

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

20250806161349

2-Número
Nº Requisição 0085066607004

1-Registro ANS 005711	3-Nº Guia Principal 358941155	4-Data da Autorização 06/08/2025	5-Senha 	6-Data Válida Senha 06/08/2025	7-Data de Emissão da Guia 06/08/2025
---------------------------------	---	--	--------------------	--	--

Dados do Beneficiário	8-Número da Carteira 032544107538007	9-Validade da Carteira ANDREA RUBIA PERFEITO	10-Nome ADRIANA TEIXEIRA RAMAGEM	11-Nº Cartão Nacional de Saúde N	12-Atendimento a RN
------------------------------	--	--	--	--	--------------------------------

Dados do Contratado Solicitante	13-Código na Operadora/CNPJ/CPF 14-Nome do Contratado	14-Nome da Carteira ANDREA RUBIA PERFEITO	15-Nome do Profissional Solicitante ANDREA RUBIA PERFEITO	16-Conselho Profissional 06	17-Número no Conselho 9522	18-UF 53	19-Código CBO 225250	20-Assinatura do Profissional Solicitante
--	---	---	---	---------------------------------------	--------------------------------------	--------------------	--------------------------------	--

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados	21-Caráter do Atendimento E - Eletrônico U - Urgêncial/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 2	35-Motivo de Encerramento do Atendimento
-----------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	---

Procedimento e Exames Realizados	36-Data 06/08/2025	37-Hora Iní. 05	38-Hora Final 22	39-Tábela 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. Total R\$ 47,31
---	------------------------------	---------------------------	----------------------------	------------------------	--------------------------------------	--	--------------------	-------------------	--------------------	---------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)	48-Seq. Ref 49 - Grau Part. I	50-Código na Operadora/CPF 0112117512	51-Nome do Profissional Larissa Sena Teixeira Mendes	52-Conselho Profissional 06	53-Número no Conselho 15750	54-UF 53	55-Código CBO 225325
---	---	---	--	---------------------------------------	---------------------------------------	--------------------	--------------------------------

56-Data de Realização do Procedimento em Série 06/08/2025	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 06/08/2025	68-Data e assinatura do Prestador Executante Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada
---	--	--

LAB



0200044174006

LAB



0085066607004

Nome:	<i>Drauzia T. Ronaghi</i>		
Mãe:	Fone:		
CPF:	Data Nasc:	/ /	Gênero:
Convênio:	Inscrição:		

Local de Coleta _____
 Ectocérvice Endocérvice Fundo de Saco Vagina Vulva Ânus Boca Outros

Rotina Cito-histopatológica _____

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Citologia Convencional | <input checked="" type="checkbox"/> Citologia em Base Líquida | <input type="checkbox"/> Citologia Geral |
| <input type="checkbox"/> Citologia Hormonal Isolada | <input type="checkbox"/> Histopatologia | <input type="checkbox"/> Citologia Anal |

Painel Molecular para HPV _____

- Alto Risco Baixo Risco HPV 28 Tipos HPV Quant 21 Tipos

Painel 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* / *kruusei* / *lusitaniae* / *parapsilosis* / *tropicalis*
- Bactérias associadas à vaginose bacteriana 2 / *Atopobium vaginalae* / *Bacteroides fragilis* / *Gardnerella vaginalis* / *Lactobacillus spp* / *Megasphaera* Tipo 1 / *Mobiluncus spp*
- Microbioma Vaginal: *Lactobacillus spp* / *Gardnerella vaginalis* / *Prevotella bivia* / *Porphyromonas spp* / *Candida spp* / *Ureaplasma spp* / *Mycoplasma hominis* / *Mycoplasma genitalium* / *Trichomonas vaginalis* / *Neisseria gonorrhoeae* / *Chlamydia trachomatis* / Herpes I e II / *Cytomegalovirus*

Culturas _____

- Cultura Seletiva para *Streptococcus Agalactiae* grupo B Cultura Bacteriológica
 Cultura para Candidas Urocultura Antibiograma Antifungigrama

Microscopia _____

- Bacterioscopia

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 maiores Achados menores

Informes Clínicos _____

- UM: THR ACO DIU Prurido
 Gestante Menopausa Cauterização CAF Histerectomia

Dados Complementares _____

Rotina .

Data: 01/08/25 Nº de frascos/Lâminas: _____



Paiciente (Assinatura)

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

Dra. Andressa Rúbia Perfeito
Ginecologista CBO
CRM DF 1768 CRF DF
Curitiba - Paraná TUSCO

Médico (Carimbo / Assinatura)

Décio Fausto Gorini CRM DF 1768 RQE 925 Lianna Martha Soares Mendes CRM DF 12628 RQE 23601 Aline Marques dos Santos CRM DF 1768 RQE 12803 Thiago José Fernandes CRM DF 1768 RQE 9729

(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: ADRIANA TEIXEIRA RAMAGEM
CPF: 64592731115
Médico(s): ANDREA RUBIA PERFEITO
Local: CLINICA PERFECTO MEDICINA INTEGRATIVA
Convênio: BRADESCO

Nº Requisição: 0085066607004
Data nasc.: 26/09/1973 **Sexo:** Feminino
Data coleta: 01/08/2025
Recebido em: 06/08/2025
Liberado em: 08/08/2025

PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO COLPOCITOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO

MACROSCOPIA:

Colpocitologia: Um frasco contendo 5 ml de líquido; escovinha no interior do frasco: sim. / Lâmina 1 - 6599911769013 Papanicolaou

MICROSCOPIA/ CONCLUSÃO DIAGNÓSTICA:

Colpocitologia:

TIPO DE AMOSTRA: Citolgia em Meio Líquido.

ADEQUABILIDADE DA AMOSTRA: Satisfatória.

EPITÉLIOS REPRESENTATIVOS DA AMOSTRA: Escamoso e metaplásico.

DIAGNÓSTICO DESCritivo: Células escamosas intermediárias e superficiais; parabasais escassas.

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.



Dr^a. Larissa Sena Teixeira Mendes
CRM-DF: 15750 RQE: 25354

Assinado digitalmente por LARISSA SENA TEIXEIRA MENDES
Hash: 4f4598f8d0ddbf11b83438a26ebcb9895
Data: 08-08-2025 12:16:56 -03:00 Localização: Brasília - DF

Laudo em conformidade com o Sistema Bethesda para Relato de Citolgia Cervical, 2014 -3ª Edição. A interpretação do resultado dos exames é um ato médico e pode depender da correlação com outros dados clínicos/de imagem e laboratoriais.