



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: 8272/2023

Ordinário

Data: 07/11/2023

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: 41494 - 154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Estado

Desdobramento: 5010 - SERVIÇOS E PROCEDIMENTOS COMPLEMENTARES EM ATENÇÃO BÁSICA DA SAÚDE

Tipo de Licitação: Processo inexigibilidade

Nº Licitação.....: 21/2022

Nº Convênio:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	4.460,18	1.333,50	3.126,68

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: 41494

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
52433	210	SERVIÇO	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,35	1.333,50
CÓDIGO	DESCONTOS / RETENÇÕES				VALOR
52	218810199 - OUTROS CONSIGNATARIOS - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA				26,80

Local de Entrega:	Total Retenções:	26,80	Total Liq. Empenho:	1.306,70
--------------------------	-------------------------	--------------	----------------------------	-----------------

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: 110 Emissão: 20/11/2023 Autenticidade: 150579786	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:			

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal:	00009316	CNPJ/CPF:	27.490.396/0001-59	Regime Fiscal:	Simplex Nacional
	Nome/Razão Social:	CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FÍSIO E FORMA LTDA				
	Nome Fantasia:	ESPAÇO FÍSIO E FORMA				
	Endereço:	AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 680, SALA TERREO - CENTRO				
	Município/UF:	Marialva-PR	CEP:	86.990-000		
	Fone/Fax:	(44) 3037-1676	E-Mail:	contato@fhdcontabilidade.com.br		

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	8955	CNPJ/CPF:	76.282.680/0001-45	Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social:	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				
Endereço:	RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - CENTRO				
Município/UF:	Marialva-PR	CEP:	86.990-000		
Fone/Fax:	(44) 3232-8383	E-Mail:	dacasus_marialva@hotmail.com		

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:	408 TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.	CNAE:	8650004
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
11/2023	Marialva-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

FISIOTERAPIA  Haline O. Ferreira Enfermeira COREN-PR 103511
--

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	FISIOTERAPIA	210,00	6,35	0,00	1.333,50

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	26,80000	Sim
PIS	0,17000	2,22000	Não
COFINS	0,77000	10,26000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	3,20000	Não
CSLL	0,21000	2,80000	Não
CPP	2,60000	34,72000	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:
1.333,50	0,00	0,00	1.306,70	1.333,50

NFS-E Nº 110	Recebemos de CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FÍSIO E FORMA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
------------------------	--

Prefeitura Municipal de Marialva - null

76.282.680/0001-45

Exercício: 2023

E M P E N H O					
Nº do	8272/2023	Tipo Ordinário -	Emissão: 07/11/2023	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	41494 - 154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos		Contrato:	397/2022	
Desdobramen	50 - SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL				
Elemento	3.3.90.39.50.10 - SERVIÇOS E PROCEDIMENTOS COMPLEMENTARES EM ATENÇÃO BÁSICA DA SAÚDE				
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: 41494					
ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	210,0000	SERVIÇO	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,3500	1.333,50
				Total	1.333,50



RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS MÊS AGOSTO 2023

DYONATA JUNIOR IZIPATO **10 SESSÕES**

ROSA ANTONELLI REGIOLI **20 SESSÕES**

LUCIMEIRE PEREIRA DE MATOS **20 SESSÕES**

ROSELEY DA SILVA SANTOS LOPES **10 SESSÕES**

ADELIA MARIA PERES **20 SESSÕES**

WAGNER YOSHIO HIRATA **10 SESSÕES**

NATALIA FERREIRA DA COSTA **20 SESSÕES**

ELISA PARPINELLI CAIXETA **20 SESSÕES**

ADÃO REIS DE COIMBRA **10 SESSÕES**

JOSÉ LUIZ ZORGAN **20 SESSÕES**

LUCIO TEIXEIRA DE ANDRADE **10 SESSÕES**

MARCIA CRISTINA PADILHA **10 SESSÕES**

VALTER MARTINS **20 SESSÕES**

ELIDIA PEREIRA DE ARAUJO **10 SESSÕES**

210 sessões

1.333,50

Haline O. Ferreira
Enfermeira
COREN-PR 103511

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Maranhão-PR
Decreto 5.837/17

Gabriela S. Ferreira
FISIOTERAPEUTA
CREFITO-8 234367-F

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 2278-0

Conta: 27646-4 - BB 27646-4 FAF ESTADUAL CUSTEIO

Lote nº: 3435/2023

Data: 23/11/2023

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: 1.306,70

Nº Autenticação: C8E65B119F6040C9

GUIA DE ENCAMINHAMENTO CISAMUSEP

Usuário: 236309 - ROSA ANTONELLI REGIOLI
Data de Nascimento: 28/08/1937 **Idade:** 85 Anos, 1 **Sexo:** F **CNS:** 709.2022.1857.8138
Endereço: R JOAQUIM DE SA, 45
Bairro/Distrito: JD LEONOR
Município: 411480 - MARIALVA - PR

Data: 22/08/2023
Hora: 14:01:28

Telefone: (44)9995-90036
CEP: 86.990-000

Data: 22/08/2023

Especialidade encaminhada: 119 - FISIOTERAPEUTA RESPIRATÓRIA

Conduta Adotada:

PACIENTE 85 ANOS
COM QUADRO ASMÁTICO E SEQUELA PÓS COVID
CANSAÇO E DISPNEIA

SOLICITO FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA 2X/SEMANA

CID: B94.8

GRATA
URGENTE

Dra. Juliana Moraes
MÉDICA
CRM/PR 43.092

JULIANA SILVA DE MORAES
ESPECIALIZACAO MEDICA EM GERIATRIA
CRM - 43092

Nome da paciente: LUCIMEIRE PEREIRA DE MATOS

Idade: 46 ANOS.

08/03/1977

108-0073-3277-2728

BR-376 - Km 200

Encaminho o paciente acima para tratamento de fisioterapia Motora.

Avaliação e conduta do fisioterapeuta em atendimento.

Att

CID B92

Fanielly Calegari
CREFITO-PR 62.530
Fisioterapeuta - CISA

Fanielly Calegari

FISIOTERAPIA

fisioterapia@cisamusep.org.br



Prefeitura de Marialva - PR
Município de Marialva
PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL

Data: 28/08/2023

Hora: 07:44:29

Orientações ao usuário

ROSILEY DA SILVA SANTOS LOPES

10 SESSÕES DE FISIOTERAPIA PARA MEDIDAS ANALGESICAS E ANTI INFLAMATORIAS JOELHO ESQUERDO
CID 255

703-1014-8989-3770

14/08/1986

Av. Antonio Augusto Carvalho - 316 - Parque das Surungueiras

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 26771 TEOT - 15061

ANTONIO CARLOS FERRI NOGUEIRA

CRM: 26771/PR



Prefeitura de Marialva - PR
Município de Marialva
PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL

Data: 28/08/2023

Hora: 08:27:47

Orientações ao usuário

ADELIA MARIA PIRES

20 SESSÕES DE FISIOTERAPIA PARA LOMBALGIA E DORSALGIA

CID M545

704-8050-0706-0240

05/05/55

Rua Francisco Tupinã - 302 - Jd. Itália

Dr. Antonio Carlos Ferri Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 26771 TEOT - 15061

ANTONIO CARLOS FERRI NOGUEIRA

CRM: 26771/PR



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

Data: 15/08/2023
Hora: 15:01:32

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 284926 - WAGNER YOSHIO HIRATA		CNS 700901941707196	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo M	Idade 48 Anos, 10 Meses e 19 Dias	Data de Nascimento: 27/09/1974	Telefone (44)9994-27541
Nome da mãe SHIGUEMI TOGAMI		Prontuário da unidade 53	
Unidade de Saúde Solicitante 104 - P S F E CLINICA DA MULHER CJ MVA IITC		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR	
Profissional solicitante MARCUS BENEZ		CNES 3384810	
Especialidade 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA		Hipótese / Diagnóstico (CID) G404 - OUTRAS EPILEPSIAS E SINDROMES E	
Motivo do encaminhamento / Observações 10 SESSÕES			

Dr. Marcus Benez
CRM-PR 21174
MARCUS BENEZ

Marialva, PR 15/08/2023

MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - CRM: 21174 - 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

CISAMUSEP

**GUIA DE ENCAMINHAMENTO
CISAMUSEP**

Usuário: 150868 - NATALIA FERREIRA DA COSTA

Data de Nascimento: 28/09/1988

Idade: 34 Anos, 11

Sexo: F

CNS: 705.0004.0238.3554

Data: 18/08/2023

Hora: 10:19:21

Endereço: R FRANCISCO FERREIRA DA SILVA, 328

Bairro/Distrito: VILA MESSIAS

Município: 411480 - MARIALVA - PR

Telefone: (44)9980-50524

CEP: 86.990-000

Data: 18/08/2023

Especialidade encaminhada: 109 - FISIOTERAPEUTA GERAL

Conduta Adotada:

SOLICITO 20 SESSÕES DE FISIOTERAPIA DEVIDO DOR LOMBAR E TENDINOPATIA DE MANGUITO EM OMBROS,
FOCO E ENFASE EM FORTALECIMENTO MUSCULAR
GRATA

Rudimila C. S. Viana
ReumatoLOGISTA
CRM - 38217

RUDIMILA CAROLINE DOS SANTOS VIANA
MEDICO REUMATOLOGISTA REUMATOLOGISTA

CRM - 38217

998050524



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

Data: 11/08/2023
Hora: 14:26:16

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 3404305 - ELISA PARPINELLI CAIXETA		CNS 700005900061803	
Classificação de risco	Urgência Não		
Sexo F	Idade 8 Meses e 14 Dias	Data de Nascimento: 28/11/2022	Telefone () -
Prontuário da unidade 7			
Nome da mãe JULIANA PARPINELLI COLOMBO CAIXETA		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR	
Unidade de Saúde Solicitante 108 - P S F VILA BRASIL		CNES 3384829	
Profissional solicitante LUDIMILA LAYARA TRAVAGLI ALFONSO		CNS 704.8095.1869.1746	
Especialidade 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA		Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL	
Motivo do encaminhamento / Observações PACIENTE COM CID 10 F82. SOLICITO FISIOTERAPIA MOTORA. OBRIGADA.			

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

Marialva, PR 11/08/2023

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

1 - Registro ANS		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização		5 - Sinistro	
6 - Nome do Beneficiário		8 - Data de Validade da Sinistro	
7 - Nome da Empresa		9 - Nome Social	
10 - Nome		11 - Nome do Contrahente	
12 - Cópia na Operadora		13 - Nome do Profissional Solicitante	
14 - Nome do Contrahente		15 - Conselho Profissional	
16 - Número no Conselho		17 - UF	
18 - Código CBO		19 - Assinatura de Profissão	
20 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		21 - Assinatura do Contrahente	
22 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		23 - Assinatura do Contrahente	
24 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		25 - Assinatura do Contrahente	
26 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		27 - Assinatura do Contrahente	
28 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		29 - Assinatura do Contrahente	
30 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		31 - Assinatura do Contrahente	
32 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		33 - Assinatura do Contrahente	
34 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		35 - Assinatura do Contrahente	
36 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		37 - Assinatura do Contrahente	
38 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		39 - Assinatura do Contrahente	
40 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		41 - Assinatura do Contrahente	
42 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		43 - Assinatura do Contrahente	
44 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		45 - Assinatura do Contrahente	
46 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		47 - Assinatura do Contrahente	
48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		49 - Assinatura do Contrahente	
50 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		51 - Assinatura do Contrahente	
52 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		53 - Assinatura do Contrahente	
54 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		55 - Assinatura do Contrahente	
56 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		57 - Assinatura do Contrahente	
58 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		59 - Assinatura do Contrahente	
60 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		61 - Assinatura do Contrahente	
62 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		63 - Assinatura do Contrahente	
64 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		65 - Assinatura do Contrahente	
66 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		67 - Assinatura do Contrahente	
68 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		69 - Assinatura do Contrahente	
70 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		71 - Assinatura do Contrahente	
72 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		73 - Assinatura do Contrahente	
74 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		75 - Assinatura do Contrahente	
76 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		77 - Assinatura do Contrahente	
78 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		79 - Assinatura do Contrahente	
80 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		81 - Assinatura do Contrahente	
82 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		83 - Assinatura do Contrahente	
84 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		85 - Assinatura do Contrahente	
86 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		87 - Assinatura do Contrahente	
88 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		89 - Assinatura do Contrahente	
90 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		91 - Assinatura do Contrahente	
92 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		93 - Assinatura do Contrahente	
94 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		95 - Assinatura do Contrahente	
96 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		97 - Assinatura do Contrahente	
98 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		99 - Assinatura do Contrahente	
100 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		101 - Assinatura do Contrahente	



Prefeitura de Marialva- PR
Município de Marialva
UAPSF JARDIM SHENANDOA

Data: 16/08/2023
Hora: 14:32:30

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 283511 - ADAO REIS DE COIMBRA		CNS 700600469679262	
Classificação de risco	Urgência SIM		
Sexo M	Idade 52 Anos, 5 Meses e 7 Dias	Data de Nascimento: 09/03/1971	Telefone (44)9976-72305
		Prontuário da unidade 740	
Nome da mãe GUILHERMINA ALVES DE ALMEIDA		Município de nascimento 314330 - MONTES CLAROS PR	
Unidade de Saúde Solicitante 14 - UAPSF JARDIM SHENANDOA		CNES 3384845	
Profissional solicitante ELIS CRISTIANE PILGER		CNS 706.2085.6210.4266	
Especialidade 374 - FISIOTERAPIA		Hipótese / Diagnóstico (CID) M199 - ARTROSE NAO ESPECIFICADA	
Motivo do encaminhamento / Observações OSTEOARTROSE EM JOELHO DIREITO. FORTALECIMENTO E ALONGAMENTO ARTICULAÇÃO JOELHO DIREITO. 10 SESSÕES.			

Elis Cristiane Pilger
MEDICA
CRM-PR 45.496

Marialva, PR 16/08/2023

ELIS CRISTIANE PILGER
MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - CRM: 45496 - 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 VILA BRASIL

Data: 28/08/2023
Hora: 08:57:11

Guia de Referência e Contra Referência

Referência

Nome do cidadão 280458 - JOSE LUIZ ZORZAN		CNS 704509308556918		
Classificação de risco	Urgência Não			
Sexo M	Idade 68 Anos, 2 Meses e 5 Dias	Data de Nascimento: 23/06/1955	Telefone (44)9945-5005	Prontuário da unidade 55
Nome da mãe EFIGENIA DA CONCEICAO		Município de nascimento 411480 - MARIALVA PR		
Unidade de Saúde Solicitante 108 - P S F VILA BRASIL				CNES 3384829
Profissional solicitante LUDIMILA LAYARA TRAVAGLI ALFONSO				CNS 704.8095.1869.1746
Especialidade 368 - ATENDIMENTO DE FISIOTERAPEUTA		Hipótese / Diagnóstico (CID) Z000 - EXAME MEDICO GERAL		

Motivo do encaminhamento / Observações

paciente vem com dor em coluna toraco lombar. rx coluna toraco lombar 11/08/2023 espondilose/ escoliose/ osteoartrose de coluna. solicito fisioterapia motora e anestésica. Obrigada.

Entrada Santa Jo. Km 01

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

Marialva, PR 28/08/2023

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



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: 705009858281256
Nome do Paciente: Lucio Teixeira de Andrade	Data de Nascimento: 17/05/1971
Nome Social do Paciente: Lucio Teixeira de Andrade	Telefone: (44) 998638951
Nome da Mãe/Responsável: Olívio de Andrade	Telefone: (44) 999070706
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA E M84 M84 Transt da continuidade do osso	PRIORIDADE: () ALTA () MÉDIA () BAIXA

DADOS CLÍNICOS

controle de fratura/pseudartrose da tibia esquerda

JUSTIFICATIVA

Encaminhamento para Outras Especialidades

Exame

Quantidade

Fisioterapia Motora

10


Denilson Dado
CRM 176.12286
Ortopedista
Hospital Santa Casa de Maringá


Denilson Dado
CRM 176.12286
Ortopedista
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

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Mariana Cristina Padilha

Para Serviço de:

Fisioterapia

Unidade

(Carimbo)

T004

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Data

21 / 07 / 23

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Marcio Berez
CRM-PR 24174

CONDUTAS E ORIENTAÇÕES DO PROFISSIONAL ESPECIALIZADO

Data ____ / ____ / ____

Assinatura e Carimbo do Profissional

DN: 26/02/60

P/VALTER MARTINS

PROCEDIMENTOS

- FISIOTERAPIA 10 SESSÕES
- HD: LESÃO MENISCO + CONDROPATIA

15/07/2023

Dr. Alexandre Yoshio Hayashi
Ortopedia e Traumatologia
CRM 22056 - TEOT 11787

P/VALTER MARTINS

PROCEDIMENTOS

- FISIOTERAPIA 10 SESSÕES
- HD: LESÃO MENISCO + CONDROPATIA

27/07/2023.


Dr. Alexandre Yoshio Hayashi
Ortopedia e Traumatologia
CRM 22056 - TEOT 11787



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Sexo

M () F ()

REQUISIÇÃO

Nome

ELIDIA PEREIRA DE ARAUJO

Atendimento

CNS

Data Nascimento

Idade

Telefone

PO FX TRANTROC

CID S72.1

10 SESSOES DE FISIOTERAPIA – TREINO DE MARCHA + GANHO DE FORÇA MUSCULAR + ANALGESIA

Data 02/06/21

Médico Solicitante

Data ____/____/____

Médico Executante

FR AAC 007

Versão 03

02/2015



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Vallin Martins

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

20 minutos

28 / 08 / 2023

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Lucia Turvo de Andrade

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

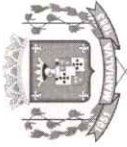
Exame:

10 dias

29 / 08 / 2023

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marina Cristina Lodibha

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

LAUDO DE AVALIAÇÃO DE
CAPACIDADE DE OXIQUINOACETATO
DELA TELERAP. MOD. 13187 - ORTOMED
RUA MARIALVA-DEB. 1811
10/000000

29 / 08 / 2023

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

João Domingos Zangari

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

20 exames

29 / 08 / 2023

DATA

ASSINATURA



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 exames

28 / 08 / 2023

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Adão Luis de Lima

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

10 unid.

29 / 08 / 2023

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Elisa Leopoldi Carabba

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

20 minutos

29 / 08 / 2023

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Wagner Xavier Quintanilha

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

10 uniu

29 / 08 / 2023

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Datália Sumira da Costa

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

20 unid

29 / 08 / 2023

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Adriana Maria Luis

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

20 uniuem

29 / 08 / 2023

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Kenley da Silva Santos Lapa

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

10 unid

29 / 08 / 2023

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Lucimara Lima de Moraes

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

20 sessões

29 / 08 / 2023

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Quemata Juman Siqueira

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

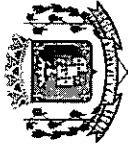
Exame:

10 unid.

28 / 08 / 2023

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

DYONATA JUNIOR

Material Coletado:

Ureter - Urina - Sangue

Exame:

19/11/1987
K - CISTITE
10 - SCS

Id. Remetente - Rua: Suro de Francisco - 2376

24, 8, 23

DATA

Dr. Nivaldo Miranda
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

CRM-PR 36.325

BOE-30013

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Flávia Antamilli Figueiredo

Material Coletado:

FISIOTERAPIA

Exame:

053,7 INMPL - SAÚDE PÚBLICA

372 - ALA FLA - AO 1310 - 0410423

RF - 10/10/10 - 10-000-1-1228 101

20 unid

29 / 08 / 2023

DATA

ASSINATURA