

# Guia de envio, cadastro e cobrança de amostras

CITOLOGIA E HISTOPATOLÓGICOS

# Sumário

<b>Citologia Ginecológica</b> .....	<b>03</b>
<b>Citologia convencional</b> .....	<b>03</b>
Colpocitologia Convencional [PAPA] .....	03
Papanicolau de Urgência [PAPAU] .....	03
Citologia Hormonal Isolada [CHI] .....	03
Citologia Hormonal Seriadada [CITHS] .....	03
<b>Citologia em Meio Líquido</b> .....	<b>06</b>
Citologia em Meio Líquido (CITO) .....	05
Citologia em Meio Líquido Urgente (CITOU) .....	05
<b>Citologia não Ginecológica</b> .....	<b>08</b>
Citologia de Líquidos e Raspados Cutâneos [CITOL] .....	08
Citologia de Punção Aspirativa por Agulha Fina [PUNCA] .....	11
<b>Histopatológicos</b> .....	<b>13</b>
<b>Biópsias</b> .....	<b>13</b>
Histopatológico de Biópsias Gerais [BIOP] e Histopatológico de Urgência [URGB] .....	15
Histopatológico de Pele ou unha [BPELE] .....	16
Histopatológico de Biópsias de Dente ou de osso [BIOPD] .....	16
Histopatológico de Biópsias de Fígado [BIOPF] .....	16
Histopatológico de Medula Óssea [BIOPM] .....	17
Histopatológico de Sistema Nervoso Central [BISNC] .....	17
Histopatológico para Doença Intersticial Pulmonar [DPIS] .....	17
Revisão de Histopatológico [BIOPR] .....	18
<b>Peças cirúrgicas</b> .....	<b>19</b>
Histopatológico de Peça Pequena [PECP] .....	21
Histopatológico de Peça Grande [PECG] .....	22
<b>Canais de Atendimento</b> .....	<b>23</b>
<b>SAC Patologia</b> .....	<b>23</b>
<b>Assessoria Científica Patologia</b> .....	<b>23</b>
<b>Canal Médico</b> .....	<b>23</b>

## ➤ Citologia Ginecológica

### Citologia convencional

- **Colpocitologia Convencional [PAPA]**
- **Papanicolau de Urgência [PAPAU]**
- **Citologia Hormonal Isolada [CHI]**
- **Citologia Hormonal Seriada [CITHS]**

#### Material:

- PAPA e PAPAU: raspado de colo de útero, ecto e endocervical;
- CHI e CITHS: raspado vaginal.

**Volume Mínimo:** 1 lâmina.

**Método:** Citologia.

**Meio de Coleta:** Lâmina Histológica.

**Estabilidade da amostra:** Até 30 dias

**Transporte:** Temperatura ambiente

#### Critérios de Rejeição:

- Lâmina danificada, quebrada;
- Lâmina com iniciais do nome da paciente divergentes;
- Lâmina contaminada por fungos ou outros.

#### Documentos:

- PAPA: Formulário (modelo opcional no site DB Patologia e enviado com o kit);
- CHI e CITHS: Pedido médico.

#### Cadastro de amostras subsequentes:

- PAPA, PAPA2...
- PAPAU, PAPAU2...

#### Formato de cobrança:

- **PAPA e CHI:** Por lâmina

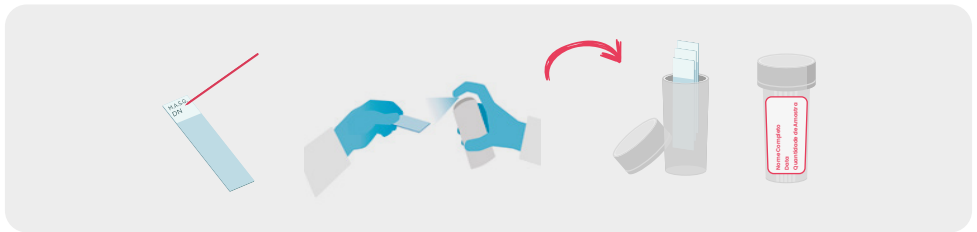
Não há necessidade de a coleta do Papanicolau ser feita em duas lâminas. Orientamos que o material ectocervical e o endocervical sejam dispostos em uma única lâmina para a análise. O envio de duas lâminas gera cobrança adicional desnecessária.

- **CITHS:** Por grupo de 3 a 4 lâminas (enviadas em conjunto);
- **PAPAU:** Taxa de urgência 1X por lâmina + cobrança da Citologia (Papa).

## ► Acondicionamento e envio (PAPA e CHI)

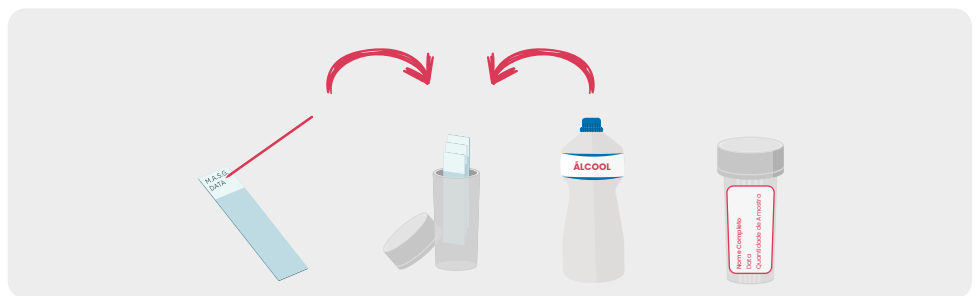
### Fixador citológico

- Identificar a lâmina com as iniciais do nome da paciente e a data de nascimento dela.
- Fazer o esfregaço em lâmina.
- Aplicar o fixador citológico em toda a superfície da lâmina.
- Armazenar a lâmina em frasco porta-lâminas identificado com o nome e a data de nascimento da paciente.



### Fixador no álcool

- Identificar a lâmina com as iniciais do nome da paciente e a data de nascimento dela.
- Fazer a distensão na lâmina.
- Colocar a lâmina no porta-lâmina, identificado com o nome e a data de nascimento da paciente, e preencher com álcool 95% ou 70%.
- Vedar o frasco adequadamente para evitar vazamentos.

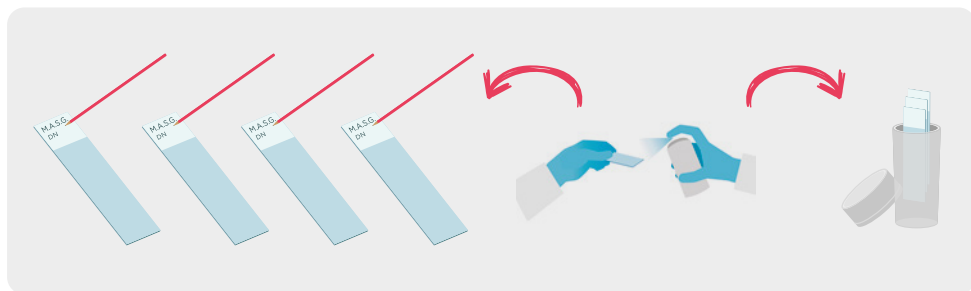


Na CHI, informar data da última menstruação (DUM)

## ► Acondicionamento e envio (CITHS)

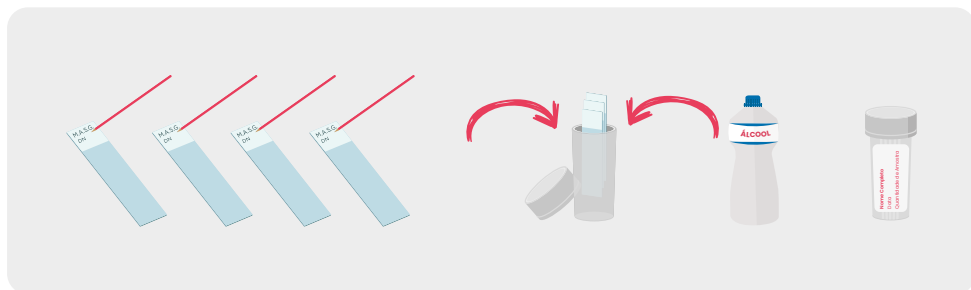
### Fixador citológico

- Realizar 3 ou 4 coletas em intervalos regulares dentro de um mesmo ciclo menstrual (7º, 14º, 21º e 26º dias do ciclo).
- Fazer a distensão do material em lâmina identificada com as iniciais do nome da paciente e a data de nascimento dela.
- Aplicar o fixador citológico em toda a superfície da lâmina.
- Armazenar as lâminas em frascos porta-lâminas identificados com o nome e a data de nascimento da paciente.



### Fixador no álcool

- Utilizar álcool 95%, podendo utilizar até 70%.
- No próprio porta-lâmina, preencher com álcool e imergir a lâmina histológica. Vedar o frasco adequadamente para evitar vazamentos e identificar o tubete com o nome da paciente e a data de nascimento.



### DÊ PREFERÊNCIA À FIXAÇÃO COM FIXADOR CELULAR SPRAY/AEROSOL

Se fixado no álcool, utilize lápis para fazer a identificação da paciente, pois, se houver vazamento, a descrição na etiqueta será preservada.

Anexe a requisição no porta-lâminas, de forma que a etiqueta se mantenha visível. Quando fixado em álcool, o porta-lâminas deve ser colocado em um saquinho impermeável antes de embrulhar o pedido médico.

Você pode agrupar vários frascos, adequadamente vedados e identificados com etiqueta, e acondicioná-los na bag Patologia.



## Citologia em Meio Líquido

- **Citologia em Meio Líquido (CITO)**
- **Citologia em Meio Líquido Urgente (CITOU)**

**Material:** raspado de colo de útero, ecto e endocervical

**Volume mínimo:** 10 mL (de acordo com o frasco utilizado)

**Método:** Citologia

**Meio de coleta:** SurePath, GynoPrep; LiquiPrep, Thinprep, CellPreserv e Cytoliq.

**Estabilidade da amostra:** Até 30 dias.

**Transporte:** Temperatura ambiente

Amostras com solicitação de teste(s) molecular(es) devem estar refrigeradas e ser direcionadas ao DB Molecular, em bag roxa.

**CrITÉRIOS de rejeiçÃO:** Frasco danificado ou sem identificação

**Documentos:** Formulário (modelo opcional no site DB Patologia)

Por ser um exame considerado de rastreio, não é obrigatório o envio de requisição médica com a amostra. No entanto, na presença de resultados suspeitos/positivos de exames anteriores ou dados clínicos relevantes, é recomendado seu envio para corroborar com o resultado da análise citológica.

## Cadastro de amostras subsequentes

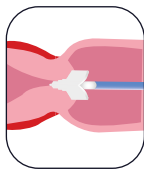
- CITO, CITO2...
- CITOU, CITOU2...

**Formato de cobrança:** Por frasco

### ► Acondicionamento e envio

**Kits com escova combinada:**

#### 1. COLETAR



Posicione as cerdas mais longas no canal cervical e faça a coleta girando a escova de 2 a 5X (de acordo com o dispositivo de coleta utilizado)\* no sentido horário mantendo leve pressão;

#### 2. DESTACAR



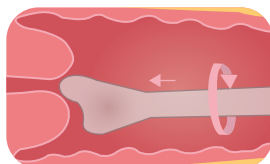
Destaque a ponta da escova, depositando-a dentro do frasco;

#### 3. ENVIAR

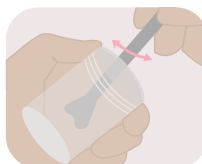


Feche adequadamente o frasco, previamente identificado, e faça o envio ao laboratório acompanhado da requisição.

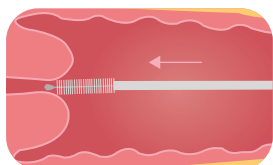
## Kits com escova de cabeça removível e espátula plástica:



Girar a espátula plástica 360° enquanto a matém em contato com a superfície de colo.



Mergulhe a espátula plástica no frasco, enxaguando-a vigorosamente. Em seguida, descartá-la.



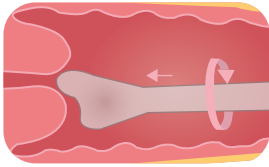
**Pinheirinho com ponta revestida**

**Ponto de fratura**  
Para deixar a cabeça da escova dentro do frasco.

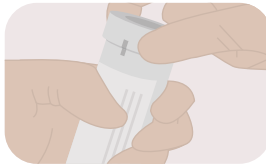


Destacar a escova no ponto de fratura do cabo e depositá-la dentro do frasco. Fechar o frasco com a escova em seu interior e enviá-lo ao laboratório. O frasco deve estar previamente identificado com o nome do paciente e a data de nascimento dela.

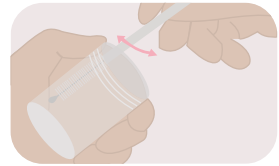
## Kits com escova e espátula plástica:



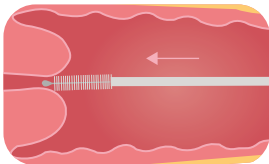
**1** – Girar a espátula plástica 360° enquanto a matém em contato com a superfície de colo.



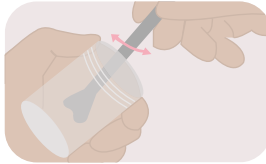
**3** – Feche adequadamente o frasco.



**5** – Enxague a escova imediata e vigorosamente, agitando-a no mesmo frasco e rodando a escova na solução cerca de 10x. Descarte a escova;

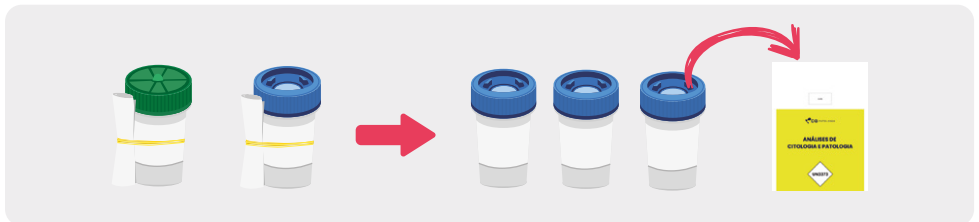


**2** – Introduzir a escova no canal endocervical e girá-la em uma única direção em 180°.



**4** – Mergulhe a espátula plástica no frasco, enxaguando-a vigorosamente. Em seguida, descartá-la.

Agrupar os frascos, adequadamente vedados e identificados com etiqueta, e acondicioná-los na bag Patologia.



## ➤ Citologia não Ginecológica

### • Citologia de Líquidos e Raspados Cutâneos [CITOL]

**Material:** urina; escarro; líquido ascítico, líquido pleural, líquido pericárdico, líquido sinovial; lavado brônquico, lavado bronco-alveolar; descarga mamilar; líquido; aspirados; escovados.

**Volume mínimo:** 1 lâmina ou 5 mL de líquido

**Método:** Citologia



**Meio de coleta:** Frasco ou lâmina

**Estabilidade da amostra:** Até 30 dias

**Transporte:** Temperatura ambiente

**Critérios de rejeição:**

- Lâmina/frasco danificado, quebrado;
- Lâmina/frasco sem identificação ou com identificação incorreta;
- Lâmina contaminada por fungos ou outros;
- Falta de documentos;
- Divergência entre o material descrito no pedido médico e o recebido na unidade.

**Documentos:** Requisição médica (Modelo opcional disponível no site do DB)

**Cadastro de amostras subsequentes:** CITOL, CITL2, CITL3...

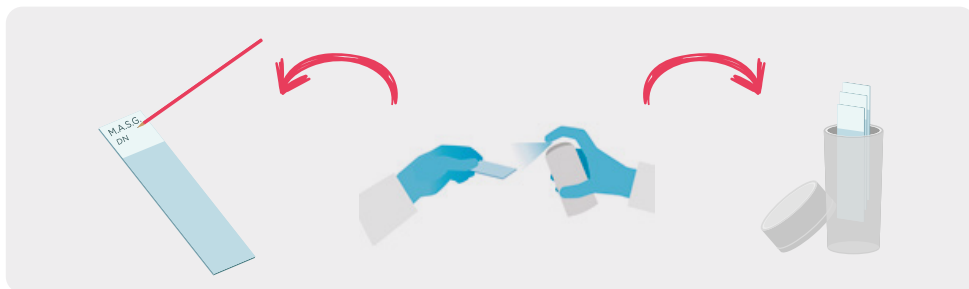
**Formato de cobrança**

- Frasco com líquido: Por frasco enviado;
- Lâmina: Por região/topografia, independentemente da quantidade de lâminas.

► **Acondicionamento e envio:**

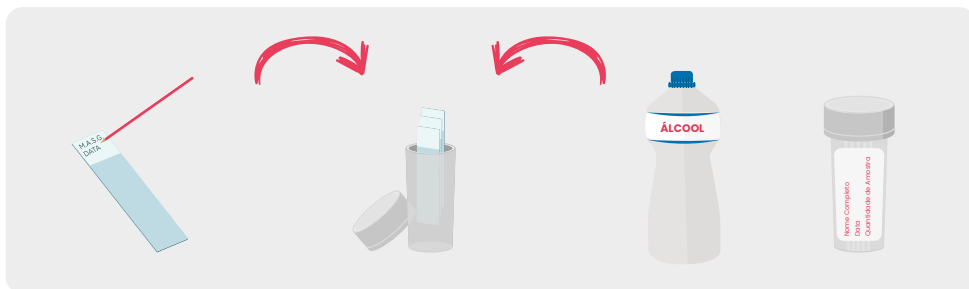
**Envio de lâminas com fixador citológico**

- Identificar a lâmina com as iniciais do nome da paciente, a data de nascimento dela e a topografia.
- Aplicar o fixador citológico em toda a superfície da lâmina.
- Armazenar a lâmina em frasco porta-lâminas identificado com o nome e a data de nascimento da paciente e a topografia/região da amostra coletada.



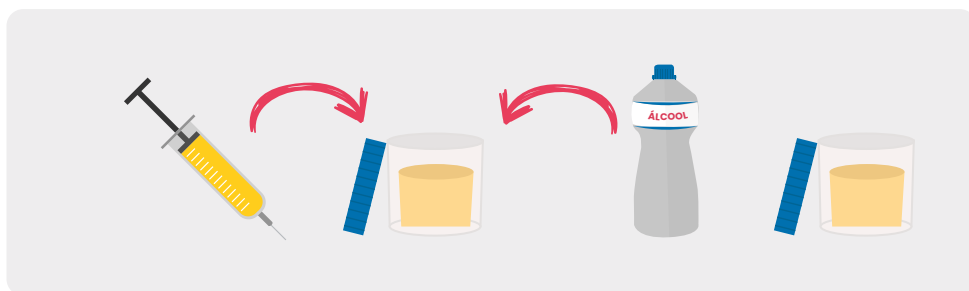
## Envio de lâminas com fixação no álcool

- Utilizar álcool 95%, podendo utilizar até 50%.
- No próprio frasco, preencher com álcool e imergir a lâmina histológica.
- Vedar adequadamente para evitar vazamentos e identificar com o nome da paciente e a data de nascimento dela e topografia/região da amostra coletada.



## Envio de líquido

- Transfira o conteúdo para um frasco adequado, com tampa de rosca.
  - **Álcool 50%:** Acrescente na mesma quantidade da amostra (20 mL de para 20 mL de álcool 50%).
  - **Álcool 70%,** faça na proporção 2:1 (20 mL de amostra para 10 mL de álcool 70%).
- Vede adequadamente o frasco, passando fita adesiva, para prevenir vazamento. Se disponível, coloque o frasco em um pequeno saco para conter qualquer vazamento.
- Identifique adequadamente o frasco com o nome completo do paciente, a data de nascimento dele e o tipo de amostra.



## • **Citologia de Punção Aspirativa por Agulha Fina [PUNCA]**

**Material:** Aspirado celular

**Volume mínimo:** 1 lâmina ou 5mL de líquido

**Método:** Citologia

**Meio de coleta:** Frasco ou lâmina

**Estabilidade da amostra:** Até 30 dias

**Transporte:** Temperatura ambiente

### **Critérios de rejeição**

- Lâmina/frasco danificado, quebrado;
- Lâmina/frasco sem identificação ou com identificação incorreta;
- Lâmina contaminada por fungos ou outros;
- Falta de documentos;
- Divergência entre o material descrito no pedido médico e o recebido na unidade.

**Documentos:** Requisição médica

**Cadastro de amostras subsequentes:** PUNCA, PUNC2, PUNC3...

### **Formato de cobrança:**

- Frasco com líquido: por frasco enviado
- Lâmina: por região/topografia, independentemente da quantidade de lâminas

### ▶ **Acondicionamento e envio:**

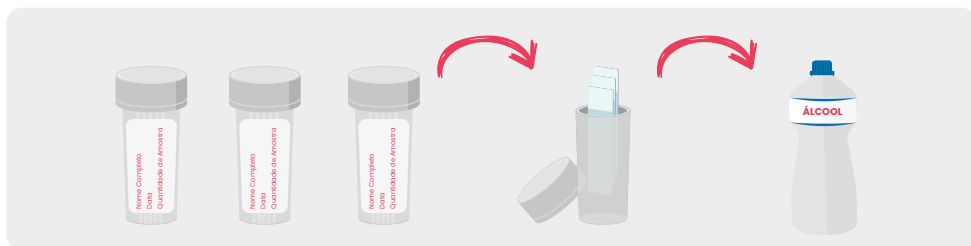
#### **Envio de lâminas com fixador citológico**

- Identifique cada lâmina com as iniciais do paciente e a data do nascimento dele e a topografia (região e lateralidade) da amostra.
- Fixe cada lâmina utilizando o fixador citológico.
- Coloque cada topografia/região em um ou mais frascos, nunca colocando lâminas de regiões diferentes no mesmo frasco.
- Identifique os frascos porta-lâminas com o nome completo do paciente, a data de nascimento dela, a topografia e a ordem dos frascos e das lâminas.



## Envio de lâminas com fixação no álcool

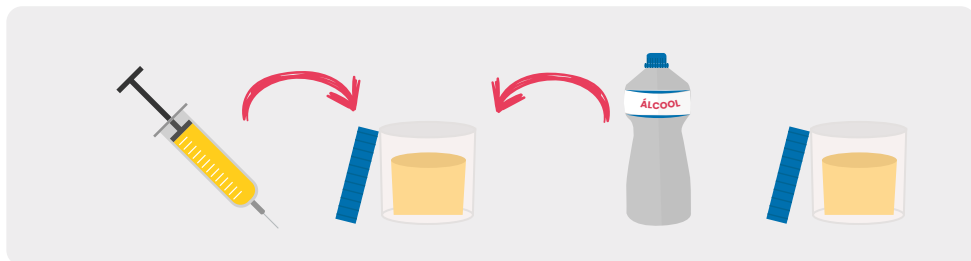
- Identifique cada lâmina com as iniciais do nome da paciente, a data do nascimento dela e a topografia (região e lateralidade) da amostra.
- Coloque cada topografia/região em um ou mais frascos, nunca colocando lâminas de regiões diferentes no mesmo frasco.
- Preencha com álcool 95% e vede adequadamente para evitar vazamentos.
- Identifique os frascos com o nome completo do paciente, a data de nascimento dele, a topografia e ordem dos frascos e lâminas. Use lápis para evitar apagamento em caso de vazamento.



## DÊ PREFERÊNCIA À FIXAÇÃO COM FIXADOR CELULAR SPRAY/AEROSOL

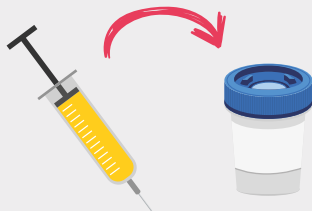
### Envio de líquido:

- Identificar o frasco com nome do paciente, a data de nascimento dele e a topografia/tipo de amostra.
- Fixar a amostra, utilizando álcool de 50 ou 70% na proporção 1:1.
- Vedar adequadamente o frasco, passando fita adesiva, para prevenir vazamento. Se disponível, coloque o frasco num pequeno saco para conter qualquer vazamento
- Identifique adequadamente o frasco com o nome completo do paciente, a data de nascimento e o tipo de amostra.



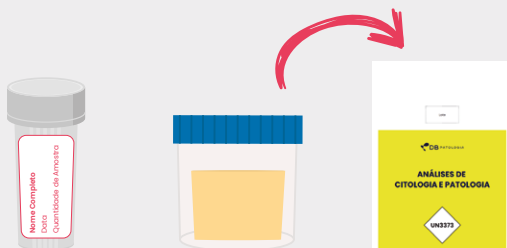
## ► Instruções adicionais (CITOL e PUNCA)

As amostras também podem ser fixadas em meio líquido (SurePath, GynoPrep, ThinPrep, CellPreserv e LiquiPrep), na proporção 1:1.



**Atenção: Não envie seringa com agulha. Isso coloca nossos colaboradores em risco.**

Agrupar vários frascos/lâminas de um mesmo paciente, adequadamente vedados e identificados, e acondicioná-los na bag do DB Patologia, colocando os pedidos médicos na bolsa canguru (instruções válidas para CITOL e PUNCA).



## ► Histopatológicos

### Biópsias

- Histopatológico de Biópsias Gerais [BIOP]
- Histopatológico de Urgência [URGB]
- Histopatológico de Pele [BPELE]
- Histopatológico de Biópsias de Dente, Osso ou nha [BIOPD]
- Histopatológico de Biópsias de Fígado [BIOPF]
- Histopatológico de Medula Óssea [BIOPM]
- Histopatológico de Sistema Nervoso Central [BISNC]
- Histopatológico para Doença Intersticial Pulmonar [DPIS]
- Revisão de Histopatológico [BIOPR]

## ► Instruções gerais para biópsias

**Volume mínimo:** 1 fragmento com pelo menos 1X2X2 mm

**Método:** Histopatologia

**Meio de coleta:** Frasco com formol

**Estabilidade da amostra:** indeterminado após fixação em formol, porém é recomendado o envio imediatamente após coleta.

**Transporte:** Temperatura ambiente

### Critérios de rejeição:

- Amostra com fixação inadequada, insuficiente ou em meio inadequado;
- Informações divergentes entre o pedido médico e a identificação da embalagem;
- Informações divergentes entre o pedido médico e/ou a identificação com material encontrado na macroscopia;
- Falta de documentos.

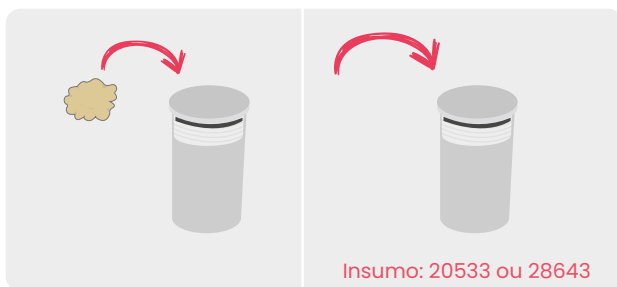
**Documentos:** Requisição médica e TCLE (para amostras coletadas fora do estado)  
Acondicionamento e envio

- Acondicione o fragmento em frasco hermeticamente fechado e identificado com o nome do paciente, a data de nascimento do paciente e a topografia/região anatômica da amostra.

\* Coloque o fragmento de tecido no frasco com formol tamponado 10%, feche o frasco e reforçe o fechamento com fita adesiva para assegurar a vedação.

\* Biópsia de testículo para pesquisa de infertilidade: fixação com Bouin

\* Todos os frascos e as amostras/topografias devem estar descritos em pedido médico.



Acondicione todas as amostras de **um mesmo paciente** na embalagem (bag) secundária.

Identifique a embalagem, coloque o pedido médico na embalagem canguru e feche com a parte autoadesiva.

Identifique a embalagem com a quantidade de frascos (1 paciente 3 frascos, por exemplo).

- Coloque várias amostras de um mesmo paciente na embalagem secundária.
- Evite o uso de frascos de vidro que podem se quebrar.
- Evite frascos de boca estreita, pois ao ser colocada no formol, a amostra enrijece, impossibilitando sua remoção.



## • **Histopatológico de Biópsias Gerais [BIOP] e Histopatológico de Urgência [URGB]**

### **Material:**

### **Fragmentos de tecido relacionados abaixo:**

- Ânus;
- Bexiga;
- Biópsia gástrica;
- Boca;
- Brônquio;
- Colo de útero;
- Cólon;
- Core biópsia;
- Córnea;
- Estômago;

- Filetes de próstata;
- Fragmentos de mama;
- Íleo;
- Jejunio;
- Laringe;
- Lipoma;
- Mamotomia;
- Músculo;
- Nariz;
- Nervos;
- Olho;

- Ouvido;
- Pênis;
- Pleura;
- Pulmão;
- Reto;
- Traqueia;
- Vagina;
- Vulva;
- Pólipos;
- Endométrio\*.

### **Cadastro de amostras subsequentes:**

- BIOP, BIOP2, BIOP3...
- URGB, URGB2, URGB3...

### **Formato de cobrança:**

- BIOP: Por frasco enviado, independentemente da quantidade de fragmentos, desde que da mesma região.
- URGB: Taxa de urgência 1X por laudo conforme número de frascos e/ou topografias (URGB, URGB2, URGB3 etc.)

### Instruções Adicionais:

- Biópsias gástricas são cobradas por frasco, ainda que contenham fragmentos de regiões diferentes. Por exemplo: corpo e antro.
- A pesquisa de *H. pylori* é realizada em todas as biópsias gástricas, sem cobrança adicional.
- Quando há necessidade a realização de colorações especiais, são realizadas sem cobrança adicional.

- **Histopatológico de pele ou unha [BPELE]**

**Material:** Biópsia de pele ou unha

**Cadastro de amostras subsequentes:** BPELE, BPEL2, BPEL3...

**Formato de cobrança:** Por frasco enviado. Fragmentos de regiões distintas são cobradas de forma separada, ainda que no mesmo frasco.

### Instruções adicionais:

- Estão incluídos neste código, biópsias, punch, retalhos, excisões e lesões inteiras de pele e verruga.
- Idealmente, enviar cada região/topografia em frascos separados.
- Pele marcada com fio ou determinadas como excisões terão as margens analisadas e cobradas de forma independente.
- Amostras identificadas como obtidas por incisão ou punch terão referência de margens apenas quando possível na avaliação do médico patologista. Caso contrário, serão relatadas como não avaliável.

- **Histopatológico de Biópsias de dente ou de osso [BIOPD]**

**Material:** Biópsia de dente ou de osso

**Cadastro de amostras subsequentes:** BIOPD, BIOPD2, BIOPD3...

**Formato de cobrança:** Por frasco enviado, independentemente da quantidade de fragmentos

**Instruções adicionais:** Esse código deve ser utilizado para fragmentos pequenos, tais como fragmentos de mandíbula, crânio, fíbula, etc.

- **Histopatológico de Biópsias de Fígado [BIOPF]**

**Material:** Biópsia de fígado

**Cadastro de amostras subsequentes:** BIOPF, BIOPF2, BIOPF3...



**Formato de cobrança:** Por frasco enviado, independentemente da quantidade de fragmentos

**Instruções adicionais:** Este código se aplica apenas a biópsias de fígado. **Hepatectomias ou segmentos hepáticos devem ser cadastrados como PEGG.**

- **Histopatológico de Medula Óssea [BIOPM]**

**Material:** Biópsia de medula óssea

**Cadastro de amostras subsequentes:** BIOPM, BIOPM2, BIOPM3...

**Formato de cobrança:** Por frasco enviado, independentemente da quantidade de fragmentos

**Documentos:** Cópia de pedido médico/requisição médica; Formulário RQ-1317 (disponível no site DB) preenchido corretamente; Exames correlatos

- **Histopatológico de Sistema Nervoso Central [BISNC]**

**Material:** Biópsia de Sistema Nervoso Central

**Cadastro de amostras subsequentes:** BISNC, BISNC2, BISNC3...

**Formato de cobrança:** Por frasco enviado, independentemente da quantidade de fragmentos

**Documentos:** Cópia de pedido médico/requisição médica; Informes clínicos e exames correlatos, principalmente exames de imagem.

- **Histopatológico para Doença Intersticial Pulmonar [DPIS]**

**Material:** Biópsia do pulmão para análise de doença intersticial pulmonar

**Formato de cobrança:** Por frasco enviado

**Documentos:**

- Cópia do pedido médico/requisição médica;
- Formulário RQ-1229 (disponível no site DB) preenchido corretamente;
- Imagens radiológicas.

## • Revisão de Histopatológico [BIOPR]

**Material:** Lâminas histológicas e Blocos de parafina

**Método:** Histopatologia

**Estabilidade da amostra:** Indeterminada

**Transporte:** Temperatura ambiente

### **Critérios de rejeição:**

- Material danificado; lâmina quebrada ou bloco amassado;
- Lâminas ou blocos não identificados;
- Lâminas ou blocos não relacionados no laudo anatomopatológico;
- Falta de documentos.

### **Documentos:**

- Requisição médica (incluir motivo da solicitação de revisão e dados clínicos relevantes).
- Resultado do exame histopatológicos realizados em outro serviço ou, na ausência deste, para segunda opinião, favor anexar, no mínimo, a descrição/laudo macroscópico.

**Cadastro de amostras subsequentes:** BIOPR, BIOPR2...

- ▶ **Formato de cobrança:** Por topografia (região) a ser analisada

### **Acondicionamento e envio:**

- Acondicionar o material de forma a prevenir a quebra da lâmina e os danos ao bloco, protegendo-os contra temperaturas acima de 50°C.
- Enviar o material e os documentos na bag Patologia.



**Instruções adicionais:** As topografias podem ser identificadas na macroscopia do laudo a ser revisado. Se o primeiro exame for realizado em outro serviço, é obrigatório o envio de todos os blocos e as lâminas analisadas e o resultado anatomopatológico anterior.

## Instruções gerais para peças

**Método:** Histopatologia

**Meio de coleta:** Saco cirúrgico com formol

**Estabilidade da amostra:** indeterminado após fixação em formol, porém é recomendado o envio imediatamente após a coleta.

**Transporte:** Temperatura ambiente

### Critérios de rejeição:

- Amostra com fixação inadequada, insuficiente ou em meio inadequado;
- Informações divergentes entre o pedido médico e a identificação da embalagem;
- Informações divergentes entre o pedido médico e/ou a identificação com material encontrado na macroscopia;
- Falta de documentos.

**Documentos:** Requisição médica e TCLE (para amostras coletadas fora do estado)

**Formato de cobrança:** Por órgão, estrutura ou topografia enviada, ainda que estejam na mesma embalagem

**Atenção:** Durante a análise macroscópica, todas as topografias e estruturas são verificadas, incluindo aquelas que podem estar aderidas a outras não mencionadas no pedido médico. Dessa forma, é realizado o ajuste da cobrança e da análise completa.

### Exemplo:



#### Feto

Se além do feto for recebido também a placenta, serão realizadas cobranças referentes a: **cordão umbilical, placenta e membrana.**



#### Linfonodos

Quando enviados juntamente a peças cirúrgicas gerarão códigos subsequentes ao PEGG. Se enviados separadamente, devem ser cadastrados no código PEGP. A cobrança é aplicada **a cada 6 linfonodos analisados**, sendo o máximo de 3 cobranças, no total.

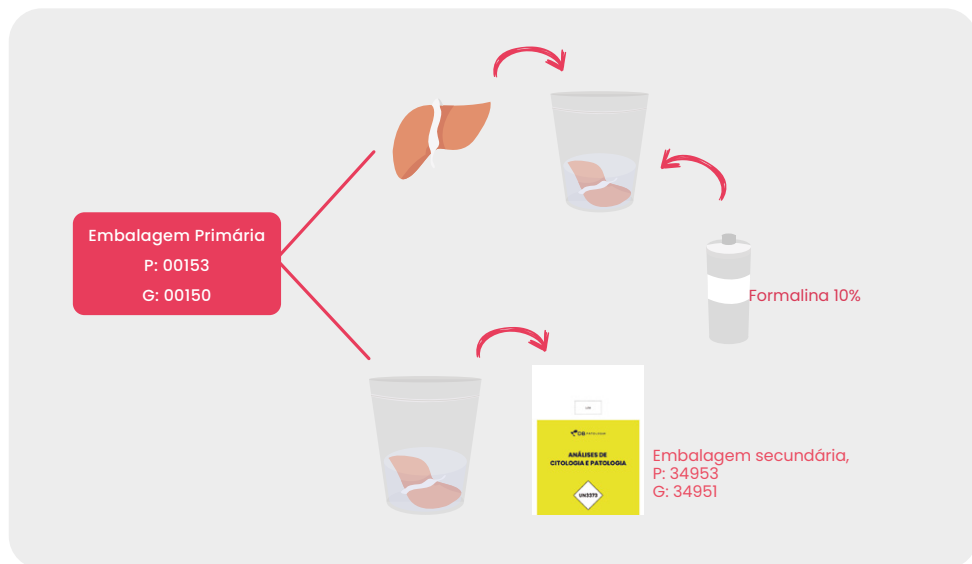


#### Histerectomia

Usualmente, no pedido médico para anatomopatológico de produto de histerectomia não vem descrito cada estrutura enviada. Considerando uma histerectomia total com todas as estruturas presentes, a cobrança é aplicada 6x (**corpo e colo do útero, ovários direito e esquerdo, tubas direita e esquerda**)

### ► Acondicionamento e envio:

- Coloque a amostra em saco cirúrgico resistente, com sistema hermético de fechamento e identifique o saco com o nome do paciente, a data de nascimento dele e a identificação da amostra (localização anatômica).
- Preencha com formalina 10% até a amostra ficar submersa com o fixador, para a completa fixação.
- Vede adequadamente o saco cirúrgico.



Evite o uso de frascos de vidro que podem se quebrar, colocando em risco as pessoas envolvidas no transporte e possibilitando a perda de amostra. Frascos de boca estreita também devem ser evitados. Ao ser colocada no formol, a amostra enrijece, impossibilitando sua remoção.

- **Histopatológico de Peça Pequena [PECP]**

**Material:**

**Peças cirúrgicas relacionadas abaixo:**

- Adenoide
- Amígdala
- Anexos uterinos (por anexo)
- Apêndice cecal (Vermiforme)
- CAF (colo de útero)
- Cisto; de qualquer origem
- Conização (colo de útero)
- Cordão espermático
- Corneto nasal
- Curetagem
- Divertículo
- Ducto (canal) Deferente
- Epíplon
- Escroto
- Glândulas
- Hemorroidas
- Grupo de até 6 linfonodos no máximo 3 cobranças por topografia.
- Mioma
- Nódulo de qualquer origem
- Ovário
- Pálato
- Paratireoide
- Parótida
- Restos ovulares
- RTU - Bexiga ou próstata
- Segmento vascular
- Testículo
- Tonsila
- Tuba uterina
- Ureter
- Vesículas seminal ou biliar

**Cadastro de amostras subsequentes:** PECP, PECP2, PECP3...

**Instruções adicionais:**

- Anexos uterinos enviados em frascos/embalagens separadas e acompanhadas de corpo uterino (com ou sem colo) devem ser cadastrados como PEEG.
- A cobrança será realizada conforme avaliação macroscópica a cada grupo de 6 linfonodos sendo no máximo 3 cobranças por topografia.
- Estruturas anexas - ligamentos, cordões, ductos, segmentos e musculatura esquelética, epíplon, mesentério, acompanhando peças grandes: cadastrar com um único código [PECG].

Evite o uso de frascos de vidro que podem se quebrar, colocando em risco as pessoas envolvidas no transporte e possibilitando a perda de amostra. Frascos de boca estreita também devem ser evitados. Ao ser colocada no formol, a amostra enrijece, impossibilitando sua remoção.

## • **Histopatológico de Peça Grande [PECG]**

### **Material:**

#### **Peças cirúrgicas relacionadas abaixo:**

- Amputações;
- Baço;
- Bexiga urinária, cistectomia;
- Colectomia (cólon) parcial ou total;
- Esofactomia (esôfago) parcial ou total;
- Epíplon;
- Esvaziamento;
- Feto, com ou sem placenta e cordão;
- Gastrectomia (estômago) parcial ou total;
- Glossectomia (língua);
- Hepatectomia, segmento de fígado;
- Histerectomia (útero com ou sem colo e anexos) parcial ou total;
- Íleo (peça);
- Intestino (peça grande);
- Laringectomia;
- Mama - Mastectomia, quadrantectomia;
- Mezocólon;
- Nefrectomia;
- Olho inteiro (exenteração ocular);
- Orquiectomia total;
- Pâncreas;
- Peças cirúrgicas volumosas (ectomias, cirurgias de médio e grande porte, ressecções);
- Pênis (amputação parcial ou total);
- Placenta com ou sem cordão umbilical;
- Pneumectomia;
- Prostatectomia;
- Retossigmoidectomia;
- Segmento pulmonar, lobectomia;
- Sigmoidectomia;
- Vulvectomia (vulva).

**Cadastro de amostras subsequentes:** PECG, PECG2, PECG3...

### **Instruções adicionais**

#### **Feto**

**Feto/produtos de aborto, podem ser enviados desde que atendam aos requisitos abaixo:**

- Peso máximo - 499 gramas;
- Idade gestacional - até 19 semanas e 6 dias (descrito no pedido médico);
- Tamanho - até 24,9 centímetros;

Ultrapassando os limites determinados, não serão aceitos no nosso serviço, devendo ser encaminhado para SVO (Serviço de Verificação de Óbito).

#### **Amputações de membros oncológicas e não oncológicas**

- Para amputações de causas não oncológicas, apenas amostras de tecidos de interesse devem ser enviadas para análise histopatológica.
- Amputações de causas oncológicas podem ser enviadas para exame histopatológico. Consulte o SAC/Assessoria Científica antes do envio de produtos de amputações. Não serão aceitos em nosso serviço, devendo ser encaminhado para SVO (serviço de verificação de óbito).

Para uma análise global e completa, o patologista precisa ter acesso a resultados de outros exames. Enviar, com o pedido médico, a(s) cópia(s) do(s) laudo(s) dos exames complementares. É fundamental o envio de exames de imagem e informações clínicas do paciente, com o pedido médico.

## ► Canais de Atendimento

### SAC Patologia

Atendimento primário, dúvida sobre exames e envios, solicitação de devolução de amostras, tratamento de MPP, solicitação de inclusão de exames.

Telefone ou WhatsApp: 0800 643 0376

e-mail: [sac.patologia@dbdiagnosticos.com.br](mailto:sac.patologia@dbdiagnosticos.com.br)

### Assessoria Científica Patologia

Atendimento secundário para dúvidas mais complexas sobre exames e resultados.

Telefone ou WhatsApp: 0800 643 0376

e-mail: [assessoria.patologia@dbdiagnosticos.com.br](mailto:assessoria.patologia@dbdiagnosticos.com.br)

### Canal Médico

Destinado ao atendimento exclusivo de médicos que desejam discutir casos com nossa equipe médica.

Os laudos do DB Patologia possuem um QR Code, para que o médico solicitante escaneie e realize contato direto com nossa equipe de patologistas.

O canal também pode ser acessado diretamente pelo link:

<https://canalmedico.dbdiagnosticos.com.br>

