

**Guia de Serviço Profissional / Serviço Auxiliar
de Diagnóstico e Terapia SP/SADT**

20250805155406

2-Número
Nº Requisição 0200044103006

1-Registro ANS 005711	3-Nº Guia Principal 358685276	4-Data da Autorização 05/08/2025	5-Senha 	6-Data Válida Senha 05/08/2025	7-Data de Emissão da Guia 05/08/2025
---------------------------------	-----------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------	------------------------------------------	------------------------------------------------

Dados do Beneficiário	8-Número da Carteira 865661000035002	9-Validade da Carteira SUSANA DYTZ FAGUNDES	10-Nome MONICA RODRIGUES DA CUNHA	11-Nº Cartão Nacional de Saúde N	12-Atendimento a RN N
------------------------------	------------------------------------------------	-------------------------------------------------------	---------------------------------------------	--------------------------------------------	---------------------------------

Dados do Contratado Solicitante	13-Código na Operadora/CNPJ/CPF 14-Nome do Contratado SUSANA DYTZ FAGUNDES	14-Nome do Contratado SUSANA DYTZ FAGUNDES	15-Nome do Profissional Solicitante SUSANA DYTZ FAGUNDES	16-Conselho Profissional 06	17-Número no Conselho 5804	18-UF 53	19-Código CBO 225250	20-Assinatura do Profissional Solicitante
----------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	--------------------	--------------------------------	------------------------------------------------------

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados	21-Caráter do Atendimento E - Eletrônico U - Urgêncial/Emergência	22-Data/Hora da Solicitação 05/08/2025	23-Indicação Clínica 	24-Tabela 22	25-Código do Procedimento 40601285	26-Descrição PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO	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	31-CNES 3744221
---------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------

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

Procedimento e Exames Realizados	36-Data 05/08/2025	37-Hora Iní. 05	38-Hora Final 22	39-Tabela 22	40-Código Proced. 40601285	41-Descrição PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO	42-Qtd 1	43-Via 	44-Tec. 	45-% Red/Acres 	46-Vlr. Unitário R\$ 635,12	47-Vlr. Total R\$ 635,12
-----------------------------------------	------------------------------	---------------------------	----------------------------	------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------	--------------------	-------------------	--------------------	---------------------------	---------------------------------------	------------------------------------

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)	48-Seq. Ref 49 - Grau Part. I	50-Código na Operadora/CPF 06	51-Nome do Profissional 06	52-Conselho Profissional 06	53-Número no Conselho 999999	54-UF 999999	55-Código CBO 635,12
-----------------------------------------------------------	-----------------------------------------	-----------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------------	------------------------	--------------------------------

56-Data de Realização do Procedimento em Série 05/08/2025	57-Assinatura do Beneficiário ou Responsável 	61-Total Materiais R\$ 635,12	62-Total de OPME R\$ 635,12	63-Total Diárias R\$ 635,12	64-Total Gases Medicinais R\$ 635,12	65-Total Geral R\$ 635,12
---------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	-----------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------------------	-------------------------------------

LAB



0200044103006

LAB



0085066520006

Nome: Monica Rodrigues de Oliveira
 Mãe: Albiony Rodrigues Fone: 98134-6948-
 CPF: 648.692.291-53 Data Nasc: 01/03/71 Gênero: _____
 Convênio: _____ Inscrição: _____

Local de Coleta

Ectocérvice Endocérvice Fundo de Saco Vagina Vulva Ânus Boca Outros

Rotina Cito-histopatológica

Citolgia Convencional Citolgia em Base Líquida Citolgia Geral
 Citolgia Hormonal Isolada Histopatologia Citolgia Anal

Painel Molecular para HPV

Alto Risco Baixo Risco HPV 28 Tipos HPV Quant 21 Tipos

Painel 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 vírus* / *Cytomegalovírus* / *C. trachomatis* LGV / *T. pallidum* / *H. ducreyi*
 Candida: *albicans* / *dubliniensis* / *glabrata* / *kruusei* / *luisitaniae* / *parapsilosis* / *tropicalis*
 Bactérias associadas à vaginose bacteriana 2 / *Atopobium vaginalae* / *Bacteroides fragilis* / *Gardnerella vaginalis* / *Lactobacillus spp* / *Megasphaera* Tipo 1 / *Mobiluncus spp*
 Microbioma Vaginal: *Lactobacillus spp* / *Gardnerella vaginalis* / *Prevotella bivia* / *Porphyromonas spp* / *Candida spp* / *Ureaplasma spp* / *Mycoplasma hominis* / *Mycoplasma genitalium* / *Trichomonas vaginalis* / *Nisseria gonorrhoeae* / *Chlamydia trachomatis* / Herpes I e II / *Cytomegalovírus*

Culturas

Cultura Seletiva para *Streptococcus Agalactiae* grupo B Cultura Bacteriológica
 Cultura para Cândidas Urocultura Antibiotograma Antifungograma

Microscopia

Bacterioscopia

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 maiores Achados menores

Informes Clínicos

UM: THR ACO DIU Prurido
 Gestante Menopausa Cauterização CAF Histerectomia

Dados Complementares

monicaelyssab@gmail.com

Data: 09/08/2021 Nº de frascos/Lâminas: _____

Amélia

Paciente (Assinatura)

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

Dra. Susana Dytz Fagundes

Ginecologista e Obstetricia

CRM DF 5004 / RQE 9471

CRM DF 5004 / RQE 9471

Medico (Carimbo / Assinatura)

Décio Fausto Gorini Lianna Martha Soares Mendes Aline Marques dos Santos Thiago José Fernandes
 CRM DF 1768 RQE 925 CRM DF 12628 RQE 23601 CRM DF 1768 RQE 12803 CRM DF 1768 RQE 9729

(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

Nome		Data de Nascimento
MONICA RODRIGUES DA CUNHA		01/03/1971 (54 anos)
CPF:	64869229153	RG:
Médico Solicitante		Convênio
SUSANA DYTZ FAGUNDES		Guia
		739 4103006
		Referência
		275681

GENOTIPAGEM HPV 28 TIPOS DE ALTO E BAIXO RISCO

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

MATERIAL : ENDO/ECTOCERVICAL

MÉTODO : PCR TEMPO REAL

A L T O R I S C O

HPV 16 : NEGATIVO	HPV 53 : NEGATIVO
HPV 18 : NEGATIVO	HPV 56 : NEGATIVO
HPV 26 : NEGATIVO	HPV 58 : NEGATIVO
HPV 31 : NEGATIVO	HPV 59 : NEGATIVO
HPV 33 : NEGATIVO	HPV 66 : NEGATIVO
HPV 35 : NEGATIVO	HPV 68 : NEGATIVO
HPV 39 : NEGATIVO	HPV 69 : NEGATIVO
HPV 45 : NEGATIVO	HPV 73 : NEGATIVO
HPV 51 : NEGATIVO	HPV 82 : NEGATIVO
HPV 52 : NEGATIVO	

B A I X O R I S C O

HPV 06 : NEGATIVO
HPV 11 : NEGATIVO
HPV 40 : NEGATIVO
HPV 42 : NEGATIVO
HPV 43 : NEGATIVO
HPV 44 : NEGATIVO
HPV 54 : NEGATIVO
HPV 61 : NEGATIVO
HPV 70 : NEGATIVO

DETECTADOS ALTO RISCO: -----

DETECTADO BAIXO RISCO: -----

VALOR DE REFERÊNCIA : NEGATIVO

NOTAS:

- Este exame é um ensaio qualitativo de reação de cadeia de polimerase em tempo real para detecção e genotipagem específica do HPV de alto risco 16, 18, 26, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 53, 56, 58, 59, 66, 68, 69, 73, 82 e genotipagem de HPV de baixo risco 6, 11, 40, 42, 43, 44, 54, 61 e 70.
- Resultado NEGATIVO indica ausência de DNA-HPV dos tipos virais pesquisados ou níveis abaixo da sensibilidade do teste na amostra.
- Resultado POSITIVO indica presença de DNA-HPV dos tipos virais pesquisados na amostra.
- Em virtude da biologia viral, a comparação entre os resultados de Genotipagem HPV, Citologia Oncótica e Anatomia Patológica é relevante em um intervalo de tempo inferior há 30 dias.
- Resultado INCONCLUSIVO representa falha na amplificação do controle interno, indicando falta de celularidade e/ou presença de inibidores da reação na amostra. Regiões coletadas de pele e tecido queratinizado (pênis, vulva, períneo e ânus) possuem difícil descamação celular e podem apresentar resultados inconclusivos. Ficará a critério clínico a realização de uma nova coleta para reteste e confirmação de resultado.



Nome **MONICA RODRIGUES DA CUNHA** Data de Nascimento **01/03/1971 (54 anos)**

CPF: 64869229153 RG:

Médico Solicitante
SUSANA DYTZ FAGUNDES

Convênio	Guia	Referência
739	4103006	275681

ÚLTIMOS RESULTADOS

HPV 06:	25/03/24
HPV 11:	HPV 06: NEGATIVO
HPV 16:	HPV 11: NEGATIVO
HPV 18:	HPV 16: NEGATIVO
HPV 26:	HPV 18: NEGATIVO
HPV 31:	HPV 26: NEGATIVO
HPV 33:	HPV 31: NEGATIVO
HPV 35:	HPV 33: NEGATIVO
HPV 39:	HPV 35: NEGATIVO
HPV 40:	HPV 39: NEGATIVO
HPV 42:	HPV 40: NEGATIVO
HPV 43:	HPV 42: NEGATIVO
HPV 44:	HPV 43: NEGATIVO
HPV 45:	HPV 44: NEGATIVO
HPV 51:	HPV 45: NEGATIVO
HPV 52:	HPV 51: NEGATIVO
HPV 53:	HPV 52: NEGATIVO
HPV 54:	HPV 53: NEGATIVO
HPV 56:	HPV 54: NEGATIVO
HPV 58:	HPV 56: NEGATIVO
HPV 59:	HPV 58: NEGATIVO
HPV 61:	HPV 59: NEGATIVO
HPV 66:	HPV 61: NEGATIVO
HPV 68:	HPV 66: NEGATIVO
HPV 69:	HPV 68: NEGATIVO
	HPV 69: NEGATIVO

Assinado em 14/08/2025 às 17:02

Coletado em 11/08/2025 às 16:44

Vanessa Silva - CRBM-1: 31302

