



Prefeitura Municipal de Marialva
CNPJ 76.282.680/0001-45
SANTA EFIGÊNIA 680 Centro - CEP 86990000
(44) 3232-8383

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 3687/2023

Ordinário

Data: 26/05/2023

Credor: 40897 - CLINICA DE FISIOTERAPIA MARIALVA LTDA

Endereço: NOSSA SENHORA DO ROCCIO, Numero: 1129 - Centro

C.N.P.J.: 05.515.863/0001-15

Insc. Est.: 0

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A

Ag: 2278-0

Conta: 40750-X

Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.90.39.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Reduzido: 198

F. de Recurso: 1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE

Desdobramento: 5200 - SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAL

Tipo de Licitação: Processo inexigibilidade

Nº Licitação.....: 21/2022

Nº Convênio:

Dotação Inicial

2.191.377,64

Saldo Anterior

758.524,62

Valor

3.175,00

Saldo Atual

755.349,62

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - 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 1303

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
52433	500	SERVIÇO	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,35	3.175,00

Local de Entrega:

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.175,00

Empenhado por:

EDUARDO NASCIMENTO

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva,

de

de

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS		Número: 479	
	SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR		Emissão: 22/06/2023	
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 089684468

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:	CNAE:		
408 TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.	8650004		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
6/2023	Marialva-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

AQUISIÇÃO - de acordo com

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO
☐ DISPENSA
☒ INEXIGIBILIDADE

Nº 21-22 DE 22/09/23

ITENS DO SERVIÇO

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

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,00086	63,53000	Sim
PIS	0,19000	6,05000	Não
COFINS	0,88000	27,89000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,25000	7,94000	Não
CSLL	0,22000	6,95000	Não
CPP	2,71000	86,16000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
3.175,00	0,00	0,00	3.111,47	3.175,00

NFS-E Nº
479

Recebemos de CLINICA DE FISIOTERAPIA MARIALVA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: / /

Assinatura: _____

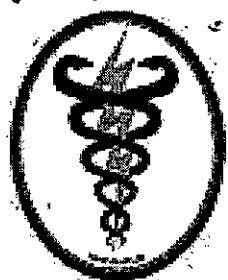
Roseline Oliveira Ferreira
 Enfermeira - COREN 10361
 Gerente de Auditoria e Avaliação

PREFEITURA DE MARIALVA - null

76.282.680/0001-45

Exercício: 2023

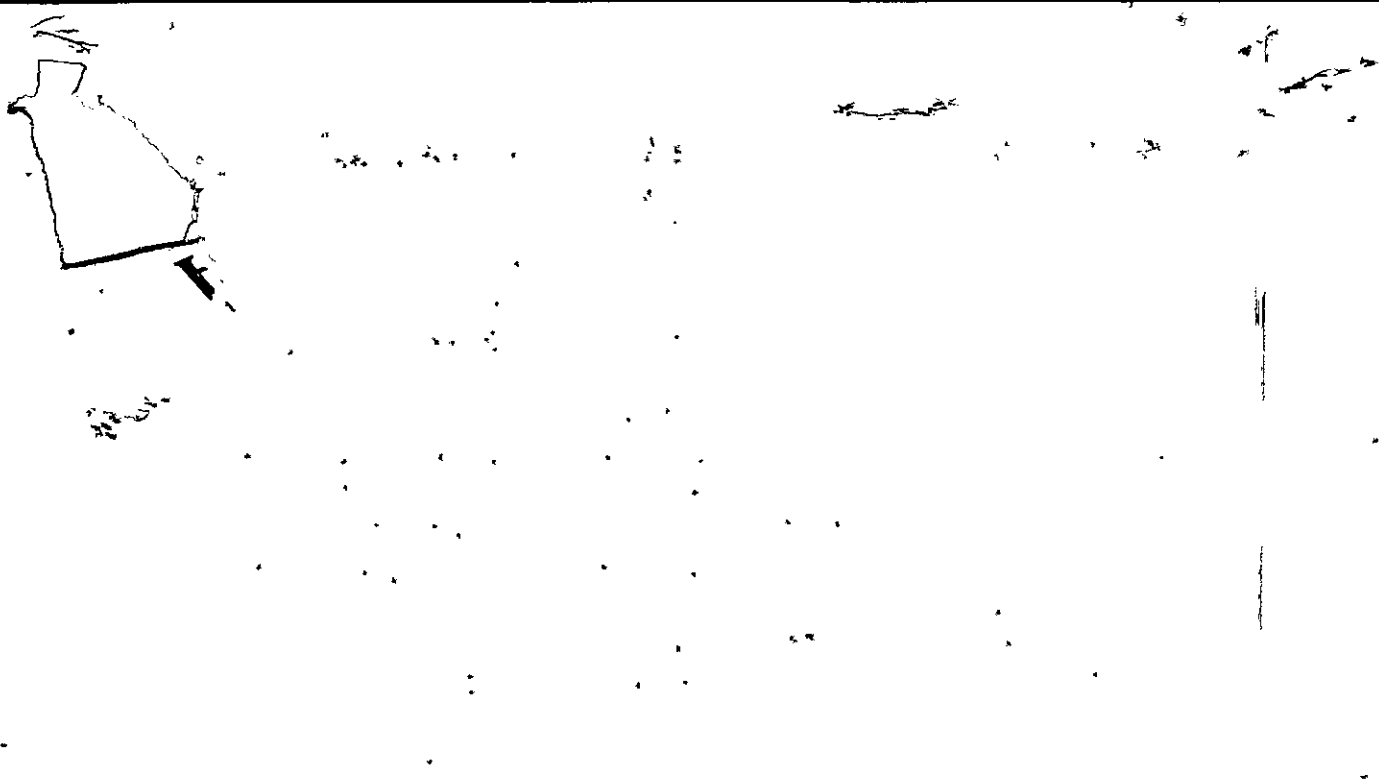
EMPENHO					
Nº do	3687/2023	Tipo Ordinário		Emissão: 26/05/2023	Página: 1 / 1
Credor:	40897 - CLINICA DE FISIOTERAPIA MARIALVA LTDA			CPF/CNPJ: 05.515.863/0001-	
Endereç	NOSSA SENHORA DO ROCCIO, Numero: 1129 - Centro		Bairro:	Centro	
Cidade:	Marialva	Estado	PR	CEP:	86990000
Órgão:	07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			Processo:	
Unidade:	07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			Tipo de	Processo inexigibilidade
Prog.	0008 - SAÚDE NINGUÉM FICA SEM			Nº Licitação:	21/2022
F. de	1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) -			Contrato:	396/2022
Desdobramen	52 - SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAL				
Elemento	3.3.90.39.52.00 - SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAL				
Histórico: Empenho Orcamentário - 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 1303					
ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	500,0000	SERVIÇO	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,3500	3.175,00
				Total	3.175,00



CLÍNICA DE FISIOTERAPIA MARIALVA

RELATÓRIO SUS REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2023

Nº	Nº CARTÃO SUS	NOME	QTD
1	700006018328903	APARECIDO MARQUES RIBEIRO	10
2	700006018328903	APARECIDO MARQUES RIBEIRO	10
3	701009853855995	ANTONIO VITOR DA COSTA CURTA	10
4	701009853855995	ANTONIO VITOR DA COSTA CURTA	10
5	126284565260008	ANDRE PIRES DE LIMA	10
6	700405495445040	ANGELITA DE SOUZA PEREIRA	10
7	700405495445040	ANGELITA DE SOUZA PEREIRA	10
8	702907554582979	ALICE RIBEIRO DO CARMO MESQUITA	10
9	706709586144418	ADRIANO PEREIRA GARCIA	10
10	700002663443500	APARECIDA DE FATIMA BONJORNO	10
11	703006804151770	ANTONIO DE SOUZA LIMA	10
12	700803423309889	CELENI APARECIDA RODRIGUES	10
13	706305727966877	CLAUDIO APARECIDO NABARRETE PEREZ	10
14	706305727966877	CLAUDIO APARECIDO NABARRETE PEREZ	10
15	700003171261302	CELIA MIZAEI	10
16	705807443890131	DEIVYD GUILHERME GOMES	10
17	707009858195437	DEBORA CRISTINA DUARTE DE ARAUJO	10
18	709006837752012	EDUARDO BOA SORTE DE GOES	10
19	709006837752012	EDUARDO BOA SORTE DE GOES	10
20	700008285014600	ELZA BINCOLETO ERICH	10
21	702601276252345	EMERSON ROSSETI	10
22	702608791273442	EVERTON LUIS DOS SANTOS GONCALVES	10
23	702608791273442	EVERTON LUIS DOS SANTOS GONCALVES	10
24	705409473778890	ELIZABETE FARIAS RODRIGUES	10
25	707407066658971	ELIANA APARECIDA DA SILVA QUEIROZ	10
26	707407066658971	ELIANA APARECIDA DA SILVA QUEIROZ	10
27	700001056491609	EDUARDO RODRIGO PEREIRA	10
28	700001056491609	EDUARDO RODRIGO PEREIRA	10
29	700202495704126	EDER BEVILAQUA RAMOS	10
30	702901533503578	FRANCISCO PEREIRA GOMES	10
31	702002352423784	FRANCIMARA APARECIDA	10
32	704500612949020	FABIO WESLLY TERRA	10
33	704500612949020	FABIO WESLLY TERRA	10



34	705005491280254	FATIMA DE LIMA GILO	10
35	705005491280254	FATIMA DE LIMA GILO	10
36	700006472177109	GENTIL FERREIRA DA SILVA	10
37	700008840402904	HENRIQUE MAGRI PARIZOTO	10
38	700909918950397	IZABEL DOS SANTOS MIELMIR	10
39	702903551931774	JOSE ANTONIO FANCISCO DE SOUZA	10
40	708702147605097	JOSE GEOVANI BARBOZA	10
41	706506386541099	JOSE ANTONIO DE ALMEIDA	10
42	704004805829068	LUZIA CAMPOS PEREIRA FERREIRA	10
43	700004511740409	LINCOLN CARLOS DE OLIVEIRA	10
44	701404612625330	MARLI TEREZINHA PIEKAZEWICZ BACELOS	10
45	898004192570531	MARIA EDUARDA DE SOUZA BARIO	10
46	702606233739745	MARIA IZABEL CAPELINI NEGRI	10
47	708402742397961	MARIA CONCEIÇÃO DA SILVA FRENEDO	10
48	708106134487340	MARIA APARECIDA BUENO SABINO	10
49	704701773820231	OSCAR CONTINI	10
50	703402291884714	ODETE GONÇALVES DOS SANTOS	10

Elaine Aparecida Ferreira
Infermeira - COREN 10381
Credenciada em Avaliação

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

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

FISIOTERAPIA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

03/07/44

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Antonio de Souza Lima

Material Coletado:

VPPB

FISIOTERAPIA

Exame: 703 006 80 415 1770

R. Juvenal dos Santos 331 Jd Industrial

92 001 4296

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Antônio de Souza Lima
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.

VPIB

mandar de Elex 1x / semana
Opeta.

Lara Silvestre Teixeira
Médica
CRM/PR 43.918

Data 10 / 04 / 23

Assinatura e Carimbo do Profissional

CONDUTAS E ORIENTAÇÕES DO PROFISSIONAL ESPECIALIZADO

703 00680445 1770

03/07/44

R. General do Santos 331 fl Inter clube

920014296.

Data ____/____/____

Assinatura e Carimbo do Profissional



14/09/80

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

André Rios de Lima

Material Coletado:

Rodis Distal

FISIOTERAPIA

Exame:

126284565260008

R. Brosigo 304 fda Brasília
997744760

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



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:

André Luis de Lima

PARA SERVIÇO DE:

Fisioterapia

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

P.O. Fr. Raio Distal (D)

SR21

Data

21/04/23

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

Assinatura e Carimbo do Profissional

5 CONDUITAS E ORIENTAÇÕES DO PROFISSIONAL ESPECIALIZADO

Andre Pires de Lima

126284565260008

14/09/80

R Boi39 314 fda Brasilia.

997744760.

Data ____/____/____

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

26/07/69

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Angelito de Saiz Pereira.

Material Coletado:

Braço

FISIOTERAPIA

Exame:

700 405495445040

R. Cipriano Porpino 1442
Centro

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Angelita de Souza Ferreira

Material Solicitado:

Braço

FISIOTERAPIA

Exame:

700405 495445040

R. Cipriano Perpinetti 1442
centro. Lunda

DATA

ASSINATURA



Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva
PSF - JARDIM REGENCIA

Data: 13/04/2023
Hora: 08:14:35

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 288988 - ANGELITA DE SOUZA FERREIRA		CNS 709203249346531	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 45 Anos, 11 Meses e 4 Dias	Data de Nascimento: 09/05/1977	Telefone () -
Nome da mãe MARIA APARECIDA DE SOUZA		Prontuário da unidade 734	
Unidade de Saúde Solicitante 19 - PSF - JARDIM REGENCIA		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR	
Profissional solicitante LILIAN PATRICIA DE MELO LONARDONI		CNES 6865232	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		CNS 708.2006.3908.4247	
Hipótese / Diagnóstico (CID) Z760 - EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPET			
Motivo do encaminhamento / Observações SOLCITO 20 SESSÕES DE FISIOTERAPIA MOTORA GRATA			
Dra. Lilian Patrícia Lonardoni MED. FAM. COMUNIDADE CRM-PR: 47.956 Médica Residente na Rede de Assistência à Saúde Metropolitana LILIAN PATRÍCIA DE MELO LONARDONI MÉDICO CLÍNICO - CRM: 47956 - PR			

Marialva, PR 13/04/2023

CONTRA - REFERÊNCIA

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

/ /
Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

04/05/57

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Alice Ribeiro de Carmo Mesquita.

Material Coletado:

Re.

FISIOTERAPIA

Exame: 702 907 5545 82979.

Jd Brasília Rua Brasília 0128

984208471

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

RECEITUÁRIO

Alcides R. do Carmo

FISIOTERAPIA

pis. di. e mg.

foramto plantar.

Dra. Priscilla Versari Prajante
Reumatologia
CRM-PR 25.474

19.04.23.



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

28/09/1985

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Adriano Pereira Garcia

Material Coletado:

cduna

FISIOTERAPIA

Exame:

704 704 586144418

R. Leonildo Boni 545 Jose

Raimundo Rues.

98858 1334

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Material Coletado:

Exame:

Adriano P. F. e

frigoterapia 10 sessões
condição bem como
25.87

12/09/23

DATA

Dr. José A. Santana
CRM 17882 TEOT 9011
ORTOPEDISTA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

21/06/75

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Luzia Campos Pereira Ferreres.

Material Coletado:

Lombor.

FISIOTERAPIA

Exame:

70400 4805 829068

AV. dos Carduais 293

João de Barros

999334061

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

LUZON CAMPOS

Material Coletado:

Exame:

FÓSGO DE MARIÁ - 11.10.2023

MS4.4.1.1

27/04/23

DATA


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



01/02/62

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Aparecido de Sotima Benjamine.

Material Coletado:

Lombax.

FISIOTERAPIA

Exame:

700 0026 6344 3500

R. Moura de Figueiredo 732

Jd Belo Vista.
99 70602 74

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

17/04/23

14:30

RECEITUÁRIO MÉDICO

AO DEPARTAMENTO DE FISIOTERAPIA

PARA: Aparecida De Fatima Bonjiorno

FAVOR REALIZAR FISIOTERAPIA PARA LOMBALGIA COM EXERCÍCIOS DE ALONGAMENTO, ANALGESIA E FORTALECIMENTO DE MUSCULATURA PARAVERTEBRAL.

20 SESSÕES DE FISIOTERAPIA

GRATO

SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS

SARANDI, PR 03/04/2023

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

DR. JOSE ANDERSON LABBADO
CRM-34325



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

08/02/72

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Cilene Aparecida Rodrigues.

Material Coletado:

Coluna.

FISIOTERAPIA

Exame:

700 8034 233 09 889.

R. José Cosme da Costa
998450685

DATA

ASSINATURA

-24/04
14.30



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

CECENI ADRIANA

Material Coletado:

Exame:

Fígado + 2 m. p. s. 10 s. s. s.

m 54.5

m 66

13 / 04 / 23

DATA

Dr. Nivalson Miranda
Médico
CRM/PR 36.325

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Claudio Aparecido Naborrete Perez

Material Coletado:

Ureter

FISIOTERAPIA

Exatidão:

706305727966877

Traco Homado 717

Id Homado 99 05 9532

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

09/02/59

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Claudio Aparecido Noborrete Perez

Material Coletado:

Suor.

FISIOTERAPIA

Exame:

706305727966877

Traco Homode 317

Id Homode 9965 9532

DATA

ASSINATURA



25/04
8:00

Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva
PSF - JARDIM REGENCIA

Data: 24/04/2023
Hora: 08:03:14

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão		CNS		
97373 - CLAUDIO APARECIDO NABARRETE PEREZ		706305727966877		
Classificação de risco	Urgência			
	SIM			
Sexo	Idade	Data de Nascimento:	Telefone	Prontuário da unidade
M	64 Anos, 2 Meses e 15 Dias	09/02/1959	(44)9970-09964	710
Nome da mãe		Município de nascimento		
ISOLINA FERNANDES PEREZ		412670 - TAMBOARA PR		
Unidade de Saúde Solicitante				CNES
19 - PSF - JARDIM REGENCIA				6865232
Profissional solicitante				CNS
LILIAN PATRICIA DE MELO LONARDONI				708.2006.3908.4247
Especialidade		Hipótese / Diagnóstico (CID)		
368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA		Z000 - EXAME MEDICO GERAL		

Motivo do encaminhamento / Observações

ENCAMINHO PACIENTE DE 64 ANOS, SOLICITO 20 SESSÕES DE FISIOTERAPIA MOTORA E FORTALECIMENTO. SOLICITO AVALIAÇÃO E CONDUTA. GRATA.

Dra. Lilian Patrícia Lonardoni
MED. FAM. COMUNIDADE
CRM/PR: 47.956

Médica Residente na Rede de

Assistência à Saúde Metropolitana

LILIAN PATRICIA DE MELO LONARDONI
MÉDICO CLÍNICO - CRM: 47956 - PR

Marialva, PR 24/04/2023

CONTRA - REFERÊNCIA

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

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

1009174

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Celia Mizal

Material Coletado:

Coluna

FISIOTERAPIA

Exame: 7000031 71 26 1302.

R. Paulo Yamamoto 503 Bombada.
99094129

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

Receituário Médico

Diretor técnico médico: Dr(a).Murilo Tadeu Beller CRM :7677

SRA. CELIA MIZAE

SARANDI, 3 DE ABRIL DE 2023.

SOLICITÓ FISIOTERAPIA ANALGESIA E FORTALECIMENTO MUSCULAR
PARA VERTEBRAL

CID: M542


Dr. Luis G. Scaliante
Neurocirurgia
CRM: 29.163
RQE: 24.802

DR(a).Luis Guilherme Scaliante CRM



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

27/07/97

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Deivyd Guilherme Gomes

Material Coletado:

Função E

FISIOTERAPIA

Exame:

705 807 443890131

R. Mokuyi Shimiki 230 B

Id. Belo Vista

4492001 7029.

DATA

ASSINATURA

03/05
9:00



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

DEIVY GILBERTO LOMES

Material Coletado:

Exame:

FST 1º SEMESTRE

SG2

27,04,23

DATA

Dr. Rivalson Miranda
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM/PR: 36.328
RQE: 30013

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

19/08/64

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Debora Cristiana Duarte de Araujo.

Material Coletado:

convicid.

FISIOTERAPIA

Exame:

707 00 985819 5437

R. gildo Seripiao 2402 Pq das
Seringueiras.

97 33 2004

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

10/04
15:30



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Dalmer Anário
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.

2º Nome pt Gerenciamento

Cb: M 547

Dr. Antonio Carlos Perri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 25.174 REGISTRO 15061

Data 03 / 04 / 22

Assinatura e Carimbo do Profissional

CONDUTAS E ORIENTAÇÕES DO PROFISSIONAL ESPECIALIZADO

Debora cristina Duarte de Araujo

707009858195432

19/03/1964

R. gilda Bonfraz 2402 Pa das Seringueiras

Data ____/____/____

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

10/01/80

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Eduardo Bae Sorte de Ges.

Material Coletado:

Coloúelo E

FISIOTERAPIA

Exame:

709 006 83 77 52 012

R. Andriia Cristhino Reelo 2533

pd Amerca.

99 17 51855

DATA

ASSINATURA



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: EDUARDO BOA SORTE DE GOES

PARA SERVIÇO DE: 0302050019 - FISIOTERAPIA

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

- PÓS OPERATORIO FRATURA UMEROS DISTAL ESQ - CID S424 - SUPRAINTERCONDILEANA

- NECESSITA REABILITAÇÃO PÓS OPERATORIA URGENTE

- REALIZAR PRIMEIRAMENTE LIBERAÇÃO MANUAL DE CONTRATURAS MUSCULARES

- GANHO GRADATIVO DE MOBILIDADE

- 10 SESSOES

***NÃO ENCAMINHAR PARA CLINICA CEFISIO

12/04/23

Data 12 / 04 / 23

Dr. Caliel Cassolato Berber
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR: 27.940 / TEOD 14.087

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

10/01/80

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Ednardo Bso Sente. de Gas.

Material Coletado:

coloreto E

FISIOTERAPIA

Exame:

709006837752012.

R. Anderson Cristino Rocha 2533

Jd Américo.

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



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: EDUARDO BOA SORTE DE GOES

PARA SERVIÇO DE: 0302050019 – FISIOTERAPIA

**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

- PÓS OPERATORIO FRATURA UMEROS DISTAL ESQ – CID S424 - SUPRAINTERCONDILEANA

- NECESSITA REABILITAÇÃO PÓS OPERATORIA URGENTE

- REALIZAR PRIMEIRAMENTE LIBERAÇÃO MANUAL DE CONTRATURAS MUSCULARES

- GANHO GRADATIVO DE MOBILIDADE

- 10 SESSOES

***NÃO ENCAMINHAR PARA CLINICA CEFISIO

12/04/23

Data / /

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Caelio Cassolatto Berber
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR: 27.940 / TEOT: 14.987



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

01/08/70

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Elza Bincoletto Erlich

Material Coletado:

Lombos

FISIOTERAPIA

Exame:

700 0082 8501 4000

R. Epitacio pessoa 269 Centro

999 833 5 13

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

CISAMUSEP

Consortorio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense
C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68
Rua: Adolpho Contessotto, Nº 620 - Zona 28 - Maringá - PR
Telefone: (44) 3123 - 8300
Requisição de Exames Complementares

Data: 18/04/2023
Hora: 08:00:48

FAT: 2 - 18/04/2023 Requisição: 1

Usuário: 318138 - ELZA BINCOLETO ERLICH

Nome Social:

Idade: 52 Anos, 8 Meses e 17 Dias Data Nasc.: 01/08/1970 CNS: 700.0082.8501.4600

Dados Clínicos: M544 DOR LOMBAR COM IRRADIAÇÃO.

Justificativa:

Exame	Urg.	Procedimento	Descrição
1236	Não	90.01.03.001-0	FISIOTERAPIA

Dr. Arnaldo Insfran
Ortopedia - Traumatologia
CRM - PR 20263

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

CISAMUSEP

Consortorio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense
C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68
Rua: Adolpho Contessotto, Nº 620 - Zona 28 - Maringá - PR
Telefone: (44) 3123 - 8300
Requisição de Exames Complementares

Data: 18/04/2023
Hora: 08:00:48

FAT: 2 - 18/04/2023 Requisição: 1

Usuário: 318138 - ELZA BINCOLETO ERLICH

Nome Social:

Idade: 52 Anos, 8 Meses e 17 Dias Data Nasc.: 01/08/1970 CNS: 700.0082.8501.4600

Dados Clínicos: M544 DOR LOMBAR COM IRRADIAÇÃO.

Justificativa:

Exame	Urg.	Procedimento	Descrição
1236	Não	90.01.03.001-0	FISIOTERAPIA

Dr. Arnaldo Insfran
Ortopedia - Traumatologia
CRM - PR 20263

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



13/10/82

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Emerson Rossetti

Material Coletado:

Lombos.

FISIOTERAPIA

Exame:

702601276252345

R. Pedro Cozeloto 935 D Jd Paraíso.

98566400

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

ERSON ROSSETTI

Material Coletado:

Exame:

FISIOTERAPIA DO SORRISO

MSY

20 / 4 / 2023

DATA

Dr. Nivalson Miranda
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM/PR: 38.325

RQE: 30813

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

09/12/86

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Everton Luis do Santo Concedes

Material Coletado:

Corco D

FISIOTERAPIA

Exame:

702 6087 9127 3442.

Módulo médico Peres na linha 584

Zambaldi

999475129

DATA

ASSINATURA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Everton L.S. Gonçalves

Material Coletado:

Exame:

Fisioterapia 10 sessões

13/04/2013

DATA

Dr. José A. Santana
CRM 17882 TEOT 9011
ORTOPEDISTA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

09/12/1986

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Everton Luiz.

Material Coletado:

fech.

FISIOTERAPIA

Exame:

702 6087 9127 3442.

me Molino Pery Martins 584
Zamboldi

DATA

ASSINATURA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Ernesto L. S. Fagundes

Material Coletado:

Exame:

Fluorografia 10 views
post-op

20104123

DATA

ASSINATURA

Dr. José A. Santana
CRM 17882 T5OT 9011
ORTOPEDISTA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

15/08/04

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Elizabeth Torres Rodrigues.

Material Coletado:

ombro E

FISIOTERAPIA

Exame: 70540947377 8890

R. Alcides Romão 777 Luzia.
920028971

DATA

ASSINATURA



Prefeitura de Marialva - PR
Município de Marialva
PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL

Data: 03/04/2023

Hora: 08:52:10

20/04 às 16:00hs

Orientações ao usuário

ELIZABETE FARIAS RODRIGUES BENETTI

10 SESSÕES DE FISIOTERAPIA PARA TENDINITE DO MANGUITO OMBRO ESQUERDO

CID: M751

Dr. Antonio Carlos Ferrin Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR/26.771 TRQT 15081

ANTONIO CARLOS FERRI NOGUEIRA

CRM: 26771/PR

7 05 4094 7377 8890

DN - 15/08/64

Rua Aldeias Romão 777, Lúcio Magalhães

92002-8971



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

13/07/75

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Elione Aparecido do Silho Américo

Material Coletado:

Dedo não E

FISIOTERAPIA

Exame:

707 4070 666 58971

Id Sordim Beluço Rua Brasília

103
9976 48967

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

13/07/75

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Elaine Aparecida do Silveira Almeida

Material Coletado:

fecho D.

FISIOTERAPIA

Exame:

707 4070 666 58971

Jd Sardinha Beluco Rua Brasil 163

997648967

DATA

ASSINATURA

11/04
8:30



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

ELIANA APARECIDA DA SILVA

Material Coletado:

Exame:

Fr. 500 tempos 10 segundos

m653: m23

6 / 4 / 23

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

20/10/85

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Eduardo Rodrigo Pereira

Material Coletado:

termozelo D.

FISIOTERAPIA

Exame:

700001056481609.

R. Voldir Bernia 412 Jd São Olimpo
do Reche

9972683371

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

20/10/85

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Eduardo Rodrigo Pereira.

Material Coletado:

torozelo D.

FISIOTERAPIA

Exame:

70000 1056 491609

R. Veldin Bernis 412 Jd. São

Olimpio do Rocha.

9972683371

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



Rede de Assistência à Saúde
METROPOLITANA

Receituário Médico

Diretor técnico médico: Dr(a).Murilo Tadeu Beller CRM :7677

SR. EDUARDO RODRIGO PEREIRA

SARANDI, 3 DE ABRIL DE 2023.

Rede Metro - Sarandi

Ao Sr(a) Eduardo Rodrigo Pereira.

SOLICITO 20 SESSÕES DE FISIOTERAPIA

- TREINO DE MARCHA
- ANALGESIA
- ADM

formigão D.

Sarandi, 03/04/2023 09:29:40

Dr. Guilherme Cervantes Ennes
CRM 12.512-0/PR
Fisioterapeuta
Assistente
DR(a).Guilherme Cervantes Ennes CRM



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

10/07/82

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Eder Benilogue Ramos

Material Coletado:

+ gmozele E

FISIOTERAPIA

Exame:

700202495704126

R. Antonio Simões do Silve
123 casa B Vila Messias.

999299117

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Eder Beilógio Romes

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 10 sessões de fisioterapia motora.
1 fratura colômene esquerda

Data 03/04/23

Dra. Marília L. Secco Camargo

Medica

CRM-PR - 47975

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 - Marialva - PR

29/11/43

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Francisco Pereira Gomes

Material Coletado:

Salivo

FISIOTERAPIA

Exame:

702901533503578

R. do Chopim 1693 fco da
Barro

98057589

DATA

ASSINATURA



02/05
8:00

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

Data: 24/04/2023
Hora: 15:16:04

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão		CNS		
163120 - FRANCISCO PEREIRA GOMES		702901533503578		
Classificação de risco	Urgência			
	Não			
Sexo	Idade	Data de Nascimento:	Telefone	Prontuário da unidade
M	79 Anos, 4 Meses e 27 Dias	29/11/1943	(44)3232-3778	69
Nome da mãe		Município de nascimento		
MARIA DAVID GOMES		230250 - BREJO SANTO PR		
Unidade de Saúde Solicitante			CNES	
109 - P S F JOAO DE BARRO			2774283	
Profissional solicitante			CNS	
EVERALDO GERALDELLO JUNIOR			709.2022.4363.4631	
Especialidade		Hipótese / Diagnóstico (CID)		
374 - FISIOTERAPIA		M705 - OUTRAS BURSITES DO JOELHO		
Motivo do encaminhamento / Observações				
10 SESSOES				

Marialva, PR 24/04/2023

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

CONTRA - REFERÊNCIA

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

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

09/06/88

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Francinosa Aparecida Simões Silveira

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

pi D e E

Exame:

702 0023 52423784

R. Antonio Simões do Silveira 405
vila mercedes

988375401

DATA

ASSINATURA

7/8/04
9:30



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

FRONCINHA APARECIDA

Material Coletado:

Exame:

FISIOTERAPIA 10 SESSÕES

M22.2

06/04/23

DATA

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

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

25/10/83

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Sobio Wesley Terra.

Material Coletado:

femur D

FISIOTERAPIA

Exame:

7045006 1294 9020

R. Atilio Serra 670 Centro

999331515

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

25/10/83

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Sobio Wesley Terra.

Material Coletado:

Ureter. D.

FISIOTERAPIA

Exame:

704 5006 1294 9020.

R. Atilio Kerei 670 centro

999331515

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

21/07/04

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Jotimo de Lima gile.

Material Coletado:

Celimo

FISIOTERAPIA

Exame:

705 00549 1280254

R. João Justino do Silva 247

Luiza 999815069

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

21/07/04

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Jotima de Lima Gilo.

Material Coletado:

Ombro.

FISIOTERAPIA

Exame:

705005491280254.

R. João Justino de Silva 247
Luzia 999815069.

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



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

Data: 05/04/2023
Hora: 10:21:29

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão		CNS		
3398378 - FATIMA DE LIMA GILO		705005491280254		
Classificação de risco	Urgência			
	Não			
Sexo	Idade	Data de Nascimento:	Telefone	Prontuário da unidade
F	58 Anos, 8 Meses e 15 Dias	21/07/1964	(44)9998-15069	751
Nome da mãe		Município de nascimento		
ERNESTINA DE LIMA		411920 - PINHALAO PR		
Unidade de Saúde Solicitante				CNES
110 - P S F VILA ANTONIO				2774259
Profissional solicitante				
JACQUELINE PIREZ				
Especialidade		Hipótese / Diagnóstico (CID)		
368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA		-		

Motivo do encaminhamento / Observações

PACIENTE NECESSITA DE FISIOTERAPIA NOS OMBROS (DEGENERAÇÃO ARTICULAR TENDINOPATIA INFRAESPINAL) E DE COLUNA CERVICAL . PACIENTE APRESENTA ESPONDILOSE E REDUÇÃO DOS ESPAÇOS INTERVERTEBRAIS EM TODA COLUNA.

Dra. Jacqueline Pirez

Médica

CRM-PR 51550

Marialva, PR 05/04/2023

JACQUELINE PIREZ
MÉDICO CLÍNICO

CONTRA - REFERÊNCIA

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

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

30/10/50

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Gentil Ferreira do Silva.

Material Coletado:

Ombo D.

FISIOTERAPIA

Exame:

70000 6472177109

R. Manoel Nunes Marques 151
Vila Antonia

9888312446

DATA

ASSINATURA



13:30
02/05

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

Data: 27/04/2023
Hora: 10:50:07

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 33472 - GENTIL FERREIRA DA SILVA		CNS 700006472177109	
Classificação de risco	Urgência SIM		
Sexo M	Idade 72 Anos, 5 Meses e 30 Dias	Data de Nascimento: 30/10/1950	Telefone (44)9976-99725
Nome da mãe MARIA DE LOURDES FERREIRA			Prontuário da unidade 118
Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR			
Unidade de Saúde Solicitante 110 - P S F VILA ANTONIO			CNES 2774259
Profissional solicitante JACQUELINE PIREZ			CNS 700.6059.8571.4364
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA			Hipótese / Diagnóstico (CID) -
Motivo do encaminhamento / Observações PACIENTE COM DIFICULDADE DE MOBILIDADE DE FLEXÃO, EXTENSÃO DE MMS, BILATERALMENTE EM MOVIMENTOS ATIVO E PASSIVO. O PIOR LADO É O DIREITO, FICANDO PARALISADO EM ALGUNS MOMENTOS., COM SINTOMAS DE DORMENCIA POR TODO O BRAÇO. SOLICITO AVALIAÇÃO E CONDUTA FISIOTERAPEUTICA.			

Dra. Jacqueline Pirez
Médica
CRM-PR 51559

Marialva, PR 27/04/2023

JACQUELINE PIREZ
MÉDICO CLÍNICO - CRM: 51559 - 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



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

08/10/83

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Henrique Magni Perizotto.

Material Coletado:

motoc

FISIOTERAPIA

Exame:

700 00884040 2904.

R. João Ribeiro 170

João Olimário do Rodo

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Henrique magi Parzoto
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.

Solicito 10 sessões de fisioterapia motora

Data 10 / 04 / 23

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dra. Marília L. Secco Câmara
Médica

CRM-PR - 47375

CONDUTAS E ORIENTAÇÕES DO PROFISSIONAL ESPECIALIZADO

Data ____/____/____

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

03/04

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Izabel dos Santos Muller

Material Coletado:

torozelo E

FISIOTERAPIA

Exame:

708 909918 950397

Rst. Santo Antônio km 10

998501467

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

93105

14:00

Processo
ficha

P/Izabel dos Santos

Solicito 10 Sessões de Fisioterapia

- Treino de Marcha
- Analgesia
- ADM

26/04/23

Dr. Guilherme Gonçalves Nunes
CRM 145.784-0/PR
Medicina Traumatologia
Médico R. 1000 na Rede de
Assistência à Saúde Metropolitana

Unidade Sarandi
44 3264-8800

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



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

27/03
Usuário:

Dr. Antonio Francisco de Souza

Material Coletado:

Lombar.

FISIOTERAPIA

Exame:

702 903551931 774

R. Itaipu 545 Aquidauana

999042274

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

Clínica de Fisioterapia Marialva
CNPJ: 06.615.863/0001-15
RUA NOSSA SENHORA DO RÓCIO, 1129
CENTRO - FONE: (44) 3232-3952
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

02/05
8:30



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

José A. F. Santa

Material Coletado:

Exame:

frigoferopie 10 séries
hemocistofie

27/04/23

DATA

Dr. José A. Santana
CRM 17882 TEOT 9011
ORTOPEDISTA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

30/03/76

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Assi. Geovani Barbosa.

Material Coletado:

Motoro

FISIOTERAPIA

Exame:

708702147605097

Antonio Almeida Rosa

R. dos Chapins 1563.

998461749

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



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

Data: 20/04/2023
Hora: 14:39:44

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 293484 - JOSE GEOVANI BARBOZA		CNS 708702147605097		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo M	Idade 47 Anos e 21 Dias	Data de Nascimento: 30/03/1976	Telefone (44)9846-1749	Prontuário da unidade 735
Nome da mãe ANA ALVES BARBOSA		Município de nascimento 410860 - GOIOERE PR		
Unidade de Saúde Solicitante 109 - P S F JOAO DE BARRO				CNES 2774283
Profissional solicitante EVERALDO GERALDELLO JUNIOR				CNS 709.2022.4363.4631
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL		
Motivo do encaminhamento / Observações 10 SESSOES				

Marialva, PR 20/04/2023

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

CONTRA - REFERÊNCIA

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

/ /
Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

08/08/03

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

João Antonio de Almeida

Material Coletado:

AVC

FISIOTERAPIA

Exame:

706 506 386541099

R. Lezaro Dias. dos Santos 116
Cajuru III

997409652

DATA

ASSINATURA

CLINICA DE FISIOTERAPIA

Espaço fisio e Forma

(44) 3037-1676

Av. Cristóvão Colombo, 380 – jardim
Jaguaruna

Clinica fisioterapia marialva

(44) 3232-3952

R. Nossa Sra. Do rocio, 1129 –Centro

Cidade de Marialva- PR

Município de Marialva

CLINICA DA MULHER CJ MVA IITC

Data: 24/04/2023

Hora: 08:24:09

Referência e Contra Referência

Referência

CNS

706506386541099

Sexo

M

Idade

59 Anos, 8 Meses e 16 Dias

Data de Nascimento:

08/08/1963

Telefone

(44)9806-9665

Prontuário da unidade

26

Nome da mãe

MOEMIA CUSTODIO DE ALMEIDA

Município de nascimento

411480 - MARIALVA PR

Unidade de Saúde Solicitante

104 - P S F E CLINICA DA MULHER CJ MVA IITC

CNES

3384810

Profissional solicitante

LARA SILVESTRE TEIXEIRA

CNS

702.5093.6355.4933

Especialidade

374 - FISIOTERAPIA

Hipótese / Diagnóstico (CID)

Motivo do encaminhamento / Observações

AVE 03/23

DIMINUIÇÃO DE COORDENAÇÃO MOTORA FINA DIMÍDIO DIREITO

LOMBALGIA CRÔNICA

DM2 + HAS

SOLICITO FORTALECIMENTO E ANALGESIA

GRATA

CRM/PR 43.918
LARA SILVESTRE TEIXEIRA
MÉDICO CLÍNICO

Marialva, PR 24/04/2023

LARA SILVESTRE TEIXEIRA
MÉDICO CLÍNICO - CRM: 43918 - PR

CONTRA - REFERÊNCIA

Unidade de especialidade

Agenda: Data e Hora

Parecer / Conduta da especialidade

Diagnóstico (CID)

Observação

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

08/04/84

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Lincoln Carlos de Oliveira.

Material Coletado:

Lombor.

FISIOTERAPIA

Exame:

7000045 11745409

R. Igonessa Andre Martins Fernandes
149 Jd São ordina.

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

17/04
8:00



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: <u>Lincoln Carlos de Oliveira</u>	Unidade (Carimbo)
Para Serviço de: <u>Fisioterapia</u>	

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Lombocostalgeia e irradiação p/ mi d.
longom. + fortalec. lombar
10 pessoas

Data 10 / 04 / 23

Dra. Elis C. Piffer
MÉDICA
CRM-PR 45.496

Assinatura e Carimbo do Profissional

CONDUTAS E ORIENTAÇÕES DO PROFISSIONAL ESPECIALIZADO

Lindon Carlos de Oliveira

08/04/1989

700004511745409

R. Frazee Andre Martins Fernandes 149

pl. Stanadna

CRM-PR 45 464
MÉDICO
Lindon Carlos de Oliveira

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:

Molli Terezinha Lie Korzelewicz

Material Coletado:

Lombos.

FISIOTERAPIA

Exame:

701404612625330

R. Chile 2317 Casa A Jd Presidente.

99 7055006

DATA

ASSINATURA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR



Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva
PSF - JARDIM REGENCIA

Data: 05/04/2023
Hora: 11:01:42

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão		CNS		
314178 - MARLI TEREZINHA PIEKARZEWICZ BARCELOS		701404612625330		
Classificação de risco	Urgência			
	Não			
Sexo	Idade	Data de Nascimento:	Telefone	Prontuário da unidade
F	58 Anos, 7 Meses e 30 Dias	06/08/1964	(44)9970-55006	115
Nome da mãe		Município de nascimento		
IRIA PIEKARZEWICZ		411480 - MARIALVA PR		
Unidade de Saúde Solicitante			CNES	
19 - PSF - JARDIM REGENCIA			6865232	
Profissional solicitante			CNS	
MATEUS KOTH MENEGON			709.8020.3950.6897	
Especialidade		Hipótese / Diagnóstico (CID)		
374 - FISIOTERAPIA				
Motivo do encaminhamento / Observações				
LOMBALGIA E CERVICALGIA, SOLICITO AVALIAÇÃO E CONDUTA GRATO!				

Dr. Mateus Koth Menegon
MÉDICO DE FAMÍLIA
CRM-PR: 25451 - RQE: 26238

Marialva, PR 05/04/2023

MATEUS KOTH MENEGON
MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - CRM: 25451 - 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



SECRETARIA

FONE: (44) 3801

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 -

SAÚDE

25/10/2007

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Mario Eduardo de Souza Bonão

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

Jelly
898004192570531

Rua Peru 211371a Presidente
998723978

DATA

ASSINATURA

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 06.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR



24/04
14:30

Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva
PSF - JARDIM REGENCIA

Data: 18/04/2023
Hora: 10:53:26

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 293299 - MARIA EDUARDA DE SOUZA BARIO		CNS 898004192570531	
Classificação de risco	Urgência Não	Rua Peru 21137 Sd. Presidente 938723978	
Sexo F	Idade 15 Anos, 5 Meses e 24 Dias	Data de Nascimento: 25/10/2007	Telefone (44)3232-7264
Nome da mãe LUCIMARA APARECIDA DE SOUZA		Prontuário da unidade 17	
Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR			
Unidade de Saúde Solicitante 19 - PSF - JARDIM REGENCIA		CNES 6865232	
Profissional solicitante ANDERSON GUSTHA VO DOS SANTOS MUCENIEKS		CNS 700.1099.8074.9915	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) M925 - OSTECONDROSE JUVENIL DA TIBIA	

Motivo do encaminhamento / Observações

PACIENTE DE 15 ANOS, COM DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DE OSGOOD SCHLATTER E DOR EM JOELHO DIREITO APÓS CONTUSÃO HÁ CERCA DE 1 MÊS.
SOLITO FISIOTERAPIA PARA FORTALECIMENTO ARTICULAR.
GRATO

Anderson G. Mucenieks

Médico

CRM-PR 51.950

ANDERSON GUSTHA VO DOS SANTOS MUCENIEKS
MÉDICO CLÍNICO - CRM: 51950 - PR

Marialva, PR, 18/04/2023

CONTRA - REFERÊNCIA

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

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

08/07/54

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marial Izobel Copelini negri

Material Coletado:

Cervical

FISIOTERAPIA

Exame:

702 6062 337 ~~37415~~

AV: Dr Eurico Id Domesles conta
B Apz 304

999 75 1257

DATA

ASSINATURA



14:00
02105

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

Data: 13/04/2023
Hora: 09:37:50

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 57380 - MARIA IZABEL CAPELINI NEGRI		CNS 702606233737945	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 68 Anos, 9 Meses e 5 Dias	Data de Nascimento: 08/07/1954	Telefone () -
Nome da mãe IZAURA MORENO CAPELINI		Prontuário da unidade 134	
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 CERVICALGIA E LOMBALGIA, POR ESCOLIOSE. SOLICITO AVALIAÇÃO E CONDUTA. OBRIGADA.

Dr. Ludimila Layara T. Alfonso
Médica
CRM/PR 34291

Marialva, PR 13/04/2023

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

CONTRA - REFERÊNCIA

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

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

25/03/09

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Maria Conceição do Silva Almeida

Material Coletado:

Lombos.

FISIOTERAPIA

Exame:

708 4027 4239 7961

Teste funcional 8

999935 037

DATA

ASSINATURA

78104
15100



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Marcos Conceição do Figueiredo

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.

Lombocervicalgia com irradiação p/mid
relatando o uso medicamentoso + olongom
Fisioterapia
Fisioterapia + olongom. Lombar
Osses. Gxoto

Data

10/04/23

Dra. Elis C. Pilger
MÉDICA
CRM-PR 45.496

Assinatura e Carimbo do Profissional

CONDUTAS E ORIENTAÇÕES DO PROFISSIONAL ESPECIALIZADO

29/03/69

708 4027 4239 7961

Est. Curitiba km 8

99993 5039

CRM-PR 12.494
MÉDICA
Teresa Maria P. P. P.

Data ____/____/____

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

22/04/80

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Maria Aparecida Bueno Sobino.

Material Coletado:

Vertigem.

FISIOTERAPIA

Exame:

708 106134487340

B. Análise mandibular 74 101 Selabin
Belo 9981 04705

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

10/04/
9:00



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

maria Aparecida Bueno Sabino

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.

Vertigem + insuficiência cardíaca
com FC reduzida.
(Piora ao decúbito lateral esquerdo).
Solueto manobra e Epley

Gota.

Lara Silvestre Teixeira

Médica

CRM/PR 43.918

Data

03 / 04 / 23

Assinatura e Carimbo do Profissional

CONDUTAS E ORIENTAÇÕES DO PROFISSIONAL ESPECIALIZADO

708 106134487340

22/04/1980

R. Arnaldo mandador 74 Jd. Sete de Setembro Belém-PA.

998104705

10

Data ____/____/____

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

05/03/49

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Oscon Contini

Material Coletado:

Lombos.

FISIOTERAPIA

Exame:

704701773820231

R. Antonio Boato 26 fº Custódio
999077828

DATA

ASSINATURA



25/04
13:30

Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva
P S F E CLINICA DA MULHER CJ MVA IITC

Data: 17/04/2023
Hora: 09:03:49

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 218723 - OSCAR CONTINI		CNS 704701773820231		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo M	Idade 74 Anos, 1 Mês e 12 Dias	Data de Nascimento: 05/03/1949	Telefone (44)3040-7422	Prontuário da unidade 26
Nome da mãe GESSIA STEFANO CONTINI		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR		
Unidade de Saúde Solicitante 104 - P S F E CLINICA DA MULHER CJ MVA IITC			CNES 3384810	
Profissional solicitante LARA SILVESTRE TEIXEIRA			CNS 702.5093.6355.4933	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) M545 - DOR LOMBAR BAIXA		

Motivo do encaminhamento / Observações

osteófitos coluna lombar
lombalgia crônica + dor em MMII
solicito analgesia + fortalecimento
grata

Lara Silvestre Teixeira
Médica
CRM/PR 43.918

Marialva, PR 17/04/2023

LARA SILVESTRE TEIXEIRA
MÉDICO CLÍNICO - CRM: 43918 - PR

CONTRA - REFERÊNCIA

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

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

11/10/04

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Aparecido Marques Ribeiro

Material Coletado:

marcho.

FISIOTERAPIA

Exame:

70000 601832 8903

R. Antonio Baco 378 Jd Ernesto
Rosoto
9942 1644

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

11/10/64

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Aparecido Marques Ribeiro.

Material Coletado:

marcho.

FISIOTERAPIA

Exame:

700006018328903

R. Antonio Boca 378

gd emes lo
Rosa lo

99421614.

DATA

ASSINATURA

28/04 9.30
Dra. Kátia Hitomi Nakamura

Neurocirurgiã – RQE 13.229

Algiologista – RQE 16.970

CRM-Pr: 15.502

P/ APARECIDO MARQUES RIBEIRO

SOLICITO:

1) FISIOTERAPIA MOTORA 20 SESSÕES

PACIENTE COM DIFICULDADE DE MARCHA E ATROFIA

25 / 04 / 2023

Dra. Kátia Hitomi Nakamura
Neurocirurgiã – RQE 13.229
Algiologista – RQE 16.970
CRM-Pr: 15.502

Rua José Bonifácio, Nº1316 – Sarandi– PR / Telefone: (44) 98864-0909/ 3274-5215



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

13/06/2016

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Antônio Vitor do Costa e Silva

Material Coletado:

AVC

FISIOTERAPIA

Exame:

701009853855995

R. Lozano dias dos Santos 223
conj III

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

13/06/56

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Antônio Vitor de Costa e Silva

Material Coletado:

AVC

FISIOTERAPIA

Exame:

701009853855995

R. Lozano dos Santos 223
cof III

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

Dra. Kátia Hitomi Nakamura

Neurocirurgiã – RQE 13.229

Algiologista – RQE 16.970

CRM-Pr: 15.502

P/ ANTONIO VITOR DA COSTACURTA

SOLICITO:

1) FISIOTERAPIA MOTORA 20 SESSÕES

PACIENTE COM AVCI E HEMIPARESIA ESQUERDA
CID I 64

24 / 04 /2023

Rua José Bonifácio, Nº1316 – Sarandi– PR / Telefone: (44) 98864-0909/ 3274-5215

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 2278-0

Conta: 9431-5 - Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 2036/2023

Data: 13/07/2023

Conta Creditada: CLINICA DE FISIOTERAPIA MARIALVA LTDA

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A

Agência: 2278-0

Conta: 40750-X

Valor Pago: 3.111,47

Nº Autenticação: CE4B7AD7DB269061