

Guia de Serviço Profissional / Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia SP/SADT		2-Número 20250804115409 Nº Requisição 0085066292002
---	--	--

1-Registro ANS 005711	3-Nº Guia Principal 358356929	4-Data da Autorização 04/08/2025	5-Senha	6-Data Validade Senha 31/07/2025	7-Data de Emissão da Guia
---------------------------------	---	--	---------	--	---------------------------

Dados do Beneficiário		10-Nome NATHALIA SENNA ENDRES		11-Nº Cartão Nacional de Saúde		12-Atendimento a RN N	
8-Número da Carteira 880821100019027		9-Validade da Carteira					

Dados do Contratado Solicitante		14-Nome do Contratado NATALIA IVET ZAVATTIERO TIERNO											
13-Código na Operadora/CNPJ/CPF		15-Nome do Profissional Solicitante NATALIA IVET ZAVATTIERO TIERNO		16-Conselho Profissional 06		17-Número no Conselho 12178		18-UF 53		19-Código CBO 999999		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 31/07/2025											
24-Tabela 22		25-Código do Procedimento 40601323		26-Descrição PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO		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\$
31/07/2025			22	40601323	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO	1				47.31	47.31

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)			
48- Seq. Ref		51-Nome do Profissional	
49 - Grau Part. I 94063974391		52-Conselho Profissional 06	
		53-Número no Conselho 15109	
		54-UF 53	
		55-Código CBO 225325	

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

58-Observação/Justificativa			

59-Total Procedimentos R\$		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\$	
47,31												47,31	

66-Data e Assinatura do Responsável pela Autorização		67-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68-Data e assinatura do Prestador Executante	
		31/07/2025		31/07/2025 Lab Laboratório de Patologia e Citologia Aplicada	



0200043926002

NATHALIA SENNA ENDRES

13/08/2025



0085066292002

NATHALIA SENNA ENDRES

08/08/2025

Nome: Nathalia Senna Endres Fone: _____
Mãe: _____ Data Nasc.: 25/07/01 Gênero: _____
CPF: _____ Inscrição: _____
Convênio: _____

Local de Coleta

☒ Endocérvice ☐ Exocérvice ☐ 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 1 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 ☐ Outras: _____

Colposcopia

☒ Não realizada ☐ Sem alterações ☐ Achados menores ☐ Achados maiores

Informes Clínicos

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

Dados Complementares

Kylena **VERHUM LAGO SUL** *Dra. Nathalia L. Zanetti Terno*
DATA: 13/07/25 Nº de frascos / Lâminas: _____

Paciente (Assinatura)

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

Médico

(Assinatura e Carimbo)

Décio F. Gorini
CRM DF 1768Marco Aurélio da S. Peixoto
CRM DF 12918Aline Marques dos Santos
CRM DF 15109Thiago 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: NATHALIA SENNA ENDRES

CPF: 07045400101

Médico(s): NATALIA IVET ZAVATTIERO TIerno

Local: INSTITUTO VERHUM VIDEO ENDOSCOPIA E REPRODUCAO

Convênio: BRADESCO

Nº Requisição: 0085066292002

Data nasc.: 25/07/2001 **Sexo:** Feminino

Data coleta: 31/07/2025

Recebido em: 31/07/2025

Liberado em: 06/08/2025

PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO COLPOCITOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO

MACROSCOPIA:

Colpocitologia: Um frasco contendo 5 ml de líquido; escovinha no interior do frasco: sim. / Lâmina 1 - 6599912110012 Papanicolaou

MICROSCOPIA/ CONCLUSÃO DIAGNÓSTICA:

Colpocitologia:

TIPO DE AMOSTRA: Citologia em Meio Líquido.

ADEQUABILIDADE DA AMOSTRA: Satisfatória.

EPITÉLIOS REPRESENTATIVOS DA AMOSTRA: Escamoso e glandular.

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

Células glandulares endocervicais.

Leucócitos esparsos/discretos.

Alterações celulares de natureza inflamatória.

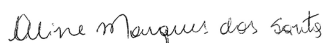
MICROBIOLOGIA

Desvio da flora sugestiva de vaginose bacteriana.

CONCLUSÃO

NEGATIVO PARA LESÃO INTRAEPITELIAL OU MALIGNIDADE NESTA AMOSTRA:

Inflamação discreta.



Drª. Aline Marques dos Santos

CRM-DF 15109 RQE:12803

Assinado digitalmente por ALINE MARQUES DOS SANTOS

Hash: bd9123c6f2f06ab59e3d3e754a3b743b

Data: 06-08-2025 19:31:59 -03:00 Localização: Brasília - DF