

| Guia de Serviço Profissional / Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia SP/SADT | | 2-Agente Nr-Requisição: 020004040004 | 2-Agente Nr-Requisição: 020004040004 |
|---|--|--|--|
| <p>Dados do Beneficiário</p> <p>1-Código na Operadora/CNPJ/CPF 889441700019014</p> <p>2-Nome do Beneficiário Baldomero da Cunha</p> <p>3-Nome da Carteira CRISLEY BRAZ RIBEIRO MARTINS</p> | | <p>4-Data da Requisição 04/08/2025</p> <p>5-Suíte</p> <p>6-Cidade: Rio de Janeiro</p> <p>7-Data de Entrada da Ordem 04/08/2025</p> | <p>8-Cidade: Volta Redonda</p> <p>9-Data de Entrada da Ordem 04/08/2025</p> <p>10-UF: RJ</p> <p>11-UF: RJ</p> <p>12-Almoxarifado a 104 N</p> |
| <p>Dados do Contratado Solicitante</p> <p>14-Nome do Consultor PAULO CESAR MIRANDA COELHO</p> <p>15-Nome do Profissional Sucedâneo PAULO CESAR MIRANDA COELHO</p> | | <p>16-Código Profissional 06</p> <p>17-Nome no Consultório PAULO CESAR MIRANDA COELHO</p> <p>18-Código CBO 0280</p> | <p>19-Código CBO 53</p> <p>20-Assinatura do Profissional Sucedâneo</p> <p>21-Data Subsídia 1</p> <p>22-Data Subsídia 1</p> |
| <p>Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados</p> <p>23-Código do Atendimento E - Eletiva U - Urgência/Emergência</p> <p>24-Título 22</p> <p>25-Código do Procedimento PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO</p> | | <p>26-Título da Subsídia 04/08/2025</p> | <p>27-Atendendo Clínica</p> <p>28-Descrição PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO</p> |
| <p>Dados do Contratado Executante</p> <p>29-Código na Operadora/CNPJ/CPF 0000265096</p> <p>30-Lab Laboratório de Patologia e Citolgia Aplicada</p> | | <p>31-Hora de Atendimento 05</p> | <p>32-Hora de Atendimento 09</p> <p>33-Tipo de Consulta 2</p> <p>34-Tipo de Consulta 2</p> <p>35-Motivo do Encerramento do Atendimento</p> |
| <p>Procedimento e Exames Realizados</p> <p>36-Data 04/08/2025</p> | | <p>37-Hora Início 04/08/2025</p> <p>38-Hora Fim 22</p> <p>39-Código Proced. 46807285</p> | <p>40-Código Proced. 41-Descricao PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO</p> <p>42-Hora Início 1</p> <p>43-Hora Fim 1</p> <p>44-Tipo 45-1% Resposta 035,12</p> <p>46-1% Resposta 035,12</p> <p>47-1% Total RBR 635,12</p> |
| <p>Identificação dos(s) Profissional(is) Executante(s)</p> <p>48-Serv. Ref 49 - GMA Perfil I</p> <p>50-Logotipo da Organização/CFF</p> <p>51-Descrição do Beneficiário ou Representante</p> | | <p>52-Código Profissional 06</p> <p>53-Número no Consultório 9999999</p> <p>54-UF 55-Código CBO</p> | <p>56-Título Consultor 57-Título Medicina RJ</p> <p>58-Título Consultor RJ</p> <p>59-Título Consultor RJ</p> <p>60-Título Consultor RJ</p> <p>61-Título Consultor RJ</p> <p>62-Data e assinatura do Profissional Executivo 04/08/2025</p> <p>63-Data e assinatura do Beneficiário ou Representante 04/08/2025</p> <p>64-Data e assinatura do Representante Executivo 04/08/2025</p> <p>65-Data e assinatura do Beneficiário ou Representante 04/08/2025</p> <p>66-Data e assinatura do Profissional Executivo 04/08/2025</p> <p>67-Data e assinatura do Beneficiário ou Representante 04/08/2025</p> <p>68-Data e assinatura do Representante Executivo 04/08/2025</p> <p>69-Data e assinatura do Beneficiário ou Representante 04/08/2025</p> <p>70-Data e assinatura do Profissional Executivo 04/08/2025</p> <p>71-CRES 3744221</p> |



Hospital Santa Luzia

Solicitação de Exames / Procedimentos

1106753



Dados do Paciente

| | | | | | |
|----------------|---|-------------|--------------------------|-----------------|------------|
| Paciente | Crisley Braz Ribeiro Martins | Sexo | Feminino | Prontuário | 2514146 |
| Dt. Nascimento | 22/06/1967 | Tipo Atend. | Atendimento Ambulatorial | Nº Atendimento | 8310859 |
| Idade | 58 anos | | | Nº Solicitação | 1106753 |
| Endereço | Rua 4 Chácara 34 - Casa 28 B | | | Dt. Solicitação | 04/08/2025 |
| Médico Atend | Dr. Paulo Cesar Miranda Coelho (CRM 8280) | | | | |

Dados Clínicos

Dados Clínicos: SECREÇÃO BRANCA E ECTOPIA CERVICAL
CID: Z014/A/54.0/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 CLAMÍDIA, GONOCOCOS E HPV | 1 |

L-A-5

0 666666 423000
Data: 04/08/2025
Conv: BRADESCO
CRISLEY BRAZ RIBEIRO MARTINS

L-A-5
Data: 04/08/2025
Conv: BRADESCO
CRISLEY BRAZ RIBEIRO MARTINS

M.D. PAULO C. M. COELHO
Enfermeiro Especialista
CRM-DF 8280 - ROE 8833

Dr. Paulo Cesar Miranda Coelho (CRM 8280)

CENTRAL DE AGENDAMENTO: (61) 3003-3230