

Guia de Serviço Profissional / Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia SP/SADT		2-Número <b>20250804143041</b> Nº Requisição 0085066370007
---	--	--

1-Registro ANS <b>005711</b>	3-Nº Guia Principal <b>358399015</b>	4-Data da Autorização <b>04/08/2025</b>	5-Senha	6-Data Validade Senha	7-Data de Emissão da Guia <b>01/08/2025</b>
---------------------------------	---	--	---------	-----------------------	--

Dados do Beneficiário		10-Nome <b>ELIANE ROSA DE ARAUJO</b>	11-Nº Cartão Nacional de Saúde	12-Atendimento a RN <b>N</b>
8-Número da Carteira <b>890524500027009</b>				

Dados do Contratado Solicitante		14-Nome do Contratado <b>ANDRE BATISTA DE VASCONCELOS</b>					
13-Código na Operadora/CNPJ/CPF <b>ANDRE BATISTA DE VASCONCELOS</b>		15-Nome do Profissional Solicitante <b>ANDRE BATISTA DE VASCONCELOS</b>	16-Conselho Profissional <b>06</b>	17-Número no Conselho <b>9700</b>	18-UF <b>53</b>	19-Código CBO <b>225250</b>	20-Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados		23-Indicação Clínica				
21-Caráter do Atendimento <b>E</b> E - Eletiva U - Urgência/Emergência		22-Data/Hora da Solicitação <b>01/08/2025</b>				
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	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\$
01/08/2025			22	40601323	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO	1				47.31	47.31

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
		<b>12036870015</b>	<b>Décio Fausto Gorini</b>	<b>06</b>	<b>1768</b>	<b>53</b>	<b>225305</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	68-Data e assinatura do Prestador Executante
	<b>01/08/2025</b>	<b>01/08/2025</b> <b>Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada</b>



Nome: Elaine Rosa de Araújo  
Mãe: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Data Nasc.: 05/7/81 Gênero: ♀  
Convênio: Bluecross 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 vírus / Cytomegalovírus / *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) (V1702C) 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: 31/7/25 N° de frascos / Lâminas: \_\_\_\_\_

Paciente (Assinatura)



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

Dr André Batista de Vasconcelos  
Ginecologia/Obstetricia  
CRM/DF 9700

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

**Nome:** ELIANE ROSA DE ARAUJO  
**CPF:** 94916993349  
**Médico(s):** ANDRE BATISTA DE VASCONCELOS  
**Local:** ANJO MATERNO  
**Convênio:** BRADESCO

**Nº Requisição:** 0085066370007  
**Data nasc.:** 05/07/1981 **Sexo:** Feminino  
**Data coleta:** 31/07/2025  
**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 - 6599912128017 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 superficiais em predomínio sobre as intermediárias.

Células glandulares endocervicais.

Células metaplásicas imaturas.

Leucócitos esparsos/discretos.

Alterações celulares de natureza inflamatória.

### MICROBIOLOGIA

*Lactobacillus sp.*

### CONCLUSÃO

NEGATIVO PARA LESÃO INTRAEPITELIAL OU MALIGNIDADE NESTA AMOSTRA:

Inflamação discreta.



**Dr. Décio Fausto Gorini**  
CRM-DF 1768 RQE 925

Assinado digitalmente por DÉCIO FAUSTO GORINI  
Hash: 83d314f70f08df420bf0ed7c76d21015  
Data: 07-08-2025 18:25:18 -03:00 Localização: Brasília - DF