

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

2-Número
20250801103006
Nº Requisição 0200043983005

1-Registro ANS 42715		3-Nº Guia Principal		4-Data de Autorização		5-Senha		6-Data Validade Senha		7-Data de Emissão da Guia 01/08/2025			
Dados do Beneficiário													
8-Número da Carteira 774731022195024		9-Validade da Carteira 31/07/2025		10-Nome BRUNA MENDONÇA ORTIZ				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 CAMILA NOGUEIRA CAVALCANTE											
15-Nome do Profissional Solicitante CAMILA NOGUEIRA CAVALCANTE				16-Conselho Profissional 06		17-Número no Conselho 31604		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													
29-Código na Operadora/ CNPJ/CPF 0010263036		30-Nome do Contratado Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada				31-CVES 3744221							
Dados do Atendimento													
32-Tipo do Atendimento 05		33-Indicação de Acidente 9		34-Tipo de Consulta		35-Motivo de Encerramento do Atendimento 5							
Procedimento e Exames Realizados													
36-Data 01/08/2025	37-Hora Inicial	38-Hora Final	39-Tabela 22	40-Código Proced 40601285	41-Descrição PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO			42-Qtd 1	43-Va	44-Tec.	45-% Rod/A/res	46-Val. Unitário R\$ 635,12	47-Val. Total R\$ 635,12
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)													
48-Reg. Ref	49- Grau Profissional	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 do Procedimento em Série		57-Assinatura do Beneficiário ou Responsável											
58-Observação/Justificativa													
59-Total Procedimentos R\$ 1.040,25		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\$ 1.040,25	
66-Data e Assinatura do Responsável pela Autorização 01/08/2025				67-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68-Data e Assinatura do Prestador Executante 01/08/2025 Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada					



CLAF

Centro Clínico Sul - SHLS 716, Torre 1, Sala 06 e 08, Asa Sul, Brasília-DF

PACIENTE: BRUNA MENDONÇA ORTIZ

SOLICITO

COLPOCITOLOGIA ONCÓTICA EM MEIO LÍQUIDO
+
GENOTIPAGEM PARA HPV
+
PCR PARA CLAMIDIA E GONOCOCO

CID: Z12.4 + Z01.4

BRASÍLIA, 01/08/25



0085068352003

BRUNA MENDONCA ORTIZ



0200043983005

BRUNA MENDONCA ORTIZ



Nome **BRUNA MENDONCA ORTIZ** Data de Nascimento 21/04/2002 (23 anos)

CPF: 05135746110 RG:

Médico Solicitante	Convênio	Guia	Referência
CAMILLA NOGUEIRA CAVALCANTE	739	3983005	271439

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

[data da coleta : 06/08/2025] 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:

1. 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.
2. Resultado NEGATIVO indica ausência agentes pesquisados ou níveis abaixo da sensibilidade do teste na amostra pesquisada.
3. Resultado POSITIVO indica presença de um ou mais agentes pesquisados no ensaio.
4. 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 18:27

Coletado em 06/08/2025 às 14:57

Kiany Alves - CRBM-1: 42479



Nome **BRUNA MENDONCA ORTIZ** Data de Nascimento 21/04/2002 (23 anos)

CPF: 05135746110 RG:

Médico Solicitante Convênio Guia Referência
CAMILLA NOGUEIRA CAVALCANTE 739 3983005 271439

GENOTIPAGEM HPV 28 TIPOS DE ALTO E BAIXO RISCO

[data da coleta : 06/08/2025] 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 : POSITIVO	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: ---26-----

DETECTADO BAIXO RISCO: -----

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 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.
- 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.

Assinado em 11/08/2025 às 15:32

Coletado em 06/08/2025 às 14:57

Fernanda Dahrouge Chiarot - CRBM-1: 10628

