



0200044036007

LIVIA MARAZATO CARVALHO



ina



0049001073002

LIVIA MARAZATO CARVALHO

Nome: Livia Marazato Carvalho

Mãe: \_\_\_\_\_

Fone: \_\_\_\_\_

CPF: 047 622 401 58Data Nasc: 05/09/05Gênero: FConvênio: Prodiaca

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 Molecular para HPV**☐ Alto Risco ☐ Baixo Risco ☐ HPV 28 Tipos ☐ HPV Quant 21 Tipos ☒ HPV 35 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 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*  
☐ Microbioma Vaginal: *Lactobacillus spp* / *Gardnerella vaginalis* / *Prevotella bivia* / *Porphyromonas spp* / *Candida spp* / *Ureaplasma spp* / *Mycoplasma hominis* / *Mycoplasma genitalium* / *Trichomonas vaginalis* / *Neisseria gonorrhoeae* / *Chlamydia trachomatis* / Herpes I e II / *Cytomegalovirus***Culturas**☐ Cultura Seletiva para *Streptococcus Agalactiae* grupo B ☐ Cultura Bacteriológica  
☐ Cultura para Candidas ☐ Urocultura ☐ Antiblograma ☐ 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**Colo com ectojoia -Data: 01/08/2025Nº de frascos/Lâminas: 1Livia J.  
Paciente (Assinatura)

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

Ana Luiza da Cruz Rios  
Especialista Ginecologia e Obstetrícia  
Microscopia Laser  
Médico (Carimbo / Assinatura)

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

Guia de Serviço Profissional / Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia SP/SADT										2-Número <b>20250805110214</b>	
Nº Requisição 0049001073002											

1-Registro ANS <b>005711</b>		3-Nº Guia Principal <b>358598687</b>		4-Data da Autorização <b>05/08/2025</b>		5-Senha		6-Data Validade Senha <b>04/08/2025</b>		7-Data de Emissão da Guia	
---------------------------------	--	---	--	--	--	---------	--	--	--	---------------------------	--

Dados do Beneficiário				10-Nome <b>LIVIA MARAZATO CARVALHO</b>		11-Nº Cartão Nacional de Saúde		12-Atendimento a RN <b>N</b>			
8-Número da Carteira <b>862806700019036</b>		9-Validade da Carteira									

Dados do Contratado Solicitante											
13-Código na Operadora/CNPJ/CPF				14-Nome do Contratado <b>ANA LUIZA DA CRUZ RIOS SANDOVAL</b>							
15-Nome do Profissional Solicitante <b>ANA LUIZA DA CRUZ RIOS SANDOVAL</b>				16-Conselho Profissional <b>06</b>		17-Número no Conselho <b>8865</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>04/08/2025</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											
29-Código na Operadora/ CNPJ/ CPF <b>0000263036</b>				30-Nome do Contratado <b>Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada</b>							
31-CNIES <b>3744221</b>											

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

Procedimento e Exames Realizados											
36-Data <b>04/08/2025</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\$		47-Vlr TotalR\$	
								<b>47,31</b>		<b>47,31</b>	

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)											
48- Seq. Ref		49 - Grau Part. I <b>12036870015</b>		50-Código na Operadora/CPF		51-Nome do Profissional <b>Décio Fausto Gorini</b>		52-Conselho Profissional <b>06</b>		53-Número no Conselho <b>1768</b>	
								54-UF <b>53</b>		55-Código CBO <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 I Diarias 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>04/08/2025</b>		68-Data e assinatura do Prestador Executante <b>04/08/2025</b>		Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada			
--	--	--	--	--	--	---	--	---	--	--	--

**Nome:** LIVIA MARAZATO CARVALHO  
**CPF:** 04767240158  
**Médico(s):** ANA LUIZA DA CRUZ RIOS SANDOVAL  
**Local:** CLÍNICA DRA. ANA LUIZA DA CRUZ RIOS  
**Convênio:** BRADESCO

**Nº Requisição:** 0049001073002  
**Data nasc.:** 05/09/2005 **Sexo:** Feminino  
**Data coleta:** 01/08/2025  
**Recebido em:** 04/08/2025  
**Liberado em:** 13/08/2025

## PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO COLPOCITOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO

### MACROSCOPIA:

**Colpocitologia:** Um frasco contendo 5 ml de líquido; escovinha no interior do frasco: sim. / Lâmina 1 - 6599911901017 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 moderados.

Alterações celulares de natureza inflamatória.

### MICROBIOLOGIA

Outros bacilos.

Cocos.

Organismos fúngicos morfológicamente consistentes com *Candida spp.*

### CONCLUSÃO

NEGATIVO PARA LESÃO INTRAEPITELIAL OU MALIGNIDADE NESTA AMOSTRA:

Inflamação moderada.



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

Assinado digitalmente por DÉCIO FAUSTO GORINI  
Hash: 77482c5e7bdd52f072058119f70ae6e  
Data: 13-08-2025 16:12:06 -03:00 Localização: Brasília - DF