

Guia de Serviço Profissional / Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia SP/SADT										2-Número <b>2025080414447</b>	
Nº Requisição 0085066373008											

1-Registro ANS <b>005711</b>		3-Nº Guia Principal <b>358404529</b>		4-Data da Autorização <b>04/08/2025</b>		5-Senha		6-Data Validade Senha		7-Data de Emissão da Guia <b>01/08/2025</b>	
---------------------------------	--	---	--	--	--	---------	--	-----------------------	--	--	--

Dados do Beneficiário				10-Nome <b>KAMILLA MARIA TORRES FIDELIS</b>			
8-Número da Carteira <b>960130197866013</b>		9-Validade da Carteira					

Dados do Contratado Solicitante											
13-Código na Operadora/CNPJ/CPF		14-Nome do Contratado <b>ANDRE BATISTA DE VASCONCELOS</b>									
15-Nome do Profissional Solicitante <b>ANDRE BATISTA DE VASCONCELOS</b>		16-Conselho Profissional <b>06</b>		17-Número no Conselho <b>9700</b>		18-UF <b>53</b>		19-Código CBO <b>225250</b>		20-Assinatura do Profissional Solicitante	

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados									
21-Caráter do Atendimento <b>E</b> E - Eletiva U - Urgência/Emergência		22-Data/Hora da Solicitação <b>01/08/2025</b>		23-Indicação Clínica					
24-Tabela <b>22</b>		25-Código do Procedimento <b>40601323</b>		26-Descrição <b>PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO</b>		27-Qtd Solicitada <b>1</b>		28-Qtd Autorizada <b>1</b>	

Dados do Contratado Executante					
29-Código na Operadora/ CNPJ/ CPF <b>0000263036</b>		30-Nome do Contratado <b>Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada</b>		31-CNES <b>3744221</b>	

Dados do Atendimento		32-Tipo do Atendimento <b>05</b>		33-Indicação de Acidente <b>9</b>		34-Tipo de Consulta <b>2</b>		35-Motivo de Encerramento do Atendimento	
----------------------	--	-------------------------------------	--	--------------------------------------	--	---------------------------------	--	--	--

Procedimento e Exames Realizados																							
36-Data <b>01/08/2025</b>		37-Hora Ini.		38-Hora Final		39-Tabela <b>22</b>		40-Código Proced. <b>40601323</b>		41-Descrição <b>PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO</b>		42-Qtd <b>1</b>		43-Via		44-Tec.		45-% Red/Acres		46-Vlr Unitário R\$ <b>47,31</b>		47-Vlr TotalR\$ <b>47,31</b>	

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)															
48- Seq. Ref		49 - Grau Part. I <b>12036870015</b>		50-Código na Operadora/CPF <b>Décio Fausto Gorini</b>		51-Nome do Profissional		52-Conselho Profissional <b>06</b>		53-Número no Conselho <b>1768</b>		54-UF <b>53</b>		55-Código CBO <b>225305</b>	

56-Data de Realização de Procedimento em Série		57-Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
--	--	--	--

58-Observação/Justificativa											
-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

59-Total Procedimentos R\$		<b>47,31</b>		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\$ <b>47,31</b>	
----------------------------	--	--------------	--	-------------------------------	--	------------------------	--	----------------------	--	----------------------	--	-------------------------------	--	------------------------------------	--

66-Data e Assinatura do Responsável pela Autorização		<b>01/08/2025</b>		67-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável <b>01/08/2025</b>		68-Data e assinatura do Prestador Executante <b>Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada</b>	
--	--	-------------------	--	--	--	--	--



Nome: Kamilla MAMA TORRES Fideis  
Mãe: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Data Nasc.: 18/01/99 Gênero: \_\_\_\_\_  
Convênio: Prodesio 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 Hibridização Molecular para HPV

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

#### Painel de Hibridização Molecular para Agentes Infeciosos

☐ 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 / Megasphaera 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

☐ U.M. ☐ TRH ☐ ACO ☐ DIL ☐ Prurido  
☐ Gestante ☐ Menopausa ☐ Cauterização ☐ CAF ☐ Histerectomia

#### Dados Complementares

30/7/25

DATA: 30/7/25

Nº de frascos / Lâminas: \_\_\_\_\_



Kamilla Fideis  
Paciente (Assinatura)

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

Dr. André Batista de Vasconcelos  
Ginecologia/Obstetrícia  
CRM/DF 9700  
Médico  
(Assinatura e Carimbo)

Décio F. Gerini  
CRM DF 1768

Marco Aurélio da S. Peixoto  
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:** KAMILLA MARIA TORRES FIDELIS  
**CPF:** 05057046179  
**Médico(s):** ANDRE BATISTA DE VASCONCELOS  
**Local:** ANJO MATERNO  
**Convênio:** BRADESCO

**Nº Requisição:** 0085066373008  
**Data nasc.:** 18/01/1999 **Sexo:** Feminino  
**Data coleta:** 30/07/2025  
**Recebido em:** 01/08/2025  
**Liberado em:** 11/08/2025

## PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO COLPOCITOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO

### MACROSCOPIA:

**Colpocitologia:** Um frasco contendo 5 ml de líquido; escovinha no interior do frasco: sim. / Lâmina 1 - 6599912131017 Papanicolaou

### MICROSCOPIA/ CONCLUSÃO DIAGNÓSTICA:

**Colpocitologia:**

**TIPO DE AMOSTRA:** Citologia em Meio Líquido.

**ADEQUABILIDADE DA AMOSTRA:** Satisfatória.

**EPITÉLIOS REPRESENTATIVOS DA AMOSTRA:** Escamoso, glandular e metaplásico.

**DIAGNÓSTICO DESCRITIVO:** Células escamosas intermediárias e parabasais; superficiais escassas.

Células glandulares endocervicais.

Células metaplásicas imaturas.

Leucócitos esparsos/discretos.

Alterações celulares de natureza inflamatória.

### MICROBIOLOGIA

Cocos.

### CONCLUSÃO

NEGATIVO PARA LESÃO INTRAEPITELIAL OU MALIGNIDADE NESTA AMOSTRA:

Inflamação discreta.

Metaplasia escamosa imatura.

### OBSERVAÇÕES

**AValiação CitoHORMONAL ISOLADA:** Hipotrófico.



**Dr. Décio Fausto Gorini**  
CRM-DF 1768 RQE 925

Assinado digitalmente por DÉCIO FAUSTO GORINI  
Hash: cca617423f7bfb9ff818b0a749f35cb  
Data: 11-08-2025 11:16:23 -03:00 Localização: Brasília - DF