

CITOLOGIA CÉRVICO VAGINAL | PREVENTIVO



Prevenção

LABORATÓRIO DE PATOLOGIA

Dr. Fábio Negretti
CRM/PR: 17400
Responsável Técnico: RQE 9334

Dr. Marcos Akutagawa
CRM/PR: 19886

Dr. Emerson Machado
CRF/PR: 10074

Exclusivo para uso do Laboratório.

Nome Civil: _____ Gênero biológico: M ☐ F ☐
Nome Social: _____ Gênero de identificação: M ☐ F ☐
CPF: _____ Nascimento: ____/____/____ Idade: _____
Mãe: _____ N° Prontuário: _____
Endereço: _____ N°: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ Telefone: _____
Hospital/ Clínica: _____ Localidade: _____
Convênio: _____ Carteira: _____ Valor: _____

Dados complementares:

☐ DUM ____/____/____
USO DE MEDICAMENTO
☐ SIM ☐ NÃO
QUAL? _____
☐ EXAME ANTERIOR

Dados complementares:

☐ ANTICONCEPCIONAL
☐ DIU
☐ GESTANTE
☐ LACTAÇÃO
☐ MENOPAUSA
☐ TRH
☐ CORRIMENTO
☐ PRURIDO
☐ ODOR
☐ QUIMIOTERAPIA
☐ RADIOTERAPIA
HISTERECTOMIA
☐ PARCIAL
☐ TOTAL

Formulários e
Manuais para
orientação:



Inspeção Colo:

☐ EUTRÓFICO
☐ HIPOTRÓFICO
☐ ATRÓFICO
☐ HEMORRÁGICO
☐ CERVICITE
☐ ECTOPIA



Material a examinar:

☐ ECTOCÉRVICE
☐ ENDOCÉRVICE
☐ VAGINA
☐ VULVA
☐ JEC

Dados da coleta:

DATA: ____/____/____
HORA: ____:____
N° DE FRASCOS: _____
N° DE LÂMINAS: _____

Tipo de exame:

☐ CITOLOGIA CONVENCIONAL
☐ CITOLOGIA EM MEIO LÍQUIDO
☐ HPV-PCR 16 E 18 GRUPO *
☐ HPV-PCR 28 TIPOS *
☐ PAINEL IST 1 - PCR *
☐ PAINEL IST 2 - PCR *
☐ PAINEL IST 3 - PCR *
☐ PAINEL DE CÂNDIDA - PCR *
☐ PAINEL DE ÚLCERA GENITAL - PCR *
☐ PAINEL DE VAGINOSE BACTERIANA - PCR *
☐ PERFIL TROMBOFÍLICO - PCR *

* VER INSTRUÇÕES NO VERSO

TERMO DE CONSENTIMENTO:* (obrigatório / ler no verso)

Eu, _____, portador(a) do
documento: _____, ☐ paciente ☐ responsável (parentesco):
_____, declaro que fui informado(a) de que a amostra do material biológico
coletado para exame anatomopatológico será encaminhada para o LABORATÓRIO PREVENÇÃO.

ASSINATURA: _____ DATA: ____/____/____

Assinatura / Carimbo Médico:



Sociedade
Brasileira de
PATOLOGIA

Este é um laboratório acreditado pelo Programa PACQ que demonstra excelência
em seus processos e procedimentos, garantindo a segurança do paciente.

CASCADEL
R. Pres. Kennedy, 1243, Centro
(45) 3902-2827

UMUARAMA
Praça da Bíblia, 3330 - Centro
(44) 3906-1616

FRANCISCO BELTRÃO
R. Florianópolis, 1181 - Sala 02 - Alvorada
(46) 3901-1515

TOLEDO
R. Guarani, 1683 - Centro
(45) 3278-2800

prevencaoediagnose.com.br

NORMAS GERAIS

- A requisição médica é um documento e deve ser preenchida corretamente, obrigatoriamente deve conter todas as informações solicitadas na requisição.
- Todo material biológico retirado e enviado para análise deve ser acompanhado da assinatura do paciente no Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE).
- O frasco da amostra biológica deve estar identificado de forma legível e rotulado com as etiquetas correspondentes, em conjunto com a requisição médica.
- O material biológico deve ser previamente fixado conforme o tipo de exame a ser realizado, visando à preservação da amostra. Para informações de coleta e fixadores consulte o Manual de Coleta no website prevencaoediagnose.com.br. Em casa de dúvidas entre em contato **(45) 3902-2827**

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

A amostra do material biológico coletado para exame anatomopatológico será encaminhada, ao Laboratório PREVENÇÃO PATOLOGIA, localizado na Rua: Pres. Kennedy, 1243 – Centro Cascavel/PR, telefone (45) 3902-2827, Responsável Técnico Dr. Fabio Negretti CRM/PR 17400.

Declaro, que:

- Fui informado, através de todos os esclarecimentos necessários, que poderia optar para pessoalmente encaminhar/transportar a amostra para realização do exame em outro laboratório da minha confiança;
- Fui informado de que minha amostra biológica não será analisada para outros fins, que estejam além do que for prescrito pelo médico;
- Fui informado sobre os cuidados tomados pelo estabelecimento para o manuseio, acondicionamento e transporte para conservação do material biológico até a sua entrada no laboratório Prevenção, em conformidade com o disposto na Resolução CFM 2169/2017;
- Fui informado que o Laboratório Prevenção Patologia cumpre a Lei Federal nº 13.709/2018, Lei Geral de Proteção de Dados, realizando o tratamento de dados pessoais com o objetivo de proteger os direitos fundamentais de liberdade e privacidade, no âmbito de assistência a saúde, nos termos que autoriza o art. 7 Inciso VII, na proteção do direito a vida em conformidade com a lei vigente;
- Desta forma, autorizo o transporte da amostra para realização da análise ao Laboratório PREVENÇÃO PATOLOGIA, e caso necessário, o envio do material para realização de exame complementar em um dos nossos laboratórios de apoio parceiros: BACCHI, DAP, Fleury, Hermes Pardini, Hospital do RIM, IPOG.
- Autorizo que o resultado seja encaminhado ao médico que solicitou a análise.
- Declaro que tenho ciência dos direitos e responsabilidades como paciente.

BIOLOGIA MOLECULAR - PCR

Kit Para Coleta: Citologia em base de meio líquido (Preventivo meio líquido)

HPV Alto Risco com genotipagem 16 e 18

Grupo (31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,66 e 68)

Genotipagem HPV-PCR - 28 tipos

Baixo Risco: 06, 11, 40, 42, 43, 44, 54, 61, e 70

Alto Risco: 16, 18, 26, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 53, 56, 58, 59, 66, 68, 69, 73 e 82

Painel IST 1 (Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasma genitalium, Mycoplasma hominis, Ureaplasma urealyticum, Ureaplasma parvum, Treponema pallidum, Haemophilus ducreyi, C. trachomatis - LGV sorotipo L1 L2 L3, Herpes simplex 1, Herpes simplex 2, Varicella zoster vírus, Cytomegalovírus, Candida albicans, Candida dubliniensis, Candida glabrata, Candida krusei, Candida lusitanae, Candida parapsilosis, Candida tropicalis, Trichomonas vaginalis) 21 agentes.

Painel IST 2 (Chlamydia trachomatis - Neisseria gonorrhoeae - Mycoplasma genitalium - Mycoplasma hominis - Trichomonas vaginalis - Ureaplasma urealyticum - Ureaplasma parvum) 7 agentes.

Painel IST 3 (Chlamydia trachomatis - Neisseria gonorrhoeae - Mycoplasma hominis - Ureaplasma urealyticum -) 4 agentes.

Painel de Cândida - PCR: Candida albicans; Candida dubliniensis; Candida glabrata; Candida krusei; Candida lusitanae; Candida parapsilosis; Candida tropicalis;

Painel de Úlcera Genital - PCR: Citomegalovírus; Haemophilus ducreyi; Vírus Herpes simples tipo 1; Vírus Herpes simples tipo 2; Lymphogranuloma venereum; Treponema pallidum; Vírus Varicella-zoster;

Painel de Vaginose Bacteriana - PCR: Atopobium vaginae; Bactérias associadas à vaginose bacteriana 2; Bacteroides fragilis; Gardnerella vaginalis; Lactobacillus spp; Megasphaera Tipo 1; Mobiluncus spp.

Perfil Trombofílico: PCR Tempo Real

Fator V de Leiden (G1691A)

Mutação de Protombina (G20210A)

Metilenetetrahidrofolato redutase, Mutação C677T

Metilenetetrahidrofolato, Mutação A1298c

Para mais informações acesse a Carta de Direitos e Deveres dos Pacientes no QRcode:

