / 2022

DATA

20 Vailam

ASSINATURA

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

JOÃO PEDRO

15/07/74

Material Coletado:

João Pedro Paulon 404 3033 6496 0791

Exame:

Fígido terno P. D. SERRÃO
m 22.2² Cúski Jota 954
H. Imperial

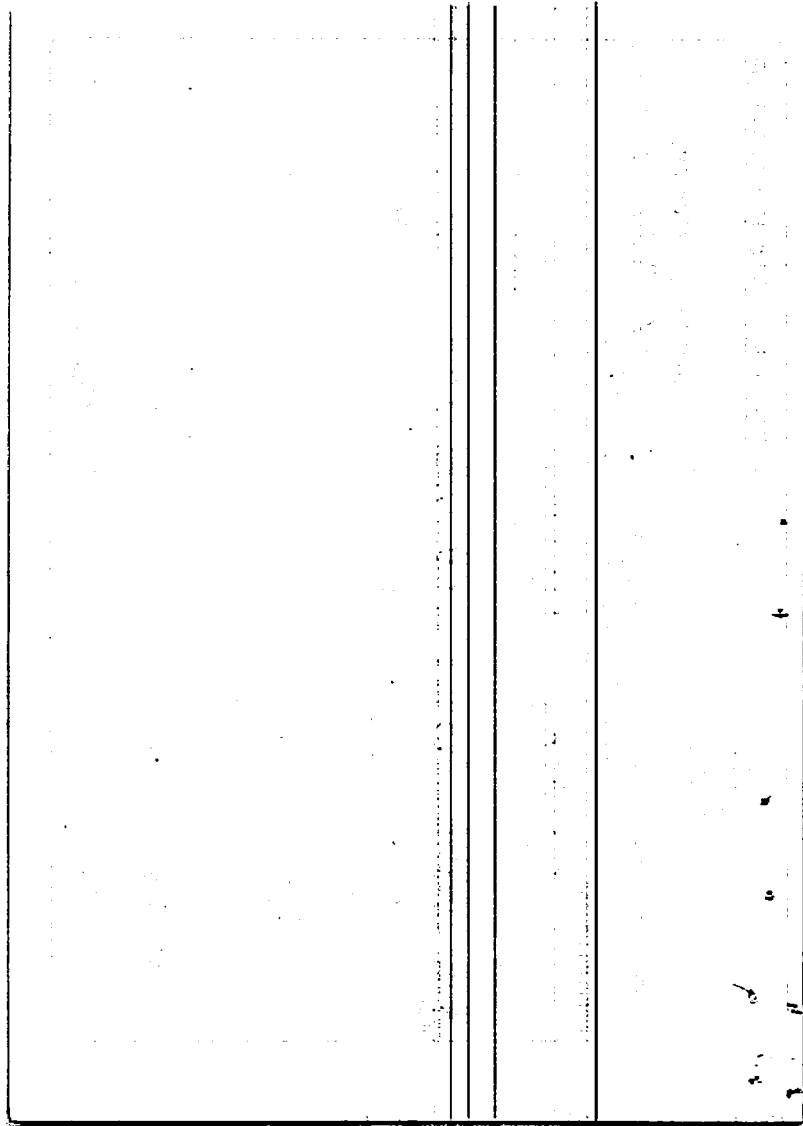
01/04/22

DATA

29

Dr. An. Miranda
CLÍNICA DE TRAUMATOLOGIA
CRM/PR: 36.325
RQE: 30013

ASSINATURA





SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Jaildo Pedro

Material Coletado:

Exame:

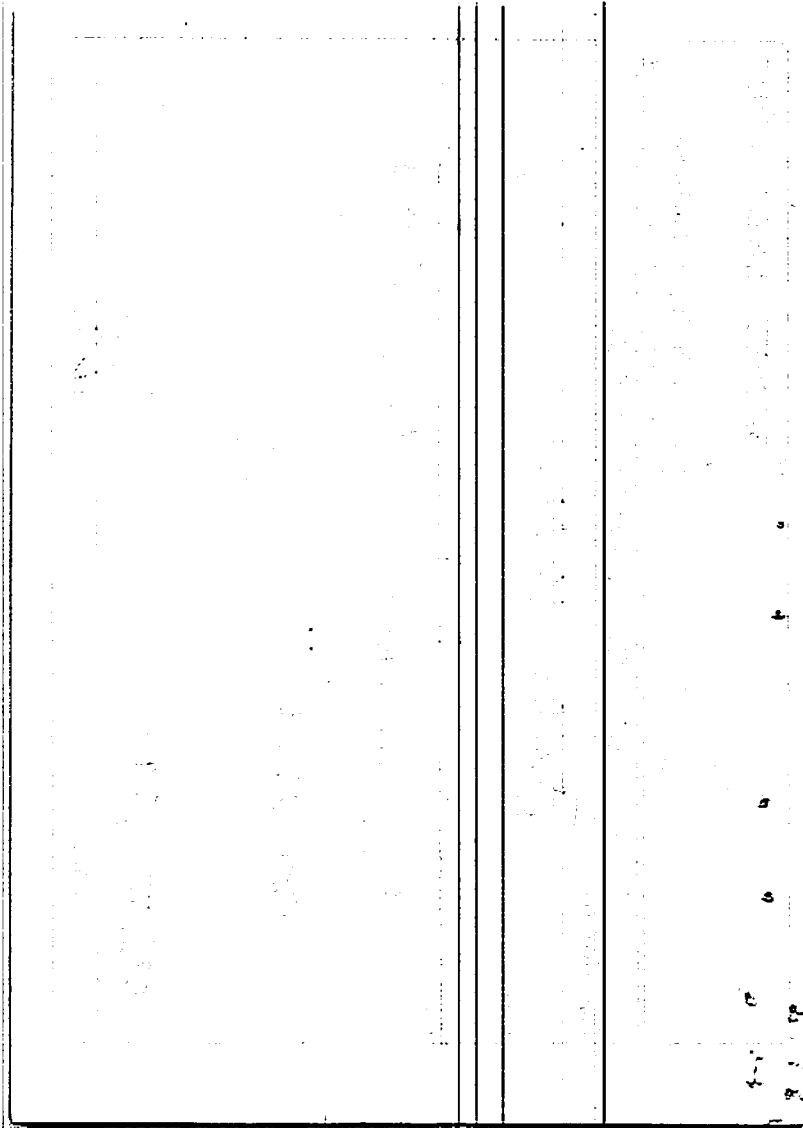
Fisioterapia do Sistema
m 22.2

01/09/22

DATA

Dr. Nivalson Miranda
MEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM/PR: 36.325
RQE: 30043

ASSINATURA



RECEITUARIO MEDICO

AO DEPARTAMENTO DE FISIOTERAPIA

PARA: Rosangela Lopes Dos Santos

FAVOR REALIZAR FISIOTERAPIA PARA CERVICALGIA COM EXERCICIOS
DE ALONGAMENTO, ANALGESIA E FORTALECIMENTO DE
MUSCULATURA PARAVERTEBRAL.

20 SESSÕES DE FISIOTERAPIA

GRATO

☐ SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS

SARANDI, PR 16/08/2022

Dr. Jose Anderson Labbado
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 34325
RQE 24781

DR. JOSE ANDERSON LABBADO
CRM-34325



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Sexo

M () F ()

REQUISIÇÃO DE FISIOTERAPIA

Nome
LEMILIA MEZALIRA FERREIRA DA SILVA

Atendimento



CNS

Data Nascimento

Idade

Telefone

Dados Clínico FISIOTERAPIA

Material a Examinar

S32.4

Exames Solicitados

FORTALECIMENTO + GANHO DE ADM + TREINO DE MARCHA

IVAN SANTINI SILVA

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

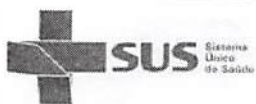
CRM-PR 32932

Data ____/____/____

Médico Solicitante

Data ____/____/____

Médico Executante



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Sexo

M () F ()

REQUISIÇÃO DE FISIOTERAPIA

Nome
LEMILIA MEZALIRA FERREIRA DA SILVA

Atendimento

CNS

Data Nascimento

Idade

Telefone

Dados Clínico FISIOTERAPIA

Material a Examinar

S32.4

Exames Solicitados

FORTALECIMENTO + GANHO DE ADM + TREINO DE MARCHA

IVAN SANTINI SILVA

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

CRM-PR 32502

Data ____/____/____

Médico Solicitante

Data ____/____/____

Médico Executante



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Sexo

M (

REQUISIÇÃO DE FISIOTERAPIA

Nome
LEMILIA MEZALIRA FERREIRA DA SILVA

Atendimento

CNS

Data Nascimento

Idade

Telefone

Dados Clínico FISIOTERAPIA

Material a Examinar

S32.4

Exames Solicitados

FORTALECIMENTO + GANHO DE ADM + TREINO DE MARCHA

IVAN SANTINI SILVA

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Médico Solicitante

CRM-PR 32332

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Médico Executante