

Guia de Serviço Profissional / Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia SP/SADT		2-Número 20250805173538 Nº Requisição 0200044139005
---	--	--

1-Registro ANS 005711	3-Nº Guia Principal 358712896	4-Data da Autorização 05/08/2025	5-Senha	6-Data Validade Senha	7-Data de Emissão da Guia 05/08/2025
---------------------------------	---	--	---------	-----------------------	--

Dados do Beneficiário		10-Nome FERNANDA BEATRIZ PEREIRA DE HOLANDA CAVALCANTI	11-Nº Cartão Nacional de Saúde	12-Atendimento a RN N
8-Número da Carteira 8873611000190010	9-Validade da Carteira			

Dados do Contratado Solicitante		14-Nome do Contratado PAULO CESAR MIRANDA COELHO				
13-Código na Operadora/CNPJ/CPF	15-Nome do Profissional Solicitante PAULO CESAR MIRANDA COELHO	16-Conselho Profissional 06	17-Número no Conselho 8280	18-UF 53	19-Código CBO 225250	20-Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados						
21-Caráter do Atendimento E E - Eletiva U - Urgência/Emergência		22-Data/Hora da Solicitação 05/08/2025				
23-Indicação Clínica						
24-Tabela 22	25-Código do Procedimento 40601293	26-Descrição PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO POR CAPTURA HÍBRIDA	27-Qtd Solicitada 1	28-Qtd Autorizada 1		

Dados do Contratado Executante		31-CNES 3744221
29-Código na Operadora/ CNPJ/ CPF 0000263036	30-Nome do Contratado Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada	

Dados do Atendimento		33-Indicação de Acidente 9	34-Tipo de Consulta	35-Motivo de Encerramento do Atendimento 2
32-Tipo do Atendimento 05				

Procedimento e Exames Realizados											
36-Data	37-Hora Ini.	38-Hora Final	39-Tabela	40-Código Proced.	41-Descrição	42-Qtd	43-Via	44-Tec.	45-% Red/Acres	46-Vlr. Unitário R\$	47-Vlr. TotalR\$
05/08/2025			22	40601293	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO POR CAPTURA HÍBRIDA	1				405,13	405,13

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)							
48- Seq. Ref	49 - Grau Part. I	50-Código na Operadora/CPF	51-Nome do Profissional	52-Conselho Profissional 06	53-Número no Conselho	54-UF	55-Código CBO 999999

56-Data de Realização de Procedimento em Série	57-Assinatura do Beneficiário ou Responsável
--	--

58-Observação/Justificativa				
-----------------------------	--	--	--	--

59-Total Procedimentos R\$ 1.040,25	60-Total Taxas e Aluguéis R\$	61-Total Materiais R\$	62-Total de OPME R\$	63-Total Diárias R\$	64-Total Gases Medicinais R\$	65-Total Geral R\$ 1.040,25
66-Data e Assinatura do Responsável pela Autorização 05/08/2025		68-Data e assinatura do Prestador Executante 05/08/2025 Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada				

Guia de Serviço Profissional / Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia SP/SADT		2-Número 20250805173549 Nº Requisição 0200044139005
---	--	--

1-Registro ANS 005711	3-Nº Guia Principal 358712944	4-Data da Autorização 05/08/2025	5-Senha	6-Data Validade Senha 05/08/2025	7-Data de Emissão da Guia
---------------------------------	---	--	---------	--	---------------------------

Dados do Beneficiário		10-Nome FERNANDA BEATRIZ PEREIRA DE HOLANDA CAVALCANTI	11-Nº Cartão Nacional de Saúde N
8-Número da Carteira 8873611000190710	9-Validade da Carteira	12-Atendimento a RN	

Dados do Contratado Solicitante		14-Nome do Contratado PAULO CESAR MIRANDA COELHO				
13-Código na Operadora/CNPJ/CPF	15-Nome do Profissional Solicitante PAULO CESAR MIRANDA COELHO	16-Conselho Profissional 06	17-Número no Conselho 8280	18-UF 53	19-Código CBO 225250	20-Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados		23-Indicação Clínica			
21-Caráter do Atendimento E E - Eletiva U - Urgência/Emergência	22-Data/Hora da Solicitação 05/08/2025				
24-Tabela 22	25-Código do Procedimento 40601285	26-Descrição PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO	27-Qtd Solicitada 1	28-Qtd Autorizada	1

Dados do Contratado Executante		31-CNES 3744221
29-Código na Operadora/ CNPJ/ CPF 0000263036	30-Nome do Contratado Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada	

Dados do Atendimento		33-Indicação de Acidente 9	34-Tipo de Consulta	35-Motivo de Encerramento do Atendimento 2
32-Tipo do Atendimento 05				

Procedimento e Exames Realizados											
36-Data	37-Hora Ini.	38-Hora Final	39-Tabela	40-Código Proced.	41-Descrição	42-Qtd	43-Via	44-Tec.	45-% Red/Acres	46-Vlr. Unitário R\$	47-Vlr. TotalR\$
05/08/2025			22	40601285	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO	1				635,12	635,12

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)				
48- Seq. Ref 49 - Grau Part. I	50-Código na Operadora/CPF 51-Nome do Profissional	52-Conselho Profissional 06	53-Número no Conselho 54-UF	55-Código CBO 999999

56-Data de Realização de Procedimento em Série	57-Assinatura do Beneficiário ou Responsável
--	--

58-Observação/Justificativa	
-----------------------------	--

59-Total Procedimentos R\$ 1.040,25	60-Total Taxas e Aluguéis R\$	61-Total Materiais R\$	62-Total de OPME R\$	63-Total Diárias R\$	64-Total Gases Medicinais R\$	65-Total Geral R\$ 1.040,25
66-Data e Assinatura do Responsável pela Autorização 05/08/2025		68-Data e assinatura do Prestador Executante 05/08/2025 Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada				



Hospital Santa Luzia

Solicitação de Exames / Procedimentos



1107824

Dados do Paciente

Paciente	Fernanda Beatriz Pereira de Holanda	Sexo	Feminino	Prontuário	1873508
Dt. Nascimento	03/05/1985	Tipo Atend.	Atendimento Ambulatorial	Nº Atendimento	8317446
Idade	40 anos			Nr. Solicitação	1107824
Endereço	Avenida das Araucárias 4400 , 906			Dt. Solicitação	05/08/2025
Médico Atend	Dr. Paulo Cesar Miranda Coelho (CRM 8280)				

Dados Clínicos

Dados Clínicos SECREÇÃO BRANCA E ECTOPIA CERVICAL
CID: Z014/A54.0/A56.0/B97.7

Exames Anter.

CID Doença Z014 - EXAME GINECOLOGICO (GERAL) (DE ROTINA)

Diag.CID

Justificativa

Exames / Procedimentos

Outros Exames / Procedimentos

Seq.	Cód TUSS	Exame / Proc	Quant.
1		COLPOCITOLOGIA EM MEIO LIQUIDO E PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO PARA CLAMIDIA , GONOCOCOS E HPV	1

LAB
0200044139005
FERNANDA BEATRIZ
PEREIRA DE HOLANDA CAVAI
18/08/2025

LAB
0085066557002
FERNANDA BEATRIZ
PEREIRA DE HOLANDA CAVAI
18/08/2025

M.D. Paulo C. M. Coelho
Enfermeiro
00746247-1/05/08/2025
CRM-DF 82807 RQE 8333

Dr. Paulo Cesar Miranda Coelho (CRM 8280)