



Hospital Santa Luzia

## Solicitação de Exames / Procedimentos

1107914



## Dados do Paciente

Paciente	Thaina da Silva Lira	Sexo	Feminino	Prontuário	3265797
Dt. Nascimento	09/01/1993	Tipo Atend.	Atendimento Ambulatorial	Nº Atendimento	8318568
Idade	32 anos			Nr. Solicitação	1107914
Endereço	Quadra Quadra 3 Conjunto B - casa 10			Dt. Solicitação	06/08/2025
Médico Atend	Dr. Edilson Barbosa de Sousa (CRM 10438)				

## Dados Clínicos

Dados Clínicos secreção vaginal/pre'-natal

Exames Anter.

CID Doença Z34 - Z34 Supervisao de gravidez normal

Diag.CID

Justificativa

## Exames / Procedimentos

## Outros Exames / Procedimentos

Seq.	Cód TUSS	Exame / Proc	Quant.
1		cultura e antbiograma para estreptococo beta hemolitico do grupo b	1

L A B



0040000287001

THAINA DA SILVA LIRA

19/08/2025

Dr. Edilson Barbosa  
Gestação de Alto Risco  
Ginecologia-RFO 11629  
CRM-DF 10438



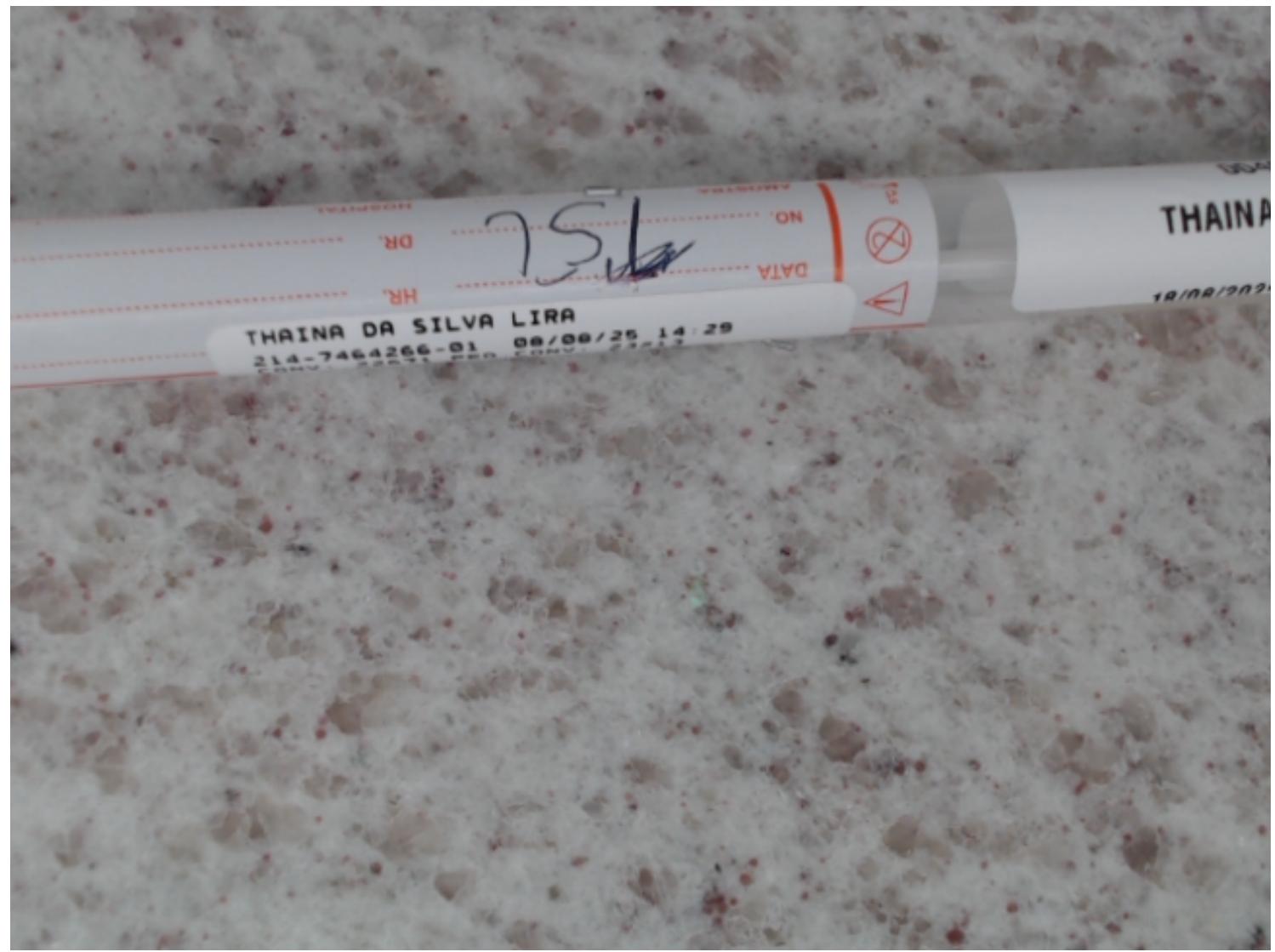
Dr. Edilson Barbosa de Sousa (CRM 10438)

CENTRAL DE AGENDAMENTO: (61) 3003-3230

**Guia de Serviço Profissional / Serviço Auxiliar  
de Diagnóstico e Terapia SP/SADT**

2-Número  
**20250806094625**  
Nº Requisição 0200044146003

1-Registro ANS <b>005711</b>	3-Nº Guia Principal <b>358814657</b>	4-Data da Autorização <b>06/08/2025</b>	5-Serhia <b>THAINA DA SILVA LIRA</b>	6-Data Validade Sanha <b>06/08/2025</b>	7-Data de Emissão da Guia <b>N</b>
<b>Dados do Beneficiário</b>					
8-Número da Carteira <b>774649069710009</b>	9-Validade da Carteira <b>10-Nome</b>	10-Nome <b>THAINA DA SILVA LIRA</b>	11-Nº Cartão Nacional de Saúde <b>N</b>	12-Atendimento à RN	
<b>Dados do Contratado Solicitante</b>					
13-Código na Operadora/CNPJ/CPF <b>EDILSON BARBOSA DE SOUSA</b>	14-Nome do Contratado <b>EDILSON BARBOSA DE SOUSA</b>	15-Nome do Profissional Solicitante <b>EDILSON BARBOSA DE SOUSA</b>	16-Conselho Profissional <b>06</b>	17-Número no Conselho <b>10438</b>	18-UF <b>53</b>
<b>Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados</b>					
E - Eletrônico U - Urgência/Emergência	21-Gênero do Atendimento <b>U</b>	22-Data/Hora da Solicitação <b>06/08/2025</b>	23-Indicação Clínica <b>PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO</b>	24-Descrição <b>22</b>	25-Qtd Autorizada <b>1</b>
<b>Dados do Contratado Executante</b>					
26-Código na Operadora/ CNPJ/ CPF <b>0000263036</b>	30-Nome do Contratado <b>Lab Laboratório de Patologia e Citolgia Aplicada</b>	31-CNES <b>3744221</b>			
<b>Dados do Atendimento</b>					
32-Tipo do Atendimento <b>05</b>	33-Indicação de Acidente <b>9</b>	34-Tipo de Consulta <b>2</b>	35-Motivo do Encerramento do Atendimento		
<b>Procedimento e Exames Realizados</b>					
36-Data <b>06/08/2025</b>	37-Hora Inl. <b>22</b>	38-Hora Final <b>22</b>	39-Tabela <b>40-Código Proced.</b>	41-Descrição <b>PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO</b>	42-Qtd <b>1</b>
<b>Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)</b>					
48- Seq. Ref <b>49 - Grau Pint. I</b>	50-Código da Operadora/CPF <b>51-Nome do Profissional</b>	52-Nome do Profissional <b>106</b>	53-Número no Conselho <b>999999</b>	54-UF <b>55-Código CBO</b>	
<b>56-Data de Realização do Procedimento em Série</b>					
57-Assinatura do Beneficiário ou Responsável					
58-Observação/Justificativa					
59-Total Procedimentos R\$ <b>635,12</b>	60-Total Taxas e Alugueis R\$ <b>635,12</b>	61-Total Materiais R\$ <b>62-Total de OPME R\$</b>	63-Total Diárias R\$ <b>64-Total Gases Medicinais R\$</b>	65-Total Geral R\$ <b>635,12</b>	
66-Data e Assinatura do Responsável <b>06/08/2025</b>					
67-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável <b>06/08/2025</b>					
68-Data e assinatura do Prestador Executante <b>06/08/2025</b>					
<b>Lab Laboratório de Patologia e Citolgia Aplicada</b>					





THAINA DA SILVA LIRA  
214-7464266-01 08/08/25 14:29  
CONV: 22671 PED.CONV: 23213  
MICROBIOLOGIA DN 09/01/93

0Z0Z0

ST

006180161





**HERMES  
PARDINI**

End.: Av. Das Nações, 2448 - Portaria A  
Vespasiano-MG CEP:33201-003  
RT - Dr. Guilherme Birchal Collares - CRM-MG:35635  
Telefone Geral/Atend.Domiciliar: (31) 3228-6200  
CNPJ:19.378.769/0053-05  
CRM-MG: 8899-16  
CNES: 6769888

---

Nome **THAINA DA SILVA LIRA** Data de Nascimento **09/01/1993 (32 anos)**  
Solicitante **EDILSON BARBOSA DE SOUSA - CRM-DF 10438** Data Entrada **08/08/2025 7464266-CAL14**  
**No. Pedido no Conveniado: 23213**

---

## **CULTURA STREPTOCOCCUS GRUPO B COM ANTIBIOGRAMA**

[DATA DA COLETA : 06/08/2025 09:00]

MATERIAL - SECRECAO VAGINAL

MÉTODO: CULTIVO EM MEIOS ESPECÍFICOS. IDENTIFICAÇÃO E ANTIBIOGRAMA  
POR METODOLOGIAS CONVENCIONAIS OU AUTOMATIZADAS (SISTEMA VITEK).

### **RESULTADO:**

NEGATIVO.

VALOR DE REFERÊNCIA:NEGATIVO.

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: 9e7461b1d5a83b3b9e4bf78f4720c90b01b60f842a18ac233914018f08d7696f  
por Mireille Angela Bernardes Sousa - CRFMG: 13431, em 11/08/2025