



# REQUISIÇÃO DE EXAME

Nome: Fabrizia Costa Lima  
Mãe: \_\_\_\_\_ Fone: 98247-6970  
CPF: 979.946261.49 Data Nasc.: 30/04/84 Gênero: \_\_\_\_\_  
Convênio: \_\_\_\_\_ Inscrição: \_\_\_\_\_

## 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 Infecciosos

☐ 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. / Megasphaera Tipo 1 / Mobiluncus spp.

## Painel Molecular para Risco de Trombose 6 Mutações

☐ Fator V de Leiden (R506Q) (H1299R) (Y1702C) Protrombina (G20210A) Mutação MTHFR (C677T) (A1298C)

## Indicação

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

## Colposcopia

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

## Informes Clínicos

☐ UM: \_\_\_\_\_ ☐ TRH ☐ ACO ☐ DIU ☐ Prurido  
☐ Gestante ☐ Menopausa ☐ Cauterização ☐ CAF ☐ Histerectomia

## Dados Complementares

DATA: 13/05 N° de frascos / Lâminas: 1



Paciente (Assinatura)

Autorizo realização dos procedimentos e envio da amostra para o Lab conforme termo no verso

Médico

(Assinatura e Carimbo)

Décio F. Gorini  
CRM DF 1768

Marco Aurélio de 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 <b>20250805161050</b> Nº Requisição 0085066502002
---	--	--

1-Registro ANS <b>005711</b>	3-Nº Guia Principal <b>358690955</b>	4-Data da Autorização <b>05/08/2025</b>	5-Senha	6-Data Validade Senha	7-Data de Emissão da Guia <b>05/08/2025</b>
---------------------------------	---	--	---------	-----------------------	--

Dados do Beneficiário		10-Nome <b>FABRIZIA COSTA TITO</b>	11-Nº Cartão Nacional de Saúde	12-Atendimento a RN <b>N</b>
8-Número da Carteira <b>770557542105031</b>	9-Validade da Carteira			

Dados do Contratado Solicitante		14-Nome do Contratado <b>LUCIANA SEGURADO CORTES</b>			
13-Código na Operadora/CNPJ/CPF					
15-Nome do Profissional Solicitante <b>LUCIANA SEGURADO CORTES</b>	16-Conselho Profissional <b>06</b>	17-Número no Conselho <b>10421</b>	18-UF <b>53</b>	19-Código CBO <b>225250</b>	20-Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados					
21-Caráter do Atendimento <b>E</b> E - Eletiva U - Urgência/Emergência		22-Data/Hora da Solicitação <b>05/08/2025</b>			
23-Indicação Clínica					
24-Tabela <b>22</b>	25-Código do Procedimento <b>40601323</b>	26-Descrição <b>PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO</b>	27-Qtd Solicitada <b>1</b>	28-Qtd Autorizada <b>1</b>	

Dados do Contratado Executante		31-CNIES <b>3744221</b>
29-Código na Operadora/ CNPJ/ CPF <b>0000263036</b>	30-Nome do Contratado <b>Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada</b>	

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

Procedimento e Exames Realizados									
36-Data <b>05/08/2025</b>	37-Hora Ini.	38-Hora Final	39-Tabela <b>22</b>	40-Código Proced. <b>40601323</b>	41-Descrição <b>PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO</b>	42-Qtd <b>1</b>	43-Via	44-Tec.	45-% Red/Acres
									46-Vlr Unitário R\$ <b>47,31</b>
									47-Vlr TotalR\$ <b>47,31</b>

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)							
48-Seq. Ref	49 - Grau Part. I	50-Código na Operadora/CPF <b>94063974391</b>	51-Nome do Profissional <b>Aline Marques dos Santos</b>	52-Conselho Profissional <b>06</b>	53-Número no Conselho <b>15109</b>	54-UF <b>53</b>	55-Código CBO <b>225325</b>

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

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

59-Total Procedimentos R\$ <b>47,31</b>	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\$ <b>47,31</b>
66-Data e Assinatura do Responsável pela Autorização			67-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável <b>05/08/2025</b>	68-Data e assinatura do Prestador Executante <b>05/08/2025    Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada</b>		

**Nome:** FABRIZIA COSTA TITO  
**CPF:** 97994626149  
**Médico(s):** LUCIANA SEGURADO CORTES  
**Local:** FEMINILE OBSTETRICIA E GINECOLOGIA LTDA  
**Convênio:** BRADESCO

**Nº Requisição:** 0085066502002  
**Data nasc.:** 30/04/1984 **Sexo:** Feminino  
**Data coleta:** 01/08/2025  
**Recebido em:** 05/08/2025  
**Liberado em:** 11/08/2025

## PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO COLPOCITOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO

### MACROSCOPIA:

**Colpocitologia:** Um frasco contendo 5 ml de líquido; escovinha no interior do frasco: sim. / Lâmina 1 - 6599911823012 Papanicolaou

### MICROSCOPIA/ CONCLUSÃO DIAGNÓSTICA:

**Colpocitologia:**

**TIPO DE AMOSTRA:** Citologia em Meio Líquido.

**ADEQUABILIDADE DA AMOSTRA:** Satisfatória.

**EPITÉLIOS REPRESENTATIVOS DA AMOSTRA:** Escamoso, glandular e metaplásico.

**DIAGNÓSTICO DESCRITIVO:** Células escamosas intermediárias em predomínio sobre as superficiais.

Células glandulares endocervicais.

Células metaplásicas imaturas.

Leucócitos esparsos/discretos.

Alterações celulares de natureza inflamatória.

### MICROBIOLOGIA

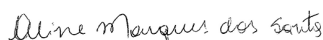
Desvio da flora sugestiva de vaginose bacteriana.

### CONCLUSÃO

**NEGATIVO PARA LESÃO INTRAEPITELIAL OU MALIGNIDADE NESTA AMOSTRA:**

Inflamação discreta.

Metaplasia escamosa imatura.



**Drª. Aline Marques dos Santos**  
CRM-DF 15109 RQE:12803

Assinado digitalmente por ALINE MARQUES DOS SANTOS  
Hash: cddec5f2e7023108d0a583f810552fc9  
Data: 11-08-2025 09:18:38 -03:00 Localização: Brasília - DF