

Guia de Serviço Profissional / Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia SP/SADT		2-Número 20250805095428	
Nº Registro 0085066517006			
3-Nº Guia Principal 005711		4-Data de Autopreenchimento 05/08/2025	5-Será 05/08/2025
6-Nº Guia de Encaminhamento 005711		7-Data de Encaminhamento 05/08/2025	
8-Nº Guia de Encaminhamento 005711		9-Data de Encaminhamento 05/08/2025	
10-Nome do Beneficiário 775136008869004		11-UF Centro Nacional de Saúde N	
12-Atendimento a RN N			
13-Data de Contratação Solicitante 05/08/2025			
14-Nome do Contratado MARIA AMELIA MACIEL MARIA			
15-Nome do Profissional Solicitante MARIA AMELIA MACIEL MARIA			
16-CPF do Profissional Solicitante 0000263036			
17-Data de Contratação 05/08/2025			
18-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
19-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
20-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
21-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
22-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
23-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
24-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
25-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
26-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
27-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
28-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
29-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
30-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
31-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
32-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
33-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
34-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
35-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
36-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
37-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
38-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
39-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
40-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
41-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
42-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
43-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
44-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
45-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
46-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
47-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
48-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
49-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
50-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
51-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
52-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
53-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
54-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
55-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
56-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
57-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
58-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
59-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
60-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
61-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
62-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
63-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
64-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
65-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
66-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
67-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
68-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
69-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
70-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
71-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
72-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
73-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
74-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
75-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
76-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
77-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
78-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
79-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
80-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
81-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
82-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
83-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
84-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
85-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
86-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
87-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
88-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
89-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
90-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
91-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
92-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
93-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
94-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
95-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
96-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
97-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
98-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
99-Data de Encaminhamento 05/08/2025			
100-Data de Encaminhamento 05/08/2025			

Data: 05/08/2025
Conu: BRADESCO
CYNTHIA DOS SANTOS GOUILAS



Conecte-se
com nossa
equipe,
via WhatsApp

Requisição de Exame

Nome: Cynthia dos Santos Goulas
Mãe: 90a
CPF: _____ Fone: _____
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 / Megaspheera 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: _____ ☐ THR ☐ ACO ☐ DIU ☐ Prurido
☐ Gestante ☐ Menopausa ☐ Cauterização ☐ CAF ☐ Histerectomia

Dados Complementares

com resultado abaixo da normalidade - com discrepância entre colo e PTC.
Tam HPV + pare 35, 53, 82.
42, 44 e 54.

Data: 1 / 1

Nº de frascos/Lâminas: _____

Paciente (Assinatura)

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

Dr. Maria Martha M. Mendes
CRM 201300

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

		Guia de Serviço Profissional / Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia SP/SADT				2-Montaria 20250805095428 Nº Requisição 0085086517006					
1-Registro AMG 005711		3-Ativ. Guia Principal 358568356		4-Data de Autuação 05/08/2025		5-Correl 05/08/2025		6-Data Validade Terceira 05/08/2025		7-Data de Emissão da Guia	
Dados do Beneficiário		8-Número da Carteira 77513600889004		9-Endereço de Entrega CYNTHIA DOS SANTOS GOULART		10-Motivo CYNTHIA DOS SANTOS GOULART		11-Ativ. Centro Nacional de Saúde N		12-Atividade e R\$	
Dados do Contratado Solicitante											
13-Código na Operadora/CMO/CPF		14-Nome do Contratado MARIA AMELIA MACIEL MARIA									
15-Nome do Profissional Solicitante MARIA AMELIA MACIEL MARIA		16-Consultas Profissionais 06		17-Número de Consultas 2358		18-Código CBO 53		19-Atividade de Profissional Solicitante			
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados											
20-Código de Atendimento E E - Emerg. U - Urgência/Emergência		21-Data da Solicitação 05/08/2025		22-Descrição da Solicitação 23-Indicação Clínica							
24-Tabela 22		25-Código do Procedimento 40401323		26-Descrição PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO		27-Ord. Solicitada 1		28-Ord. Autorizada 1			
Dados do Contratado Executante											
29-Código na Operadora/CMO/CPF 0006263036		30-Nome do Contratado Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada		31-CHES 3744221							
Dados do Atendimento											
32-Tipo de Atendimento 05		33-Indicação de Atendimento 9		34-Tipo de Consulta 2		35-Atividade de Encaminhamento de Atendimento					
Procedimento e Exames Realizados											
36-Data 05/08/2025		37-Hora Inicial 22		38-Hora Final 22		39-Código Proced. 40401323		40-Descrição PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO		41-Valor 47,31	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)											
42-Sig. Prof. 49 - Grau Part. I		43-Código na Operadora/CPF		51-Nome do Profissional		52-Consultas Profissionais 06		53-Número de Consultas 94-LUP		54-Código CBO 999999	
55-Data de Realização do Procedimento em Saúde											
56-Observação/Justificativa											
57-Data e Assinatura do Responsável pela Autorização											
58-Total Procedimentos R\$ 47,31		59-Total Tercos e Aluguel R\$		60-Total de CPME R\$		61-Total Honorários R\$		62-Total Honorários Médicos R\$		63-Total Honorários R\$ 47,31	
64-Data e Assinatura do Responsável pela Autorização		65-Data e Assinatura do Prestador Externista		66-Data e Assinatura do Prestador Externista		67-Data e Assinatura do Prestador Externista		68-Data e Assinatura do Prestador Externista		69-Data e Assinatura do Prestador Externista	
		05/08/2025		05/08/2025		05/08/2025		05/08/2025		05/08/2025	

Nome: CYNTHIA DOS SANTOS GOULART
CPF: 06276813605
Médico(s): MARIA AMELIA MACIEL MARIA
Local: I M CLINIC CENTER
Convênio: BRADESCO

Nº Requisição: 0085066517006
Data nasc.: 05/01/1985 **Sexo:** Feminino
Data coleta: 05/08/2025
Recebido em: 05/08/2025
Liberado em: 14/08/2025

PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO COLPOCITOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO

MACROSCOPIA:

Colpocitologia: Um frasco contendo 5 ml de líquido; escovinha no interior do frasco: sim. / Lâmina 1 - 6599911913010 Papanicolaou

MICROSCOPIA/ CONCLUSÃO DIAGNÓSTICA:

Colpocitologia:

TIPO DE AMOSTRA: Citologia em Meio Líquido.

ADEQUABILIDADE DA AMOSTRA: Satisfatória.

EPITÉLIOS REPRESENTATIVOS DA AMOSTRA: Escamoso.

DIAGNÓSTICO DESCRITIVO: Células escamosas intermediárias em predomínio sobre as superficiais.

Exsudato leucocitário acentuado.

Alterações celulares de natureza inflamatória.

Alterações nucleares reativas.

MICROBIOLOGIA

Outros bacilos.

Cocos.

Organismos fúngicos morfológicamente consistentes com *Candida spp.*

CONCLUSÃO

NEGATIVO PARA LESÃO INTRAEPITELIAL OU MALIGNIDADE NESTA AMOSTRA:

Inflamação acentuada.

OBSERVAÇÕES

NÃO FORAM EVIDENCIADAS CÉLULAS ENDOCERVICAIS PRESERVADAS.

EXSUDATO LEUCOCITÁRIO ACENTUADO. RECOMENDA-SE, A CRITÉRIO CLÍNICO, REPETIÇÃO DO EXAME APÓS TRATAMENTO.



Dr. Décio Fausto Gorini
CRM-DF 1768 RQE 925

Assinado digitalmente por DÉCIO FAUSTO GORINI
Hash: 150c47def34e332a8bdc396963e06d0a
Data: 14-08-2025 15:53:11 -03:00 Localização: Brasília - DF