

## CERTIFICADO

Certificamos que

**GEORGIA CRISTINA DE MELLO KONS**

Portadora do CRM/SP nº 175.317, CPF nº 054.410.169-30, concluiu a **Residência Médica** em **Cancerologia Clínica** a nível de pós graduação lato-sensu, cursada no período de 02 de Março de 2015 à 28 de fevereiro de 2018, a quem conferimos o título de **Especialista** de acordo com a Lei 6.932 de 07 /07/1981, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/1981.

Barretos, 30 de Abril de 2018.

  
Henrique Duarte Prata  
Presidente do Hospital de Amor

  
Dra. Georgia Cristina de Mello Kons  
Residente Médico

  
Dr. Mário José Aguiar de Paula  
Coordenador da Comissão de Residência Médica

Fundação Pio XII – Hospital de amor de Barretos  
Programa de Residência Médica Oncológica  
Secretaria da Comissão de Residência

Certificado registrado sob nº 01  
no livro Ata nº 01 às fls. nº 01.

Este certificado foi registrado na Comissão Nacional de  
Residência Médica (CNRM/SESu/MEC)  
Parecer do CNRM nº 934/2013 de 10/10/2013

Número do Registro no CNRM nº 377.024

  
Daniela Ribeiro Girardi  
Secretária da Comissão de Residência



CURSO DE GRADUAÇÃO EM  
MEDICINA

Reconhecimento Renovado pelo Decreto  
Estadual n° 5.732, de 10/11/09, publicado no  
D.O.E. de 10/11/09.

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ  
REITORIA - PRO-REITORIA DE ENSINO  
Diretoria de Assuntos Acadêmicos  
Divisão de Registro de Diplomas

DIPLOMA REGISTRADO sob  
N° 2647/2010 Livro 06-123  
Fls. 44 Processo 2744/2010  
de acordo com o disposto no artigo 48, § 1º, da  
Lei n.º 9.394, de 20/12/1996.

Maringá, 03 de dezembro de 2010

Nora Mui Romagnoli  
Chefe da Divisão de Registro de Diplomas  
Pro delegação de competência, de acordo com a  
Portaria n.º 1338-GRE/UEM, de 03/11/2006.



PRÓ REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

PROGRAMA CREDENCIADO PELA CNRM/MEC - PARECER 219/2009 DE 17/12/2009



## CERTIFICADO

Certificamos que,

**GEORGIA CRISTINA DE MELLO KONS**

CRM nº 27982 PR, CPF nº 054410169-30, concluiu junto ao Hospital Universitário Regional do Norte do Paraná, Residência Médica na especialidade de CLÍNICA MÉDICA, no período de 01 de março de 2013 a 28 de fevereiro de 2015, a quem conferimos o título de Especialista, de acordo com a lei 6.932/81, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/81.

Londrina, 19 de março de 2015.



Prof. Dr. Argauer Alcindo Alfieri  
Pró-Reitor de Pesquisa e Pós-Graduação

Médica Residente



Profª. Drª. Maria Helena Pelegrinelli Eungaro  
Diretora de Pós-Graduação

201310610214

Universidade Estadual de Londrina  
Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação  
Registro nº 1.384, Fls 624, Livro 161,  
Londrina, 19.03.2015.

Cristina dos Santos

Encar. Setor de Diplomas e Certificados  
PROPPG/DPG/DAR/SRCA

ESTE CERTIFICADO FOI REGISTRADO NA COMISSÃO  
NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA (CNRM/SESu/MEC)

EM 31 DE MARÇO DE 2015  
Nº DO REGISTRO: 336649

Suzana L. Wiechmann  
Dra. Suzana Lilian Wiechmann  
Coordenadora da Comissão de Residência Médica  
Hospital Universitário Regional do Norte do Paraná  
Universidade Estadual de Londrina

**COPEL**

Copel Distribuição S.A.  
 José Isidoro Bazzeto, 158 bl.C - Messingué - Curitiba PR - CEP 81200-240  
 CNPJ: 04.368.898/0001-06 - IE 90.233.073-99 - IM 423.892-4



www.copel.com  
 0800 51 00 116

GEORGIA CRISTINA DE MELLO KONS  
 AV SILVA JARDIM, 2494 - AP 261 QM 25 AND  
 AGUA VERDE - CURITIBA - PR - CEP: 80240-020

81880 01 120 299003  
 CPF 054.410.169-30

**Mês de referência****Maio/2021****Vencimento****05/07/2021****Unidade Consumidora****1144901****VALOR A PAGAR****R\$ 208,27**

Responsabilidade da Manutenção de Ilumina Pública: Município 156

FAT-01-20211497972381-90

**DENUNCIE FURTO DE FIOS! LIGUE 181.****Informações Técnicas**

Nº Medidor: MD 0994440296 - TRIFASICO

Reside/Residencial

Leitura Anterior  
 23/04/2021  
 91690

Leitura Atual  
 21/05/2021  
 91926

Medido  
 28 dias  
 236 kWh

Constante de  
 Multiplicação  
 1

Total Faturado  
 236 kWh

Consumo  
 Médio Diário  
 8,42 kWh

Data de Emissão  
 22/05/2021

Próxima Leitura  
 Prevista  
 22/05/2021

**Histórico de Consumo e Pagamento**

| Mês     | kWh | DT Pgto.   | Valor  |
|---------|-----|------------|--------|
| 04/2021 | 386 |            | 328,53 |
| 03/2021 | 443 | 05/05/2021 | 380,55 |
| 02/2021 | 446 | 05/04/2021 | 383,92 |
| 01/2021 | 442 | 05/03/2021 | 392,88 |
| 12/2020 | 423 | 05/02/2021 | 70,63  |
| 11/2020 | 293 | 07/12/2020 | 240,04 |
| 10/2020 | 376 | 05/11/2020 | 312,85 |
| 09/2020 | 350 | 05/10/2020 | 290,68 |
| 08/2020 | 280 | 08/09/2020 | 229,15 |
| 07/2020 | 228 | 05/08/2020 | 194,28 |
| 06/2020 | 264 | 06/07/2020 | 227,24 |
| 05/2020 | 357 | 28/05/2020 | 312,47 |

**Valores Faturados****NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA Nº 195.074.747 - SÉRIE B**

Emitida em 22/05/2021

| Produto<br>Descrição      | Un. | Consumo | Valor<br>Unitário | Valor<br>Total | Base<br>Cálculo | Aliq.<br>ICMS |
|---------------------------|-----|---------|-------------------|----------------|-----------------|---------------|
| ENERGIA ELÉTRICA CONSUMO  | kWh | 236     | 0,750578          | 177,16         | 177,16          | 29,00%        |
| ENERGIA CONS. S. AMARELA  | kWh |         |                   | 1,16           | 1,16            | 29,00%        |
| ENERGIA CONS. S. VERMELHA | kWh |         |                   | 10,79          | 10,79           | 29,00%        |

CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO

10,16

**Informações Suplementares**

Tarifas

ENERGIA ELET CONSUMO 0,512770

Tensão Contratada: 127/220 volts  
 Limite Adequado Tensão: 117 a 133/202 a 231 volts

**Reaviso de Vencimento**

|  |                     |                                      |
|--|---------------------|--------------------------------------|
| Base de Cálculo do ICMS<br>189,11                                    | Valor ICMS<br>54,83 | Valor Total da Nota Fiscal<br>208,27 |
| Reservado ao Fisco<br><b>C3EF.E341.8C48.61FA.F882.B94E.5F16.E0A7</b> |                     |                                      |

Em atendimento à Lei 12.007/2006, a Copel Distribuição S. A. declara, pela presente, que as faturas de energia elétrica desta unidade consumidora e de sua responsabilidade, vencidas em 2020, encontram-se devidamente quitadas. Esta declaração substitui os comprovantes de pagamento das faturas vencidas em 2020.





**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



**NOME**  
GEORGIA CRISTINA DE MELLO KONS

**CRM/RJ**  
27982/PR

**FILIAÇÃO**  
EDNA FERREIRA DE MELLO KONS  
ANACLETO KONS



**DATA DE INSCRIÇÃO**  
23/02/2018

**VIA**  
#1

  
ASSINATURA DO PORTADOR

**CPF**  
054.410.169-30

**RG / ÓRGÃO EMISSOR**  
8.197.179-0 / SESP-PR

**TÍTULO DE ELEITOR**  
081663240620

**SEÇÃO**  
26

**ZONA**  
393

**DATA DE NASCIMENTO**  
13/05/1985

**NATURALIDADE**  
LOANDA-PR

**LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO**  
CURITIBA-PR 12/03/2018  
338426

  
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER  
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.