

27/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:57:44
257313934 0077
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: NL COM PECAS UTIL DOMEST
AGENCIA: 1187-8 CONTA: 21.998-3
=====

DATA	27/09/2024
NR. DOCUMENTO	25.731.393.400.077
VALOR DINHEIRO	1.472,00
VALOR TOTAL	1.472,00

=====

NOME DO DEPOSITANTE MIZAIL MATEUS LEITE
=====

NR. AUTENTICACAO	2.A57.33D.7B8.431.995
------------------	-----------------------

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

27/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:57:22
257313934 0076
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: NL COM PECAS UTIL DOMEST
AGENCIA: 1187-8 CONTA: 21.998-3
=====

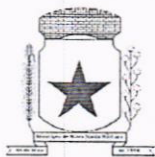
DATA	27/09/2024
NR. DOCUMENTO	25.731.393.400.076
VALOR DINHEIRO	800,00
VALOR TOTAL	800,00

=====

NOME DO DEPOSITANTE MIZAIL MATEUS LEITE
=====

NR. AUTENTICACAO	B.950.6F7.E4C.C05.1A2
------------------	-----------------------

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 381/2024

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 27/09/24

ASSUNTO: Justificativa conserto de Urgência – Câmara fria da Farmácia

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, venho por meio desta justificar o conserto de emergência da Câmara Fria da Farmácia, uma vez que na data de 20/09/2024 (sexta-feira) devido a forte chuva que passou pelo município, com vendaval e várias quedas de energia, onde veio a faltar energia elétrica no município das 16:00 até as 22:15, onde ocasionou o estrago desta Câmara fria, sendo assim, foi necessário a visita técnica da empresa especializada, sendo autorizada da marca para o devido conserto.

Atenciosamente,

Mízael Mateus Leite

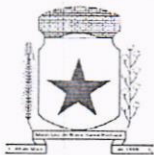
Secretário Municipal de Saúde

Recebido por: _____

Nome

Assinatura

Data



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 381/2024

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 27/09/24

ASSUNTO: Justificativa conserto de Urgência – Câmara fria da Farmácia

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, venho por meio desta justificar o conserto de emergência da Câmara Fria da Farmácia, uma vez que na data de 20/09/2024 (sexta-feira) devido a forte chuva que passou pelo município, com vendaval e várias quedas de energia, onde veio a faltar energia elétrica no município das 16:00 até as 22:15, onde ocasionou o estrago desta Câmara fria, sendo assim, foi necessário a visita técnica da empresa especializada, sendo autorizada da marca para o devido conserto.

Atenciosamente,

Mizael Mateus Leite
Secretário Municipal de Saúde

Recebido por: _____

Nome

Assinatura

Data

27/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:57:44
257313934 0077

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: NL COM PECAS UTIL DOMEST
AGENCIA: 1187-8

CONTA: 21.998-3

DATA 27/09/2024
NR. DOCUMENTO 25.731.393.400.077
VALOR DINHEIRO 1.472,00
VALOR TOTAL 1.472,00

NOME DO DEPOSITANTE MIZAELE MATEUS LEITE

NR. AUTENTICACAO 2.A57.33D.7B8.431.995
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

27/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:57:22
257313934 0076

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: NL COM PECAS UTIL DOMEST

AGENCIA: 1187-8

CONTA:

21.998-3

DATA 27/09/2024
NR. DOCUMENTO 25.731.393.400.076
VALOR DINHEIRO 800,00
VALOR TOTAL 800,00

NOME DO DEPOSITANTE MIZAELE MATEUS LEITE

NR. AUTENTICACAO B.950.6F7.E4C.C05.1A2
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

RECIBO

NL COMERCIO DE PEÇAS

07.663.275/0001-54

Avenida Guaira, 1261 (RUA FUNDOS ALBERGUE) -

Zona 07

Maringá/PR

Recibo

Data Emissão: 26/09/2024

Data de Vencimento: 25/10/2024

Data de Pagamento: 26/09/2024

Nº RECIBO: 18572

Nome: MUNICIPIO DE NOVA SANTA BARBARA

CNPJ/CPF: 95.561.080/0001-60

Endereço: Rua Antonio Joaquim Rodrigues, 549

CEP: 86250-000

Cidade: Nova Santa Bárbara

Estado: PR

Descrição: Ordem de serviço de nº 1404858 REF. NF 19008 / 7489

Valor Total: 2.272,00 (dois mil duzentos e setenta e dois reais)

Recebido
por:

Data: ____/____/____

RECEBIMOS DE NL COMERCIO DE PECAS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 25/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.472,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE NOVA SANTA BARBARA - Rua Antonio Joaquim Rodrigues, 549
CENTRO Nova Santa Barbara-PR

NF-e
Nº. 000.019.008
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



NL COMERCIO DE PECAS
Avenida Guaira, 1261 - RUA FUNDOS ALBERGUE
Zona 07 - 87020-050
Maringa - PR Fone/Fax: 4432226928

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.019.008
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0907 6632 7500 0154 5500 1000 0190 0818 3274 1697

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240291268860 - 25/09/2024 14:14:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9035477230

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.663.275/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE NOVA SANTA BARBARA

CNPJ / CPF

95.561.080/0001-60

DATA DA EMISSÃO

25/09/2024

ENDEREÇO

Rua Antonio Joaquim Rodrigues, 549

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86250-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/09/2024

MUNICIPIO

Nova Santa Barbara

UF

PR

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:07:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.472,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.472,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
33424	GLICERINA BIDESTILADA USP - 5LT	15200010	0102	5102	L.T	1,00	90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002498	VENTILADOR 120X120X25 12V DC1225B12H YOFOLON	84185090	0102	5102	PC	2,00	216,00	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2003968000301	CONVERSOR ESTATICO RETIFICADOR -FONTE	84185090	0102	5102	PC	1,00	950,00	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NF REF. CHAMADO 1404858 - CONSERVADORA DA FARMACIA / DADOS BANCARIO - BANCO DO BRASIL - AG 1187-8
- C/C 21998-3
Valor Aprox dos Tributos: R\$ 253,09

RESERVADO AO FISCO



PREFEITURA DE MARINGÁ
NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Nota Nº 7489 Série 1, emitido em 25/09/2024

Número da nota
7489

Data e Hora da Emissão
25/09/2024 14:16

Código de Verificação
P14JWN0FW

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome: **NL COMERCIO DE PEÇAS**
CNPJ: **07.663.275/0001-54** Inscrição Municipal: **109282**
Endereço: **Avenida Guaíra, 1261 (RUA FUNDOS ALBERGUE) - Zona 07 - 87020-050**
Município: **Maringá UF: PR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MUNICIPIO DE NOVA SANTA BARBARA**
CNPJ: **95.561.080/0001-60**
Endereço: **Rua Antonio Joaquim Rodrigues, 549 - CENTRO**
Município: **Nova Santa Bárbara UF: PR** E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MAO DE OBRA - CONSERVADORA - FARMÁCIA - ELBER - CSV280
NF REF CHAMADO 1404858
DADOS BANCARIO
BANCO DO BRASIL
AG 1187-8
C/C 21998-3

CÓDIGO DO SERVIÇO
14.01 / LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS).

COD/MUNICÍPIO DA INCIDÊNCIA DO ISSQN:
4115200 / MARINGÁ (PR)

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
EXIGÍVEL

DEDUÇÕES R\$ 0,00	DESCONTOS R\$ 0,00	B. CÁLCULO R\$ 800,00	ISS R\$ 0,00 (0,0000 %)	ISS RETIDO NÃO	COFINS R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 800,00	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 800,00

Recebi(emos) do Prestador: NL COMERCIO DE PEÇAS CNPJ: 07.663.275/0001-54
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 7489 emitida em 25/09/2024 às 14:16

Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.663.275/0001-54
Razão Social: N L COM PECAS DE UTILIDADES DOMESTICAS LTDA ME
Endereço: AV MAUA 2698 SL 01 / ZONA 01 / MARINGA / PR / 87013-160

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 12/09/2024 a 11/10/2024

Certificação Número: 2024091205001353606220

Informação obtida em 13/09/2024 09:07:26

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **N. L. COMERCIO DE PECAS DE UTILIDADES DOMESTICAS LTDA**
CNPJ: **07.663.275/0001-54**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

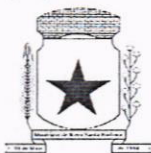
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 21:54:29 do dia 08/09/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/03/2025.

Código de controle da certidão: **BC0F.19AE.2ECB.34FB**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

RAZÃO SOCIAL: CK Farmácia + Saúde
ENDEREÇO: AV. Cicero Bittencourt Rodrigues 372
CNPJ: 44.049.646.0001-39
TELEFONE: 43 - 99180 - 5968
EMAIL: ckfarmaciamaosaude@gmail.com

À Prefeitura Municipal de Nova Santa Bárbara - Pr.
CNPJ: 95.561.080/0001-60 - Fone: (43) 3266-8109
Email:

COTAÇÃO DE PREÇO

Item	Descrição	Valor Total
6	enterogermina plus 10 plocanotes	402.00 x
1	Nasonex 120 4xemi	58.00 x
2	trimbow 100 + 6 + 12 Sol zero inala	792.00

Carimbo com CNPJ -

44.049.646/0001-
CK FARMÁCIA + SAÚDE LTI
AV. CICERO BITTENCOURT RODRIGUES
CENTRO CEP 86250-000
NOVA SANTA BÁRBARA -

Assinatura -

Camila Sobbe da Silva

Data -

02/09/24

FARMACIA + SAUDE

CNPJ: 44.049.646/0001-39 CK FARMACIA + SAUDE LTDA
AV CICERO BITTENCOURT RODRIGUES, 372 CENTRO -
NOVA SANTA BARBARA - PR 86250-000 Fone: (43)9180-5968
I.E.: 909.15385-95

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	7891058022594	ENTEROGERMINA PLUS 4	BCFU/5			
	6	UN X 79,44				476,64
		Desconto				-74,64
		Valor Líquido				402,00
002	7897337716543	NASONEX 0,5MG/G SUS NAS SPR				
	1	UN X 69,12				69,12
		Desconto				-11,12
		Valor Líquido				58,00
		QTD. TOTAL DE ITENS				002
		VALOR TOTAL R\$				545,76
		Descontos R\$				-85,76
		VALOR A PAGAR R\$				460,00
		FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago
		Dinheiro				460,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 0844 0496 4600 0139 6500 1000 0037 3315 6084 7632



CONSUMIDOR CNPJ: 95.561
080/0001-60
PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BARBARA
NFC-e nº 000003733
Série 001
03/09/2024 15:24:18
Protocolo de Autorização
141241357280069
Data de Autorização 03/09/2024
15:24:19

Valor aproximado tributos R\$ 150,37 (32,69%) Fonte: IBPT
AT: CAMILA

Rua Walfredo Bittencourt de Moraes nº 222, Centro, ☎ 43. 3266

462 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

RAZÃO SOCIAL: Farmácia Nova Fátima

ENDEREÇO: Av. Interventor M. Ribas, 371

CNPJ: 06.243.575/0001-11

TELEFONE: (43) 3266-1003 / 99131-7296

EMAIL: NovaFarma.NSB@hotmail.com

À Prefeitura Municipal de Nova Santa Bárbara - Pr.

CNPJ: 95.561.080/0001-60 - Fone: (43) 3266-8109

Email:

COTAÇÃO DE PREÇO

Item	Descrição	Valor Total
02	Trimbow	587,20 *
01	Noborox c/120 doses	62,00
06	Enteroquimima Plus c/10	444,00

Carimbo com CNPJ -

FARMÁCIA NOVA FARMA NSB LTDA
CNPJ 06.243.575/0001-11
Rua Interventor Manoel Ribas, 371 - Centro
CEP 86.250-000 - Nova Sta. Bárbara - PR

Assinatura -

Caio V. Dias

Data -

02/09/2024

FARMÁCIA NOVA FARMA NSB LTDA CNPJ: 06.243.575/0001-11
R. INT. MANOEL RIBAS, 371 - CENTRO, NOVA SANTA BARBARA, PR
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRICAO	QTD	UNI	VL UNI	VL TOTAL	DESCONTO	VL LIQUIDO
7696672203509	TRIMBOW	100	6	12,5	NCB C/120 D		
2 UN		477,29		954,58		-367,42(38,49%)	587,16

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R\$	954,58
DESCONTO R\$	367,42
VALOR A PAGAR R\$	587,16
Dinheiro	587,16

Consulte pela Chave de Acesso em: www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta

4124 0300 2435 7500 0111 6500 1000 0948 5013 2111 5039
CONSUMIDOR CNPJ: 95.561.080/0001-60 PREFEITURA MUN DE NOVA SANTA BARBARA

RUA WALFREDO BITTENCOURT MORAES, 222, GERAL, NOVA SANTA BARBARA, PR
RUA: 94850 Série: 1 Emissão: 03/09/2024 15:11:32
Protocolo de Autorização: 141241357134319
Data de autorização: 03/09/2024 15:12:04





PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

RAZÃO SOCIAL: A. T. Ueno & Cia Ltda

ENDEREÇO: Avenida Intendente Manoel Ribas 473

CNPJ: 05.443.983/0001-54

TELEFONE: 43 - 3266 1894

EMAIL: _____

À Prefeitura Municipal de Nova Santa Bárbara - Pr.

CNPJ: 95.561.080/0001-60 - Fone: (43) 3266-8109

Email: _____

COTAÇÃO DE PREÇO

Item	Descrição	Valor Total
2	Tribow solução oral c/120 doses	800,00
1	Narcox c/120 doses	58,00
6	Enteregumina c/10 unidades	420,00

FARMÁCIA UENO

A. T. UENO & CIA. LTDA.

Carimbo com CNPJ - CNPJ 05.443.983/0001-54

Fone: 43 3266-1894

Assinatura -

A. T. Ueno

Data -

02/09/2021

Paciente: Pablo Henrique Do Carmo Singulani

Idade: 25

Data: sexta, 21 de junho de 2024

Declaro que, PABLO HENRIQUE DO CARMO SINGULANI , paciente com gastrostomia em uso de dieta enteral , apresenta hipótese diagnóstica de DRGE com escape ácido noturno (CID K21) e DII (CID K500). Ambas são doenças crônicas as quais necessitam de tratamento de uso contínuo, sendo inicialmente prescrito probióticos na forma líquida (Enterogermina) e antagonista H2 (Famox) o qual consegue ser macerado e diluído .

Desde já, grato .

Arapongas, sexta-feira, 21 de Junho de 2024.

Dr Helcio K. Watanabe
CRM-PR 12 984

Dr. Heleio Kazuhiro Watanabe
CRM 12984 PR

Dr. HELCIO KAZUHIRO WATANABE

CRM: 12984PR - Cirurgia geral

Nome: PABLO HENRIQUE DO CARMO SINGULANI

CPF: 055.642.789-09

Data e hora: 08/07/2024 - 13:54:35 (GMT-3)

1. **Enterogermina Plus**, flaconete (10un) Sanofi Medley uso contínuo
TOME 1 FLACONETE AO DIA EM USO CONTINUO.
2. **Famox 40mg**, Comprimido (30un) Aché uso contínuo
Famotidina 40mg
TOME 1 CP A NOITE EM USO CONTINUO.
3. **Sucrafilm 200mg/mL**, Suspensão oral (20un de 10mL) EMS Sigma Pharma uso contínuo
Sucralfato 200mg/mL
TOME 10 ML DE 12/12 HORAS EM USO CONTINUO .

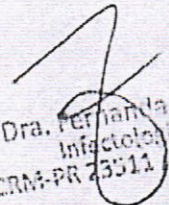


MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code
Endereço: Rua Perdizes, 1700 - Centro
Assinado digitalmente por HELCIO KAZUHIRO WATANABE - CRM 12984 PR
Token (Farmácia): id04s9 - Código de desbloqueio (Paciente): 7924

Nome: PABLO HENRIQUE DO CARMO SINGULANI
CPF: 055.642.789-09

Data e hora: 18/06/2024 - 19:08:11 (GMT-3)

1. **NASONEX 50mcg/dose**, Suspensão nasal (1un de 60atom) Supera Farma
Furoato de mometasona 50mcg/dose
uso contínuo
Aplicar 1 dose em cada narina, 1x a noite. Uso contínuo. 1 frasco ao mês.
2. **Trimbow**, Solução aerossol (1un de 120dose(s)) Chiesi
Diproionato de beclometasona 100mg + Fumarato de formoterol 6mg + Brometo de glicopirrônio 12,5mg
uso contínuo
Administrar 2 Inalações, via Inalatória oral, a cada 6 horas. 2 frascos ao mês.
3. **Esalerg 0,5mg/mL**, Xarope (1un de 100mL) Aché
Desloratadina 0,5mg/mL
uso contínuo
Dar 5ml, via gastrostomia, 1x ao dia, quando tiver alergia. 1 frasco ao mês.
4. **Rinosoro Jet 0,9%**, Solução nasal (1un de 100mL) Mantecorp
Cloreto de sódio 0,9%
uso contínuo
Aplicar nas narinas, 3 a 4x ao dia. 4 frascos ao mês.
5. **Montelucaste de sódio 10mg**, Comprimido revestido (30un) Aché
Montelucaste de sódio 10mg
uso contínuo
Tomar 1cp a noite, contínuo. 1 caixa ao mês.


Dra. Fernanda Barros
Infectologista
CRM-PR 23511 / RQE 2465



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code
Endereço: Rua Senador Souza Naves, 1788 - Jardim Londrilar
Assinado digitalmente por FERNANDA BARROS - CRM 23511 PR
Token (Farmácia): oZABFx - Código de desbloqueio (Paciente): 2323

Rua Senador Souza Naves, 1788 - Jardim Londrilar - Londrina- PR | Fone: (43)3323-62