



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: 2618/2023

Ordinário

Data: 13/04/2023

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: 5200 - SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAL

Tipo de Licitação: Processo Inexigibilidade

Nº Licitação.....: 21

Nº Convênio:

Dotação Inicial

308.700,00

Saldo Anterior

91.223,60

Valor

2.349,50

Saldo Atual

88.874,10

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - Prestação de serviço de Fisioterapia, para atender a demanda da Secretaria de Saúde para pacientes encaminhados por ortopedistas no tratamento de reabilitação física e motora.

Fonte: 31494

C/C: 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
52433	370	SERVIÇO	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,35	2.349,50

Local de Entrega:

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.349,50

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

PREFEITURA DE MARIALVA - null

76.282.680/0001-45

Exercício: 2023

EMPENHO					
Nº do	2618/2023	Tipo	Ordinário	Emissão: 13/04/2023	Página: 1 / 1
Credor:	71271 - CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FISIO E FORMA LTDA ME			CPF/CNPJ:	27.490.396/0001-
Endereç				Bairro:	
Cidade:	Estado		CEP:		
Orgão:	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	52 - SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAL				
Elemento	3.3.90.39.52.00 - SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAL				
Histórico: Empenho Orcamentário - Prestação de serviço de Fisioterapia, para atender a demanda da Secretaria de Saúde para pacientes encaminhados por ortopedistas no tratamento de reabilitação física e motora. Fonte: 31494 C/C: 624.016-4					
ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	370,0000	SERVIÇO	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,3500	2.349,50
				Total	2.349,50

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS		Número: 97	
SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR			Emissão: 23/05/2023	
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 840078781

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal:	00009316	CNPJ/CPF:	27.490.396/0001-59	Regime Fiscal:	Simplex Nacional
	Nome/Razão Social:	CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FÍSIO E FORMA LTDA				
	Nome Fantasia:	ESPAÇO FÍSIO E FORMA				
	Endereço:	AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 680, SALA TERREO - CENTRO				
	Município/UF:	Marialva-PR	CEP:	86.990-000		
	Fone/Fax:	(44) 3037-1676	E-Mail:	contato@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:
5/2023	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 21122 DE 27 / 09 / 22 <i>Wlw</i>

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	FISIOTERAPIA	370,00	6,35	0,00	2.349,50

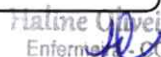
TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	47,22000	Sim
PIS	0,17000	3,92000	Não
COFINS	0,77000	18,07000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	5,64000	Não
CSLL	0,21000	4,93000	Não
CPP	2,60000	61,18000	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:
2.349,50	0,00	0,00	2.302,28	2.349,50

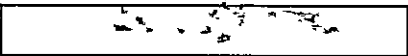
NFS-E Nº 97	Recebemos de CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FÍSIO E FORMA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
	DATA: ____/____/____ Assinatura: _____


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

Atendimentos Março 2023

- Silvana Medeiros - 30 sessões
- Jéssica Fernandes Biluck - 20 sessões
- Edine Mendes Tava - 20 sessões
- Claudinei B. da Silva - 20 sessões
- Miralda da Cruz Araujo - 20 sessões
- Jusselene Cantini - 20 sessões
- Marcos de Andrade - 10 sessões
- Jari Luiz da Silva - 20 sessões
- Patricia de Fatima Quintão Bezerra - 10 sessões
- Maycam Henrique Dutra - 10 sessões
- Antonio Frazag Cruz - 10 sessões
- Dúlio Lopes - 20 sessões
- Tamila Ana Magalhães da Silva - 10 sessões
- Ademir Carvalho Magalhães - 20 sessões
- Maria de Fatima Tuxira - 10 sessões
- Jocy Fraga Cardoso - 20 sessões
- Lúcia Sigabuty de Franca Silmach Braga - 20 sessões
- Elina Carla de Brito - 20 sessões
- Delange Ap. Vicardi de Brito - 20 sessões
- Julia Kiti de Brito de Jesus - 10 sessões
- Kiti Francine das Pontes - 10 sessões
- Sara Thyanne Ferreira Dias - 20 sessões

Thalyna Arancini
Dra. Malena A. dos Santos
Fisioterapeuta
CREFITO-8 259349-F



1954
EX-114



PREFEITURA DE MARIALVA

76.282.680/0001-45

PR

2023

ORDEN DE COMPRA 2111/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 10/04/2023	Contrato: 397/2022
Licitação Número/Ano: 21/2022	Data de Vencimento:	Aditivo:
Modalidade: Inexigibilidade	Tipo Objeto: Compras e Serviços	
Entidade Proc. Lic.: PREFEITURA DE MARIALVA		Elaborado Por: Marcelo Romão

Informações do Fornecedor

Razão Social: CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FISIO E FORMA LTDA ME
Cidade: null - null
Endereço: null nº: null
Telefone Comercial:
E-Mail:

CPF/CNPJ: 27.490.396/0001-59
Insc.Est.:
Bairro:
Fax:

Dotações Orçamentárias

Reduzido: 171
Dotação: 0700210301000820503390390000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Órgão/Unidade: 07.002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Ação: 2050 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento: 3390395200 - SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAL
Vínculo: 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Finalidade

Prestação de serviço de Fisioterapia, para atender a demanda da Secretaria de Saúde para pacientes encaminhados por ortopedistas no tratamento de reabilitação física e motora.

Fonte: 31494
C/C: 624.016-4

Histórico

Item	Descrição	Marca	Unidade	Qtd	Valor	Valor Total
106674	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.		SERV.	370	6,3500	R\$ 2.349,50
Valor Acréscimo: R\$ 0,00		Valor Desconto: R\$ 0,00		Total Geral:		R\$ 2.349,50

Dados da Entrega:

Prazo Entrega: 1

Local Entrega: no local indicado na ordem de serviço

Cond. Pgto.: em até 30 (trinta) dias após a entrega da Nota Fiscal

I - Uma cópia da Ordem de Compra ou número desta, deverão acompanhar a Nota Fiscal.

II - Preferencialmente, não englobar dois ou mais pedidos na mesma Nota Fiscal.

III - O valor do desconto informado e concedido pelo fornecedor quando da consulta de preços se, este constar na Ordem de Compra, deverá obrigatoriamente constar na Nota Fiscal.

IV - Não serão aceitas Notas Fiscais com rasuras ou emendas.

V - Nos casos de Obras e Serviços de Engenharia, esta Ordem de Compra não substituirá a Ordem de Serviço emitida pelo Setor de Engenharia para o início da execução da(s) obra(s).

Autorizo os dados acima destacados:

Responsável
Departamento de Compras

Atendimentos Março 2023

- Silvana Medeiros - 30 sessões
- Rosa Sumandra Biluk - 20 sessões
- Ediney Mundu Tura - 20 sessões
- Claudinei B. da Silva - 20 sessões
- Miralda da Cruz Araujo - 20 sessões
- Jussilene Cantini - 20 sessões
- Carlos de Andrade - 10 sessões
- Jari Luiz da Silva - 20 sessões
- Patricia de Fatima Quintão Buzza - 10 sessões
- Raycom Amague Lute - 10 sessões
- Antonio Frazz Cruz - 10 sessões
- Dely Lapa - 20 sessões
- Tamila Ana Marshall da Silva - 10 sessões
- Judmi Carvalho Magalhães - 20 sessões
- Maria de Fatima Tuxira - 10 sessões
- Arcy Braga Cardoso - 20 sessões
- Irla Shirley de Franco Altmach Braga - 20 sessões
- Olina Carla de Brito - 20 sessões
- Delange Ap Virardi de Brito - 20 sessões
- Julia Kili de Brito de Jesus - 10 sessões
- Lute Francisca dos Santos - 10 sessões
- Lara Nuphany Ferra Dias - 20 sessões

370 sessões

2.497,50

2.349,50

Silvana Angreini
Dra. Malena A. dos Santos
Fisioterapeuta
CREFITO-8 259348-F

Haline Oliveira Ferreira
Enfermeira COREN 10351
Chefe de Auditoria e Avaliação

Jose Orlando Benedetti Ville
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Maringá-PR

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:****279796000000****VALOR TOTAL:****2.257,60********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: CLINICA INTEGRADA ESPACO FISIO****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 2.278-0****CONTA : 00.000.023.849-X****Nr. Autenticação: 9.788.F4C.950.68A.A1F**



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Silvana H. Rodrigues

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

30 sessões

ESPAÇO FISIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 730

CENTRO- TELEFONE: 443337-675

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

29 / 03 / 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:

Silvanus A. Medeiros

Material Coletado:

700 0017 9007 0503 09/10/73

Exame:

fisioterapia 10 dias
kinesite improprio
omulio D

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:

Silvana A. Medeiros

Material Coletado:

Exame:

fisioterapia do sexo
feminino / inspeção
ombro D

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:

Silvana A. Medeiros

Material Coletado:

Exame:

*Fisioterapia 10 Sessões
de acordo com o relatório
D*

16/03/23
DATA

[Signature]
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:

Rosa Fernandes Biluk

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

20 sessões

29 / 03 / 2023

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Rosa Fernandes Bilek.

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.

Conforme solicitação em anexo

707 - 4060 - 4462 - 0970

27/09/1952

Lara Silvestre Teixeira
Médica
CRM/PR 43.918

Data 10 / 03 / 23

Assinatura e Carimbo do Profissional

CONDUTAS E ORIENTAÇÕES DO PROFISSIONAL ESPECIALIZADO

Data ____ / ____ / ____

Assinatura e Carimbo do Profissional



CENTRO ORTOPÉDICO PARANÁ

DR. ALEXANDRE HENRIQUE
CRM 13976 - RQE 5393

DR. ALISSON GOMES ANDRIOLI
CRM 18524 - RQE 14445

DR. ANGELO JAIR LIMA
CRM 9374 - RQE 8212

DR. EDGAR VALENTE
CRM 17312 - RQE 12447

DR. MIGUEL ZURITA NETO
CRM 8568 - RQE 7848 | 7909

DR. SERGIO AUTO
CRM 30470 - RQE 255

DR. WELLINGTON KEITY UEDA
CRM 27781 - RQE 17692

Nome: ROSA FERNANDES BILESK

Emissão: 08/03/2023

Solicitação de FISIOTERAPIA

HD: SÍNDROME DO IMPACTO OMBRO DIREITO + ROTURA PARCIAL MANGUI
ROTADOR ESQUERDO

20 sessões

ANTI-INFLAMATORIO

+

ANALGESIA

+

ALONGAMENTO CÁPSULA POSTERIOR DO OMBRO, MUSCULATURA
PARAESCAPULAR e COLUNA CERVICAL

+

FORTALECIMENTO ISOMÉTRICO DO MANGUITO ROTADOR

+

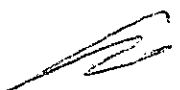
REABILITAÇÃO MOTORA e FUNCIONAL

+

RELAXAMENTO CERVICAL

+

REEDUCAÇÃO POSTURAL


Dr. Alexandre Henrique
Ortopedista
CRM 13976 - PR



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Edmo André Tava

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

20 min

29 / 03 / 2023

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

EDINO M. TERRA

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.

and

100- 3089-0445-2238

Dr. Marcus Renez
CRM-PR 21174

Data

14/02/23

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:

Claudemir B. da Silva

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

20 sessões

29 / 03 / 2023

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: _____

Uendineir B. do Nêve

Para Serviço de : _____

FS

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.

do Nêve B. do Nêve

402 6042 9896 9547

06/03/73

Clínica 544

Data

20 03 73

Dr. Antonio Carlos Ferreira Nogueira

Ortopedia e Traumatologia

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:

Winalda da Cruz Araujo

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

20 urina

29 / 03 / 2023

DATA

ASSINATURA

GUIA DE ENCAMINHAMENTO CISAMUSEP

Usuário: 494077 - NIVALDA DA CRUZ ARAUJO
Data de Nascimento: 21/10/1946 Idade: 76 Anos, 5 Sexo: F CNS: 700.0071.3029.5109
Endereço: R AGOSTINHO SOUZA, 2435
Bairro/Distrito: JD SANTA RITA
Município: 411480 - MARIALVA - PR

Data: 24/03/2023
Hora: 13:13:42

Telefone: (44)9993-66152
CEP: 86.990-000

Data: 24/03/2023

Especialidade encaminhada: 109 - FISIOTERAPEUTA GERAL

Conduta Adotada:

ENCAMINHO PACIENTE PARA AVALIAÇÃO E CONDUTA COM A FISIOTERAPIA DEVIDO FRAQUEZA E TREMORES IMPORTANTES EM MMII' S. GRARA. URGENTE.


Larissa Norvila Ribeiro
FISIOTERAPEUTA
245715 - F

LARISSA NORVILA RIBEIRO
FISIOTERAPEUTA GERAL
CREFITO - 245715



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Jussilene Cantina

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

20 sessões

29 / 03 / 2023

DATA

ASSINATURA



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

Data: 03/03/2023
Hora: 15:08:43

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 266540 - JUSSILENE CONTINI		CNS 704803008756646	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 54 Anos e 18 Dias	Data de Nascimento: 13/02/1969	Telefone () -
Nome da mãe ANA MAROCHIO CONTINI		Prontuário da unidade 4	
Unidade de Saúde Solicitante 108 - P S F VILA BRASIL		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR	
Profissional solicitante LUDIMILA LAYARA TRAVAGLI ALFONSO		CNS 704.8095.1869.1746	
Especialidade 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA		Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL	
Motivo do encaminhamento / Observações PACIENTE COM FASCEITE PLANTAR NO PÉ ESQUERDO. SOLICITO FISIOTERAPIA ANESTESICA. OBRIGADA.			

Ludimila Layara T. Alfonso
02

Ludimila Layara T. Alfonso
Médica
CRM-PR 34291

Marialva, PR 03/03/2023

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 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:

Mário de Andrade

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

10 sessões

29 / 03 / 2023

DATA

ASSINATURA



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

Data: 22/03/2023
Hora: 14:34:19

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 280089 - MARIO DE ANDRADE		CNS 708606522874983	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo M	Idade 81 Anos, 8 Meses e 8 Dias	Data de Nascimento: 14/07/1941	Telefone () -
Nome da mãe FRANCISCA MARIA DE JESUS		Prontuário da unidade 675	
Município de nascimento 350520 - BARIRI PR			
Unidade de Saúde Solicitante 110 - P S F VILA ANTONIO		CNES 2774259	
Profissional solicitante MARILIA LARA SECCO CAMARGO		CNS 700.0061.5710.9100	
Especialidade 186 - FISIOTERAPEUTA NEUROFUNCIONAL	Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL		

Motivo do encaminhamento / Observações

Solicito 10 sessões

Dr. Marília L. Secco
Médica
CRM-PR - 47975

Marialva, PR 22/03/2023

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



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Dani Luiz da Silva

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

20 urina

29 / 03 / 2023

DATA

ASSINATURA



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

Data: 13/03/2023
Hora: 11:34:06

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão		CNS		
3399970 - DAVI LUIZ DA SILVA		700307904561036		
Classificação de risco	Urgência			
	Não			
Sexo	Idade	Data de Nascimento:	Telefone	Prontuário da unidade
M	1 Ano, 2 Meses e 2 Dias	11/01/2022	() -	39
Nome da mãe		Município de nascimento		
RONILZA DA SILVA SILVA		411480 - MARIALVA PR		
Unidade de Saúde Solicitante			CNES	
110 - P S F VILA ANTONIO			2774259	
Profissional solicitante			CNS	
AMANDA RICARDI MASSOCHIN			702.3091.9510.6314	
Especialidade			Hipótese / Diagnóstico (CID)	
368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA			Z000 - EXAME MEDICO GERAL	
Motivo do encaminhamento / Observações				
ENCAMINHO PACIENTE AO FISIOTERAPIA EM MARIALVA PARA DESENVOLVIMENTO MOTOR, PACIENTE REALIZAVA AS SESSÕES EM MARINGÁ E AGORA NÃO CONSEGUE MAIS SE DESLOCAR.				

Dra. Amanda R. Massochin
Médica
CRM-PR 51410

Marialva, PR 13/03/2023

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

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Patricia de Fatima Quintão Buzina

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

10 sessões

29 / 03 / 2023

DATA

ASSINATURA



Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 3279693 - PATRICIA DE FATIMA QUINTAO BEZERRA		CNS 704605624190524		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo F	Idade 50 Anos, 11 Meses e 1 Dia	Data de Nascimento: 19/04/1972	Telefone (19)9987-80485	Prontuário da unidade 24
Nome da mãe TEREZA QUINTAO BEZERRA		Município de nascimento 314000 - MARIANA PR		
Unidade de Saúde Solicitante 109 - P S F JOAO DE BARRO			CNES 2774283	
Profissional solicitante EVERALDO GERALDELLO JUNIOR			CNS 709.2022.4363.4631	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL		

Motivo do encaminhamento / Observações

FASCIETE PLANTAR DIR
10 SESSOES

huc joao Bezerra - Ap 22

Marialva, PR 20/03/2023

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

clenis Anotacio



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Maycon Henrique Lute

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

10 sessões

29 / 03 / 2023

DATA

ASSINATURA



CATE2568

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: 700607478509664
Nome do Paciente: Maycon Henrique Leite	Data de Nascimento: 13/11/1982
Nome Social do Paciente: Maycon Henrique Leite	Telefone: (44) 988288898
Nome da Mãe/Responsável: Adelaide Leite de Oliveira	Telefone: (44) 30153020
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA E S821 FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA	PRIORIDADE: () ALTA () MÉDIA () BAIXA

DADOS CLÍNICOS

FRATURA DE PLANALTO TIBIAL ESQUERDO

100 - 6074 - 7850 - 9664 → 13/11/1982

JUSTIFICATIVA

Rua das Margaridas - 69 - H. C. Antônio

Encaminhamento para Fisioterapia

Exame

Fisioterapia motora - Paciente Ortopédico

Quantidade

10

Dele
Diretor de Saúde
Secretaria Municipal de Saúde
Maringá - PR
Hospital Santa Casa de Maringá

Antonio José Pena Júnior
Médico
CRM-PR: 43.455
Diretor de Saúde
Secretaria Municipal de Saúde
Maringá - PR
Hospital 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:

Antonio Frazz Camp

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

10 sessões

29 / 03 / 2023

DATA

ASSINATURA

CONTRARREFERÊNCIA PARA CONSULTAS / EXAMES / PROCEDIMENTOS

Nome do Estabelecimento Solicitante:
CLINICA DE REUMATOLOGIA

CNES:
7601980

Identificação do Paciente:

Nome do Paciente:
ANTONIO FERRAZ CRUZ

Data de Nascimento:
15/06/1954

Nome da mãe:
PALMIRA SCALIANI CRUZ

Telefone:
(44) 997115209

Município de Origem:
MARIALVA

Telefone para recado:

406 4035 3960 8968

DADOS PARA ENCAMINHAMENTO

PRIORIDADE: (X) ALTA () MÉDIA () BAIXA

Hipótese Diagnóstica:
LOMBOCIATALGIA

CID:
M51.1

Encaminhamento para Consulta Especializada de:

Solicito Exame/Procedimento

FISIOTERAPIA MOTORA MUSCULOESQUELÉTICA

10 SESSÕES

Justificativa:

LOMBOCIATALGIA
RESSONANCIA MAGNÉTICA EVIDENCIANDO DISCOPATIA + RADICULOPATIA DA COLUNA LOMBAR

Denize Yukie Sugioka
Clínica Médica e Reumatologia
CRM-PR 24614
RQE 17861 / 17862

Data: ____/____/____

DENIZE YUKIE SUGIOKA CRM-PR 24614
Nome do Profissional, Assinatura e
Carimbo com Conselho de Classe



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Suely Lopes

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

20 min

29 / 03 / 2023

DATA

ASSINATURA



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

Data: 17/03/2023
Hora: 14:19:41

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 95842 - SUELY LOPES		CNS 708601035577083	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 59 Anos, 9 Meses e 15 Dias	Data de Nascimento: 02/06/1963	Telefone (44)9997-82853
Nome da mãe APARECIDA MOREIRA LOPES		Prontuário da unidade 48	
Unidade de Saúde Solicitante 108 - P S F VILA BRASIL		Município de nascimento 411480 - MARIALVA 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 PACIENTE COM LESÃO EM MENISCO FR JOELHO ESQUERDO. SOLICITO FISIOTERAPIA MOTORA E ANESTESICA. OBRIGADA.			

Ludimila Layara T. Alfonso
Médica
CRM-PR 34291

Marialva, PR 17/03/2023

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 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:

Daniela Ama Marshall da Silva

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

10 sessões

29 / 03 / 2023

DATA

ASSINATURA



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

Data: 03/03/2023
Hora: 15:07:39

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 282525 - DANILA ANA MARSCHALL DA SILVA		CNS 704709752593934	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 71 Anos, 3 Meses e 24 Dias	Data de Nascimento: 07/11/1951	Telefone (44)9911-35382
Nome da mãe MARIA BERNADETTA MARSCHALL		Prontuário da unidade 73	
Unidade de Saúde Solicitante 110 - P S F VILA ANTONIO		Município de nascimento 420770 - IPUMIRIM PR	
Profissional solicitante MARILIA LARA SECCO CAMARGO		CNES 2774259	
Especialidade 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA		Hipótese / Diagnóstico (CID) M199 - ARTROSE NAO ESPECIFICADA	
Motivo do encaminhamento / Observações SOLICITO 10 SESSÕES DE FISIOTERAPIA			

Marialva, PR 03/03/2023

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

Espace Zéro & Zéro

Av. Colombe 680

TEARER

Account 5/20
of K.H. O.G.



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Sidnei Canabho Magalhães

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

20 sessões

29 / 03 / 2023

DATA

ASSINATURA



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

Data: 21/03/2023
Hora: 19:38:54

PAULA

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 309803 - SIDNEI CARVALHO MAGALHAES		CNS 898004135207865	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo M	Idade 23 Anos, 4 Meses e 7 Dias	Data de Nascimento: 14/11/1999	Telefone () -
Nome da mãe SONIA DO SANTOS MAGALHAES CARVALHO		Prontuário da unidade 8	
Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR			
Unidade de Saúde Solicitante 104 - P S F E CLINICA DA MULHER CJ MVA IITC		CNES 3384810	
Profissional solicitante MATEUS KOTH MENEGON		CNS 709.8020.3950.6897	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) M542 - CERVICALGIA	
Motivo do encaminhamento / Observações ENCAMINHO PACIENTE DE 23 ANOS COM CERVICALGIA E DOR EM PÉS PARA FISIOTERAPIA. DESDE JÁ AGRADEÇO. 14/11/1999 Rua Valdivino C. Zan - 118 - Bairro 02 709-2062-9132-0032			

Dr. Mateus Koth Menegon
MÉDICO DE FAMÍLIA
CRM-PR: 25451 - ROE: 26238
MATEUS KOTH MENEGON
MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - CRM: 25451 - PR

Marialva, PR 21/03/2023

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:

Maria de Fatima Teixeira

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

10 sessões

29 / 03 / 2023

DATA

ASSINATURA

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ Secretaria Municipal de Saúde	Sexo M () F (X)
ENCAMINHAMENTO		
NOME: MARIA DE FATIMA TEIXEIRA		ATENDIMENTO
CNs	DATA NASCIMENTO	IDADE
ENCAMINHAMENTO FISIOTERAPIA		
SOLICITO SESSÕES PARA REABILITAÇÃO. *** SUGIRO MÍNIMO DE 10 SESSÕES *** 704-2092-9009-9688 31/10/1975 <i>Natália Cesário de Almeida</i> Médica CRM-PR 51487 _____/_____/_____ / /		
Carimbo e Assinatura do Médico SOLICITANTE		Carimbo e Assinatura do Médico EXECUTANTE



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Jucy Fraga Cardoso

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

20 smin

29 / 03 / 2023

DATA

ASSINATURA

CISAMUSEP

**GUIA DE ENCAMINHAMENTO
CISAMUSEP**

Usuário: 307436 - GERCY FRAGA CORDEIRO

Data de Nascimento: 13/04/1946

Idade: 76 Anos, 11

Sexo: F

CNS: 708.4022.9622.1269

Data: 16/02/2023

Hora: 10:57:13

Endereço: R LUIZ PIERINI, SN

Bairro/Distrito: JD ALVORADA

Município: 411480 - MARIALVA - PR

Telefone: (44)9996-96611

CEP: 86.990-000

Data: 16/02/2023

Especialidade encaminhada: 109 - FISIOTERAPEUTA GERAL

Conduta Adotada:

fisio para marcha e equilibrio. grato.

Dr. Estevão Hoffmann
CRM-PR-38010
CISAMUSEP
Rua Adolpho Contessotto, 620
Zona 28 - Maringá - PR

Sirlei

ESTEVAO SAUL HOFFMANN
ESPECIALIZACAO MEDICA EM GERIATRIA
CRM - 38010

Rua Tarau Heringuchi - 418 - Jd. Eldorado.



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Julia Isabella de Franca Thilmach Braga

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

20 urina

29 / 03 / 2023

DATA

ASSINATURA

DADOS DO PACIENTE

CODIGO 00462388

Nome Paciente: JULIA ISABELLY DE FRANCA STELMACH Data Nasc: 04/03/2016 Idade: 6 Anos 11 Meses 23 Dias Sexo: FEMININO
Nome Mãe: GREICY KELLY DE FRANCA LYRA Nome Pai: BRUNO MATEUS STELMAC CNS do Paciente: 709209299024932

DADOS DO ATENDIMENTO

CODIGO 03943392

Médico(a): NILDO VILACORTA DE ARAUJO JUNIOR CRM: 46639 Ambulatório: AMB ESPECIALIDADES SUS II
Convênio: SUS - AMBULATORIO Plano PLANO UNICO Matrícula:
Data/Hora: 27/02/2023 - 07:57 Tipo Atendimento: AMBULATORIAL

Responsável:

Grau de Parentesco:

Telefone:

RECEITUÁRIO MÉDICO**LAUDO NEUROLOGICO**

Atesto a pedido e com anuência de sua responsável legal que JULIA ISABELLY DE FRANCA STELMACH BRAGA de 6 anos e 11 meses acompanha regularmente com a Neurologia Infantil devido a raraparesia espstica complexa e necessita de intervenções com fisioterapia motora com modalidade de Peditasuit para melhora da mobilidade e treinamento de marcha.

Solicito também psicomotricidade aquática e manutenção do segmento ambulatorial de 4 em 4 meses.

CID-10: G82.1

27/02/2023

Dra. Michelle Zeny
Neurologia Pediátrica
CRM-PR 34799
RQE 23338/20501
CNS: 704601683238620

NILDO VILACORTA DE ARAUJO JUNIOR
CRM: 46639

As informações deste documento são de responsabilidade do médico prescritor.

Paciente 00462388



Atendimento 03943392



Documento C548-V1780





SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Elina Carla de Brito

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

20 sessões

30 / 03 / 2023

DATA

ASSINATURA



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

Data: 15/03/2023
Hora: 14:12:46

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 50 Anos, 11 Meses e 15 Dias	Data de Nascimento: 29/03/1972	Telefone (44)9970-83974	Prontuário da unidade 743
Nome da mãe IRACI DA SILVA CORREA		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR		
Unidade de Saúde Solicitante 106 - P S F JARDIM PLANALTO				CNES 3384837
Profissional solicitante THAIS PORDEUS LEITE COSTA MENDES				CNS 703.0028.5364.4870
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA			Hipótese / Diagnóstico (CID) -	
Motivo do encaminhamento / Observações SOLICITO AVALIAÇÃO E CONDUTA				

Dra. Thais Pordeus L.
Costa Mendes
Médica
CRM/PR 34685

Marialva, PR 15/03/2023

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

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Delange Ap. Viscardi de Freitas

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

20 minutos

30 / 03 / 2023

DATA

ASSINATURA

CISPMUSEP

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: 08:05:35

Requisição de Exames Complementares

FAT: 10 - 03/03/2023 Requisição: 1
Usuário: 735583 - SOLANGE APARECIDA VISCARDI DE FREITAS
Nome Social:
Idade: 46 Anos, 11 Meses e 4 Dias Data Nasc.: 27/03/1976 CNS: 700.4019.0059.6742
Dados Clínicos: M545 LOMBALGIA. CRISE RECIDIVADA.

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
Ortopedia - Traumatologia
CRM - PR 20263

CISPMUSEP

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: 08:05:35

Requisição de Exames Complementares

FAT: 10 - 03/03/2023 Requisição: 1
Usuário: 735583 - SOLANGE APARECIDA VISCARDI DE FREITAS
Nome Social:
Idade: 46 Anos, 11 Meses e 4 Dias Data Nasc.: 27/03/1976 CNS: 700.4019.0059.6742
Dados Clínicos: M545 LOMBALGIA. CRISE RECIDIVADA.

Justificativa:

Exame	Urg.	Procedimento	Descrição
1236	Não	90.01.03.001-0	FISIOTERAPIA

Dr. Arnaldo Insfran
Ortopedia - Traumatologia
CRM - PR 20263
ARNALDO DEL ROSARIO INSFRAN DO CARMO
MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA - CRM: 20263 - PR



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Julia Kili de Brito de Jesus

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

10 sessões

30 / 03 / 2023

DATA

ASSINATURA

Receituário Médico

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

SRA. JULIA KELI DE BRITO DE JESUS

SARANDI, 22 DE FEVEREIRO DE 2023.

Rede Metro - Sarandi

Ao Sr(a) Julia Keli de Brito de Jesus.

FISIOTERAPIA

707-6022-5683-8095

10 SESSÕES

05/07/1985

ADM

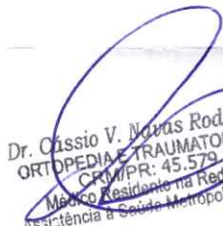
Rua Obispo Gallo - 553A - Jd. Santa Rita

FORÇA MUSCULAR

ANALGESIA S/N

CID: S62.5

Sarandi, 22/02/2023 14:05:17


Dr. Cassio V. Navas Rodrigues
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM/PR: 45.579
Médico Residente na Rede de
Assistência à Saúde Metropolitana/PR

DR(a).Cassio Vinicius Navas Rodrigues



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Rute Francisca dos Santos

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

10 sessões

30 / 03 / 2023

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Heute Francisco dos Santos

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 pessoas.
Forte dor e alongam lombar.
Lombo ao talfer

Heute Francisco dos Santos - 10/04/1985

700 - 4089 - 1135 - 0843

Dra. Elis C. Pilger

MEDICA

(44) 99155-7280 - 1430

CRM-PR 45.496

Data

24 / 03 / 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:

Dora Stephany Ferreira Dias

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

405 4054 9493 4093

Exame:

09/08/21

20 urina

29 / 03 / 2023

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Sara Mephanyze Ferreira Dias

Para Serviço de: Psicoterapia

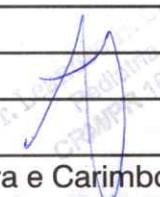
Unidade (Carimbo)

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

seguimento para ser visto por conta de atraso do
DVPM

Data 06 / 03 / 23


Assinatura e Carimbo do Profissional

CONDUTAS E ORIENTAÇÕES DO PROFISSIONAL ESPECIALIZADO

Atividade realizada em 14/07/2017
Assinatura do Profissional

Assinatura do Profissional em 14/07/2017

Data ____/____/____

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Nara Neptunyl Ferreira Dias

Para Serviço de: Psicoterapia

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.

Requerimento para revisão por conta de atraso do
DNPM

Data 06 / 03 / 23

Assinatura e Carimbo do Profissional

CONDUTAS E ORIENTAÇÕES DO PROFISSIONAL ESPECIALIZADO

Data ____/____/____

Assinatura e Carimbo do Profissional