

REQUISIÇÃO DE EXAME 18/06/11

Nome: Alzine mesencio Borini
Mãe: _____ Fone: 98163-0309
CPF: 020.347.361-02 Data Nasc.: 7/4/1955 Gênero: _____
Convênio: Adisa Inscrição: 952.480.020.932.001

Local de Coleta

☒ Ectocérvice ☒ Endocérvice ☐ Fundo de Saco ☐ Vagina ☐ Vulva ☐ Ânus ☐ Boca ☐ Outros

Rotina Cito-histopatológica

☐ Citologia Convencional ☒ Citologia em Base Líquida ☐ Citologia Geral
☐ Citologia Hormonal Isolada ☒ Histopatologia ☐ Citologia Anal

Painel de Hibridização Molecular para HPV

☐ Alto Risco ☐ Baixo Risco ☐ HPV 28 Tipos ☐ HPV Quant 21

Painel de Hibridização Molecular para Agentes Infeciosos

☐ Clamídia / Gonococos / Mycoplasma genitalium / Trichomonas vaginalis
☐ Clamídia / Gonococos / Mycoplasma genitalium / Mycoplasma hominis / Trichomonas vaginalis / Ureaplasma urealyticum / Ureaplasma parvum ☐ Streptococcus agalactiae
☐ Herpes I e II / Varicella-zoster virus / Cytomegalovirus / C. trachomatis LGV / T. pallidum / H. ducreyi
☐ Candida: albicans / dubliniensis / glabrata / krusei / lusitanae / parapsilosis / tropicalis
☐ Bactérias associadas à vaginose bacteriana 2 / Atopobium vaginae / Bacteroides fragilis / Gardnerella vaginalis / Lactobacillus spp / Megaspheera Tipo 1 / Mobiluncus spp

Painel Molecular para Risco de Trombose 6 Mutações

☐ Fator V de Leiden (R506Q) (H1299R) (Y1702C) Protrombina (G20210A) Mutação MTHFR (C67T) (A1298C)

Indicação

☒ Rotina Preventiva ☐ Alteração Citológica Prévia ☐ Controle Após Tratamento ☐ Outros:

Colposcopia

☐ Não realizada ☐ Sem alterações ☒ Achados menores ☐ Achados maiores

Informes Clínicos

☐ U.M.: 44 ☐ TRH ☐ ACO ☐ DIU ☐ Prurido
☐ Gestante ☒ Menopausa ☐ Cauterização ☐ CAF ☐ Histerectomia

Dados Complementares

Insuficiência - acomple alto fuso

DATA: 17/7/25

Nº de frascos / Lâminas: _____

Alzine M. Borini
Paciente (Assinatura)

Maria José Netto Souza
Médico
(Assinatura e carimbo)

Décio F. Gorini CRM DF 1768 Marco Aurélio da S. Peixoto CRM DF 12918 Aline Marques dos Santos CRM DF 15109 Thiago José Fernandes CRM DF 17911
(61) 3245-3766 (61) 3245-4305 laboratoriolab.com.br lab@laboratoriolab.com.br
SHLS 716 - Centro Médico de Brasília, Bloco E - Salas 205/207 - CEP: 70390-700

Guia de Serviço Profissional / Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia SP/SADT										2-Número 20250804134611	
Nº Requisição 0085066379000											

1-Registro ANS 005711	3-Nº Guia Principal 358382759	4-Data da Autorização 04/08/2025	5-Senha	6-Data Validade Senha 01/08/2025	7-Data de Emissão da Guia
---------------------------------	---	--	---------	--	---------------------------

Dados do Beneficiário		10-Nome ALZIRA MESENCIO BARINI		11-Nº Cartão Nacional de Saúde		12-Atendimento a RN N	
8-Número da Carteira 952480020932001	9-Validade da Carteira						

Dados do Contratado Solicitante									
13-Código na Operadora/CNPJ/CPF				14-Nome do Contratado MARIA JOSE NETTO DE SOUZA					
15-Nome do Profissional Solicitante MARIA JOSE NETTO DE SOUZA				16-Conselho Profissional 06	17-Número no Conselho 3116	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 01/08/2025									
23-Indicação Clínica									
24-Tabela 22	25-Código do Procedimento 40601323	26-Descrição PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO	27-Qtd Solicitada 1	28-Qtd Autorizada 1					

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

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

Procedimento e Exames Realizados											
36-Data 01/08/2025	37-Hora Ini.	38-Hora Final	39-Tabela 22	40-Código Proced. 40601323	41-Descrição PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO	42-Qtd 1	43-Via	44-Tec.	45-% Red/Acres	46-Vlr Unitário R\$ 47,31	47-Vlr TotalR\$ 47,31

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)										
48- Seq. Ref	49 - Grau Part. I 12036870015	50-Código na Operadora/CPF Décio Fausto Gorini	51-Nome do Profissional	52-Conselho Profissional 06	53-Número no Conselho 1768	54-UF 53	55-Código CBO 225305			

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

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

59-Total Procedimentos R\$ 47,31		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\$ 47,31	
--	--	-------------------------------	--	------------------------	--	----------------------	--	----------------------	--	-------------------------------	--	------------------------------------	--

66-Data e Assinatura do Responsável pela Autorização				67-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável 01/08/2025				68-Data e assinatura do Prestador Executante 01/08/2025 Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nome: ALZIRA MESENCIO BARINI
CPF: 02084736102
Médico(s): MARIA JOSE NETTO DE SOUZA
Local: DRA MARIA JOSE NETTO
Convênio: BRADESCO

Nº Requisição: 0085066379000
Data nasc.: 18/06/1951 **Sexo:** Feminino
Data coleta: 29/07/2025
Recebido em: 01/08/2025
Liberado em: 07/08/2025

PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO COLPOCITOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO

MACROSCOPIA:

Colpocitologia: Um frasco contendo 5 ml de líquido; escovinha no interior do frasco: sim. / Lâmina 1 - 6599912081015 Papanicolaou

MICROSCOPIA/ CONCLUSÃO DIAGNÓSTICA:

Colpocitologia:

TIPO DE AMOSTRA: Citologia em Meio Líquido.

ADEQUABILIDADE DA AMOSTRA: Satisfatória.

EPITÉLIOS REPRESENTATIVOS DA AMOSTRA: Escamoso.

DIAGNÓSTICO DESCRITIVO: Células escamosas profundas.

Leucócitos esparsos/discretos.

Presença de autólise.

Alterações celulares de natureza inflamatória.

MICROBIOLOGIA

Flora indistinta.

CONCLUSÃO

NEGATIVO PARA LESÃO INTRAEPITELIAL OU MALIGNIDADE NESTA AMOSTRA:

Atrofia com inflamação.

OBSERVAÇÕES

NÃO FORAM EVIDENCIADAS CÉLULAS ENDOCERVICAIS.



Dr. Décio Fausto Gorini
CRM-DF 1768 RQE 925

Assinado digitalmente por DÉCIO FAUSTO GORINI
Hash: ab477267ce9c45e0dbeb121fe8f97b0
Data: 07-08-2025 18:33:50 -03:00 Localização: Brasília - DF