

Nome **ADRIANA TEIXEIRA RAMAGEM** Data de Nascimento 26/09/1973 ( 51 anos )

CPF: 64592731115 RG:

Médico Solicitante	Convênio	Guia	Referência
ANDREA RUBIA PERFEITO	739	4174006	274301

**PAINEL DE IST I (CT/NG/MHOM/MGEN/UUREA/UPAR/TVAG)**

[data da coleta : 11/08/2025] COLETA DE AMOSTRA NÃO REALIZADA PELO IPOG

MATERIAL : ENDO/ECTOCERVICAL

MÉTODO : PCR TEMPO REAL

**RESULTADOS :**

<b>CHLAMYDIA TRACHOMATIS :</b>	<b>NEGATIVO</b>
<b>NEISSERIA GONORRHOEAE :</b>	<b>NEGATIVO</b>
<b>MYCOPLASMA HOMINIS :</b>	<b>NEGATIVO</b>
<b>MYCOPLASMA GENITALIUM :</b>	<b>NEGATIVO</b>
<b>UREAPLASMA UREALYTICUM :</b>	<b>NEGATIVO</b>
<b>UREAPLASMA PARVUM :</b>	<b>NEGATIVO</b>
<b>TRICHOMONAS VAGINALIS :</b>	<b>NEGATIVO</b>

VALOR DE REFERÊNCIA : NEGATIVO

**NOTAS:**

1. Este exame é um ensaio qualitativo de reação de cadeia de polimerase em tempo real para detecção de Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasma hominis, Mycoplasma genitalium, Ureaplasma urealyticum, Ureaplasma parvum e Trichomonas vaginalis.
2. Resultado NEGATIVO indica ausência agentes pesquisados ou níveis abaixo da sensibilidade do teste na amostra pesquisada.
3. Resultado POSITIVO indica presença de um ou mais agentes pesquisados no ensaio.
4. Resultado INCONCLUSIVO representa falha na amplificação do controle interno, indicando falta de celularidade e/ou presença de inibidores da reação na amostra. Ficará a critério clínico a realização de uma nova coleta para reteste e confirmação de resultado.

Assinado em 12/08/2025 às 14:38

Coletado em 11/08/2025 às 07:48

Vanessa Silva - CRBM-1: 31302



Nome **ADRIANA TEIXEIRA RAMAGEM** Data de Nascimento 26/09/1973 ( 51 anos )

CPF: 64592731115 RG:

Médico Solicitante **ANDREA RUBIA PERFEITO** Convênio 739 Guia 4174006 Referência 274301

### PAINEL VAGINOSE BACTERIANA

[data da coleta : 11/08/2025] COLETA DE AMOSTRA NÃO REALIZADA PELO IPOG

MATERIAL : ENDO/ECTOCERVICAL

MÉTODO : PCR TEMPO REAL

	RESULTADOS	VALOR QUANTITATIVO
ATOPOBIUM VAGINAE :	NEGATIVO	0,00
GARDNERELLA VAGINALIS :	NEGATIVO	0,00
LACTOBACILLUS SPP :	POSITIVO	4,67
BACTÉRIAS ASSOCIADAS À VAGINOSE BACTERIANA 2 :	NEGATIVO	
BACTEROIDES FRAGILIS :	NEGATIVO	
MEGASPHAERA TIPO 1 :	NEGATIVO	
MOBILUNCUS SPP :	NEGATIVO	

VALOR DE REFERÊNCIA : NEGATIVO

Conclusão: O resultado é NEGATIVO para vaginose bacteriana em relação aos alvos pesquisados, e indica equilíbrio na flora vaginal normal.

#### Notas:

- Este exame é um ensaio qualitativo e quantitativa de reação de cadeia de polimerase em tempo real para detecção e a avaliação de Vaginose bacteriana. Permite a detecção quantitativa de Lactobacillus spp (Lacto; Lactobacillus crispatus, Lactobacillus gasseri, Lactobacillus jensenii), Gardnerella vaginalis e de Atopobium vaginae e detecção qualitativa de Megasphaera Tipo 1, Bacteroides fragilis, Bactéria associada à vaginose bacteriana 2 e Mobiluncus spp.
- A vaginose bacteriana está relacionada a uma morbidade infecciosa considerável e possivelmente evitável em mulheres não grávidas. A presença destes microrganismos juntamente com uma depleção dos lactobacilos protetores, sugere que as condições microbianas vaginais estão anormais, assim a vaginose bacteriana caracteriza-se pela detecção de Lactobacillus spp. diminuídos ou ausente com uma concentração aumentada de Gardnerella vaginalis (>108 ~ 1011 CFU/mL), além de um conjunto de bactérias potencialmente patogênicas, incluindo a Atopobium vaginae, Megasphaera Tipos 1 e 2, Bactéria associada à vaginose bacteriana 2, Bacteroides spp., Mobiluncus spp., Mycoplasma spp., e Ureaplasma urealyticum/parvum. Para os alvos quantitativos valores > 0 são considerados para a análise do cálculo através do software e avaliação do equilíbrio da flora. O limiar quantitativo para alvos Lactobacillus spp, Gardnerella vaginalis e de Atopobium vaginae é de resultado do alvo = 10Qt cópias/rxn.
- Este exame auxiliará na avaliação da representatividade da flora vaginal associada a



Nome **ADRIANA TEIXEIRA RAMAGEM** Data de Nascimento 26/09/1973 ( 51 anos )

CPF: 64592731115 RG:

Médico Solicitante	Convênio	Guia	Referência
ANDREA RUBIA PERFEITO	739	4174006	274301

quadro de vaginose bacteriana da paciente. Nem sempre resultados com representação de valores quantitativos em alguns agentes pesquisados significará que a paciente esteja positiva para vaginose bacteriana. A conclusão dos resultados pesquisados será avaliada pelo cálculo do software do ensaio que foi baseado no score Nugent.

4. O resultado NEGATIVO para vaginose bacteriana em relação aos alvos pesquisados, e indica equilíbrio na flora vaginal normal. O resultado indica ausência ou representatividade dentro da normalidade dos agentes pesquisados.

5. O resultado POSITIVO e de risco INTERMEDIÁRIO para vaginose bacteriana em relação aos alvos pesquisados, e sugere quadro de vaginose bacteriana e possível disbiose/desequilíbrio da flora vaginal. O resultado indica a presença do DNA do patógeno na amostra analisada com valores considerados representativos para vaginose bacteriana.

6. O resultado INCONCLUSIVO está relacionado com a falha no controle interno da amostra. Resultados inconclusivos ocorrem pela presença fatores interferentes que inibem a reação ou em amostras com baixa concentração da carga do patógeno inferior ao limite de detecção do teste. Ficarão a critério clínico a solicitação de uma nova coleta.

Assinado em 13/08/2025 às 17:01

Coletado em 11/08/2025 às 07:48

Julianne Cunha - CRBM-1: 25722





Guia de Serviço Profissional / Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia SP/SADT		2-Número <b>20250806163545</b> Nº Requisição 0200044174006
---	--	--

1-Registro ANS <b>005711</b>	3-Nº Guia Principal <b>358947982</b>	4-Data da Autorização <b>06/08/2025</b>	5-Senha	6-Data Validade Senha	7-Data de Emissão da Guia <b>06/08/2025</b>
---------------------------------	---	--	---------	-----------------------	--

<b>Dados do Beneficiário</b>		10-Nome <b>ADRIANA TEIXEIRA RAMAGEM</b>	11-Nº Cartão Nacional de Saúde	12-Atendimento a RN <b>N</b>
8-Número da Carteira <b>032544107538007</b>	9-Validade da Carteira			

<b>Dados do Contratado Solicitante</b>		14-Nome do Contratado <b>ANDREA RUBIA PERFEITO</b>			
13-Código na Operadora/CNPJ/CPF					
15-Nome do Profissional Solicitante <b>ANDREA RUBIA PERFEITO</b>	16-Conselho Profissional <b>06</b>	17-Número no Conselho <b>9522</b>	18-UF <b>53</b>	19-Código CBO <b>225250</b>	20-Assinatura do Profissional Solicitante

<b>Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados</b>					
21-Caráter do Atendimento <b>E</b> E - Eletiva U - Urgência/Emergência		22-Data/Hora da Solicitação <b>06/08/2025</b>			
23-Indicação Clínica					
24-Tabela <b>22</b>	25-Código do Procedimento <b>40601285</b>	26-Descrição <b>PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO</b>	27-Qtd Solicitada <b>1</b>	28-Qtd Autorizada	<b>1</b>

<b>Dados do Contratado Executante</b>		31-CNES <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>	

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

Procedimento e Exames Realizados									
36-Data <b>06/08/2025</b>	37-Hora Ini.	38-Hora Final	39-Tabela <b>22</b>	40-Código Proced. <b>40601285</b>	41-Descrição <b>PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO</b>	42-Qtd <b>1</b>	43-Via	44-Tec.	45-% Red/Acres
									46-Vlr Unitário R\$ <b>635,12</b>
									47-Vlr TotalR\$ <b>635,12</b>

<b>Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)</b>							
48- Seq. Ref	49 - Grau Part. I	50-Código na Operadora/CPF	51-Nome do Profissional	52-Conselho Profissional <b>06</b>	53-Número no Conselho	54-UF	55-Código CBO <b>999999</b>

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

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

59-Total Procedimentos R\$ <b>1.040,25</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>1.040,25</b>
66-Data e Assinatura do Responsável pela Autorização <b>06/08/2025</b>		68-Data e assinatura do Prestador Executante <b>06/08/2025</b> <b>Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada</b>				