

LAB



0200043995008

LAB



0085066373008

Nome: Kamilla Maria Torres Fidelis

Mãe: _____ Fone: _____

CPF: 18/01/98 Data Nasc.: 18/01/98 Gênero: _____

Convênio: Brofesio Inscrição: _____

Local de Coleta

- Ectocérvice Endocérvice Fundo de Saco Vagina Vulva Ânus Boca Outros

Rotina Cito-histopatológica

- Cito^logia Convencional Cito^logia em Base Líquida Cito^logia Geral
 Cito^logia Hormonal Isolada Histopatologia Cito^logia Anal

Painel de Hibridização Molecular para HPV

- Alto Risco Baixo Risco HPV 28 Tipos HPV Quant 21

Painel de Hibridização 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 vírus / Cytomegalovírus / C. trachomatis LGV / T. pallidum / H. ducreyi
 Candida albicans / dubliniensis / glabrata / krusei / lusitaniae / parapsilosis / tropicalis
 Bactérias associadas à vaginose bacteriana 2 / Atopobium vaginalae / Bacteroides fragilis / Gardnerella vaginalis / Lactobacillus spp / Megaspasma Tipo 1 / Mobiluncus spp

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 menores Achados maiores

Informes Clínicos

- UMI: _____ TRH _____ ACO _____ DIU _____
 Gestante Menopausa Cauterização CAF _____ Prurido _____
 _____ _____ _____ _____ Histerectomia _____

Dados Complementares30/7/25DATA: 30/7/25

Nº de frascos / Lâminas: _____

Kamilla Fidelis
 Paciente (Assinatura)
 LUTO TECNOLOGIA
 Autorizo realização dos procedimentos e envio da amostra para o Lab conforme termo no verso

Dr Andre Batista de Vasconcelos
 Ginecologia/Ostetricia
 CRM/DF 9700
 Médico
 (Assinatura e Carimbo)

Décio F. Gorini Marco Aurélio da S. Peixoto Aline Marques dos Santos Thiago José Fernandes
 CRM DF 1768 CRM DF 12918 CRM DF 15109 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

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

20250804144607

Nº Requisição 0200043995008

1-Registro ANS 005711	3-Nº Guia Principal 358405052	4-Data da Autorização 04/08/2025	5-Senha 	6-Data Válida Senha 01/08/2025	7-Data da Emissão da Guia 01/08/2025
---------------------------------	---	--	--------------------	--	--

8-Número da Carteira 960130197866013	9-Validade da Carteira 	10-Nome KAMILLA MARIA TORRES FIDELIS	11-Nº Cartão Nacional de Saúde N	12-Atendimento a RN
--	-----------------------------------	--	--	--------------------------------

Dados do Beneficiário	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 do Contratado Solicitante	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	22-Data/Hora da Solicitação 01/08/2025	23-Indicação Clínica E - Eleiva U - Urgêncial/Emergência	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	30-Nome do Contratado 0000263036	31-CNES 3744221	
Dados do Atendimento	33-Indicação de Acidente 05	34-Tipo de Consulta 9	35-Motivo de Encerramento do Atendimento 2

Procedimento e Exames Realizados	36-Data 01/08/2025	37-Hora Iní. 	38-Hora Final 	39-Tábela 22	40-Código Proced. 40601285	41-Descrição PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO	42-Qtd 1	43-Via 	44-Tec. 	45-% Red/Acres 	46-Unitário R\$ 635,12	47-Vlr.Total R\$ 635,12
---	------------------------------	-------------------------	--------------------------	------------------------	--------------------------------------	---	--------------------	-------------------	--------------------	---------------------------	----------------------------------	-----------------------------------

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)	48-Seq. Ref 49 - Grau Part. I	49-Código na Operadora/CPF 06	50-Nome do Profissional 06	51-Nome do Profissional 999999	52-Conselho Profissional 06	53-Número no Conselho 06	54-UF 999999	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\$ 635,12	60-Total Taxas e Aluguéis R\$ 635,12	61-Total Materiais R\$ 635,12	62-Total de OPME R\$ 635,12	63-Total Diárias R\$ 635,12	64-Total Gases Medicinais R\$ 635,12	65-Total Geral R\$ 635,12
66-Data e Assinatura do Responsável pela Autorização 01/08/2025	67-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável 01/08/2025	68-Data e assinatura do Prestador Executante 01/08/2025	Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada						

Nome KAMILLA MARIA TORRES FIDELIS	Data de Nascimento 18/01/1999 (26 anos)
CPF: 05057046179	RG:
Médico Solicitante ANDRE BATISTA DE VASCONCELOS	Convênio 739 3995008
	Guia
	Referência 273522

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 : POSITIVO	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 : POSITIVO	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: **--18-----45-----**

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 08/08/2025 às 17:40

Coletado em 06/08/2025 às 15:40

Vanessa Silva - CRBM-1: 31302

