

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

20250805160115

2-Número
Nº Requisição 0200044098005

1-Registro ANS 005711	3-Nº Guia Principal 35868734	4-Data da Autorização 05/08/2025	5-Senha 	6-Data Válida Senha 05/08/2025	7-Data de Emissão da Guia 05/08/2025
---------------------------------	--	--	--------------------	--	--

8-Número da Carteira 88022400051011	9-Validade da Carteira VANESSA MELO ROSENDO	10-Nome LUCIANA SEGURADO CORTES	11-Nº Cartão Nacional de Saúde N	12-Atendimento a RN
---	---	---	--	---------------------

Dados do Contratado Solicitante	14-Nome do Contratado LUCIANA SEGURADO CORTES
13-Código na Operadora/CNPJ/CPF 0000263036	14-Nome do Profissional Solicitante LUCIANA SEGURADO CORTES

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados	22-Data/Hora da Solicitação 05/08/2025
21-Caráter do Atendimento E - Eletrônico/Urgência/Emergência	23-Indicação Clínica

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 Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada
29-Código na Operadora/ CNPJ/ CPF 0000263036	31-CNES 3744221

Dados do Atendimento	33-Indicação de Acidente 9	34-Tipo de Consulta 2
-----------------------------	--------------------------------------	---------------------------------

Procedimento e Exames Realizados	35-Motivo de Encerramento do Atendimento
---	---

36-Data 05/08/2025	37-Hora Iní. 	38-Hora Final 22	39-Tabela 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)	52-Conselho Profissional 06	53-Número no Conselho 999999	54-UF 55-Código CBO
48-Seq. Ref 49 - Grau Part. I	50-Código na Operadora/CNF 	51-Nome do Profissional 	

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

59-Total Procedimentos R\$ 635,12	60-Total Taxas e Alugueis 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 05/08/2025	67-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável 05/08/2025	68-Data e assinatura do Prestador Executante Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada				

L A B



0200044098005

stologia e
a

L A B



0085066506004

REQUISIÇÃO DE EXAMENome: Thiara Nilo Rosendo

Mãe:

Fone: 976230473CPF: 90241797187Data Nasc.: 29/08/81

Gênero:

Convênio:

Inscrição:

Local de Coleta

Ectocérvice Endocérvice Fundo de Saco Vagina Vulva Ânus Boca Outros

Rotina Cito-histopatológica

Citolgia Convencional
 Citolgia Hormonal Isolada

Citolgia em Base Líquida
 Histopatologia

Citolgia Geral
 Citolgia 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 / lusitaniae / parapsilosis / tropicalis
- Bactérias associadas à vaginose bacteriana 2 / Atopobium vaginalae / Bacteroides fragilis / Gardnerella vaginalis / Lactobacillus spp / Megaspheara 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:

Coloscopia

Não realizada Sem alterações Achados menores Achados maiores

Informes Clínicos

UM: _____ TRH _____ ACO _____ DIU _____ Prurido _____
 Gestante _____ Menopausa _____ Cauterização _____ CAF _____ Histerectomia _____

Dados ComplementaresDATA: 18/25Nº de frascos / Lâminas: 1

Paciente (Assinatura)



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

Dr. Lúcio Ságrado Góes
Ginecologista e Obstetra
CRM DF 10421

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

Nome		Data de Nascimento
VANESSA MELO ROSENDO		29/08/1981 (43 anos)
CPF:	90241797187	RG:
Médico Solicitante	Convênio	Referência
LUCIANA SEGURADO CORTES	739 4098005	274311

GENOTIPAGEM PARA HPV BAIXO E ALTO RISCO

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

MATERIAL : ENDO/ECTOCERVICAL

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:

- 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.
- 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 12/08/2025 às 13:11

Coletado em 08/08/2025 às 17:56

Kiany Alves - CRBM-1: 42479

