



Prefeitura Municipal de Marialva
CNPJ 76.282.880/0001-45
SANTA EFIGÊNIA 680 Centro - CEP 86990000
(44) 3232-8383

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 3685/2023

Ordinário

Data: 26/05/2023

Credor: 71271 - CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FISIO E FORMA LTDA ME

Endereço:

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 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	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
2.191.377,64	766.725,62	1.651,00	765.074,62

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	260	SERVIÇO	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,35	1.651,00

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.651,00
--------------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	-----------------

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 101 Emissão: 22/06/2023 Autenticidade: 287439096	
	N°m. 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:	CLÍNICA 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@fhdcontabilidade.com.br			

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) 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:
6/2023	Marialva-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

AQUISIÇÃO - de acordo com

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

C. 397/22
Nº 21-22 DE 27/09/22

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	FISIOTERAPIA	260,00	6,35	0,00	1.651,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	33,19000	Sim
PIS	0,17000	2,75000	Não
COFINS	0,77000	12,70000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	3,96000	Não
CSLL	0,21000	3,47000	Não
CPP	2,60000	42,99000	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:
1.651,00	0,00	0,00	1.617,81	1.651,00

NFS-E Nº 101	Recebemos de CLÍNICA INTEGRADA ESPAÇO FÍSIO E FORMA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
------------------------	---

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

PREFEITURA DE MARIALVA - null

76.282.680/0001-45

Exercício: 2023

E M P E N H O					
Nº do	3685/2023	Tipo	Ordinário	Emissão: 26/05/2023	Página: 1 / 1
Credor:	71271 - CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FISIO E FORMA LTDA ME			CPF/CNPJ:	27.490.396/0001-
Endereç				Bairro:	
Cidade:	Estado			CEP:	
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:	397/2022
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	260,0000	SERVIÇO	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,3500	1.651,00
				Total	1.651,00



RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS MÊS MAIO 2023

MARIA A. F. M. **10 SESSÕES**

CARLOS RAPHAEL TAVARES CAMARGO **20 SESSÕES**

ROBERTA DOS SANTOS LUIZ **10 SESSÕES**

SILVELAINE IZABEL DA SILVA **10 SESSÕES**

MARIA A. BARBOZA DA SILVA **10 SESSÕES**

IVO MARDEGAN **20 SESSÕES**

CLAUDEMIR BLASQUES PERES **20 SESSÕES**

PEDRO RIBEIRO DA SILVA **20 SESSÕES**

EDMARA GONÇALVES RANIEL **20 SESSÕES**

MARCELO VINICIUS MATIAS **20 SESSÕES**

RENÃ ROBERTO **20 SESSÕES**

ELENA CORREA DE BRITO **20 SESSÕES**

WAGNER YOSHIO HIRATA **20 SESSÕES**

JOÃO DE OLIVEIRA CRISTO **20 SESSÕES**

CRISTIANE DA SILVA PERES BALDUINO **10 SESSÕES**


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


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



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Maria A. F. Sb.

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

10 sessões

31 / 05 / 2023

DATA

ASSINATURA

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 880
CENTRO- TELEFONE: 443037-676
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:

Monie A. F. por contornio

Material Coletado:

Exame:

fisioterapia 10 sessões

14 / 05 / 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

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Carlos Raphael Tavares Camargo

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

20 sessões

31 / 05 / 2023

DATA

ASSINATURA



Londrina, 09 de março de 2023.

Ao serviço de fisioterapia,

Encaminho a paciente mulher trans **Carlos Raphael Tavares Camargo (Nome social Alejandra)**, 22 anos, vítima de queimadura por álcool? + chama em MSD, mão E, tronco anterior e posterior, genitália, nádega D, interior coxa D e E, acidente ocorrido no dia 21/01/2023, SCQ 24%.

Permaneceu internada no Centro de Tratamento de Queimados no HU-Londrina desde o dia 25/01/2023 até data atual. Realizou desbridamento de tronco e MMII, enxerto de MSD, área interna da coxa, tronco anterior e lateral D em abdômen e MIE.

Necessita dar continuidade ao tratamento fisioterapêutico **COM URGÊNCIA** para ganho de ADM em MSD e tronco lateral D, fortalecimento muscular global e condicionamento cardiorrespiratório.

Colocamo-nos a disposição para maiores esclarecimentos (43)-3371-2692.

Grata,

Atenciosamente,


Tamara dos Santos Gouveia
Fisioterapeuta CTQ Londrina
Crefito8/ 215519-F



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Roberta das Santas Luiz

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

10 sessões

31 / 05 / 2023

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Roberta dos Santos Lou Unidade (Carimbo)
Para Serviço de: D. Psicologia URGENTE

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

10 sessões p/ rugas lombares

Data 21.5.23

[Assinatura]
Assinatura e Carimbo do Profissional

Dra. Barbara S. S. Arco-Verde
Clínica Geral
CRM: 19.774

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.

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Sulbaine Izabel da Silva

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

10 sessões

31 / 05 / 2023

DATA

ASSINATURA

Receituário Médico

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

SRA. SILVELAINE IZABEL DA SILVA

SARANDI, 4 DE MAIO DE 2023.

Rede Metro - Sarandi

Ao Sr(a) Silvelaine Izabel da Silva.

À UBS

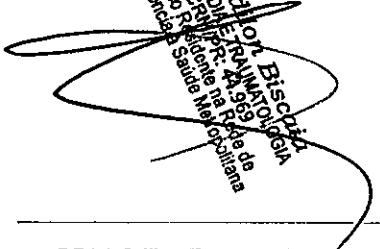
SOLICITO 10 SESSÕES DE FISIOTERAPIA JOELHO DIREITO

- GANHO DE ADM

- FORTALECIMENTO MUSCULAR

GRATO

Sarandi, 04/05/2023 09:11:22


DR(a).Odilon Fortunato Fernandes



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Maria A. Barbosa da Silva

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

10 sessões

31 / 05 / 2023

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Maria Angélica Barboza de 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.

10 sessões

dr. G. I.

RG 2022 9066-3187

04/05/72

Rua Barbano de Jesus Ramos, 394
G. I.

Dr. Marcus Berez
CRM-PR 21174

Data 24 / 05 / 23

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

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Sre Bardigam

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

20 sessões

31 / 05 / 2023

DATA

ASSINATURA



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

Data: 02/05/2023
Hora: 09:41:53

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 97144 - IVO MARDEGAN		CNS 706003853755546	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo M	Idade 70 Anos e 22 Dias	Data de Nascimento: 10/04/1953	Telefone (44)3232-3440
Nome da mãe ILDA CRUZ MARDEGAN		Prontuário da unidade 795	
Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR		CNES 6865232	
Unidade de Saúde Solicitante 19 - PSF - JARDIM REGENCIA		CNS 709.8020.3950.6897	
Profissional solicitante MATEUS KOTH MENEGON		Hipótese / Diagnóstico (CID) G20 - DOENÇA DE PARKINSON	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Motivo do encaminhamento / Observações ENCAMINHO PACIENTE DE 70 ANOS PARA FISIOTERAPIA DOS MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES. DESDE JÁ AGRADEÇO.	

Dr. Mateus Koth Menegon
MÉDICO DE FAMÍLIA
CRM: 25451-PR
MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - CRM: 25451 - PR

Marialva, PR 02/05/2023

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

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Claudemir Marques Reis

Material Coletado:

402 0023 0291 8583

FISIOTERAPIA

Exame:

08/01/75 20 unid

31 / 05 / 2023

DATA

ASSINATURA

Receituário Médico

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

SR. CLAUDEMIR BLASQUES PERES

SARANDI, 8 DE MAIO DE 2023.

Rede Metro - Sarandi

Ao Sr(a) Claudemir Blasques Peres.

SOLICITO FISIOTERAPIA

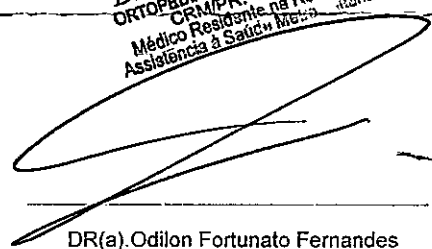
PERNA ESQ (JOELHO ESQ)

- TREINO DE MARCHA

CID S82

Sarandi, 08/05/2023 10:05:25

Dr. Odilon Biscaia
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM/PR: 44.969
Médico Residente na Rede de
Assistência à Saúde Metropolitana



DR(a).Odilon Fortunato Fernandes



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Adriano Ribeiro da Silva

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

20 sessões

31 / 05 / 2023

DATA

ASSINATURA



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

Data: 08/05/2023
Hora: 09:32:56

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 305530 - PEDRO RIBEIRO DA SILVA		CNS 700606430583065	
Classificação de risco	Urgência SIM		
Sexo M	Idade 60 Anos e 13 Dias	Data de Nascimento: 25/04/1963	Telefone (44)9981-59278
Nome da mãe ANA MARIA DOMINGUES DA SILVA		Prontuário da unidade 697	
Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR			
Unidade de Saúde Solicitante 104 - P S F E CLINICA DA MULHER CJ MVA ITC		CNS 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 LOMBS-LGIA CRONICA FISIO CONFORME NECESSIDADE			

Lara Silvestre Teixeira
Médica
CRM: 43918-PR

Marialva, PR 08/05/2023

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

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Edmara Jancalau Romil

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

20 sessões

31 / 05 / 2023

DATA

ASSINATURA



Prefeitura de Marialva - PR
Município de Marialva
PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL

Data: 08/05/2023

Hora: 09:22:16

EDMARA GONCALVES RANIEL

20 SESSÕES DE FISIOTERAPIA PARA FRATURA DO MALEOLO LATERAL TORNOZELO ESQUERDO
GANHO DE ADM TREINO DE MARCHA
CID S826

703 - 6070 - 0836 - 4230

16/11/1993

Av. Cantares Colombo - 119 Centro

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 26.771 TECT 15081

ANTONIO CARLOS FERRI NOGUEIRA

CRM: 26771/PR



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marcelo Vinícius Matias

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

20 sessões

31 / 05 / 2023

DATA

ASSINATURA

À FISIOTERAPIA

Paciente; MARCELO VINICIUS MATIAS

Hipótese Diagnóstica ; HASTE DE FÊMUR D + PLACA DCP ANTEBRAÇO E EM
11/01/23.

Solicito 20 sessões de fisioterapia,

- Analgesia
- Exercícios de alongamento e fortalecimento muscular.

MAURO RENATO PASCOTINI
14308-PR - ORTOPEDIA

ARAPONGAS, 17 de abril de 2023

704405384699810 20/08/2001
Rua: Angelo Bonina, 177 Centro

Moacir Rodrigues da Silva
R. Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR. 52356



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Luana Roberto

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

20 sessões

31 / 05 / 2023

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:

Rena Roberto

PARA SERVIÇO DE:

psicoterapia

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

fechamento - por op. fr. grave e litia

5822

404002378048766 20101190

Data

3 / 3 / 23

*Rua Antonio Lopes, 864
Id Eldorado*

Dr. Rafael A. Nanni
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - PR 36.098
TEOT 13.812

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

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Elina Cassia de Brito

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

20 mmHg

31 / 05 / 2023

DATA

ASSINATURA



Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva
P S F JARDIM PLANALTO

Data: 18/05/2023
Hora: 15:38:33

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 278372 - ELENA CORREA DE BRITO		CNS 705002679118052	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 51 Anos, 1 Mês e 19 Dias	Data de Nascimento: 29/03/1972	Telefone (44)9970-83974
Nome da mãe IRACI DA SILVA CORREA		Prontuário da unidade 747	
Unidade de Saúde Solicitante 106 - P S F JARDIM PLANALTO		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR	
Profissional solicitante ANDERSON GUSTHAVO DOS SANTOS MUCENIEKS		CNS 3384837	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA	Hipótese / Diagnóstico (CID) M545 - DOR LOMBAR BAIXA		
Motivo do encaminhamento / Observações PACIENTE COM DOR LOMBRAR CRÔNICA, COM MELHORA PARCIAL APÓS 10 SESSÕES DE FISIOTERAPIA. SOLICITO MAIS 10 SESSÕES PARA FORTALECIMENTO DE COLUNA PARAVERTEBRAL. GRATO.			

Anderson G. Mucenieks
Médico
CRM-PR 51.950

Marialva, PR 18/05/2023

ANDERSON GUSTHAVO DOS SANTOS MUCENIEKS
MÉDICO CLÍNICO - CRM: 51950 - PR

CONTRA - REFERÊNCIA

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

Data da Consulta

Assinatura e carimbo do especialista



Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva
P S F JARDIM PLANALTO

Data: 28/04/2023
Hora: 09:16:30

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão		CNS		
278372 - ELENA CORREA DE BRITO		705002679118052		
Classificação de risco	Urgência			
	Não			
Sexo	Idade	Data de Nascimento:	Telefone	Prontuário da unidade
F	51 Anos e 30 Dias	29/03/1972	(44)9970-83974	745
Nome da mãe		Município de nascimento		
IRACI DA SILVA CORREA		411480 - MARIALVA PR		
Unidade de Saúde Solicitante				CNES
106 - P S F JARDIM PLANALTO				3384837
Profissional solicitante				CNS
FERNANDA APARECIDA ALARCON				708.0048.1369.1528
Especialidade		Hipótese / Diagnóstico (CID)		
368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA		Z000 - EXAME MEDICO GERAL		
Motivo do encaminhamento / Observações				
CONTINUIDADE DE TRATAMENTO 10 SESSÕES				

Dra. Fernanda Alarcon
Médica
CRM-PR 51351

Marialva, PR 28/04/2023

FERNANDA APARECIDA ALARCON
MÉDICO CLÍNICO - CRM: 51351 - 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

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Wagner Karlio Buzato

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

20 urina

31 / 05 / 2023

DATA

ASSINATURA

Receituário Médico

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

SR. WAGNER YOSHIO HIRATA

SARANDI, 27 DE ABRIL DE 2023.

Rede Metro - Sarandi

04/09/24
400 909 4140 4196

Ao Sr(a) Wagner Yoshio Hirata.

SOLICITO:

FISIOTERAPIA MOTORA E REABILITAÇÃO FUNCIONAL

HD: EPILEPSIA E ESQUIZOFRENIA COM ESPASTICIDADE MMSS

GRATA

Sarandi, 27/04/2023 15:38:31

Dra. Isabela Fernandes Cracco
NEUROCIRURGIA
CRM/PR: 47.784
Médica Residente na Rede de
Assistência à Saúde Metropolitana

— DR(a) Isabela Fernandes Cracco CRM
DR(a) Isabela Fernandes Cracco CRM



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Wagner Karlo Buzato

Material Coleado:

FISIOTERAPIA

Exame:

20 sessões

31 / 05 / 2023

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

João de Oliveira Couto

Material Coletado:

408 6070 9074 7371

FISIOTERAPIA

Exame:

20 sessões

31 / 05 / 2023

DATA

ASSINATURA

À FISIOTERAPIA

Paciente; JOAO DE OLIVEIRA CRISTO

Hipótese Diagnóstica ; LESÃO DE RETINACULO MEDIAL DE JOELHO ESQUERDO

Solicito 20 sessões de fisioterapia,

- Analgesia
- Exercícios de alongamento e fortalecimento muscular.


Dr. Alex F. Pereira e Silva
GUSTAVO VASCONCELOS GABRIEL RIBEIRO
44006-PR - ORTOPEDIA

ARAPONGAS, 15 de maio de 2023



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Christiane da Silva Luis Bolduino

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

10 sessões

31 / 05 / 2023

DATA

ASSINATURA



Prefeitura de Marialva - PR
Município de Marialva
PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL

Data: 17/04/2023

Hora: 07:10:26

Orientações ao usuário

CRISTIANE DA SILVA PERES BALDUINO

10 SESSÕES DE FISIOTERAPIA PARA FASCITE PLANTAR PÉ ESQUERDO

CID M65

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
CRM: 26771/PR

ANTONIO CARLOS FERRI NOGUEIRA

CRM: 26771/PR

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 INTEGRADA ESPAÇO FISIO E FORMA LTDA ME

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A

Agência: 2278-0

Conta: 23849-X

Valor Pago: 1.617,81

Nº Autenticação: 86CE90B93B8F1DC6



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: 4604/2023

Ordinário

Data: 26/06/2023

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

333.211,84

Valor

3.175,00

Saldo Atual

330.036,84

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 em tratamento com ortopedista.
Fonte: 303

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:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS		Número: 481	
	SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR		Emissão: 03/07/2023	
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Autenticidade: 649708505	

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:	Simplex 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:
7/2023	Marialva-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA	CONCORRÊNCIA PRECÃO DISPENSA INEXIGIBILIDADE
N° 25-22 DE 27/09/22 MR	

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	2,00000	63,50000	Sim
PIS	0,20000	6,24000	Não
COFINS	0,91000	28,77000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,26000	8,19000	Não
CSLL	0,23000	7,17000	Não
CPP	2,80000	88,85000	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	3.111,50	3.175,00

NFS-E Nº 481	Recebemos de CLINICA DE FISIOTERAPIA MARIALVA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
DATA: / /	Assinatura: _____

Enfermeira - COREN 10351
Gerente de Auditoria e Avaliação

PREFEITURA DE MARIALVA - null

76.282.680/0001-45

Exercício: 2023

EMPENHO

Nº do	8687/2023	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 ABRIL DE 2023

Nº	Nº CARTÃO SUS	NOME	QTD
1	700001216097709	ANGELA MARIA PEREIRA	10
2	702408015342926	ANDRE LUCIANO DE QUEIROZ	10
3	702408015342926	ANDRE LUCIANO DE QUEIROZ	10
4	706709586144418	ADRIANO PEREIRA	10
5	706709586144418	ADRIANO PEREIRA	10
6	706701793020520	ANDERSON CLAYTON DA SILVA	10
7	700006526110406	ARLINDO TESCER	10
8	700006905900006	ANDERSON JOSE DO COUTO	10
9	706304714849477	CRISTIANE OPATSKI DE ROSA CALABRESI	10
10	704300538422845	CRISTIANA DOS SANTOS LOPES	10
11	704300538422845	CRISTIANA DOS SANTOS LOPES	10
12	706806263598324	CLAUDEMIR MOREIRA DE SOUZA	10
13	704604100928922	DEVANIR CALABRESI	10
14	702608791273442	EVERTON LUIZ DOS SANTOS GONÇALVES	10
15	702608791273442	EVERTON LUIZ DOS SANTOS GONÇALVES	10
16	707001806841535	ELISABETE OLIVEIRA DE SOUZA	10
17	707001806841535	ELISABETE OLIVEIRA DE SOUZA	10
18	700001951872503	ELAINE VINHAIS	10
19	700409929346342	EDSON ATUCO TABADA	10
20	700202495704126	EDER BEVILAQUA RAMOS	10
21	700202495704126	EDER BEVILAQUA RAMOS	10
22	705005491280254	FATIMA DE LIMA GILO	10
23	898004540241313	GEOVANA DURANTE DOS SANTOS	10
24	700801917548386	GENI BORGES FERREIRA	10
25	700801917548386	GENI BORGES FERREIRA	10
26	700008840402904	HENRIQUE MAGI PARIZATO	10
27	706409676845388	HONORINA DOS SANTOS RIBEIRO	10
28	706409676845388	HONORINA DOS SANTOS RIBEIRO	10
29	708609557976289	JOSE MIGUEL DA SILVA	10
30	708702147605097	JOSE GEOVANI BARBOZA	10
31	702803607296069	JURACI ROSA RODRIGUES	10
32	702803607296069	JURACI ROSA RODRIGUES	10
33	702304528799020	JONAS TIMOTEO DE SOUZA	10

34	707409046766576	JONATA IDALINA DOS SANTOS	10
35	701207063883411	JOEL FLOR DA SILVA	10
36	702605711192243	JEAN VITOR DOS REIS SILVA	10
37	700000209842401	LINDINALVA VITOR DA SILVA	10
38	708606011644389	LEONOR BERNARDO DE OLIVEIRA SILVA	10
39	704509365852210	LANDULFO ALCANTARA DA SILVA	10
40	701203078438512	LINDALVA DUDA GOMES	10
41	700409474339040	MARIA IRENE BEVILAQUA RAMOS	10
42	700409474339040	MARIA IRENE BEVILAQUA RAMOS	10
43	706000838138040	MARLI MARCOSSEM	10
44	702603293981548	MARIA APARECIDA DA SILVA BONACIN	10
45	708200135895241	MESSIAS MARCELO BRAGA	10
46	705103486369770	MARIA DARCI ZANATTA RUVIARO	10
47	700606482625664	NEUSA RODRIGUES	10
48	700606482625664	NEUSA RODRIGUES	10
49	706306750230572	VALDEMIR DE OLIVEIRA	10
50	708003861431521	ZILDETE PEREIRA BORGES	10


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


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

FISIOTERAPIA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

24/10/1956

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Maria Aparecida do Silva Bonacin

Material Coletado:

Ombro D.

FISIOTERAPIA

Exame:

702603293981548

R. José Felipe de Carvalho 141.

98195179.

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



27/03
9:00

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

Data: 16/03/2023
Hora: 09:38:56

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 76678 - MARIA APARECIDA DA SILVA BONACIN		CNS 702603293981548	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 66 Anos, 4 Meses e 20 Dias	Data de Nascimento: 24/10/1956	Telefone (44)9981-95179
Nome da mãe MARIA MARGARIDA DA SILVA		Prontuário da unidade 29	
Unidade de Saúde Solicitante 108 - P S F VILA BRASIL		Município de nascimento 410600 - CONGONHINHAS PR	
Profissional solicitante LUDIMILA LAYARA TRAVAGLI ALFONSO		CNES 3384829	
Especialidade 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA		Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL	
Motivo do encaminhamento / Observações dor em ombro direito. Urg ombro direito 09/03/2023 tendinopatia calcária do supraespal, do infraespal e subescapular. Solicito fisioterapia motora e anestésica. Obrigada.			

Ludimila Layara T. Alfonso
Médica
CRM-PR 34291

Marialva, PR 16/03/2023

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 na 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

20/03/1978

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Messias Morais Braga

Material Coletado:

gênero

FISIOTERAPIA

Exame:

708 2001 3589 5241

Rua Industrial 84 R. João Vile

99 8288752

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Encaminhado Sr.(a) **MESSIAS MARCELO BRAGA**,

Que esteve em consulta hoje às **18:50:00**.

ENCAMINHAMENTO:

- 10 SESSÕES DE FISIOTERAPIA

TENDINITE DE JOELHO DIREITO COM CONDROPATIA PATELAR



Dr. Benjamim Rego Monteiro
Ortopedia
CRM/PR 11.859

MARINGÁ, 02/03/2023

DR. BENJAMIM DO REGO MONTEIRO, CRM: 11859

Cos.: CID (não obrigatório segundo Portaria 3.270/4 (do MPAS) e Resolução 1190/80 (do CFM)).

Rua Néo Alves Martins 3190, CEP: 87013-060, MARINGÁ - PR

(44)3224-0108



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 103268 - MESSIAS MARCELO BRAGA		CNS 201293910630005	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo M	Idade 44 Anos, 11 Meses e 24 Dias	Data de Nascimento: 20/03/1978	Telefone (44)3232-3044
Nome da mãe TEREZINHA LOPES BRAGA		Prontuário da unidade 9	
Unidade de Saúde Solicitante 109 - P S F JOAO DE BARRO		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR	
Profissional solicitante EVERALDO GERALDELLO JUNIOR		CNES 2774283	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL	
Motivo do encaminhamento / Observações 10 SESSOES			

Marialva, PR 16/03/2023

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

29/04/1959

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Maria Dorci Zanatta Ruviaro

Material Coletado:

glicose

FISIOTERAPIA

Exame:

705 1034 8636 9770

R. Pedro Cozelato 689

gol Porairo

997565812

DATA

ASSINATURA



Consorcio 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
Data: 14/03/2023
Hora: 11:11:25

Consorcio 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
Data: 14/03/2023
Hora: 11:11:25

Requisição de Exames Complementares

Requisição de Exames Complementares

FAT: 1 - 14/03/2023 Requisição: 1
Usuário: 518622 - MARIA DARCI ZANATTA RUVIARO
Nome Social:
Idade: 68 Anos, 10 Meses e 14 Dias Data Nasc.: 29/04/1954 CNS: 705.1034.8636.9770
Dados Clínicos: M255 JOELHO ESQUERDO. LESÃO MENISCO MEDIAL.

FAT: 1 - 14/03/2023 Requisição: 1
Usuário: 518622 - MARIA DARCI ZANATTA RUVIARO
Nome Social:
Idade: 68 Anos, 10 Meses e 14 Dias Data Nasc.: 29/04/1954 CNS: 705.1034.8636.9770
Dados Clínicos: M255 JOELHO ESQUERDO. LESÃO MENISCO MEDIAL.

Justificativa:

Justificativa:

Exame	Urg.	Procedimento	Descrição
1236	Não	90.01.03.001-0	FISIOTERAPIA

Exame	Urg.	Procedimento	Descrição
1236	Não	90.01.03.001-0	FISIOTERAPIA

ARNALDO DEL ROSARIO INSFRANCO CARMO
Médico Ortopedista e Traumatologista - CRM: 20263 - PR
MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA - CRM: 20263 - PR

ARNALDO DEL ROSARIO INSFRANCO CARMO
Médico Ortopedista e Traumatologista - CRM: 20263 - PR
MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA - CRM: 20263 - PR



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

07/06/65

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Nereu Rodrigues

Material Coletado:

tibia.

FISIOTERAPIA

Exame:

700606482625664

R. Manoel do 541 A

Planalto.

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

07/06/65

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Nunes Rodrigues

Material Coletado:

fibra

FISIOTERAPIA

Exame:

7006064 8262 5664

R. Manoel Gallo 5414

Floralto

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO REGIONAL DE MARINGÁ



PARA:
NEUSA RODRIGUES

SOLICITO

10 SESSÕES DE FISIOTERAPIA

PO DE TIBIA D CID S82

**ANALGESIA
GANHO DE ADM JOELHO D
TREINO DE MARCHA
PROPRIOCEPÇÃO**

OBRIGADO

Maringá, 22/03/2023

Ivan Sabini Silva
Ortopedista - Traumatologia
CRM 32982 / FEOT-12395

700 6064 8262 5664

07/06/1969

R - Mamma Gallo n. 541A

Jd-Plenalto



28/01/70

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Valdemar de Oliveira Correia

Material Coletado:

Lombor.

FISIOTERAPIA

Exame: 706 306 7 5023 05 72

Estorade fronteira Km 1 Rural.
99380281

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

27/03
9:00



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Vandemir U. Lima

Para Serviço de: F 57

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.

20 Anos de hipertensão

(10) M 545

20 03 23

Dr. Antonio Carlos Ferraz Nogueira
Cirurgião Geral
CRM-PR 24.764

Assinatura e Carimbo do Profissional

agender (coluna) Roteiro do mês 8.º

CONDUTAS E ORIENTAÇÕES DO PROFISSIONAL ESPECIALIZADO

Estrada Fátima Km 1 Rural

706 3067 5023 05 72

99380281 9911 4117

DN 28/01/70

Voldemir de Oliveira Correia

Data ____/____/____

Assinatura e Carimbo do Profis.

Data



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

03/05/1951

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Zildete Pereira Borges

Material Coletado:

Salvo D.

FISIOTERAPIA

Exame:

70800 3861431521

Est. Prof Paulinho km 1

998230081

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



20/03
7:30

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

Data: 13/03/2023
Hora: 09:34:13

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão		CNS	
915 - ZILDETE PEREIRA DOS SANTOS		708003861431521	
Classe de referência	Urgência		
	Não		
Idade	Data de Nascimento:	Telefone	Prontuário da unidade
7 Anos, 10 Meses e 10 Dias	03/05/1951	(44)9982-30081	24
Nome da mãe		Município de nascimento	
ZULIA ROSA DE JESUS OK		411480 - MARIALVA PR	
Unidade de saúde Solicitante		CNS	
08 - P S F VILA BRASIL		3384829	
Profissional Solicitante		CNS	
LUDIMILA LAYARA TRAVAGLI ALFONSO		704.8095.1869.1746	
Especialidade		Hipótese / Diagnóstico (CID)	
08 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA		Z000 - EXAME MEDICO GERAL	
Motivo do encaminhamento / Observações			
DOENÇA COM DISTÚRBIO DE EM JOELHO DIREITO. SOLICITO FISIOTERAPIA MOTORA E ANESTESICA. OBRIGADA.			

Ludimila Layara T. Alfonso
Médica
CRM-PR 34.291

Marialva, PR 13/03/2023

LUDIMILA LAYARA TRAVAGLI ALFONSO
MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - CRM: 34291 - PR

CONTRA - REFERÊNCIA

Nome do especialista		Agenda: Data e Hora
		/ /
Endereço (Rua, Número, Bairro, Cidade)		Diagnóstico (CID)

Data e Hora

Assinatura e carimbo do especialista



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

01/05/84

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

marli marcosen

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

mão d.

Exame:

706000838138040
Est Keller km 1

998843238

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

01/05/1986

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Mari Morcosen.

Material Coletado:

mão d.

FISIOTERAPIA

Exame:

706 000 838138040

Est Kleber km¹

998843238

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



Rede de Assistência à Saúde
METROPOLITANA

Receituário Médico

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

SRA. MARLI MARCOSSEM DA SILVA

SARANDI, 16 DE MARÇO DE 2023.

Rede Metro - Sarandi

Ao Sr(a) Marli Marcossem da Silva.

SOLICITO 20 SESSÕES DE FISIOTERAPIA

- ADM
- ANALGESIA
- FORTALECIMENTO

CID: S62

mão D

Sarandi, 16/03/2023 11:49:38

Assistência à Saúde Metropolitana
Médico Residente na Rede de
CRM/PR: 47.957
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Dr. Guilherme Cervantes Ennes

DR(a).Guilherme Cervantes Ennes CRM



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

05/05/61

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Maria Irene Beltrão. Ramos

Material Coletado:

tumor do corpo bilateral

FISIOTERAPIA

Exame:

700409474339040

Est corao 4

999227644

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

05/05/61

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

maria Irene Bahrilacqua Renes.

Material Coletado:

Cotovelos E

FISIOTERAPIA

Exame:

700409474339040

999227644

Ext coronária km 4

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão		CNS		
27819 - MARIA IRENE BEVILAQUA RAMOS		700409474339040		
Classificação de risco	Urgência			
	Não			
Sexo	Idade	Data de Nascimento:	Telefone	Prontuário da unidade
F	61 Anos, 10 Meses e 10 Dias	05/05/1961	(44)9992-27644	54
Nome da mãe		Município de nascimento		
HILDA LA ROSA		411480 - MARIALVA PR		
Unidade de Saúde Solicitante				CNES
110 - P S F VILA ANTONIO				2774259
Profissional solicitante				CNS
MARILIA LARA SECCO CAMARGO				700.0061.5710.9100
Especialidade			Hipótese / Diagnóstico (CID)	
187 - FISIOTERAPEUTA TRAUMATO-ORTOPÉDICA FUNCIONAL			Z000 - EXAME MEDICO GERAL	
Motivo do encaminhamento / Observações				
HD epicondilite cotovelo esq. solicito 20 sessões.				

Marialva, PR 15/03/2023

MARILIA LARA SECCO CAMARGO
MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - CRM: 47975 - 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



17/11/2021

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Amador - Vitor do Silva

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

Emprego 17
7000 002098 42 401

Est. coronel km 8

998251826

DATA

ASSINATURA

20/03
9:30
CISPRIMEP
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
Data: 10/03/2023
Hora: 10:43:33

Requisição de Exames Complementares

FAT: 1 - 10/03/2023 Requisição: 1
Usuário: 495306 - LINDINALVA VITOR DA SILVA
Nome Social:
Idade: 51 Anos, 3 Meses e 21 Dias Data Nasc.: 17/11/1971 CNS: 700.0002.0984.2401
Dados Clínicos: M751 OMBRO DIREITO.

Justificativa:

Exame	Urg.	Procedimento	Descrição
1236	Não	90.01.03.001-0	FISIOTERAPIA

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

Dr. Arnaldo Insfran
Ortopeda - Traumatologia
CRM - PR 20263

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
Data: 10/03/2023
Hora: 10:43:33

Requisição de Exames Complementares

FAT: 1 - 10/03/2023 Requisição: 1
Usuário: 495306 - LINDINALVA VITOR DA SILVA
Nome Social:
Idade: 51 Anos, 3 Meses e 21 Dias Data Nasc.: 17/11/1971 CNS: 700.0002.0984.2401
Dados Clínicos: M751 OMBRO DIREITO.

Justificativa:

Exame	Urg.	Procedimento	Descrição
1236	Não	90.01.03.001-0	FISIOTERAPIA

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

Dr. Arnaldo Insfran
Ortopeda - Traumatologia
CRM - PR 20263



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

13/07/1943

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Leonor Bernardo de Oliveira Silva

Material Coletado:

motora

FISIOTERAPIA

Exame: 708 606011 644389.

R. Titechi ~~mota~~ 194

Sdm Sade.

988196350

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Leonor B de Oliveira da Silva

Para Serviço de: Fisioterapia

Unidade (Carimbo)

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

10 Sessões

Data 28 / 03 / 23

Pro. Barbara M. B. Arco-Verde
Clínica Geral
CRM: 13.764

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

03/01/1944

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Zandulfo Alcantara da Silva

Material Coletado:

metojo.

FISIOTERAPIA

Exame:

704509365852210

R. Tutashi momento 194

Salm Saia

988196350

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Landulfe Alcantara da Silva

Para Serviço de : Fisioterapia

Unidade (Carimbo)

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

dez sessões

Data 28 / 03 / 23

Dra. Barbara M. B. Arco-Verde
Clínica Geral
CRM: 13.784

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

24/06/1954

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Lindalva Duda Gomes

Material Coletado:

Ombro D.

FISIOTERAPIA

Exame:

701 2030 7843 85 12

R. João Rosário 321 1º de São Pedro

98833563

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Lindalvo Duval Gomes

Para Serviço de: Fractura da ulna.

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.

Síndrome de dor miofascial dorsal e dor em ombro direito.

Dr. Mateus Koth Menegon

MÉDICO DE FAMÍLIA

CRM-PR: 25451 - RQE: 26238

Data 28 / 03 / 2023

Assinatura e Carimbo do Profissional

CONDUTAS E ORIENTAÇÕES DO PROFISSIONAL ESPECIALIZADO

CRM 10.123.456-7
MÉDICO DE FAMÍLIA
Dr. Marcos Kohn Menegon

Data ____/____/____

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

13/09/1999

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Jean Vitor dos Reis Silva

Material Coletado:

Lombor.

FISIOTERAPIA

Exame:

702 0057 1119 2243

R. Noldinides Ceza nº667 Jd. Klondike.

998418183

DATA

ASSINATURA

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

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

1021031 1820

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
Data: 03/03/2023
Hora: 10:47:17

Requisição de Exames Complementares

FAT: 1 - 03/03/2023 Requisição: 1
Usuário: 166157 - JEAN VITOR DOS REIS SILVA
Nome Social:
Idade: 23 Anos, 5 Meses e 18 Dias Data Nasc.: 13/09/1999 CNS: 702.6057.1119.2243
Dados Clínicos: M54 DORSALGIA

Justificativa:

Exame	Urg.	Procedimento	Descrição
1236	Não	90.01.03.001-0	FISIOTERAPIA

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

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
Data: 03/03/2023
Hora: 10:47:17

Requisição de Exames Complementares

FAT: 1 - 03/03/2023 Requisição: 1
Usuário: 166157 - JEAN VITOR DOS REIS SILVA
Nome Social:
Idade: 23 Anos, 5 Meses e 18 Dias Data Nasc.: 13/09/1999 CNS: 702.6057.1119.2243
Dados Clínicos: M54 DORSALGIA

Justificativa:

Exame	Urg.	Procedimento	Descrição
1236	Não	90.01.03.001-0	FISIOTERAPIA

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



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

04/12/1958

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Jaila da Silva

Material Coletado:

ombro D e E

FISIOTERAPIA

Exame:

701207063883441

R. Paulo Guanato da Silva

471

98781668.

DATA

ASSINATURA

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SETOR DE AGENDAMENTO
MARIALVA - PR**

TELEFONE: 44 3232-1151

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

15/03
15:30



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Goel F. de Silva

Material Coletado:

Exame

finotermop 10 dias
sendente onchor

09/03/23

DATA

Dr. José A. Santana
CRM 12882 TEOT 9011
ORTOPEDISTA

ASSINATURA



12/05/1940

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Geni Borges Ferreira

Material Coletado:

Fisio motoro

FISIOTERAPIA

Exame:

700801917 548386

R. dos Tucanos 1316 Pão de Bóia

98442815

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

12/05/1940

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Gem Borges Ferreira

Material Coletado:

Fisio motor.

FISIOTERAPIA

Exame:

700 8019 17 54 8386

R. dos Tucanos 1316 João de Ferro

98442815

DATA

ASSINATURA

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPITAL METROPOLITANO

Diretor Clínico: Dra. Mariana Nagata Cavalheiro Zanetti
CRM 33665

Av Dom Pedro I, 65,

1ª VIA - FARMÁCIA

2ª VIA - PACIENTE

Paciente: **Geni Borges Ferreira**

Endereço: **Rua Dos Tucanos, 316 CASA Conjunto Joao de Barro Marialva**

Prescrição: **PR**

Rede Metro - Sarandi

Ao Sr(a) Geni Borges Ferreira.

SOLICITO:

-Fisioterapia motora.

INDICAÇÃO:

-Hemiparesia esquerda.

Dr. Wagner Mariushi
Neurocirurgia / Neuroradiologia
CRM 14890

Wagner Munemori Mariushi - CRM.:14890

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____

Órg. Emissor: _____

End.: _____

Cidade: _____

Telefone: _____

UF: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico

Data: ____/____/____



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

08/10/83

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Henrique Magi Perizotto

Material Coletado:

1 sig motor.

FISIOTERAPIA

Exame:

700 0088 4040 2904.
com João Olímpio do Rocio
R. João Roberto 170.
9716 8030.

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Henrique Magri Brizotto

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 motoras

Data 24 / 03 / 23

Dra. Marina L. Sacco Camargo
Médica
CRM-PR - 17975

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

30/09/46

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Honorina de Santos Ribeiro

Material Coletado:

emboio D.

FISIOTERAPIA

Exame:

706 4096 76845388

Es: Sorocaba Km 18

Chocoro Primavera.

999 5 76095

DATA

ASSINATURA

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

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

30/09/16

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Honorina dos Santos Ribeiro.

Material Coletado:

ombro D

FISIOTERAPIA

Exame:

706 409 676845 388

Est. Sorocaba km 18

999576095

DATA

ASSINATURA

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

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
POSTO DE SAUDE DE SANTA FE DO PIRAPO

Data: 10/03/2023
Hora: 13:32:57

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 277355 - HONORINA DOS SANTOS RIBEIRO		CNS 706409676845388	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 76 Anos, 5 Meses e 10 Dias	Data de Nascimento: 30/09/1946	Telefone (44)9980-84699
Nome da mãe LEONTINA DOS SANTOS		Prontuário da unidade 754	
Unidade de Saúde Solicitante 105 - POSTO DE SAUDE DE SANTA FE DO PIRAPO		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR	
Profissional solicitante VINICIUS ALECSEI PELISSON DAROQUE		CNS 2782634	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		CNS 700.0048.8444.2304	
Hipótese / Diagnóstico (CID) I10 - HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)			
Motivo do encaminhamento / Observações FISIOTERAPIA MOTORA 20 SESSOES. OBRIGADO			

Dr. Vinicius Pelisson
MÉDICO
CRM PR 32.313

Marialva, PR 10/03/2023

VINICIUS ALECSEI PELISSON DAROQUE
MÉDICO CLÍNICO - CRM: 32313 - 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

21/12/43

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Dr. Miguel de Silva

Material Coletado:

Pandemia foid.

Exame:

708.609557976289.

R. projetado D 36 long zic como edombar.

99774112.

DATA

ASSINATURA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

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 Municipal de Marialva
PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL
Guia de Referência e Contra Referência

Data: 13/03/2023
Horário: 16:56:20

Especialidade: MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA

Usuário: 50970 JOSE MIGUEL DA SILVA

FAT: 13055 03.13.2023

Data de Nascimento: 12/21/1943

Sexo: MASCULINO

CNS: 708.6095.5797.6289

Nome da Mãe: MARIA LEAO DA SILVA

Endereço: 1248 36

Bairro: 284

Telefone: 4432326065

Município: MARIALVA

CEP: 86990000

REFERÊNCIA

Unidade de Saúde: PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL

Conduta Adotada: PACIENTE COM PARALISIA FACIAL PERIFERICA, SOLICITO ACOMPANHAMENTO MEDICO E FIOSIOTERAPIA.

Dr. Waldomiro de Caris
MEDICO
CRM-PR 47723

WALDOMIRO DE CARIS NETO

CONTRA REFERÊNCIA

Dados Complementares da História Clínica:

Exame Físico:

Investigação Diagnóstica:

CID:

Diagnóstico:

Terapêutica:

Orientações / Solicitações:

Data: ____/____/____

Carimbo e Assinatura



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

3203/1976

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Fis. Giovanni Barbosa

Material Coletado:

P.O. de Valizis

Exame:

708 70219760 5097

Cop Antonio Almeida Rose R. dos Chapins
1563 998461749.

FISIOTERAPIA

DATA

ASSINATURA

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

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



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 293484 - JOSE GEOVANI BARBOZA		CNS 708702147605097		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo M	Idade 46 Anos, 11 Meses e 9 Dias	Data de Nascimento: 30/03/1976	Telefone (44)9846-1749	Prontuário da unidade 733
Nome da mãe ANA ALVES BARBOSA		Município de nascimento 410860 - GOIOERE PR		
Unidade de Saúde Solicitante 109 - P S F JOAO DE BARRO			CNS 2774283	
Profissional solicitante EVERALDO GERALDELLO JUNIOR			CNS 709.2022.4363.4631	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) G578 - OUTRAS MONONEUROPATIAS DOS M		
Motivo do encaminhamento / Observações 10 SESSOES				

Marialva, PR 09/03/2023

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

03/09/1969

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Juraci Razo Rodrigues

Material Coletado:

ombro E

FISIOTERAPIA

Exame:

702 803607296069

Rua do Lirio 170 Jd Tropical.

999481569

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

27/03
8:30



TRDCA

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Juraci Rosa Rodrigues

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.

JURACI Solicito fisioterapia motora por dor em ombro esquerdo esforço em acompanhamentos, para analgesia alongamentos e fortalecimento.

MARCUS BENEZ
CRM-PR 21174

Data 14 / 03 / 2023

Assinatura e Carimbo do Profissional

CONDUTAS E ORIENTAÇÕES DO PROFISSIONAL ESPECIALIZADO

Data ____ / ____ / ____

Assinatura e Carimbo do Profissional



1) Dr. Atende (Und. Central)

Avenida Herval, 844, Térreo Loja 03 Edif. New Plaza Residence, Zona 01, C
87013-110, Maringa - PR
CNPJ: 25.281.027/0001-20 - (44) 99909-4001, (44) 3255-4000

<i>Paciente</i>	JURACI ROSA RODRIGUES - 23/01 /2023	<i>Profissional</i>	RAFAEL BEZERRA DALLA COSTA
<i>CPF</i>	021.162.769-00	<i>Registro</i>	CRM-PR 23820 (RQE 17016)
<i>Endereço</i>	RUA DOS LIRIOS , 170, CASA, JARDIM TROPICAL, CEP 86990-000, Marialva PR		

Encaminhamento para fisioterapia

solicito fisioterapia motora por dor em ombro esquerdo por esforço em acompanhamento com ortopedista para analgesia alongamento e fortalecimento.

Dr. Rafael Bezerra Dalla Costa
Médico - CRM-PR 23820
Medicina de Família e Comunidade
RQE 17016

RAFAEL BEZERRA DALLA COSTA
CRM-PR 23820



SECRETARIA DA SAÚDE

FONÊ: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

03/09/1960

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Juraci Rono Rodrigues

Material Coletado:

Lombor.

FISIOTERAPIA

Exame:

702 803607296089

Pne dos Lom 170 Id Torçica.

999481569

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Juraci Rosa Rodrigues

Para Serviço de:

Fisioterapia

Unidade

(Carimbo)

12018

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

10 sessões de fisioterapia

conforme solicitação em anexo

Data

23 / 03 / 2023

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Marcus Bene
CRM-PR 21174

CONDUTAS E ORIENTAÇÕES DO PROFISSIONAL ESPECIALIZADO

Data ____ / ____ / ____

Assinatura e Carimbo do Profissional¹

**1) Dr. Atende (Und. Central)**

Avenida Herval, 844, Térreo Loja 03 Edif. New Plaza Residence, Zona 01, CEP
87013-110, Maringa - PR
CNPJ: 25.281.027/0001-20 - (44) 99909-4001, (44) 3255-4000

<i>Paciente</i>	JURACI ROSA RODRIGUES - 23/01 /2023	<i>Profissional</i>	DR MARCO AURELIO LUCAS CAMPANO
<i>CPF</i>	021.162.769-00	<i>Registro</i>	CRM-PR 37935
<i>Endereço</i>	RUA DOS LIRIOS , 170, CASA, JARDIM TROPICAL, CEP 86990-000, Marialva - PR		

Solicitação de exame

Fisioterapia.....10

HD: Lombo e Coto Lq

Dr. Marco Aurelio L. Campano
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 37935 / RQE 29770

DR MARCO AURELIO LUCAS CAMPANO
CRM-PR 37935



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Jonas Timoteo de Souza

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame: 702304528799020.

Av. Fernando Garcia 175 Jd Santo
Isabel.

99 7585 116

DATA

ASSINATURA



27/03
9:30

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

Data: 20/03/2023
Hora: 14:56:26

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 3310370 - JONAS TIMOTEO DE SOUZA		CNS 702304528799020	
Classificação de risco	Urgência Não	<i>Liga agenda</i>	
Sexo M	Idade 53 Anos, 7 Meses e 23 Dias	Data de Nascimento: 25/07/1969	Telefone (44)9975-85116
Nome da mãe MARIA TIMOTEO DE SOUZA		Prontuário da unidade 60	
Unidade de Saúde Solicitante 109 - P S F JOAO DE BARRO		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR	
Profissional solicitante EVERALDO GERALDELLO JUNIOR		CNES 2774283	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) M545 - DOR LOMBAR BAIXA	
Motivo do encaminhamento / Observações DOR LOMBAR 10 SESSOES			

Marialva, PR 20/03/2023

EVERALDO GERALDELLO JUNIOR
MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - GRM: 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

12/06/1954

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Jonata Idalina dos Santos

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

pe DUE

Exame:

707 409046 7665 76

R. dos Anjos 76 A

João A. Barros

41 9593 95 14

DATA

ASSINATURA

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SETOR DE AGENDAMENTO
MARIALVA - PR**

TELEFONE: 44 3232-1151

Clínica de Fisioterapia Marialva

CNPJ: 08.515.863/0001-15

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1129

CENTRO - FONE: (44) 3232-3952

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

14/03/2023
8.00
CIS/USER

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

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

FAT: 1 - 03/03/2023 Requisição: 1
Usuário: 1023001 - JONATA IDALINA DOS SANTOS E SILVA DE ARRUDA
Nome Social:
Idade: 68 Anos, 8 Meses e 19 Dias Data Nasc.: 12/06/1954 CNS: 206.2312.1926.0002
Dados Clínicos: OSTEOPEDITE. M 15 PÉ BILATERAL DEDOS PÉ EM FLEXO.

FAT: 1 - 03/03/2023 Requisição: 1
Usuário: 1023001 - JONATA IDALINA DOS SANTOS E SILVA DE ARRUDA
Nome Social:
Idade: 68 Anos, 8 Meses e 19 Dias Data Nasc.: 12/06/1954 CNS: 206.2312.1926.0002
Dados Clínicos: OSTEOPEDITE. M 15 PÉ BILATERAL DEDOS PÉ EM FLEXO.

Justificativa:

Exame	Urg.	Procedimento	Descrição
1236	Não	90.01.03.001-0	FISIOTERAPIA

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

Justificativa:

Exame	Urg.	Procedimento	Descrição
1236	Não	90.01.03.001-0	FISIOTERAPIA

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



05/04/72

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Elione Lima

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Braco D.

Exame:

70000 19518 72503

AV: Padre A. L. H.

Norman

252

Schm. Schodt

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Sexo

M () F ()



REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME

ELIANE VINHAES

ATENDIMENTO

CNS

DATA NASCIMENTO

IDADE

DADOS CLINICOS

MATERIAL A EXAMINAR

T 144 – LESÃO NERVO EM ANTEBRAÇO DI

EXAMES SOLICITADOS

10 SESSÕES DE FISIOTERAPIA – FORTALECIMENTO ANTEBRAÇO DIR

24/03/23

Carimbo e Assinatura do Médico
SOLICITANTE

Carimbo e Assinatura do Médico
EXECUTANTE

Dra. Danielle H. Grubert
MÉDICA
CRM - PR 45.480



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

17/03/1965

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Edson Atencio + obodo

Material Coletado:

Lombor.

FISIOTERAPIA

Exame:

700 40 99 29 34 63 42.

R. Comendador Ferreira 32 Centro

999888 625

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

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

415745710317

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

14/03

10:00

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

Nome do Usuário:

Edson Atuo Tobodo

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.

Lombocervicalgia e esquerda.

Alongamento e fortalecimento lombar e

mão.

10 pessoas.

Dra. Elis C. Pilger
MÉDICA
CRM-PR 45.496

Data

10/03/23

Assinatura e Carimbo do Profissional

CONDUTAS E ORIENTAÇÕES DO PROFISSIONAL ESPECIALIZADO

Clinica Especial Físia e Fono

Edson Atencio Jobo do

17/03/1965

700 4099 2934 6342

R. Coronado A Ferreira 32 Andara

999 888625

RECIBO
MEDICA
17/03/1965

Data ____/____/____

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

10/07/1982

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Eder Berrilongo Romes.

Material Coletado:

hemozelo E

FISIOTERAPIA

Exame:

700 202 49 5 7 041 26

R. Antonio Simões de Silva. 123
coso B

Vila mission
99299 117

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

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

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



10/07/1982

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Edur Bervilacqua Ramos

Material Coletado:

torozelo E

FISIOTERAPIA

Exame:

700 2024957041226

R. Antonio Simões do Silva 123 casa B
vila Antonia maria
99999117

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

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

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

57103
13/00



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Edm B. Ramos

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 de idade (E)
clb: 797.0

Dr. Antonio Carlos Ferreira Nogueira
Ortopedia e Traumatologia

CRM-PR 25.771 T15081

Data 06 / 03 / 83

Assinatura e Carimbo do Profissional

CONDUTAS E ORIENTAÇÕES DO PROFISSIONAL ESPECIALIZADO

Euler Benedito Romão

10/07/1982

700 202 49 57 04126

Tramanda 15

R. Antônio Guimarães do Lago - 123 - Casa B - Vila Henriques

99 299117.

Data / /

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

21/07/1964

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Sotima de Lino Silva

Material Coletado:

Ombro

FISIOTERAPIA

Exame:

705005491280254

R. João Justino do Silva Jd Luzia
247

999815069

DATA

ASSINATURA

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

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
P S F VILA ANTONIO

Data: 14/03/2023
Hora: 08:38:26

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 3398378 - FATIMA DE LIMA GILO		CNS 705005491280254	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 58 Anos, 7 Meses e 21 Dias	Data de Nascimento: 21/07/1964	Telefone (44)9998-15069
Nome da mãe ERNESTINA DE LIMA		Prontuário da unidade 748	
Unidade de Saúde Solicitante 110 - P S F VILA ANTONIO		Município de nascimento 411920 - PINHALAO PR	
Profissional solicitante AMANDA RICARDI MASSOCHIN		CNS 702.3091.9510.6314	
Especialidade 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA		Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL	
Motivo do encaminhamento / Observações PACIENTE NECESSITA REALIZAR FISIOTERAPIA NOS OMBROS (DEGNERAÇÃO ARTICULAR E TENDINOPATIA INFRAESPINHAL) E DA COLUNA CERVICAL (ESPONDILOSE E REDUÇÃO DOS ESPAÇOS INTERVERTEBRAIS C2/T1). PACIENTE APRESENTA ESPONDILOSE E REDUÇÃO DOS ESPAÇOS INTERVERTEBRAIS EM TODA COLUNA.			

Dra. Amanda R. Massochin
Médica
CRM/PR 51410

Marialva, PR 14/03/2023

AMANDA RICARDI MASSOCHIN
MÉDICO CLÍNICO - CRM: 51410 - 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

01/05/2014

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Gleivane Durante dos Santos.

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Escalissa.

Exame:

898 0045 4024 1313

R. Conego Vicente Teixeira da

Planalto 1555

999941410.

DATA

ASSINATURA

27103
14:00



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Gestana Durante dos Santos

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 com síndrome esquelética e lipídica associado a dor.

Solicito avaliação e conduta
Solicito Fisioterapia Motora

Dr. Leandro
Pediatra
CRM/PR 16.107

Data 23 / 03 / 2023

Assinatura e Carimbo do Profissional

CONDUTAS E ORIENTAÇÕES DO PROFISSIONAL ESPECIALIZADO

Geovana Durando dos Santos.

01/05/2014

898 0045 4024 1313

R. Américo Vicente e esposa 1555 Jd Planalto.

99994410

Data ____/____/____

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

08/10/1967

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Elisabete Oliveira de Souza

Material Coletado:

mão E

FISIOTERAPIA

Exame:

707 001 806 84 1535

Est Santa Fe km 10

98245908

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



08/10/1967

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Elisabelle Olineiro de Souza

Material Coletado:

mão E

FISIOTERAPIA

Exame:

707001806841835

Est Santa fi km 10

98245908

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



20/03
9:00

Prefeitura de Marialva- PR,
Município de Marialva
POSTO DE SAUDE DE SANTA FE DO PIRAPO

Data: 03/03/2023
Hora: 10:38:20

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 159298 - ELISABETE OLIVEIRA DE SOUZA		CNS 707001806841535	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 55 Anos, 4 Meses e 23 Dias	Data de Nascimento: 08/10/1967	Telefone () -
Nome da mãe LUIZA DE OLIVEIRA DA ROCHA		Prontuário da unidade 45	
Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR			
Unidade de Saúde Solicitante 105 - POSTO DE SAUDE DE SANTA FE DO PIRAPO		CNES 2782634	
Profissional solicitante VINICIUS ALECSEI PELISSON DAROQUE		CNS 700.0048.8444.2304	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) S611 - FERIMENTO DE DEDO(S) COM LESAO	

Motivo do encaminhamento / Observações SOLICITO FISIOTERAPIA MOTORA DA MÃO ESQUERDA 20 SESSOES. OBRIGADO

Dr. Vinicius Pelisson
MÉDICO
CRM-PR 32.313

Marialva, PR 03/03/2023.

VINICIUS ALECSEI PELISSON DAROQUE
MÉDICO CLÍNICO - CRM: 32313 - 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

16/06/1989

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Angelo Maria Pereira

Material Coletado:

Colômbio E

FISIOTERAPIA

Exame:

700001216097709

Est Saandi Km 12

97248141

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

16/06/1989

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Angela Maria Pereira.

Material Coletado:

cateter e

FISIOTERAPIA

Exame:

70000/216097709

Est. Sorandi km 12.

97248141

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

27/03

18:00

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

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Angela M. Pereira

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.

fo encaminhado para
Cirurgião (E)

Clín: ~ 77.1

Data

20/03/23

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

Assinatura e Carimbo do Profissional

CONDUTAS E ORIENTAÇÕES DO PROFISSIONAL ESPECIALIZADO

Angelo Maria Ronalton

700001216097709

16/06/1989

Rua S. Maria Km 12

97248141

Data ____/____/____

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

10/06/1979

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

André Luciano de Oliveira

Material Coletado:

Hernia de disco **FISIOTERAPIA**

Exame:

702 4080 1534 2926

R. professor Joaquim Pires

Batista nro 400

pd São Pedro 991516009

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

10/06/1975

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

André Luciano de Queiroz

Material Coletado:

Hernia de disco

FISIOTERAPIA

Exame:

702 4080 1534 2926

R. Professor Joaquim Pires.

Botulista neta 400

Id São Pedro 99151 6009

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



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

Data: 17/03/2023
Hora: 14:27:45

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão		CNS		
256366 - ANDRE LUCIANO DE QUEIROZ		702408015342926		
Classificação de risco	Urgência			
	SIM			
Sexo	Idade	Data de Nascimento:	Telefone	Prontuário da unidade
M	47 Anos, 9 Meses e 7 Dias	10/06/1975	(44)9761-0383	48
Nome da mãe		Município de nascimento		
MARIA DE LOURDES QUEIROZ		411480 - MARIALVA 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		-		

Motivo do encaminhamento / Observações

PACIENTE COM 47 ANOS, COM HISTÓRICO DE HERNIA DE DISCO, SOLICITO 20 SESSÕES DE FISIOTERAPIA MOTORA, DE MOBILIDADE E FORTALECIMENTO MUSCULAR. SOLICITO AVALIAÇÃO E CONDUTA. GRATA!

Dra. Lilian Patricia Lonardoni
MED. FAM. E COMUNIDADE
CRM: 47.956
Médica Residente na Rede de
Assistência à Saúde Metropolitana

Marialva, PR 17/03/2023

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

28/09/1985

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Adriano Pereira Garcia

Material Coletado:

cduna

FISIOTERAPIA

Exame:

706 709 586 1444 18

R. Leonildo Boni 515

Id Jse Raimundo Rires

9285 81334

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA



28/09/98

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Adriano Pereira Garcia

Material Coletado:

coluna

FISIOTERAPIA

Exame:

706 709 586144218

R. Leonildo Boni 585

Dr José Raimundo R. res.

988581334

DATA

ASSINATURA



20/03 7:30

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. Garcia
fisioterapia 10 sessões

16/03/23

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

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Material Coletado:

Exame:

fisioterapia 10 fluxos
condicionais

Dr. José A. Santana
CRM 17882 TEOT 9011
ORTOPEDISTA

16/03/23

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

05/12/1989

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Anderson clayton do Silva

Material Coletado:

Ombro E

FISIOTERAPIA

Exame:

706 7017 9302 0520

R. José Bertão 435 Pa Industrial

43 99 6023 191

DATA

ASSINATURA

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

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 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

Anderson C.S. Alves

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

5423 Pós-operatório de fratura de úmero ESQ.
Paciente Adulto Ombro E

Data

06/03/13

Dr. José A. Santana
CRM 17882 TEST 9011
ORTOPEDISTA

Assinatura e Carimbo do Profissional

CONDUTAS E ORIENTAÇÕES DO PROFISSIONAL ESPECIALIZADO

[Faint, illegible markings]

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:

Arlindo F. Escar.

Material Coletado:

Coluna.

FISIOTERAPIA

Exame:

70000 6526 110406
R. Aristides Bonfina 1076
Jd Imperial
999573246.

DATA

ASSINATURA

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SETOR DE AGENDAMENTO**

**MARIALVA - PR
TELEFONE: 44 3232-1151**

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



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

Data: 10/03/2023
Hora: 16:10:17

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 31330 - ARLINDO TESCER		CNS 700006526110406	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo M	Idade 68 Anos, 9 Meses e 5 Dias	Data de Nascimento: 05/06/1954	Telefone (44)9995-73246
		Prontuário da unidade 11	
Nome da mãe MARIA PANSONATO TESCER		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR	
Unidade de Saúde Solicitante 19 - PSF - JARDIM REGENCIA		CNES 6865232	
Profissional solicitante FERNANDA APARECIDA ALARCON		CNS 708.0048.1369.1528	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) Z760 - EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPET	
Motivo do encaminhamento / Observações 10 SESSOES QUADRIL E JOELHO			

Dra. Fernanda Alarcon
Médica
CRM-PR 51351

Marialva, PR 10/03/2023

FERNANDA APARECIDA ALARCON
MÉDICO CLÍNICO - CRM: 51351 - 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

03/02/1978

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Anderson José do Couto.

Material Coletado:

Ombro E

FISIOTERAPIA

Exame:

700 0069 05 90 0006

Teste de Romberg.

991536505

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

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

44 3232-1151

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:

Materia Coletado:

Exame:

Exame: 10 exames
fisiológicos e
Dor no E

09/03/23

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

03/04/1979

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Cristiane Opefski de Razo Colebras.

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Jombor.

Exame:

706 3047 14 849 477

R. Sden Said nacon 387 Jombor.

99432799

DATA

ASSINATURA

20/03
8:30



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Arondone Spolski do Rosa Colebresi

Para Serviço de: Exatolopia

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.

Soluto, sintomas de hipotrofia em região lombar do pat por
grupos de elev. prôprio + elevação de espandulose lombar, distrofia
lombar e redução discos intervertebrais L1-L2 e L2-L3.
soluto maltrato e paralisia, grupo.

Dr. Igor J. Martins
MÉDICO
CRM/PR 3008

Data 10 / 03 / 13

Assinatura e Carimbo do Profissional

CONDUTAS E ORIENTAÇÕES DO PROFISSIONAL ESPECIALIZADO

Cristiane Opatowski do Rocio Colebre

03/04/1979

706304714849477

R. Solim Suel Nacen 387 Zumbador

99432799.

Data ____/____/____

Assinatura e Carimbo do Profissional



28/02/1984

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Cristiane dos Santos Lopes

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Lombor.

Exame:

704 30053 84 22 89 5

R. Jair Jordão Lopes 102 101

João Olímpio de Fuchs

999 21342 9

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

20/03
13:00



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Crustiana dos Santos Lopes

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.

Indicada ao serviço de fisioterapia por apresentar sintomas que
dificultam em alguns pontos a realização de encaminhamento de me
por fatores físicos. No exame físico com importante limitação
do movimento, dor no local e de alteração do movimento.
Grat,

Dr. Igor J. Martins

MÉDICO
CRM/PR 51085

Data

10 / 03 / 23

Assinatura e Carimbo do Profissional

CONDUTAS E ORIENTAÇÕES DO PROFISSIONAL ESPECIALIZADO

Christina dos Santos Lopes

704300538422895

28/02/1984.

CR Toni Antônio Lopes 102 1ª João Olímpio da
Silva

999213429.

Data / /

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

28/02/1984

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Cristiane dos Santos Lopes

Material Coletado:

Lombor.

FISIOTERAPIA

Exame:

704300538422895

R. José Jordão Lopes 102 Jd João

Olímpio do Rocha

999213429

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

24/04/72

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Cláudia Moreira de Souza

Material Coletado:

Adm.

FISIOTERAPIA

Exame:

706806263528324

AV: Rua Modesto Ilhineira 28 pt Planalto.

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

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

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
P S F JARDIM PLANALTO

Data: 10/03/2023
Hora: 08:06:06

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 3267288 - CLAUDEMIR MOREIRA DE SOUZA		CNS 706806263598324	
Classificação de risco	Urgência SIM		
Sexo M	Idade 50 Anos, 10 Meses e 14 Dias	Data de Nascimento: 24/04/1972	Telefone () -
Nome da mãe ANTONIA IGNACIA DE SOUZA		Prontuário da unidade 17	
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

PACIENTE COM HÉRNIA DISCAL CERVICAL E LOMBAR COM ARTRODESE DE COLUNA LOMBOSACRA, TENDINOPATIAS NOS OMBROS, DOR EM QUADRIS.
SOLICITO AVALIAÇÃO E CONDUTA

Thais Pordeus L. Costa Mendes
Médica
CRM/PR 271615

Marialva, PR 10/03/2023

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



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

04/11/1968

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Devonir Coelares

Material Coletado:

Urina

FISIOTERAPIA

Exame:

704 604 100 928922

R. Selen Said nascen 3873 ambaldi.

99432799

DATA

ASSINATURA

2010 3
8.30



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

2 Anamir Colchini

Para Serviço de:

Kinesioterapia

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.

Deficit 30 graus de flexão de punho direito devido a dor na região lombar e incapacitante. R. com evidência de espandilose lombar incipiente + dor na região lombar + redução espaço discos intervertebrais L4/L5 e L5/S1. Grad.

Dr. Igor J. Martins

MÉDICO
CRM/R 51085

Data

10 / 03 / 23

Assinatura e Carimbo do Profissional

CONDUTAS E ORIENTAÇÕES DO PROFISSIONAL ESPECIALIZADO

Durvan Colebresi

704 604 100 928 922.

04/11/1968

R. Golen Suid Nacion 387 Zumbador.

99432799

Data ____/____/____

Assinatura e Carimbo do Profissional



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 do Santos Gonçalves

Material Coletado:

fezes.

FISIOTERAPIA

Exame:

702 608 + 912 73442

R. Maria Melina Perez Martin 584
Zambela.

999475129

DATA

ASSINATURA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SETOR DE AGENDAMENTO
MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

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



09/12/1980

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Everton Luiz do Santos Gonçalves

Material Coletado:

fezes.

FISIOTERAPIA

Exame:

702608791273442.

R. Maria Madalena Peres Montan 584.

Zambaldi

999475129.

DATA

ASSINATURA

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

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:

Euclides L. S. Gonçalves

Material Coletado:

Exame:

Fimioterapia 10 sessões
Fortalecimento de produção
serosa, gonádia Adm peles
Carga total de peso

08/03/23

DATA

Dr. José A. Santana

CRM 17882

TEOT 901

ORTOPEDISTA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Everton C S Gonçalves

Material Coletado:

Exame:

Finisioterapia 10 Sessões
Fortalecimento do quadriceps
femoral, glúteos, AD e pech
descongelamento total do peso

10/03/23

DATA

Dr. Jose A. Santana
CRM 17882 TEOT 9011
ORTOPEDIA
ASSINATURA

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: 3.111,50

Nº Autenticação: F7CE4749776E4A62