



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: 2103/2023

Ordinário

Data: 29/03/2023

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: 10.301.0008.2050 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

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

Reduzido: 171

F. de Recurso: 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Desdobramento: 0500 - SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Tipo de Licitação: Processo Inexigibilidade

Nº Licitação.....: 21

Nº Convênio:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
308.700,00	106.469,62	2.222,50	104.247,12

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - Contratação de serviço de Fisioterapia, por meio de Credenciamento com o objetivo de preservar, manter (forma preventiva), desenvolver ou restaurar (reabilitação) a integridade de órgãos, sistema ou função do paciente.

Fonte: 31494

C/C: 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
52433	350	SERVIÇO	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,35	2.222,50

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.222,50
-------------------	------------------	------	---------------------	----------

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: 94	
	SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR		Emissão: 05/04/2023	
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal:	00009316	CNPJ/CPF:	27.490.396/0001-59	Regime Fiscal:	Simples Nacional
	Nome/Razão Social:	CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FÍSIO E FORMA LTDA				
	Nome Fantasia:	ESPAÇO FÍSIO E FORMA				
	Endereço:	AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 680, SALA TERREO - CENTRO				
	Município/UF:	Marialva-PR	CEP:	86.990-000		
Fone/Fax:	(44) 3037-1676		E-Mail: 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:
4/2023	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 25-22 DE 27 / 09 / 22 JLV
--------------	---	--

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	FISIOTERAPIA	350,00	6,35	0,00	2.222,50

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	44,67000	Sim
PIS	0,17000	3,71000	Não
COFINS	0,77000	17,10000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	5,33000	Não
CSLL	0,21000	4,67000	Não
CPP	2,60000	57,87000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
2.222,50	0,00	0,00	2.177,83	2.222,50

NFS-E Nº 94	Recebemos de CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FÍSIO E FORMA LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
-----------------------	---

Márcia Oliveira Ferreira
 Enfermeira - COREN 10351
 Chefe de Auditoria e Avaliação

PREFEITURA DE MARIALVA - null

76.282.680/0001-45

Exercício: 2023

EMPENHO					
Nº do	2103/2023	Tipo	Ordinário	Emissão: 29/03/2023	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	31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e			Contrato:	397/2022
Desdobramen	05 - SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS				
Elemento	3.3.90.39.05.00 - SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS				
Histórico: Empenho Orcamentário - Contratação de serviço de Fisioterapia, por meio de Credenciamento com o objetivo de preservar, manter (forma preventiva), desenvolver ou restaurar (reabilitação) a integridade de órgãos, sistema ou função do paciente. Fonte: 31494 C/C: 624.016-4					
ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	350,0000	SERVIÇO	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,3500	2.222,50
				Total	2.222,50

29/06/2023

- BANCO DO BRASIL -

5:16:26

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****20/06/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****279797000000****VALOR TOTAL:****2.222,50********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: CLINICA INTEGRADA ESPACO FISIO****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 2.278-0****CONTA : 00.000.023.849-X****Nr. Autenticação: 5.363.013.E36.A91.734**



RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS MÊS FEVEREIRO 2023

SANDRA APARECIDA ROSA 10 SESSÕES

JOÃO DE OLIVEIRA CRISTO 10 SESSÕES

JOSÉ SABINO FENETO 50 SESSÕES

LUIZ CARLOS GONÇALVES 30 SESSÕES

CRISTIANE MARIA BRIANEZI PIGORARO 10 SESSÕES

CINTIA CRISTINA COLOMBO SOARES 40 SESSÕES

ANA ROSA BISPO 30 SESSÕES

SIMONE BATAGLINI DOS SANTOS GAZOLA 40 SESSÕES

ARCILIA MELONES MELCHIORI 10 SESSÕES

RICARDO FERNANDO SALGADO PINTO 10 SESSÕES

CARLOS OLIVEIRA Z. 20 SESSÕES

ELIDIA PEREIRA DE ARAUJO 10 SESSÕES

ROSA ANTONELLI REGIOLI 20 SESSÕES

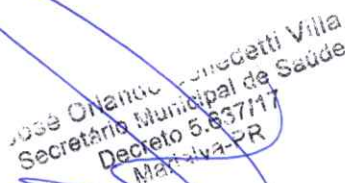
WALDEMAR RODRIGUES DOS SANTOS 20 SESSÕES

LUCAS CASTELAR 20 SESSÕES

JOSIMAR NEDIS BANDIOLI 10 SESSÕES

LUZIA ZENCO BARIZON 10 SESSÕES


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


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


Tatiane Ferreira
Enfermeira - COREN 10351
Coordenadora de Auditoria e Avaliação

350 sessões
2.227,50



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Josi Fabiane Junto

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

50 unid.

ESPAÇO FÍSIO E FORM
CNPJ: 27.490.396/0001-01
AVENIDA CRISTÓFÃO COLOM, 10
CENTRO- TELEFONE: 443337-67
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

27 / 02 / 2023

DATA

ASSINATURA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

AUTORIZADO



José Sabino Fineto 898 0048 4440 1736
10/01/57

À Fisioterapia

FAVOR, RECEBER PACIENTE EM PÓS-OPERATÓRIO
DE RESSECÇÃO DE TUMOR PÉLVICO À
ESQUERDA PARA GANHO DE FORÇA E
MOBILIDADE EM MEMBROS INFERIORES.
SUGIRO 50 SESSÕES.
GRATO!

09/02/23

Dr. Mathias França
Médico
CRM-FR 40.285



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:

FISIOTERAPIA

Exame:

10 sessões

ESPAÇO FISIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-15

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO

CENTRO- TELEFONE: 443337

CEP: 86990-000 MARIALVA

27 / 02 / 2023

DATA

ASSINATURA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR
TELEFONE: 44 3232-1151

AUTORIZADO



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

João D. Queiroz

Material Coletado:

Exame:

fluorotomografia 10 dentes

27/01/23

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:

Shandra Aparecida Rosa

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

10 sessões

ESPAÇO FISIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/000-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 100

CENTRO- TELEFONE: 443.237-1111

CEP: 86990-000 MARIALVA - PR

27 / 02 / 2023

DATA

ASSINATURA

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

AUTORIZADO



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

SILVANA AP. ROSS

Material Coletado:

Exame:

FIBIO REOMUS 12 SERRAS
R54
R65

02/02/23

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

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Luiz Carlos Gomes

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

30 min

ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 130
CENTRO- TELEFONE: 443037-675
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

27 / 02 / 2023

DATA

ASSINATURA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

AUTORIZADO



GUIA DE ENCAMINHAMENTO

NOME DO PACIENTE

Luiz Carlos Gonçalves

IDADE

PARA CONSULTA

☐

PARA EXAME

☐

CIRURGIA

☐

(prioridade Alta)

1775.1/1775

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

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

FST ombro Direito
(10 + 10 + 10 sessões)

Data

18.11.22

Dr. Marcus Vinícius Petrucci

Reumatologia e Clínica Médica

CRM 15541 - RQE 11424

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:

Caetano Mario Bianchi Ligeiro

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

10 sessões

ESPAÇO FISIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTO VÃO COLON, 73

CENTRO- TELEFONE: 443337-676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

27 / 02 / 2023

DATA

ASSINATURA

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE AGENDAMENTO**

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232 1151

AUTORIZADO



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Christiane M^{te} Brumze
Fisiokinesio

Para Serviço de :

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

Christiane Maria Brumze Figueira → 16/02/1981

Rua João Curo - 135 - Barrada

↓ mobilidade punho esquerda

Frete

DR. MARCOS BALDI
CRM 21174

Data

16/02/23

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:

Cintia Cristina Calambo Saau

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

40 urina

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1830
CENTRO - TELEFONE: 443337-675
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

27 / 02 / 2023

DATA

ASSINATURA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

AUTORIZADO



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Cintia C. C. Nogueira

Unidade

(Carimbo)

Para Serviço de:

FJT

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Jo Nogueira pl Burocracia

Jo Nogueira pl faculdade plantar p. (C)

Cintia C. C. Nogueira Carimbo S. S. S. 27/08/1978

08-2016-4208-4148

Data

30 / 01 / 73

Dr. Antonio Carlos Ferraz Nogueira
Cirurgião e Traumatologista
CRM-PR 25.771 TEST 15081

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:

Ama Lora Bispo

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

30 min

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/000155
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1
CENTRO- TELEFONE: 443337-626
CEP: 86990-000 MARIALVA

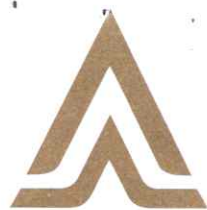
30 / 01 / 2023

DATA

ASSINATURA

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

AUTORIZADO



CLÍNICA DE SAÚDE
MARINGÁ

Ana Rosa Bispo

As seguintes:

Solicite 30 parâmetros, 3x semana, manual.
Paciente com artrose em joelhos e pés.
Solicite reforço de musculatura e mobilidade
na mobilidade; P.H.

DR. HASAN JUDA
CRM-PR - 16.334
MÉDICO DA DOR - RQE: 23.566
REUMATOLOGISTA - RQE: 25.884
CLÍNICA MÉDICA - RQE: 20.774

Ana Rosa Bispo
15/06/1949

Fone: 3089-9698-2131

29/01/23

Dr. Hasan Juda

CRM-PR 16334

Reumatologista - RQE - 25.884

Médico da Dor - RQE - 23.566

Clínica Médica - RQE - 20.774

Clínica de Dor e Reumatologia

Fone: (44) 3224-9553 - (44) 99964-5522 - (44) 99916-0600

Av. Tiradeantes, 1455 - Zona 2 - Maringá - PR



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Simone Brataglini das Santos Jazela

Material Coletado:

Exame:

40 urina

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓFÃO COLOMBO, 130
CENTRO- TELEFONE: 443337-675
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

27 / 02 / 2023

DATA

ASSINATURA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

AUTORIZADO



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde



REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME

Nome

SIMONE BATAGLINE DOS SANTOS GAZOLA

ATENDIMENTO

CNS

408 5053 3016 5674

DATA NASCIMENTO

13/09/73

IDADE

DADOS CLINICOS

POP

MATERIAL A EXAMINAR

Rua Renal dos Santos, 354 Interclub

EXAMES SOLICITADOS

FST RUPTURA TRANSFIXANTE TENDÃO SUPRAESPINHAL, RETRAÇÃO DE 3,5MM E PORÇÃO PARCIAL IE E TENDINOPATIA DO TCLB A DIRIETA

FST

10 SESSOES

M751

23/02/23

Carimbo e Assinatura do Médico
SOLICITANTE

Dr. Luciano Campos
TRAUMATOLOGISTA
C.R. 2.1456 - 23055

Carimbo e Assinatura do Médico
EXECUTANTE



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde



REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME

Nome

SIMONE BATAGLINE DOS SANTOS GAZOLA

ATENDIMENTO

CNS

DATA NASCIMENTO

IDADE

DADOS CLINICOS

POP

MATERIAL A EXAMINAR

EXAMES SOLICITADOS

FST RUPTURA TRANSFIXANTE TENDÃO SUPRAESPINHAL, RETRAÇÃO DE 3,5MM E PORÇÃO PARCIAL IE E TENDINOPATIA DO TCLB A DIRIETA

FST

10 SESSOES

M751

23/02/23

Carimbo e Assinatura do Médico
SOLICITANTE

Dr. Luciano Campelo
Traumatologista
C.R.C. 155 - CRM 23035

Carimbo e Assinatura do Médico
EXECUTANTE



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Sexo

M

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME

Nome

SIMONE BATAGLINE DOS SANTOS GAZOLA

ATENDIMENTO



CNS

DATA NASCIMENTO

IDADE

DADOS CLINICOS

POP

MATERIAL A EXAMINAR

EXAMES SOLICITADOS

FST RUPTURA TRANSFIXANTE TENDÃO SUPRAESPINHAL, RETRAÇÃO DE 3,5MM E PORÇÃO PARCIAL IE E TENDINOPATIA DO TCLB A DIRIETA

FST

10 SESSOES

M751

23/02/23

Carimbo e Assinatura do Médico
SOLICITANTE

Dr. Luciano Campelo
TRAUMATOLOGISTA
CR. de M.E. - CRM 24055

Carimbo e Assinatura do Médico
EXECUTANTE



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARIÁ

Secretaria Municipal de Saúde

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME

Nome
SIMONE BATAGLINE DOS SANTOS GAZOLA

CNS

DATA NASCIMENTO

IDADE

DADOS CLÍNICOS
POP

MATERIAL A EXAMINAR

EXAMES SOLICITADOS

FST RUPTURA TRANSFIXANTE TENDÃO SUPRAESPINHAL, RETRAÇÃO DE 3,5MM E
PORÇÃO PARCIAL IE E TENDINOPATIA DO TCLB A DIREITA

FST

10 SESSOES

M751

Luciano Campelo
FARMACOLOGISTA
CRM-024.250-3





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde



REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME

ATENDIMENTO

Nome

SIMONE BATAGLINE DOS SANTOS GAZOLA

CNS

DATA NASCIMENTO

IDADE

DADOS CLINICOS

POP

MATERIAL A EXAMINAR

EXAMES SOLICITADOS

FST RUPTURA TRANSFIXANTE TENDÃO SUPRAESPINHAL, RETRAÇÃO DE 3,5MM E PORÇÃO PARCIAL IE E TENDINOPATIA DO TCLB A DIRIETA

FST

10 SESSOES

M751

23/02/23

Carimbo e Assinatura do Médico
SOLICITANTE

Carimbo e Assinatura do Médico
EXECUTANTE

Dr. Luciano Campelo
TRAUMATOLOGISTA
CRM 236-5



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Arilda Bulamar Bulchiani

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

10 susaui

ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-5
AVENIDA CRISTO VÃO COLOM 0, 73.
CENTRO- TELEFONE: 443337- 675
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

27 / 02 / 2023

DATA

ASSINATURA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

AUTORIZADO



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Arcilio Melchior Melchior

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 pessoas

* Fratura radioulnar distal De umso por. D.
Avul.

Arcilio Melchior Melchior - 19/03/1938

108-5031-2090-6074 - Av. Contador Calamita

541

Data

25 / 01 / 23

Dra. Elis C. P.
MÉDICA
CRM-PR 45.496

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:

Ricardo Sumando Dalgado Pinto

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

10 sessões

ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/000151
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 131
CENTRO - TELEFONE: 443/371.676
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

27 / 02 / 2023

DATA

ASSINATURA

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

AUTORIZADO



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Renato F. S. Pinto

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.

to Amies pl ferimento p lanta pi (D)

(b) mbs

100-4094-6917-1544

Data

10 01 23

Dr. Antonio Carlos Ferreira Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM 28.771 / RGO 15051

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:

Carlos de Oliveira Z.

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

20 curativo

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-5

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 730

CENTRO- TELEFONE: 443337-846

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

27 / 02 / 2023

DATA

ASSINATURA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

RECEBUEMOS
O SEU PEDIDO
EM 10/01/2011
AS 14:00 HORAS
Pelo Sr. JOSE CARLOS
MARTINS
OBS: O PEDIDO
FICOU EM ANEXO
PARA SER
PROCESSADO

ATORIZADO



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Carlos de Oliveira Zarochinski

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.

Conforme solicitação em anexo

17/02/1979

17/02/1979

Data 08 / 02 / 22

Dra. Barbara M. B. Arca-Vande
Clínica Geral
CRM: 13.764

Assinatura e Carimbo do Profissional

CARLOS DE OLIVEIRA

CONDUTAS E ORIENTAÇÕES DO PROFISSIONAL ESPECIALIZADO

Data / /

Assinatura e Carimbo do Profissional

RECEITUARIO MEDICO

AO DEPARTAMENTO DE FISIOTERAPIA

PARA: Carlos De Oliveira Zarochinski

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

20 SESSÕES DE FISIOTERAPIA

GRATO

SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS

SARANDI, PR 08/02/2023

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

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Elidia Luiza de Araujo

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

10 sessões

ESPAÇO FISIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM. 0, 730

CENTRO- TELEFONE: 443137-675

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

27 / 02 / 2023

DATA

ASSINATURA

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

AUTORIZADO



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Sexo

M () F ()

REQUISIÇÃO

ELIDIA PEREIRA DE ARAUJO

Atendimento

CNS

Data Nascimento

Idade

Telefone

CID 82

10 SESSOES DE FISIOTERAPIA – FORTALECIMENTO MUSCULAR +TREINO DE MARCHA

16/11/22

Dr. Osni
122222-1
Módulo
CNS-PR 10-102

Data

Médico Solicitante

Data

/ /

Médico Executante



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Rosa Antonelli Rigoli

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

20 usua

ESPAÇO FISIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM. 0, 730

CENTRO- TELEFONE: 443 037- 675

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

27 / 02 / 2023

DATA

ASSINATURA

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

AUTORIZADO



Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva
UAPSF JARDIM SHENANDOA

Data: 07/02/2023
Hora: 08:52:55

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 129712 - ROSA ANTONELLI REGIOLI		CNS 709202218578138	
Classificação de risco	Urgência SIM		
Sexo F	Idade 85 Anos, 5 Meses e 10 Dias	Data de Nascimento: 28/08/1937	Telefone (44)9803-3925
Nome da mãe CEZIRA SANTO RATO OK		Prontuário da unidade 864	
Município de nascimento 352270 - ITAPOLIS PR			
Unidade de Saúde Solicitante 14 - UAPSF JARDIM SHENANDOA		CNES 3384845	
Profissional solicitante FELIPE VITERBINO DE OLIVEIRA		CNS 702.7036.4269.7660	
Especialidade 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA		Hipótese / Diagnóstico (CID) -	
Motivo do encaminhamento / Observações PACIENTE NECESSITA CONTINUAR ATIVIDADE DE FISIOTERAPIA DOMICILIAR POR MAIS 20 SESSOES. GRATO			

Felipe V. de Oliveira
MEDICO
CRM-PR 42.409

Marialva, PR 07/02/2023

FELIPE VITERBINO DE OLIVEIRA
MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - CRM: 42409 - 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:

Waldemar Rodrigues das Santos

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

20 surtos

ESPAÇO FISIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM. O, 780

CENTRO- TELEFONE: 443337-676

CEP: 86990-000-MARIALVA/ - PR

27 / 02 / 2023

DATA

ASSINATURA

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

AUTORIZADO



CATE2588

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

CONTRA-REFERÊNCIA DE CONSULTA/EXAMES ESPECIALIZADOS

Nome do Estabelecimento Solicitante: Santa Casa de Maringá	CNES: 705403466640891
Nome do Paciente: Waldemar Rodrigues dos Santos	Data de Nascimento: 24/08/1952
Nome Social do: Waldemar Rodrigues dos Santos	Telefone: (44) 999243523
Nome da Mãe/Responsável: Maria Rodrigues dos Santos	Telefone: (44) 991761049
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA E M480 M48.0 Estenose da coluna vertebral	PRIORIDADE: ☒ ALTA () MÉDIA () BAIXA

DADOS CLÍNICOS

PO de artrodese lombar 3 níveis, devido estenose lombar com radiculopatia

Estado Jovandi - Km 10

JUSTIFICATIVA

705-4034-6664-0891 → 24/08/1952

Encaminhamento para Exames APS

Exame

Fisioterapia Motora

Quantidade

20

Roberto Parente Neto
Médico
CRM/PR: 25292
Santa Casa de Maringá

Roberto Parente Neto
Médico
CRM/PR: 25292
Santa Casa de Maringá

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



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Lucas Coutinho

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

20 urina

ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1830
CENTRO- TELEFONE: 443337-676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

27 / 02 / 2023

DATA

ASSINATURA

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

AUTORIZADO



Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva
UAPSF JARDIM SHENANDOA

Data: 07/02/2023
Hora: 09:40:06

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 142212 - LUCAS CASTELAR		CNS 700409323682250	
Classificação de risco	Urgência SIM		
Sexo M	Idade 24 Anos, 1 Mês e 15 Dias	Data de Nascimento: 23/12/1998	Telefone (44)9973-72570
		Prontuário da unidade 39	
Nome da mãe MARIA PEREIRA VENANCIO CASTELAR		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR	
Unidade de Saúde Solicitante 14 - UAPSF JARDIM SHENANDOA		CNS 3384845	
Profissional solicitante FELIPE VITERBINO DE OLIVEIRA		CNS 702.7036.4269.7660	
Especialidade 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA		Hipótese / Diagnóstico (CID) -	
Motivo do encaminhamento / Observações PACIENTE NECESSITA CONTINUAR ACOMPANHAMENTO COM FISITERAPEUTA DEVIDO CID S663 GRATO. FAVOR REALIZAR 20 SESSOES. 23/12/1998 4093-2368-2250 Rua Tranca Francisco Aguiar de Oliveira - 17 Marialva.			

Marialva, PR 07/02/2023

FELIPE VITERBINO DE OLIVEIRA
MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - CRM: 42409 - 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:

Jaimes Uldis Bandidali

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

10 sessões

ESPAÇO FISIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓFÃO COLOM. 0, 08

CENTRO- TELEFONE: 443337-674

CEP: 86990-000-MARIALVA-PR

27 / 02 / 2023

DATA

ASSINATURA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

AUTORIZADO



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Sexo

M () F ()

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME

JOSIMAR NEDIS BONDIOLI

ATENDIMENTO

CNS

DATA NASCIMENTO

IDADE

DADOS CLINICOS

MATERIAL A EXAMINAR

S 52.5 – PO FRATURA RADIO DISTAL ESQ

EXAMES SOLICITADOS

10 SESSÕES DE FISIOTERAPIA – GANHO DE ADM E FORTALECIMENTO PUNHO ESQ

20/01/23

_____/_____/_____
Carimbo e Assinatura do Médico
SOLICITANTE

_____/_____/_____
Carimbo e Assinatura do Médico
EXECUTANTE

Dr. Danielle H. Grubon
MÉDICA
CRM-PR 45.490



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Lucia Zucchi

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

10 sessões

ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-11
AVENIDA CRISTO REI, 1000 - F3
CENTRO - TELEFONE: 443337-675
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

27 / 02 / 2023

DATA

ASSINATURA

1 1 1 1

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

AUTORIZADO



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Luzia Zene Barizon

Para Serviço de: Fisioterapia

Unidade (Carimbo)

UBS Vila Antonio

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 devido ao
espasmo em mto

Data 10 / 02 / 23

Dr. Maria L. Secco Damo
Médica
CRM-PB - 47975

Assinatura e Carimbo do Profissional

CONDUTAS E ORIENTAÇÕES DO PROFISSIONAL ESPECIALIZADO

Assinatura e Carimbo do Profissional