

Guia de Serviço Profissional / Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia SP/SADT		20250804100343	
		Nº Requisição 0200014040004	
1-Número Até 005711	1-Ar. Guia Principal 3585316316	5-Data da Autorização 04/08/2025	6-Código da Unidade de Saúde 04/08/2025
Dados do Beneficiário	8-Nome do Beneficiário 888441700019014	9-Matéria da Consulta CRISLEY BRAZ RIBEIRO MARTINS	10-Nº Cartão Nacional de Saúde N
Dados do Contratado Solicitante			
11-Órgão ou Organismo que CIP/CPR PAULO CESAR MIRANDA COELHO	12-Nome da Consulta PAULO CESAR MIRANDA COELHO	13-Nome do Profissional PAULO CESAR MIRANDA COELHO	14-Nome do Consultor PAULO CESAR MIRANDA COELHO
15-Nome do Profissional Referente PAULO CESAR MIRANDA COELHO	16-Cidade Profissional 06	17-Número de Consulta 8280	18-LUFE 53 225250
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados			
21-Centro de Atenção E - Eixos U - Urgência/Emergência	22-Data/Hora da Solicitação 04/08/2025	23-Indicação de Ata PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO POR CAPTURA HÍBRIDA	24-Data/Hora da Execução 04/08/2025
25-Órgão de Procedimento 22 40601293	26-Órgão de Execução PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO POR CAPTURA HÍBRIDA		
Dados do Contratado Executante			
27-Código do Operador CIP/CPR 000026306	28-Nome da Consulta Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada	29-Nome do Executivo 9	30-Nome do Consultor 3744221
31-Tipo do Atendimento 05	32-Indicação de Acidente	33-Tipo da Consulta 2	34-Tipo da Consulta 2
Procedimento e Exames Realizados			
35-Data 04/08/2025	36-Hora Início 20-Hora Fim 22	37-Código Prof. 41-Descricao 40601293 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO POR CAPTURA HÍBRIDA	38-Hora Fim 40513
39-Data de Realização 04/08/2025	40-Hora Fim I 40-Hora Fim II	41-Nome do Profissional SILVIA MARIA DE OLIVEIRA CIPF	42-Hora Fim 40513
Identificação dos(s) Profissional(is) Executante(s)			
43-Ben. Ref	44 - Nome Profissional Silvia Maria Oliveira Cipf	45-Atendimento em Responsável Silvia Maria Oliveira Cipf	46-CPF 9999999
Ed-Dados Relacionados ao Procedimento em Relato			
47-Órgão que realizou o procedimento 1,040,25	48-Título Técnico e Matrícula FG 1,040,25	49-Título Matrícula FG 1,040,25	50-Título Matrícula FG 1,040,25
51-Data e hora da realização do procedimento 04/08/2025	52-Data e hora da realização do procedimento 04/08/2025	53-Data e hora da realização do procedimento 04/08/2025	54-Data e hora da realização do procedimento 04/08/2025
Ed-Dados Relacionados ao Procedimento Executado			
55-Data e hora da realização do procedimento 04/08/2025	56-Data e hora da realização do procedimento 04/08/2025	57-Data e hora da realização do procedimento 04/08/2025	58-Data e hora da realização do procedimento 04/08/2025
Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada			

Guia de Serviço Profissional / Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia SP/SADT		20250804100343	
Setor/Unidade Atend.	UF/Cidade Principal	4-Data da Autorização	Nº Requisição/Guia
005711	258316316	04/08/2025	02000044060004
Dados do Beneficiário		5-Serviço	
Nome do Beneficiário 889441700019014	Avulso/Endereço da Cidade	6-Cidade/Unidade/Serviço	7-Dados da Entidade da Guia
CRISLEY BRAZ RIBEIRO MARTINS	10-E-mail	04/08/2025	
Dados do Contratado Solicitante		11-Nº Cartão Nacional de Saúde	
13-Código da Organização/CNPJ	14-Resumo das Circunstâncias	12-Almoxarifado	13-Almoxarifado a D/N
15-Nome do Profissional Sócio/Colaborador	PAULO CESAR MIRANDA COELHO	14-Cartão Profissional	15-Antecedentes do Profissional Sócio/Colaborador
PAULO CESAR MIRANDA COELHO	16-Cartão Profissional	17-Data/Resumo da Consulta	
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados		18-UF	19-UF
21-Cartão do Alimentamento	22-Código da Série/Protocolo	20-Carteira de Identificação	21-Carteira de Identificação
E - Eletrôn. U - Aplicativo/Emergência	04/08/2025	23-Descrição	24-Data/Local/Entidade
24-Título	25-Código do Procedimento	26-Descrição	27-Dia/Entidade
22	400041293	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO POR CAPTURA HÍBRIDA	1
Dados do Contratado Executante		28-CNPJ	
29-Código da Organização/CNPJ	30-Nome da Consultório	31-CNPJ	29-CNPJ Autômatico
0000263036	Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada	3744221	
Dados do Atendimento		36-Motivo da Encerramento dos Almoxarifados	
37-Tipo do Atendimento	38-Indicação de Adesivo	39-Tipo de Consulta	40-UF
05	9	2	47-Variável
Procedimento e Exames Realizados		48-Quant.	
49-Data	50-Hora Final	51-Hora Início	52-Percent.
04/08/2025	22	40/08/1203	53-Descrição
			PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO POR CAPTURA HÍBRIDA
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)		54-Número no Cartão de	
46-Benef. Ref.	47-Grau Prof. I	55-Número do Profissional	56-Número CEO
	56-Código da Organização/CNPJ	06	999999
57-Datas de Realização dos Procedimentos no Sistema		57-UF	
58-Chamada de Atendente			
59-Título/Prancheta/HS		60-Título/Resumo ou Nota	61-Título/Resumo ou Nota
1.040,25	04/08/2025	04/08/2025	04/08/2025
62-Data e assinatura do Profissional Executivo		63-Título/Caráter/Hs	
64-Data e Assinatura do Responsável (veto Administrativo)		04/08/2025	1.040,25
65-Título/Caráter/Motivação/Hs		66-Título/Caráter/Hs	
67-Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada			

Nome		Data de Nascimento
CRISLEY BRAZ RIBEIRO MARTINS		22/06/1967 (58 anos)
CPF:	31638228191	RG:
Médico Solicitante		Convênio
PAULO CESAR MIRANDA COELHO	739	Guia
	4040004	Referência
		273970

GENOTIPAGEM PARA HPV BAIXO E ALTO RISCO

[data da coleta :07/08/2025] COLETA DE AMOSTRA NÃO REALIZADA PELO IPOG

MATERIAL : TGI

MÉTODO: PCR TEMPO REAL

BAIXO RISCO

HPV TIPO 6	NEGATIVO
HPV TIPO 11	NEGATIVO
HPV TIPO 42	NEGATIVO
HPV TIPOS 40 E 44	NEGATIVO

ALTO RISCO

HPV TIPO 16	NEGATIVO
HPV TIPO 18	NEGATIVO
HPV TIPO 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 e 68	NEGATIVO

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 HPV 16 e HPV 18, genotipagem em conjunto dos tipos do HPV de alto risco 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 e 68, genotipagem específica do HPV de baixo risco HPV 06 , 11 e 42 e genotipagem em conjunto dos tipos do HPV de baixo risco 40 e 44.
- 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.

ÚLTIMOS RESULTADOS

HPV TIPO 11:	18/04/24
HPV TIPO 16:	HPV TIPO 11: NEGATIVO
HPV TIPO 18:	HPV TIPO 16: NEGATIVO
HPV TIPO 42:	HPV TIPO 18: NEGATIVO
HPV TIPO 6:	HPV TIPO 42: NEGATIVO
HPV TIPOS 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 e 68:	HPV TIPO 6: NEGATIVO
	HPV TIPOS 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 e 68: NEGATIVO
	HPV TIPOS 40 E 44: NEGATIVO

Assinado em 11/08/2025 às 16:05

Coletado em 07/08/2025 às 10:25

Kiany Alves - CRBM-1: 42479




Nome		Data de Nascimento
CRISLEY BRAZ RIBEIRO MARTINS		22/06/1967 (58 anos)
CPF:	31638228191	RG:
Médico Solicitante		Convênio
PAULO CESAR MIRANDA COELHO	739	Guia 4040004
		Referência 273970

PAINEL IST X (CT/NG/MGEN/TVAG)

[data da coleta : 07/08/2025] COLETA DE AMOSTRA NÃO REALIZADA PELO IPOG

MATERIAL : TGI

MÉTODO : PCR TEMPO REAL

RESULTADO : CHLAMYDIA TRACHOMATIS : NEGATIVO
 NEISSERIA GONORRHOEAE : NEGATIVO
 MYCOPLASMA GENITALIUM : NEGATIVO
 TRICHOMONAS VAGINALIS : NEGATIVO

VALOR DE REFERÊNCIA : NEGATIVO

NOTAS:

- Este exame é um ensaio qualitativo de reação de cadeia de polimerase em tempo real para detecção de Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasma genitalium, e Trichomonas vaginalis.
- Resultado NEGATIVO indica ausência agentes pesquisados ou níveis abaixo da sensibilidade do teste na amostra pesquisada.
- Resultado POSITIVO indica presença de um ou mais agentes pesquisados no ensaio.
- 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 08/08/2025 às 18:21

Coletado em 07/08/2025 às 10:25

Kiany Alves - CRBM-1: 42479


