

Guia de Serviço Profissional / Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia SP/SADT										3-Mês 20250804094616 Nº Requisição 0200044035000	
1-Registro ANV 005711		3-UF Estado Principal 350308366		4-Data de Matrícula 04/08/2025		5-Série		6-Data Válida Santa		7-Data de Emissão da Guia 04/08/2025	
Dados do Beneficiário 8-Registro em Clínica 773286007089012		9-Validade da Carteira		10-Nome SILVIA BELTARDO OGAWA		11-UF Estado Nacional de Saúde		12-Atribuição a RN		N	
Dados do Contratado Solicitante 13-Código na Operadora/ONS/CPF		14-Nome do Contratado PAULO CESAR MIRANDA COELHO		15-Código Profissional 06		17-Motivo no Conselho 8280		19-Código CBO 53		20-Atribuição do Profissional Solicitante	
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados 21-Código do Atendimento E - Eletiva U - Urgência/Emergência		22-Data da Solicitação 04/08/2025		23-Indicação Clínica		24-Tipo de Consulta 9		25-Motivo de Encaminhamento do Atendimento 2		26-Motivo de Encaminhamento do Atendimento	
24-Tabela 22		25-Código do Procedimento 40601293		26-Descrição PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO POR CAPTURA HÍBRIDA		27-Qtd Solicitada 1		28-Qtd Autorizada 1			
Dados do Contratado Executante 29-Código na Operadora/ONS/CPF 0000263036		30-Nome do Contratado Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada		31-QUEB 3744221		32-Tipo de Consulta		33-Motivo de Encaminhamento do Atendimento			
Dados do Atendimento 32-Tipo do Atendimento 05		33-Indicação de Acidente 9		34-Tipo de Consulta		35-Motivo de Encaminhamento do Atendimento		36-Motivo de Encaminhamento do Atendimento			
Procedimento e Exames Realizados		37-Data Inicial 04/08/2025		38-Data Final 22		39-Código Proced. 40601293		40-Descrição PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO POR CAPTURA HÍBRIDA			
41-Data 04/08/2025		42-Data Inicial 22		43-Data Final 22		44-Código Proced. 40601293		45-Descrição PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO POR CAPTURA HÍBRIDA			
46-Data 04/08/2025		47-Data Inicial 22		48-Data Final 22		49-Código Proced. 40601293		50-Descrição PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO POR CAPTURA HÍBRIDA			
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s) 51-Data 04/08/2025		52-Data 04/08/2025		53-Data 04/08/2025		54-Data 04/08/2025		55-Data 04/08/2025			
56-Data da Realização do Procedimento em Sala 04/08/2025		57-Data da Realização do Procedimento em Sala 04/08/2025		58-Data da Realização do Procedimento em Sala 04/08/2025		59-Data da Realização do Procedimento em Sala 04/08/2025		60-Data da Realização do Procedimento em Sala 04/08/2025			
61-Data da Realização do Procedimento em Sala 04/08/2025		62-Data da Realização do Procedimento em Sala 04/08/2025		63-Data da Realização do Procedimento em Sala 04/08/2025		64-Data da Realização do Procedimento em Sala 04/08/2025		65-Data da Realização do Procedimento em Sala 04/08/2025			
66-Data da Realização do Procedimento em Sala 04/08/2025		67-Data da Realização do Procedimento em Sala 04/08/2025		68-Data da Realização do Procedimento em Sala 04/08/2025		69-Data da Realização do Procedimento em Sala 04/08/2025		70-Data da Realização do Procedimento em Sala 04/08/2025			
61-Total Procedimentos R\$ 1.040,25		62-Total Exames e Exames R\$ 1.040,25		63-Total Exames e Exames R\$ 1.040,25		64-Total Exames e Exames R\$ 1.040,25		65-Total Exames e Exames R\$ 1.040,25			
66-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento 04/08/2025		67-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento 04/08/2025		68-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento 04/08/2025		69-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento 04/08/2025		70-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento 04/08/2025			
61-Total Procedimentos R\$ 1.040,25		62-Total Exames e Exames R\$ 1.040,25		63-Total Exames e Exames R\$ 1.040,25		64-Total Exames e Exames R\$ 1.040,25		65-Total Exames e Exames R\$ 1.040,25			
66-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento 04/08/2025		67-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento 04/08/2025		68-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento 04/08/2025		69-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento 04/08/2025		70-Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento 04/08/2025			



Hospital Santa Luzia

## Solicitação de Exames / Procedimentos



1106712

Dados do Paciente			
Paciente	Silvia Belitardo Ogawa	Sexo	Feminino
Dt. Nascimento	17/02/1980	Tipo Atend.	Atendimento Ambulatorial
Idade	45 anos	Prontuário	3020452
Endereço	Rua Rua 13, 1306 apt 1306	Nº Atendimento	8310795
Médico Atend	Dr. Paulo Cesar Miranda Coelho (CRM 8280)	Nr. Solicitação	1106712
		Dt. Solicitação	04/08/2025

Dados Clínicos  
SECREÇÃO BRANCA E ECTOPIA CERVICAL  
CID: Z014/A54.0/A56.0/B97.7

Exames Anter.  
CID Doença  
Diag. CID  
Justificativa  
Z014 - EXAME GINECOLOGICO (GERAL) (DE ROTINA)

Exames / Procedimentos			Quant.
Outros Exames / Procedimentos			
Seq.	Cód TUSS	Exame / Proc	
1		COLPOCITOLOGIA EM MEIO LIQUIDO E PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO PARA CLAMIDIA, GONOCOCOS E HPV	1

04/08/2025  
Conv. BRADESCO  
SILVIA BELITARDO OGAWA

04/08/2025  
Conv. BRADESCO  
SILVIA BELITARDO OGAWA

M.D. Paulo C. M. Coelho  
CRM-DF 8280 RQE 8833

Dr. Paulo Cesar Miranda Coelho (CRM 8280)

CENTRAL DE AGENDAMENTO: (61) 3003-3230

Nome **SILVIA BELITARDO OGAWA** Data de Nascimento 17/02/1980 ( 45 anos )

CPF: 79258018591 RG:

Médico Solicitante	Convênio	Guia	Referência
PAULO CESAR MIRANDA COELHO	739	4035000	273969

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

[data da coleta : 07/08/2025] 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 18:23

Coletado em 07/08/2025 às 10:25

Kiany Alves - CRBM-1: 42479



Nome **SILVIA BELITARDO OGAWA** Data de Nascimento 17/02/1980 ( 45 anos )

CPF: 79258018591 RG:

Médico Solicitante	Convênio	Guia	Referência
PAULO CESAR MIRANDA COELHO	739	4035000	273969

## GENOTIPAGEM PARA HPV BAIXO E ALTO RISCO

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

**MATERIAL :** TGI

**MÉTODO:** PCR TEMPO REAL

### BAIXO RISCO

HPV TIPO 6	NEGATIVO
HPV TIPO 11	NEGATIVO
HPV TIPO 42	NEGATIVO
HPV TIPOS 40 E 44	NEGATIVO

### ALTO RISCO

HPV TIPO 16	NEGATIVO
HPV TIPO 18	NEGATIVO
HPV TIPO 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 e 68	NEGATIVO

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 HPV 16 e HPV 18, genotipagem em conjunto dos tipos do HPV de alto risco 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 e 68, genotipagem específica do HPV de baixo risco HPV 06 , 11 e 42 e genotipagem em conjunto dos tipos do HPV de baixo risco 40 e 44.
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 11/08/2025 às 16:11

Coletado em 07/08/2025 às 10:25

Kiany Alves - CRBM-1: 42479

