

Guia de Serviço Profissional / Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia SP/SADT		2-Número 20250804175210 Nº Requisição 0200044059006
---	--	--

1-Registro ANS 005711	3-Nº Guia Principal 358463671	4-Data da Autorização 04/08/2025	5-Senha	6-Data Validade Senha 04/08/2025	7-Data de Emissão da Guia
---------------------------------	---	--	---------	--	---------------------------

Dados do Beneficiário		10-Nome FRANCISCA SIMONE DE OLIVEIRA		11-Nº Cartão Nacional de Saúde	12-Atendimento a RN N
8-Número da Carteira 774649066818003		9-Validade da Carteira			

Dados do Contratado Solicitante		14-Nome do Contratado CARMEN REGINA FIGUEIREDO							
13-Código na Operadora/CNPJ/CPF CARMEN REGINA FIGUEIREDO		15-Nome do Profissional Solicitante CARMEN REGINA FIGUEIREDO		16-Conselho Profissional 06	17-Número no Conselho 5487	18-UF 53	19-Código CBO 225250	20-Assinatura do Profissional Solicitante	

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados		23-Indicação Clínica			
21-Caráter do Atendimento E E - Eletiva U - Urgência/Emergência		22-Data/Hora da Solicitação 04/08/2025			
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-CNIES 3744221	
29-Código na Operadora/ CNPJ/ CPF 0000263036		30-Nome do Contratado Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada	

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

Procedimento e Exames Realizados											
36-Data	37-Hora Ini.	38-Hora Final	39-Tabela	40-Código Proced.	41-Descrição	42-Qtd	43-Via	44-Tec.	45-% Red/Acres	46-Vlr. Unitário R\$	47-Vlr. TotalR\$
04/08/2025			22	40601285	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO	1				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 04/08/2025	68-Data e assinatura do Prestador Executante 04/08/2025 Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada	
--	--	--	--	--



Nome: Francisco S. de Oliveira
Mãe: _____ Fone: 900
CPF: _____ Data Nasc: / / 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 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* / *krusei* / *lusitanae* / *parapsilosis* / *tropicalis*
☐ Bactérias associadas à vaginose bacteriana 2 / *Atopobium vaginae* / *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 ☐ Antibiógrama ☐ Antifúngograma

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.: 1876 ☐ THR ☐ ACO ☐ DIU ☐ Prurido
☐ Gestante ☐ Menopausa ☐ Cauterização ☐ CAF ☐ Histerectomia

Dados Complementares

sem alterações.

Data: 4/9/20 Nº de frascos/Lâminas: _____

Paciente (Assinatura)

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

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 **FRANCISCA SIMONE DE OLIVEIRA** Data de Nascimento 06/10/1989 (35 anos)

CPF: 02474054189 RG:

Médico Solicitante CARMEN REGINA FIGUEIREDO Convênio 739 Guia 4059006 Referência 273462

GENOTIPAGEM HPV 28 TIPOS DE ALTO E BAIXO RISCO

[data da coleta : 07/08/2025] COLETA DE AMOSTRA NÃO REALIZADA PELO IPOG

MATERIAL : ECTO/ENDO/VAGINA

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.

Assinado em 12/08/2025 às 16:22

Coletado em 07/08/2025 às 16:16

Julianne Cunha - CRBM-1: 25722

