



0200044000008



0085066370007

Nome: Elaine Rosa de Araújo Fone: _____
Mãe: _____ Data Nasc.: 05/7/81 Gênero: _____
CPF: _____ Inscrição: _____
Convênio: Bluecross

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 virus* / *Cytomegalovirus* / *C. trachomatis* LGV / *T. pallidum* / *H. ducreyi*
☐ *Candida albicans* / *dubliniensis* / *glabrata* / *krusei* / *lusitanae* / *parapsilosis* / *tropicalis*
☐ Bactérias associadas à vaginose bacteriana 2 / *Alopiobium vaginae* / *Bacteroides fragilis* / *Gardnerella vaginalis* / *Lactobacillus spp* / *McGaspheara* Tipo 1 / *Mobiluncus spp*

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 menores ☐ Achados maiores

Informes Clínicos

☐ U.M.: _____ ☐ TRH ☐ ACO ☐ DIU ☐ Prurido
☐ Gestante ☐ Menopausa ☐ Cauterização ☐ CAF ☐ Histerectomia

Dados ComplementaresDATA: 31/7/25

Nº de frascos / Lâminas: _____



Paciente (Assinatura)

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

Dr. André Batista de Vasconcelos
Ginecologia/Obstetrícia
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

Guia de Serviço Profissional / Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia SP/SADT		2-Número 20250804143149 Nº Requisição 0200044000008
---	--	--

1-Registro ANS 005711	3-Nº Guia Principal 358399461	4-Data da Autorização 04/08/2025	5-Senha	6-Data Validade Senha 01/08/2025	7-Data de Emissão da Guia 01/08/2025
---------------------------------	---	--	---------	--	--

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

Dados do Contratado Solicitante		14-Nome do Contratado ANDRE BATISTA DE VASCONCELOS			
13-Código na Operadora/CNPJ/CPF ANDRE BATISTA DE VASCONCELOS					

15-Nome do Profissional Solicitante ANDRE BATISTA DE VASCONCELOS	16-Conselho Profissional 06	17-Número no Conselho 9700	18-UF 53	19-Código CBO 225250	20-Assinatura do Profissional Solicitante
--	---------------------------------------	--------------------------------------	--------------------	--------------------------------	---

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados					
21-Caráter do Atendimento E E - Eletiva U - Urgência/Emergência					
22-Data/Hora da Solicitação 01/08/2025					
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		31-CNES 3744221
29-Código na Operadora/ CNPJ/ CPF 0000263036		30-Nome do Contratado Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada

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

Procedimento e Exames Realizados							
36-Data 01/08/2025	37-Hora Ini.	38-Hora Final	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\$
							47-Vlr TotalR\$
							635,12
							635,12

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 06
			53-Número no Conselho
			54-UF
			55-Código CBO 999999

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

58-Observação/Justificativa	

59-Total Procedimentos R\$	635,12	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\$
							635,12

66-Data e Assinatura do Responsável pela Autorização		67-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável 01/08/2025	68-Data e assinatura do Prestador Executante 01/08/2025 Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada
--	--	--	--

Nome **ELIANE ROSA DE ARAUJO** Data de Nascimento 05/07/1981 (44 anos)

CPF: 94916993349 RG:

Médico Solicitante ANDRE BATISTA DE VASCONCELOS Convênio 739 Guia 4000008 Referência 273958

GENOTIPAGEM HPV 28 TIPOS DE ALTO E BAIXO RISCO

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

MATERIAL : TGI

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:

1. 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.
2. Resultado NEGATIVO indica ausência de DNA-HPV dos tipos virais pesquisados ou níveis abaixo da sensibilidade do teste na amostra.
3. Resultado POSITIVO indica presença de DNA-HPV dos tipos virais pesquisados na amostra.
4. 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.
5. 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.

Assinado em 12/08/2025 às 16:17

Coletado em 07/08/2025 às 11:39

Julianne Cunha - CRBM-1: 25722

