

Guia de Serviço Profissional / Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia SP/SADT										2-Número 20250805074134	
Nº Requisição 0200044080000											

1-Registro ANS 005711	3-Nº Guia Principal 358504629	4-Data da Autorização 05/08/2025	5-Senha	6-Data Validade Senha 05/08/2025	7-Data de Emissão da Guia 05/08/2025
---------------------------------	---	--	---------	--	--

Dados do Beneficiário		9-Validade da Carteira		10-Nome		11-Nº Cartão Nacional de Saúde		12-Atendimento a RN	
8-Número da Carteira 898092400027013		ANELIZE FORTES FERNANDES TAKANO		ANELIZE FORTES FERNANDES TAKANO				N	

Dados do Contratado Solicitante									
13-Código na Operadora/CNPJ/CPF					14-Nome do Contratado				
PAULO CESAR MIRANDA COELHO					PAULO CESAR MIRANDA COELHO				

15-Nome do Profissional Solicitante					16-Conselho Profissional		17-Número no Conselho		18-UF		19-Código CBO		20-Assinatura do Profissional Solicitante	
PAULO CESAR MIRANDA COELHO					06		8280		53		225250			

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados													
21-Caráter do Atendimento										22-Data/Hora da Solicitação		23-Indicação Clínica	
E E - Eletiva U - Urgência/Emergência										05/08/2025			

24-Tabela		25-Código do Procedimento		26-Descrição		27-Qtd Solicitada		28-Qtd Autorizada	
22		40601285		PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO		1		1	

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

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

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		53-Número no Conselho		54-UF		55-Código CBO	
								06						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		67-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68-Data e assinatura do Prestador Executante	
		05/08/2025		05/08/2025 Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada	

Guia de Serviço Profissional / Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia SP/SADT										2-Número 20250805074145	
Nº Requisição 0200044080000											

1-Registro ANS 005711		3-Nº Guia Principal 358504692		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				9-Validade da Carteira		10-Nome		11-Nº Cartão Nacional de Saúde				12-Atendimento a RN	
8-Número da Carteira 898092400027013						ANELIZE FORTES FERNANDES TAKANO						N	

Dados do Contratado Solicitante											
13-Código na Operadora/CNPJ/CPF				14-Nome do Contratado							
PAULO CESAR MIRANDA COELHO				PAULO CESAR MIRANDA COELHO							

15-Nome do Profissional Solicitante		16-Conselho Profissional		17-Número no Conselho		18-UF		19-Código CBO		20-Assinatura do Profissional Solicitante	
PAULO CESAR MIRANDA COELHO		06		8280		53		225250			

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados											
21-Caráter do Atendimento		22-Data/Hora da Solicitação		23-Indicação Clínica							
E E - Eletiva U - Urgência/Emergência		05/08/2025									

24-Tabela		25-Código do Procedimento		26-Descrição		27-Qtd Solicitada		28-Qtd Autorizada			
22		40601293		PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO POR CAPTURA HÍBRIDA				1		1	

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

31-CNIES											
3744221											

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

Procedimento e Exames Realizados											
36-Data		37-Hora Ini.		38-Hora Final		39-Tabela		40-Código Proced.		41-Descrição	
05/08/2025						22		40601293		PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO POR CAPTURA HÍBRIDA	
								42-Qtd		43-Via	
								1			
								44-Tec.		45-% Red/Acres	
								46-Vir-Unitário R\$		47-Vir-TotalR\$	
								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		53-Número no Conselho	
								06		54-UF	
								999999		55-Código CBO	
										56-UF	

55-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 I Diárias R\$	
										64-Total Gases Medicinais R\$	
										65-Total Geral R\$	
										1.040,25	

66-Data e Assinatura do Responsável pela Autorização		67-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68-Data e assinatura do Prestador Executante	
		05/08/2025		05/08/2025	
				Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada	



Hospital Santa Luzia

Solicitação de Exames / Procedimentos



1107221

Dados do Paciente

Paciente	Anelize Fortes Fernandes Takano	Sexo	Feminino	Prontuário	1948461
Dt. Nascimento	19/05/1987	Tipo Atend.	Atendimento Ambulatorial	Nº Atendimento	8313496
Idade	38 anos			Nr. Solicitação	1107221
Endereço	Quadra QI 7 Bloco P apto. 208			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/A54.0/A56.0/B97.7

Exames Anter.

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

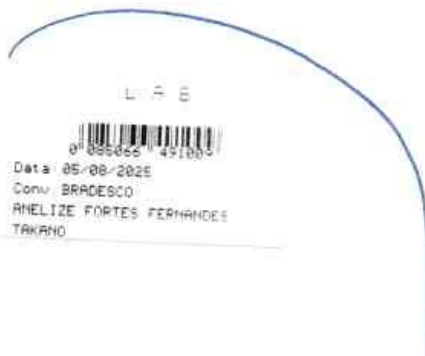
Diag. CID

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



01200044 000000
Data: 05/08/2025
Conv: BRADESCO
ANELIZE FORTES FERNANDES
TAKANO

01000000 491000
Data: 05/08/2025
Conv: BRADESCO
ANELIZE FORTES FERNANDES
TAKANO

M.D. Paulo C. M. Coelho
Endereço: Santa Luzia Hospital
CRM 8280 / RQE 8333

Dr. Paulo Cesar Miranda Coelho (CRM 8280)

CENTRAL DE AGENDAMENTO: (61) 3003-3230