

Guia de Serviço Profissional / Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia SP/SADT				2-Matrimônio 20250805141937 Nº Requisição 008506537004											
1-Registro AMB 005711		3-AP: Guia Principal 358651376		4-Data de Autuação 05/08/2025	5-Serviço	6-Data Válida Terma 05/08/2025	7-Cota de Estado de Goiás								
Dados do Beneficiário		10-Nome RENATA PEREIRA MARTINS		11-UF: Cód. Nacional de Estado			12-Mendicância em R\$								
886985700027015		6-Validade da Carteira					N								
Dados do Contratado Solicitante															
13-Código na Operadora (CPF/CNPJ)		14-Nome do Contratado		15-UF											
EDILSON BARBOSA DE SOUSA		EDILSON BARBOSA DE SOUSA		16-Código CBO											
				17-Atividade na Consulta											
				18-UF											
				19-Código CBO											
				20-Assinatura do Profissional Solicitante											
				53											
				225250											
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados															
21-Código de Atendimento		22-Código Hora de Solicitação		23-Estado de Saúde											
E		05/08/2025													
24-Tipo de Procedimento		25-Descrição		26-Quantidade											
22		40601323		PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO											
Dados do Contratado Executante															
28-Código na Operadora (CPF/CNPJ)		29-Nome do Contratado		30-UF											
0000263036		Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada		31-CBO											
				3744221											
Dados do Atendimento															
32-Tipo de Atendimento		33-Endereço do Atendimento		34-Tipo de Consulta		35-Motivo do Encaminhamento do Atendimento									
05		9		2											
Procedimento e Exames Realizados															
36-Data		37-Hora Inicial	38-Hora Final	39-Tabela	40-Código Proced.	41-Descrição	42-CBO	43-Vol.	44-Tec.	45-% Realiz.	46-Vol. Utilizado R\$	47-Vol. Total R\$			
05/08/2025			22	40601323	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO		1				47,31	47,31			
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)								32-Código Profissional		33-UF		34-Código CBO			
48-Sig. Inf.								06		53-Matrimônio no Conselho		999999			
49 - Grau Prof. I															
50-Data de Realização do Procedimento em Sala								51-Assinatura do Beneficiário ou Responsável							
52-Contratado/Qualificação															
53-Total Procedimento R\$								47,31		54-Total Taxas e Materiais R\$		55-Total Outros Materiais R\$		56-Total Geral R\$	
														47,31	
57-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento								58-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável		59-Data e Assinatura do Profissional Solicitante		60-Data e Assinatura do Profissional Solicitante			
05/08/2025								Renata T. Martins		05/08/2025		Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada			



Hospital Santa Luzia

## Solicitação de Exames / Procedimentos



1107556

### Dados do Paciente

Paciente	Renata Pereira Martins	Sexo	Feminino	Prontuário	3356898
Dt. Nascimento	07/11/1997	Tipo Atend.	Atendimento Ambulatorial	Nº Atendimento	8316334
Idade	27 anos			Nr. Solicitação	1107556
Endereço	Quadra QR 120 Conjunto 5 -			Dt. Solicitação	05/08/2025
Médico Atend	Dr. Edison Barbosa de Sousa (CRM 10438)				

### Dados Clínicos

Dados Clínicos vulvovaginite recorrente/ usa diu.

Exames Anter.

CID Doença 2014 - EXAME GINECOLOGICO (GERAL) (DE ROTINA)

Diag.CID

Justificativa

### Exames / Procedimentos

#### Outros Exames / Procedimentos

Seq.	Cód TUSS	Exame / Proc	Quant.
1		colpocitologia oncológica em base líquida + painel de hibridização molecular para hpv e ist	1

L A E  
05/08/2025  
Data  
Conv. BRADESCO  
RENATA PEREIRA MARTINS

L A E  
05/08/2025  
Data  
Conv. BRADESCO  
RENATA PEREIRA MARTINS

Dr. Edison Barbosa  
Gestação de Alto Risco  
Ginecologia  
CRM 10438

Dr. Edison Barbosa de Sousa (CRM 10438)

CENTRAL DE AGENDAMENTO: (61) 3003-3230

Guia de Serviço Profissional / Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia SP/SADT										2-Número <b>20250805141937</b>	
Nº Requisição 0085066537004											
1-Registro ABO 005711		3-UF: Guia Principal 358651376		4-Data de Autuação 05/08/2025		5-Serina		6-Data Válida Terina 05/08/2025		7-Data de Emissão da Guia	
8-Identificação do Beneficiário 886985700027015		9-Validade da Carteira RENATA PEREIRA MARTINS		10-Nome EDILSON BARBOSA DE SOUSA		11-UF: Capital Nacional de Saúde		12-Atendimento a RN		13-Atendimento a RN	
Dados do Contratado Solicitante											
14-Nome do Contratado EDILSON BARBOSA DE SOUSA		15-CPF do Contratado 06		16-CPF Profissional 10438		17-CPF Profissional 53		18-Código CBO 225250		19-Atividade do Profissional Solicitante	
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados											
20-Data de Autuação 05/08/2025		21-Data Hora da Solicitação		22-Indicação Clínica		23-Data Hora da Solicitação		24-Data Hora da Solicitação		25-Data Hora da Solicitação	
26-Data 22		27-Data Hora da Solicitação 40601323		28-Descrição PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO		29-Data Hora da Solicitação		30-Data Hora da Solicitação		31-Data Hora da Solicitação	
Dados do Contratado Executante											
32-CPF do Contratado 0000263038		33-CPF do Contratado 0000263038		34-CPF do Contratado 0000263038		35-CPF do Contratado 0000263038		36-CPF do Contratado 0000263038		37-CPF do Contratado 0000263038	
Dados do Atendimento											
38-Data 05		39-Data Hora da Solicitação 9		40-Data Hora da Solicitação 9		41-Data Hora da Solicitação 9		42-Data Hora da Solicitação 9		43-Data Hora da Solicitação 9	
Procedimento e Exames Realizados											
44-Data 05/08/2025		45-Data Hora da Solicitação 22		46-Data Hora da Solicitação 40601323		47-Data Hora da Solicitação 40601323		48-Data Hora da Solicitação 40601323		49-Data Hora da Solicitação 40601323	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)											
50-Data 05/08/2025		51-Data Hora da Solicitação 05/08/2025		52-Data Hora da Solicitação 05/08/2025		53-Data Hora da Solicitação 05/08/2025		54-Data Hora da Solicitação 05/08/2025		55-Data Hora da Solicitação 05/08/2025	
56-Data de Realização do Procedimento em Saúde											
57-Atividade do Beneficiário do Responsável											
58-Atividade do Beneficiário											
59-Data 05/08/2025		60-Data Hora da Solicitação 05/08/2025		61-Data Hora da Solicitação 05/08/2025		62-Data Hora da Solicitação 05/08/2025		63-Data Hora da Solicitação 05/08/2025		64-Data Hora da Solicitação 05/08/2025	
65-Data 05/08/2025		66-Data Hora da Solicitação 05/08/2025		67-Data Hora da Solicitação 05/08/2025		68-Data Hora da Solicitação 05/08/2025		69-Data Hora da Solicitação 05/08/2025		70-Data Hora da Solicitação 05/08/2025	
71-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento											
72-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento											
73-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento											
74-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento											
75-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento											
76-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento											
77-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento											
78-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento											
79-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento											
80-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento											
81-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento											
82-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento											
83-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento											
84-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento											
85-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento											
86-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento											
87-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento											
88-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento											
89-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento											
90-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento											
91-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento											
92-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento											
93-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento											
94-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento											
95-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento											
96-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento											
97-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento											
98-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento											
99-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento											
100-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento											

**Nome:** RENATA PEREIRA MARTINS  
**CPF:** 04873739101  
**Médico(s):** EDILSON BARBOSA DE SOUSA  
**Local:** DR EDILSON BARBOSA  
**Convênio:** BRADESCO

**Nº Requisição:** 0085066537004  
**Data nasc.:** 07/11/1997 **Sexo:** Feminino  
**Data coleta:** 05/08/2025  
**Recebido em:** 05/08/2025  
**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 - 6599911942010 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 esparsos/discretos.

Alterações celulares de natureza inflamatória.

### MICROBIOLOGIA

*Lactobacillus sp.*

### CONCLUSÃO

NEGATIVO PARA LESÃO INTRAEPITELIAL OU MALIGNIDADE NESTA AMOSTRA:

Inflamação discreta.

Metaplasia escamosa imatura.



**Drª. Aline de Fátima Filha Santos**  
CRM-DF 22785 RQE: 17678

Assinado digitalmente por ALINE DE FÁTIMA FILHA SANTOS  
Hash: 4d2527984c8fc76314e10d01b60bbda  
Data: 13-08-2025 15:37:21 -03:00 Localização: Brasília - DF