

		Guia de Serviço Profissional / Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia SP/SADT		2-Número 20250806165550 Nº Requisição 0085066600005	
--	--	---	--	--	--

1-Registro ANS 005711	3-Nº Guia Principal 358953851	4-Data da Autorização 06/08/2025	5-Senha	6-Data Validade Senha	7-Data de Emissão da Guia 06/08/2025
---------------------------------	---	--	---------	-----------------------	--

Dados do Beneficiário					
8-Número da Carteira 894361000019009	9-Validade da Carteira	10-Nome ISABELLE CHRISTINE LOPES DA CRUZ DE CARVALHO	11-Nº Cartão Nacional de Saúde	12-Atendimento a RN N	

Dados do Contratado Solicitante					
13-Código na Operadora/CNPJ/CPF	14-Nome do Contratado 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 06/08/2025	23-Indicação Clínica			

24-Tabela 22	25-Código do Procedimento 40601323	26-Descrição PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO	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	35-Motivo de Encerramento do Atendimento 2		

Procedimento e Exames Realizados											
36-Data 06/08/2025	37-Hora Ini.	38-Hora Final	39-Tabela 22	40-Código Proced. 40601323	41-Descrição PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO	42-Qtd 1	43-Via	44-Tec.	45-% Red/Acres	46-Vlr.Unitário R\$ 47,31	47-Vlr.TotalR\$ 47,31

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\$ 47,31	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\$ 47,31
66-Data e Assinatura do Responsável pela Autorização 06/08/2025		67-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável <i>Isabelle C</i>		68-Data e assinatura do Prestador Executante 06/08/2025 Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada		



		Guia de Serviço Profissional / Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia SP/SADT		2-Número 20250806165910 Nº Requisição 0200044168005	
--	--	---	--	--	--

1-Registro ANS 005711	3-Nº Guia Principal 358954724	4-Data da Autorização 06/08/2025	5-Senha	6-Data Validade Senha	7-Data de Emissão da Guia 06/08/2025
---------------------------------	---	--	---------	-----------------------	--

Dados do Beneficiário					
8-Número da Carteira 894361000019009	9-Validade da Carteira	10-Nome ISABELLE CHRISTINE LOPES DA CRUZ DE CARVALHO	11-Nº Cartão Nacional de Saúde	12-Atendimento a RN N	

Dados do Contratado Solicitante					
13-Código na Operadora/CNPJ/CPF	14-Nome do Contratado 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 06/08/2025	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			
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	35-Motivo de Encerramento do Atendimento 2		

Procedimento e Exames Realizados											
36-Data 06/08/2025	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\$ 635,12	47-Vlr.TotalR\$ 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 <i>Isabelle C</i>		67-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável 06/08/2025 <i>Isabelle C</i>		68-Data e assinatura do Prestador Executante 06/08/2025 Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada		



Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 4004007dbf6e115eac7f951bea9fdef7093d39295b63720e2d2b6638700aae41
<https://valida.ae/27af7f9b96de92b1ca34d1cb054078f3db443788483e65e08>






Página de assinaturas



Isabelle Carvalho
137.538.827-47
Signatário

HISTÓRICO

- | | | |
|--------------------------------|---|--|
| 07 ago 2025
08:04:59 |  | Gabriela Lopes criou este documento. (Email: labsuportadm5@gmail.com) |
| 07 ago 2025
08:05:14 |  | Isabelle Christine Lopes da Cruz de Carvalho (Celular: +5561998802305, CPF: 137.538.827-47) visualizou este documento por meio do IP 177.174.221.159 localizado em Brasília - Federal District - Brazil |
| 07 ago 2025
08:05:57 |  | Isabelle Christine Lopes da Cruz de Carvalho (Celular: +5561998802305, CPF: 137.538.827-47) assinou este documento por meio do IP 177.174.221.159 localizado em Brasília - Federal District - Brazil |



Guia de Serviço Profissional / Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia SP/SADT		2-Número 20250806165910 Nº Requisição 0200044168005
---	--	--

1-Registro ANS 005711	3-Nº Guia Principal 358954724	4-Data da Autorização 06/08/2025	5-Senha	6-Data Validade Senha 06/08/2025	7-Data de Emissão da Guia 06/08/2025
---------------------------------	---	--	---------	--	--

Dados do Beneficiário		10-Nome ISABELLE CHRISTINE LOPES DA CRUZ DE CARVALHO	11-Nº Cartão Nacional de Saúde N	12-Atendimento a RN
8-Número da Carteira 894361000019009				

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 06/08/2025					
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		35-Motivo de Encerramento do Atendimento 2
32-Tipo do Atendimento 05	33-Indicação de Acidente 9	34-Tipo de Consulta

Procedimento e Exames Realizados							
36-Data 06/08/2025	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 06/08/2025	68-Data e assinatura do Prestador Executante 06/08/2025 Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada
--	--	--	--



0200044168005



logia e



0085066600005

REQUISITÓRIO DE EXAME

Nome: Isabelle Christine Lopes da Cruz
Mãe: Conceição
CPF: Brodeno Data Nasc.: 23/05/91 Gênero: _____
Convênio: _____ 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 de Hibrização Molecular para HPV

☐ Alto Risco ☐ Baixo Risco ☒ HPV 28 Tipos ☐ HPV Quant 21

Painel de Hibrização 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 / Megaspheara Tipo 1 / Mobiluncus spp

Painel Molecular para Risco de Trombose 6 Mutações

☐ Fator V de Leiden (R506Q) (H1299R) (Y1702C) Protrombina (G20210A) Mutação MTHFR (C67/T) (A1298C)

Indicação

☐ Rotina Preventiva ☐ Alteração Citológica Prévia ☐ Controle Após Tratamento ☐ Outros: _____

Colposcopia

☐ Não realizada ☐ Sem alterações ☐ Achados menores ☐ Achados maiores

Informes Clínicos

☐ UM: _____ ☐ TRI ☐ ACO ☐ DIU ☐ Prurido
☐ Gestante ☐ Menopausa ☐ Cauterização ☐ CAF ☐ Histerectomia

Dados Complementares

DATA: 01/8/25

Nº de frascos / Lâminas: _____



Paciente (Assinatura)

Autoriza realização dos procedimentos e envio de 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

Marcos Aurélio da S. Pelxoto
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

Nome **ISABELLE CHRISTINE LOPES DA CRUZ DE CARVALHO** Data de Nascimento 23/05/1991 (34 anos)

CPF: 13753882747 RG:

Médico Solicitante **ANDRE BATISTA DE VASCONCELOS** Convênio 739 Guia 4168005 Referência 274298

GENOTIPAGEM HPV 28 TIPOS DE ALTO E BAIXO RISCO

[data da coleta : 11/08/2025] 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.



Nome **ISABELLE CHRISTINE LOPES DA CRUZ DE CARVALHO** Data de Nascimento **23/05/1991 (34 anos)**

CPF: **13753882747** RG:

Médico Solicitante **ANDRE BATISTA DE VASCONCELOS** Convênio **739** Guia **4168005** Referência **274298**

ÚLTIMOS RESULTADOS

HPV 06:
HPV 11:
HPV 16:
HPV 18:
HPV 26:
HPV 31:
HPV 33:
HPV 35:
HPV 39:
HPV 40:
HPV 42:
HPV 43:
HPV 44:
HPV 45:
HPV 51:
HPV 52:
HPV 53:
HPV 54:
HPV 56:
HPV 58:
HPV 59:
HPV 61:
HPV 66:
HPV 68:
HPV 69:

12/02/25

HPV 06: NEGATIVO
HPV 11: NEGATIVO
HPV 16: NEGATIVO
HPV 18: NEGATIVO
HPV 26: NEGATIVO
HPV 31: NEGATIVO
HPV 33: NEGATIVO
HPV 35: NEGATIVO
HPV 39: NEGATIVO
HPV 40: NEGATIVO
HPV 42: NEGATIVO
HPV 43: NEGATIVO
HPV 44: NEGATIVO
HPV 45: NEGATIVO
HPV 51: NEGATIVO
HPV 52: NEGATIVO
HPV 53: NEGATIVO
HPV 54: NEGATIVO
HPV 56: NEGATIVO
HPV 58: NEGATIVO
HPV 59: NEGATIVO
HPV 61: NEGATIVO
HPV 66: NEGATIVO
HPV 68: NEGATIVO
HPV 69: NEGATIVO

09/02/24

HPV 06: NEGATIVO
HPV 11: NEGATIVO
HPV 16: NEGATIVO
HPV 18: NEGATIVO
HPV 26: NEGATIVO
HPV 31: NEGATIVO
HPV 33: NEGATIVO
HPV 35: NEGATIVO
HPV 39: NEGATIVO
HPV 40: NEGATIVO
HPV 42: NEGATIVO
HPV 43: NEGATIVO
HPV 44: NEGATIVO
HPV 45: NEGATIVO
HPV 51: POSITIVO
HPV 52: NEGATIVO
HPV 53: NEGATIVO
HPV 54: NEGATIVO
HPV 56: NEGATIVO
HPV 58: NEGATIVO
HPV 59: NEGATIVO
HPV 61: NEGATIVO
HPV 66: NEGATIVO
HPV 68: NEGATIVO
HPV 69: NEGATIVO

Assinado em 13/08/2025 às 18:08

Coletado em 11/08/2025 às 08:00

Kiany Alves - CRBM-1: 42479

