



Hospital Santa Luzia

Solicitação de Exames / Procedimentos



1107297

Dados do Paciente

Paciente	Daniela Pesce Fonteles Cabral	Sexo	Feminino	Prontuário	2130636
Dt. Nascimento	09/02/1989	Tipo Atend.	Atendimento Ambulatorial	Nº Atendimento	8314494
Idade	36 anos			Nr. Solicitação	1107297
Endereço	Quadra SOS 412 Bloco A Apto , 204			Dt. Solicitação	05/08/2025
Médico Atend	Dr. Edilson Barbosa de Sousa (CRM 10438)				

Dados Clínicos

Dados Clínicos: candidíase de repetição

Exames Anter.

CID Doença 2014 - EXAME GINECOLOGICO (GERAL) (DE ROTINA)

Diag. CID

Justificativa

Exames / Procedimentos

Outros Exames / Procedimentos

Seq.	Cód TUSS	Exame / Proc	Quant.
1		cultura para fungo e antifungograma	1

L A E
01/04/2025
Data 05/08/2025
Conv. BRADESCO - MEDICINA LABOR.
DANIELA PESCE FONTELES CABRAL

Dr. Edilson Barbosa de Sousa
CRM-DF 10438
Ginecologia e Obstetrícia
05/08/2025

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

2ª Mediana
20250805083904
Nº Registro 004000277002

3-Atividade ANS 005711	3-Atividade Principal	1-Data de Análise	5-Serviço	6-Dados Vitais do Paciente	7-Data da Entrada no CDA
Dados do Beneficiário		8-Validade da Carteira		9-Atividade da Instituição	
885701900042023		DANIELA PESCE FONTES CABRAL		N	
Dados do Contratado Solicitante		14-Atividade da Instituição		15-Atividade da Instituição	
EDILSON BARBOSA DE SOUSA		EDILSON BARBOSA DE SOUSA		EDILSON BARBOSA DE SOUSA	
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados		16-Conteúdo Procedimental		17-Atividade da Instituição	
21-Conteúdo da Solicitação E - Exame U - Urgência/Extemporânea 05/08/2025		06		10438	
22-Atividade da Instituição		18-Atividade da Instituição		19-Atividade da Instituição	
ANTIFUNGICORAMA		ANTIFUNGICORAMA		ANTIFUNGICORAMA	
Dados do Contrato Executante		20-Atividade da Instituição		21-Atividade da Instituição	
22-Conteúdo do Contrato 0000263036		Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada		31-Atividade da Instituição	
Dados do Atendimento		32-Atividade da Instituição		33-Atividade da Instituição	
05		9		2	
Procedimento e Exames Realizados		34-Atividade da Instituição		35-Atividade da Instituição	
36-Atividade da Instituição		37-Atividade da Instituição		38-Atividade da Instituição	
05/08/2025		22		40316604	
ANTIFUNGICORAMA		ANTIFUNGICORAMA		ANTIFUNGICORAMA	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)		39-Atividade da Instituição		40-Atividade da Instituição	
41-Atividade da Instituição		42-Atividade da Instituição		43-Atividade da Instituição	
44-Atividade da Instituição		45-Atividade da Instituição		46-Atividade da Instituição	
47-Atividade da Instituição		48-Atividade da Instituição		49-Atividade da Instituição	
50-Atividade da Instituição		51-Atividade da Instituição		52-Atividade da Instituição	
53-Atividade da Instituição		54-Atividade da Instituição		55-Atividade da Instituição	
56-Atividade da Instituição		57-Atividade da Instituição		58-Atividade da Instituição	
59-Atividade da Instituição		60-Atividade da Instituição		61-Atividade da Instituição	
62-Atividade da Instituição		63-Atividade da Instituição		64-Atividade da Instituição	
65-Atividade da Instituição		66-Atividade da Instituição		67-Atividade da Instituição	
68-Atividade da Instituição		69-Atividade da Instituição		70-Atividade da Instituição	
71-Atividade da Instituição		72-Atividade da Instituição		73-Atividade da Instituição	
74-Atividade da Instituição		75-Atividade da Instituição		76-Atividade da Instituição	
77-Atividade da Instituição		78-Atividade da Instituição		79-Atividade da Instituição	
80-Atividade da Instituição		81-Atividade da Instituição		82-Atividade da Instituição	
83-Atividade da Instituição		84-Atividade da Instituição		85-Atividade da Instituição	
86-Atividade da Instituição		87-Atividade da Instituição		88-Atividade da Instituição	
89-Atividade da Instituição		90-Atividade da Instituição		91-Atividade da Instituição	
92-Atividade da Instituição		93-Atividade da Instituição		94-Atividade da Instituição	
95-Atividade da Instituição		96-Atividade da Instituição		97-Atividade da Instituição	
98-Atividade da Instituição		99-Atividade da Instituição		100-Atividade da Instituição	

[illegible]

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

3 Matrizes
20250805083904
Nº Replicação 0040000277002

1-Identificação MGI 005717	3-4º Grau Principal	4-Data de Análise	5-Conteúdo	6-Data Votada Simples	7-Data de Emissão da Guia 05/08/2025
-------------------------------	---------------------	-------------------	------------	-----------------------	---

Dados do Beneficiário	8-Validade da Carteira 885701900043023	10-Nome DANIELA PESCE FONTES CABRAL	11-4º Grau Nacional de Saúde N	12-Admissão a IN
-----------------------	---	--	-----------------------------------	------------------

Dados do Contratado Solicitante	13-Código na Dependência/CPAF EDILSON BARBOSA DE SOUSA	14-Data de Proibição Solicitante EDILSON BARBOSA DE SOUSA	15-Data de Proibição 06	16-Data de Proibição 10438	17-Data de Proibição 53	18-Código CBO 225250	19-Atividade do Profissional Solicitante
---------------------------------	---	--	----------------------------	-------------------------------	----------------------------	-------------------------	--

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados	21-Código de Análise E - Etilos (U - Urina) e Urina	22-Código de Solicitação 05/08/2025	23-Indicação Clínica	
24-Tela	25-Código de Procedimento 4031604	26-Descrição ANTIFUNGORAMA	27-Cód. Exatidão 1	28-Cód. Análise 1

Dados do Contratado Executante	30-Data de Contratação 30/08/2025	31-Código 3744221
32-Código na Dependência/CPAF 0000263036	33-Data de Contratação Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada	34-Data de Encerramento da Análise

Dados do Atendimento	35-Indicação de Análise 9	36-Tipo de Consulta 2	37-Atividade do Encarregado da Análise
----------------------	------------------------------	--------------------------	--

Procedimento e Exames Realizados									
38-Código	39-Tela	40-Tela	41-Código Proced.	42-Descrição	43-Cód.	44-Tela	45-Tela	46-Tela	47-Tela
05/08/2025		22	4031604	ANTIFUNGORAMA	1				12.81

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)	48-Data de Análise 05/08/2025	49-Código na Dependência/CPAF 06	50-Data de Análise 06	51-Data de Análise 06	52-Data de Análise 06	53-Data de Análise 06	54-Data de Análise 06	55-Data de Análise 06	56-Data de Análise 06
--	----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

57-Data de Proibição do Procedimento em Diário	58-Data de Proibição do Procedimento em Diário	59-Data de Proibição do Procedimento em Diário	60-Data de Proibição do Procedimento em Diário	61-Data de Proibição do Procedimento em Diário	62-Data de Proibição do Procedimento em Diário	63-Data de Proibição do Procedimento em Diário	64-Data de Proibição do Procedimento em Diário	65-Data de Proibição do Procedimento em Diário	66-Data de Proibição do Procedimento em Diário
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

67-Data de Proibição do Procedimento em Diário	68-Data de Proibição do Procedimento em Diário	69-Data de Proibição do Procedimento em Diário	70-Data de Proibição do Procedimento em Diário	71-Data de Proibição do Procedimento em Diário	72-Data de Proibição do Procedimento em Diário	73-Data de Proibição do Procedimento em Diário	74-Data de Proibição do Procedimento em Diário	75-Data de Proibição do Procedimento em Diário	76-Data de Proibição do Procedimento em Diário
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

77-Data de Proibição do Procedimento em Diário	78-Data de Proibição do Procedimento em Diário	79-Data de Proibição do Procedimento em Diário	80-Data de Proibição do Procedimento em Diário	81-Data de Proibição do Procedimento em Diário	82-Data de Proibição do Procedimento em Diário	83-Data de Proibição do Procedimento em Diário	84-Data de Proibição do Procedimento em Diário	85-Data de Proibição do Procedimento em Diário	86-Data de Proibição do Procedimento em Diário
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

87-Data de Proibição do Procedimento em Diário	88-Data de Proibição do Procedimento em Diário	89-Data de Proibição do Procedimento em Diário	90-Data de Proibição do Procedimento em Diário	91-Data de Proibição do Procedimento em Diário	92-Data de Proibição do Procedimento em Diário	93-Data de Proibição do Procedimento em Diário	94-Data de Proibição do Procedimento em Diário	95-Data de Proibição do Procedimento em Diário	96-Data de Proibição do Procedimento em Diário
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

97-Data de Proibição do Procedimento em Diário	98-Data de Proibição do Procedimento em Diário	99-Data de Proibição do Procedimento em Diário	100-Data de Proibição do Procedimento em Diário	101-Data de Proibição do Procedimento em Diário	102-Data de Proibição do Procedimento em Diário	103-Data de Proibição do Procedimento em Diário	104-Data de Proibição do Procedimento em Diário	105-Data de Proibição do Procedimento em Diário	106-Data de Proibição do Procedimento em Diário
--	--	--	---	---	---	---	---	---	---

107-Data de Proibição do Procedimento em Diário	108-Data de Proibição do Procedimento em Diário	109-Data de Proibição do Procedimento em Diário	110-Data de Proibição do Procedimento em Diário	111-Data de Proibição do Procedimento em Diário	112-Data de Proibição do Procedimento em Diário	113-Data de Proibição do Procedimento em Diário	114-Data de Proibição do Procedimento em Diário	115-Data de Proibição do Procedimento em Diário	116-Data de Proibição do Procedimento em Diário
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

117-Data de Proibição do Procedimento em Diário	118-Data de Proibição do Procedimento em Diário	119-Data de Proibição do Procedimento em Diário	120-Data de Proibição do Procedimento em Diário	121-Data de Proibição do Procedimento em Diário	122-Data de Proibição do Procedimento em Diário	123-Data de Proibição do Procedimento em Diário	124-Data de Proibição do Procedimento em Diário	125-Data de Proibição do Procedimento em Diário	126-Data de Proibição do Procedimento em Diário
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

127-Data de Proibição do Procedimento em Diário	128-Data de Proibição do Procedimento em Diário	129-Data de Proibição do Procedimento em Diário	130-Data de Proibição do Procedimento em Diário	131-Data de Proibição do Procedimento em Diário	132-Data de Proibição do Procedimento em Diário	133-Data de Proibição do Procedimento em Diário	134-Data de Proibição do Procedimento em Diário	135-Data de Proibição do Procedimento em Diário	136-Data de Proibição do Procedimento em Diário
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Guia de Serviço Profissional / Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia SP/SADT										20250805083857 Nº Requisição 00-40003277002									
1-Registro ANS 0057111		3-UF Guia Principal 355530460		4-Data de Automação 05/08/2025		5-Serviço		6-Data Vencimento 05/08/2025		7-Cidade de Emissão em Cód.									
Dados do Beneficiário		8-Endereço do Contratado		10-Nome DANIELA PESCE FONTELES CABRAL		11-UF Cód. Nacional de Saúde		12-Atendimento a IN											
885701900043023																			
Dados do Contratado Solicitante		14-Nome do Contratado		16-Consultas Profissionais		17-Atendimentos no Consultório		18-Código CIDO		19-Supervisão do Profissional Solicitante									
EDILSON BARBOSA DE SOUSA		EDILSON BARBOSA DE SOUSA		06		10438		53		225256									
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados		21-Código da Solicitação		22-Data de Emissão de Solicitação		23-Indicação Clínica		24-Tipo de Procedimento		25-Descrição									
E - Eletiva, U - Urgência/Emergência		05/08/2025						22		40310140									
										Cultura para fungos									
Dados do Contratado Executor		26-Nome do Contratado		27-Tipo de Atendimento		28-Endereço de Atendimento		29-Código de Atendimento		30-Data de Realização									
0000263036		Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada		9				31-CODES		3744221									
Dados do Atendimento		32-Tipo de Atendimento		33-Indicação de Atendimento		34-Tipo de Consulta		35-Motivo de Encaminhamento do Atendimento											
05						2													
Procedimento e Exames Realizados		36-Data		37-Atividade		38-Tipo de Exame		39-Código de Exame		40-Data de Realização									
05/08/2025		22		40310140		Cultura para fungos		41-Valor		42-Valor Total									
								1		11,12									
Identificação do(s) Profissional(is) Executor(es)		43-Reg. Prof.		44-Cód. Prof.		45-Código de Exame		46-Valor de Exame		47-Valor Total									
48-Reg. Prof.		49-Cód. Prof.		50-Código de Exame		51-Valor de Exame		52-Valor Total		53-Valor Total									
								999999		11,12									
54-Data de Realização de Procedimento em Cód.		55-Atividade de Beneficiário em Residência		56-Valor de Exame		57-Valor Total		58-Valor Total		59-Valor Total									
								06		999999									
58-Valor de Exame		59-Valor Total		60-Valor Total		61-Valor Total		62-Valor Total		63-Valor Total									
23,73		10,73		10,73		10,73		10,73		10,73									
64-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade		65-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade		66-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade		67-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade		68-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade		69-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade									
05/08/2025		05/08/2025		05/08/2025		05/08/2025		05/08/2025		05/08/2025									
70-Valor de Exame		71-Valor Total		72-Valor Total		73-Valor Total		74-Valor Total		75-Valor Total									
23,73		10,73		10,73		10,73		10,73		10,73									
76-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade		77-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade		78-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade		79-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade		80-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade		81-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade									
05/08/2025		05/08/2025		05/08/2025		05/08/2025		05/08/2025		05/08/2025									
82-Valor de Exame		83-Valor Total		84-Valor Total		85-Valor Total		86-Valor Total		87-Valor Total									
23,73		10,73		10,73		10,73		10,73		10,73									
88-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade		89-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade		90-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade		91-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade		92-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade		93-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade									
05/08/2025		05/08/2025		05/08/2025		05/08/2025		05/08/2025		05/08/2025									
94-Valor de Exame		95-Valor Total		96-Valor Total		97-Valor Total		98-Valor Total		99-Valor Total									
23,73		10,73		10,73		10,73		10,73		10,73									
100-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade		101-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade		102-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade		103-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade		104-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade		105-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade									
05/08/2025		05/08/2025		05/08/2025		05/08/2025		05/08/2025		05/08/2025									
106-Valor de Exame		107-Valor Total		108-Valor Total		109-Valor Total		110-Valor Total		111-Valor Total									
23,73		10,73		10,73		10,73		10,73		10,73									
112-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade		113-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade		114-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade		115-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade		116-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade		117-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade									
05/08/2025		05/08/2025		05/08/2025		05/08/2025		05/08/2025		05/08/2025									
118-Valor de Exame		119-Valor Total		120-Valor Total		121-Valor Total		122-Valor Total		123-Valor Total									
23,73		10,73		10,73		10,73		10,73		10,73									
124-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade		125-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade		126-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade		127-Data e Assinatura do Responsável pela Atividade		12											



End.: Av. Das Nações, 2448 - Portaria A
Vespasiano-MG CEP:33201-003
RT - Dr. Guilherme Birchall Collares - CRM-MG:35635
Telefone Geral/Atend.Domiciliar: (31) 3228-6200

CNPJ:19.378.769/0053-05
CRM-MG: 8899-16
CNES: 6769888

Nome

DANIELA PESCE FONTELES CABRAL

Data de Nascimento

09/02/1989 (36 anos)

Solicitante

LABORATORIO LAB

Data Entrada

Pedido

05/08/2025 6897676-CAL14

No. Pedido no Conveniado: 23199

FUNGOS (CANDIDA) - CULTURA

[DATA DA COLETA : 05/08/2025 09:00]

MATERIAL - SECRECAO VAGINAL

MÉTODO: CULTIVO EM MEIOS ESPECÍFICOS.

IDENTIFICAÇÃO POR METODOLOGIAS CONVENCIONAIS OU AUTOMATIZADAS.

RESULTADO:

Isolado: Candida albicans

VALOR DE REFERÊNCIA:NEGATIVO.

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: 7a447ff0b31395f0019cf3cef87f8f03e23cebb31c6b0878ad792aa2a2a44aa2
por RODRIGO GONZAGA DE PAULA - CRBM: 11449, em 11/08/2025

Resultado impresso por operadora. Data Impressão: 12/08/25 08:24

Os valores dos testes de laboratório sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, etc. Somente seu clínico tem condições de interpretar corretamente estes resultados. Possuímos uma assessoria científica qualificada para discussão dos resultados laboratoriais com o clínico assistente.

Nome

DANIELA PESCE FONTELES CABRAL

Data de Nascimento

09/02/1989 (36 anos)

Solicitante

EDILSON BARBOSA DE SOUSA - CRM-DF 10438

Data Entrada

Pedido

05/08/2025 6897676-CAL14

No. Pedido no Conveniado: 23199

ANTIFUNGIGRAMA[DATA DA COLETA : 05/08/2025 09:00] COLETA DE AMOSTRA NÃO REALIZADA PELO LABORATÓRIO EXECUTOR DO EXAME
MATERIAL - SECRECAO VAGINAL

MÉTODO: SISTEMA VITEK.

Isolado 1: Candida albicans

ANTIFÚNGICO	*	CIM (mcg/mL)
Anfotericina B	S	<=0.25
Fluconazol	S	2.0
Caspofungina	S	<=0.12
Micafungina	S	<=0.06

LEGENDA:

S = Sensível

I = Intermediário

R = Resistente

* = Interpretação

CIM = Concentração inibitória mínima.

VALOR DE REFERÊNCIA: PARA ESTE EXAME NÃO DISPOMOS DE VALOR DE REFERÊNCIA,
FICANDO A CRITÉRIO CLÍNICO A INTERPRETAÇÃO.Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: 8fa560343557ade7299187a3ff8e8c5c162d21f73decfa5f23f07b11e277a33c
por RODRIGO GONZAGA DE PAULA - CRBM: 11449, em 11/08/2025