



Hospital Santa Luzia

Solicitação de Exames / Procedimentos



1107915

Dados do Paciente

Paciente	Thaina da Silva Lira	Sexo	Feminino	Prontuário	3265797
Dt. Nascimento	09/01/1993	Tipo Atend.	Atendimento Ambulatorial	Nº Atendimento	8318568
Idade	32 anos			Nr. Solicitação	1107915
Endereço	Quadra Quadra 3 Conjunto B - casa 10			Dt. Solicitação	06/08/2025
Médico Atend	Dr. Edilson Barbosa de Sousa (CRM 10438)				

Dados Clínicos

Dados Clínicos cid B977/ gestante

Exames Anter.

CID Doença Z34 - Z34 Supervisao de gravidez normal

Diag.CID

Justificativa

Exames / Procedimentos

Outros Exames / Procedimentos

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



Dr. Edilson Barbosa
Gestação de Alto Risco
Ginecologia-ROE 11629
CRM-DF 10438

Dr. Edilson Barbosa de Sousa (CRM 10438)

CENTRAL DE AGENDAMENTO: (61) 3003-3230

20250806094625

Nº Requisição 020004146003

2-Número

Guia de Serviço Profissional / Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia SP/SADT

1-Registro ANS

005711

3-Nº Guia Principal

358814657

4-Data da Autorização

06/08/2025

5-Senha

6-Data Validade Sanha

7-Data de Emissão da Guia

06/08/2025

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira

774649069710009

9-Validade da Carteira

10-Nome

THAINA DA SILVA LIRA

11-Nº Cartão Nacional de Saúde

12-Atendimento a RN

N

Dados do Contratado Solicitante

13-Código na Operadora/CNPJ/CPF

EDILSON BARBOSA DE SOUSA

14-Nome do Contratado

EDILSON BARBOSA DE SOUSA

15-Nome do Profissional Solicitante

EDILSON BARBOSA DE SOUSA

16-Conselho Profissional

06

17-Número no Conselho

10438

18-UJF

53

19-Código CBO

225250

20-Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21-Caracter do Atendimento

E - Eletiva U - Urgência/Emergência

22-Data/Hora da Solicitação

06/08/2025

23-Indicação Clínica

24-Tabela

25-Código do Procedimento

22

40601285

26-Descrição

PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO

27-Qtd Solicitada

1

28-Qtd Autorizada

1

Dados do Contratado Executante

29-Código na Operadora/ CNPJ/ CPF

0000263036

30-Nome do Contratado

Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada

31-CNES

3744221

Dados do Atendimento

32-Tipo do Atendimento

05

33-Indicação de Acidente

9

34-Tipo de Consulta

2

35-Motivo de Encerramento do Atendimento

Procedimento e Exames Realizados

36-Data	37-Hora Inl.	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\$
06/08/2025			22	40601285	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO	1				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-UJF

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

06/08/2025

67-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável

06/08/2025

68-Data e assinatura do Prestador Executante

Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada

2-Número

20250806094625

Guia de Serviço Profissional / Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia SP/SADT

Nº Requisição 020004146003

1-Registro ANS

005711

3-Nº Guia Principal

358814657

4-Data da Autorização

06/08/2025

5-Senha

6-Data Validade Sanha

7-Data de Emissão da Guia

06/08/2025

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira

774649069710009

9-Validade da Carteira

10-Nome

THAINA DA SILVA LIRA

11-Nº Cartão Nacional de Saúde

12-Atendimento a RN

N

Dados do Contratado Solicitante

13-Código na Operadora/CNPJ/CPF

EDILSON BARBOSA DE SOUSA

14-Nome do Contratado

EDILSON BARBOSA DE SOUSA

15-Nome do Profissional Solicitante

EDILSON BARBOSA DE SOUSA

16-Conselho Profissional

06

17-Número no Conselho

10438

18-UF

53

19-Código CBO

225250

20-Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21-Caracter do Atendimento

E - Eletiva U - Urgência/Emergência

22-Data/Hora da Solicitação

06/08/2025

23-Indicação Clínica

24-Tabela

25-Código do Procedimento

22

40601285

26-Descrição

PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO

27-Qtd Solicitada

1

28-Qtd Autorizada

1

Dados do Contratado Executante

29-Código na Operadora/ CNPJ/ CPF

0000263036

30-Nome do Contratado

Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada

31-CNES

3744221

Dados do Atendimento

32-Tipo do Atendimento

05

33-Indicação de Acidente

9

34-Tipo de Consulta

2

35-Motivo de Encerramento do Atendimento

Procedimento e Exames Realizados											
36-Data	37-Hora Inl.	38-Hora Final	39-Tabela	40-Código Proced.	41-Descrição	42-Qtd	43-Via	44-Tec.	45-% Red/Acres	46-Vlr. Unitário RS	47-Vlr. TotalRS
06/08/2025			22	40601285	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO	1				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

06/08/2025

67-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável

06/08/2025

68-Data e assinatura do Prestador Executante

Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada

Nome **THAINA DA SILVA LIRA** Data de Nascimento 09/01/1993 (32 anos)

CPF: 04109346150 RG:

Médico Solicitante	Convênio	Guia	Referência
EDILSON BARBOSA DE SOUSA	739	4146003	274330

GENOTIPAGEM PARA HPV BAIXO E ALTO RISCO

[data da coleta :11/08/2025] COLETA DE AMOSTRA NÃO REALIZADA PELO IPOG

MATERIAL : ENDO/ECTOCERVICAL

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:

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 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.
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 13/08/2025 às 18:14

Coletado em 11/08/2025 às 08:00

Kiany Alves - CRBM-1: 42479

