

Guia de envio, cadastro e cobrança de amostras

CITOLOGIA E HISTOPATOLÓGICOS



Sumário

Citologia Ginecológica	03
Citologia convencional	03
Colpocitologia Convencional [PAPA]	03
Papanicolau de Urgência [PAPAU]	03
Citologia Hormonal Isolada [CHI]	03
Citologia Hormonal Seriada [CITHS]	03
Citologia em Meio Líquido	06
Citologia em Meio Líquido (CITO)	05
Citologia em Meio Líquido Urgente (CITOU)	05
Citologia não Ginecológica	07
Citologia de Líquidos e Raspados Cutâneos [CITOL]	07
Citologia de Punção Aspirativa por Agulha Fina [PUNCA]	10
Citologia de base líquida - punções e líquidos [CITOP]	12
Histopatológicos	13
Biópsias	
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
Peças cirúrgicas	19
Histopatológico de Peça Pequena [PECP]	21
Histopatológico de Peça Grande [PECG]	22
Canais de Atendimento	23
SAC Patologia	23
Assessoria Científica Patologia	23
Canal Médico	23

► 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

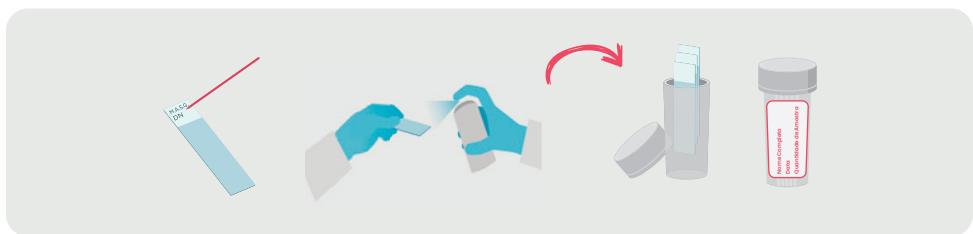
Não há necessidade de a coleta do Papanicolau ser feita em duas lâminas. Orientamos que o material ectocervical e o endocervical sejam dispostos em uma única lâmina para a análise. O envio de duas lâminas gera cobrança adicional desnecessária.

- **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)

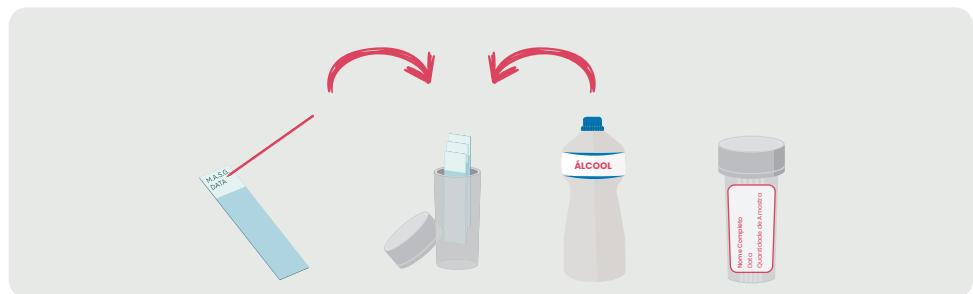
Fixador citológico

- 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.

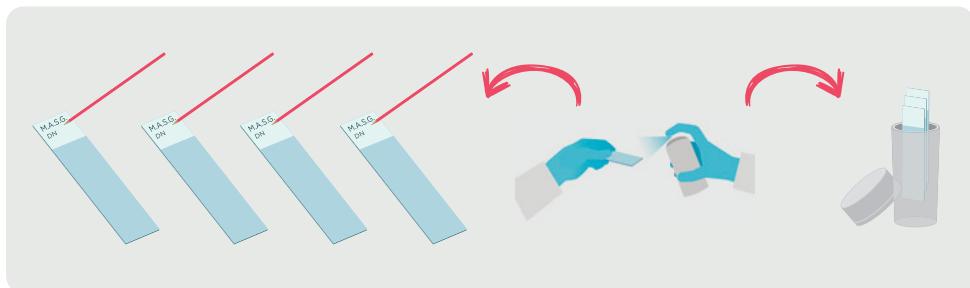


Na CHI, informar data da última menstruação (DUM)

► Acondicionamento e envio (CITHS)

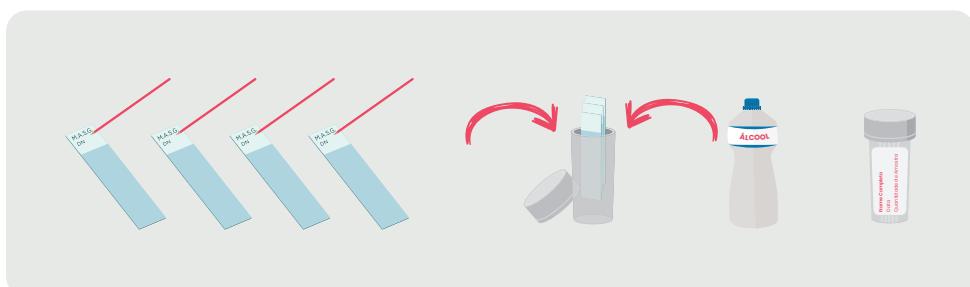
Fixador citológico

- 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 e CellPreserv

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 o resultado da análise citológica.

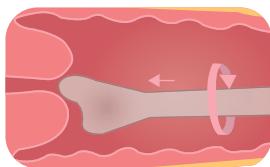
Cadastro de amostras subsequentes

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

Formato de cobrança: Por frasco

► Acondicionamento e envio

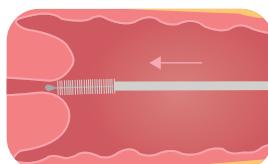
Kits com escova e espátula plástica:



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



2 – Mergulhar a espátula plástica no frasco, enxaguando-a vigorosamente. Em seguida, descartá-la.



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



4 – Enxaguar a escova imediatamente e vigorosamente, agitando-a no mesmo frasco e rodando a escova na solução cerca de 10x.
Descartar a escova;



5 – Fechar adequadamente o frasco.

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; líquor; 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:**

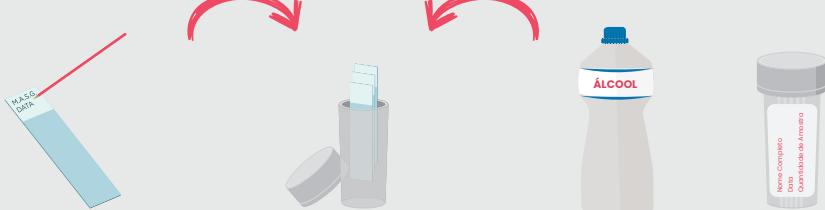
Envio de lâminas com fixador citológico

- 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:**

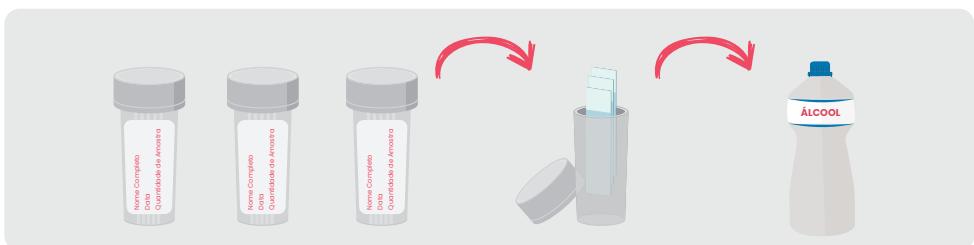
Envio de lâminas com fixador citológico

- 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

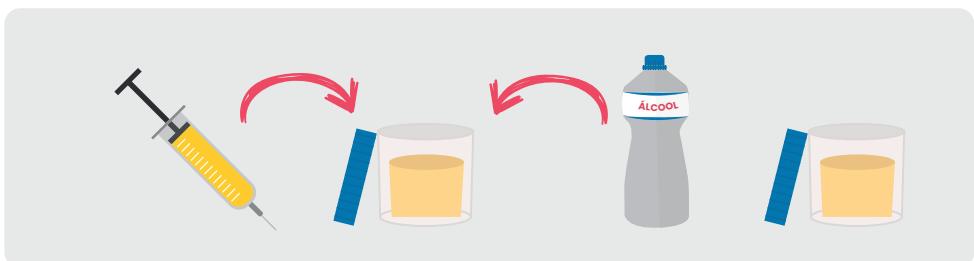
- Identifique cada lâmina com as iniciais do nome da paciente, a data do nascimento dela e a topografia (região e lateralidade) da amostra.
- Coloque cada topografia/região em um ou mais frascos, nunca colocando lâminas de regiões diferentes no mesmo frasco.
- Preencha com álcool 95% e vede adequadamente 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:

- Identifique o frasco com nome do paciente, a data de nascimento dele e a topografia/tipo de amostra.
- Fixe a amostra, utilizando álcool de 50 ou 70% na proporção 1:1.
- Vede 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.



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



- **Citologia em base líquida punções e líquidos (CITOP)**

Material: Aspirado celular

Volume mínimo: 5mL de líquido

Método: Citologia

Meio de coleta: Meio líquido (Cell Preserv ou Gynoprep)

Estabilidade da amostra:

- CellPreserv (Kolplast): Até 4 semanas em temperatura ambiente
- GynoPrep (Stra.Medical): Até 6 semanas em temperatura ambiente

Transporte: Temperatura ambiente

Critérios de rejeição:

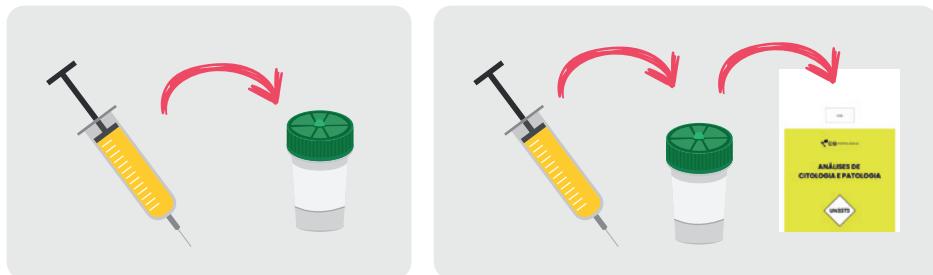
- Frasco danificado ou sem identificação
- Falta de documentos
- Divergência entre o material descrito no pedido médico e o recebido na unidade

Documentos: Requisição médica

Cadastro de amostras subsequentes: CITOP2, CITOP3...

Formato de cobrança: Por frasco enviado.

Acondicionamento e envio: O líquido deve ser fixado em meio líquido (CellPreserv ou GynoPrep), na proporção 1:1. Acondicionar o frasco na bag do DB Patologia, colocando o pedido médico na bolsa canguru.



➊ Histopatológicos

Biópsias

- Histopatológico de Biópsias Gerais [BIOP]
- Histopatológico de Urgência [URGB]
- Histopatológico de Pele [BPELE]
- Histopatológico de Biópsias de Dente, Osso ou Unha [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 dele e a topografia/região anatômica da amostra.
 - * Coloque o fragmento de tecido no frasco com formol tamponado 10%, feche o frasco e reforce 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:

Fragments de tecido relacionados abaixo:

• Ânus; • Bexiga; • Biópsia gástrica; • Boca; • Brônquio; • Colo de útero; • Colón; • Core biópsia; • Córnea; • Estômago;	• Filetes de próstata; • Fragmentos de mama; • Ileó; • Jejuno; • Laringe; • Lipoma; • Mamotomia; • Músculo; • Nariz; • Nervo; • 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 antró.
 - A pesquisa de *H. pylori* é realizada em todas as biópsias gástricas, sem cobrança adicional.
 - Quando há necessidade 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 PECG.

- **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 anatomo-patológico;
- Falta de documentos.

Documentos:

- Requisição médica (incluir motivo da solicitação de revisão e dados clínicos relevantes).
- Resultado do exames 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 anatomo-patológico anterior.

- **Intruções 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, recebermos também a placenta, serão realizadas cobranças referentes a: cordão umbilical, placenta e membrana.



Linfonodos

Quando enviados juntamente a peças cirúrgicas gerarão códigos subsequentes ao PECP. Se enviados separadamente, devem ser cadastrados no código PECP.

A cobrança é aplicada a cada 6 linfonodos analisados, sendo o máximo de 3 cobranças, no total.

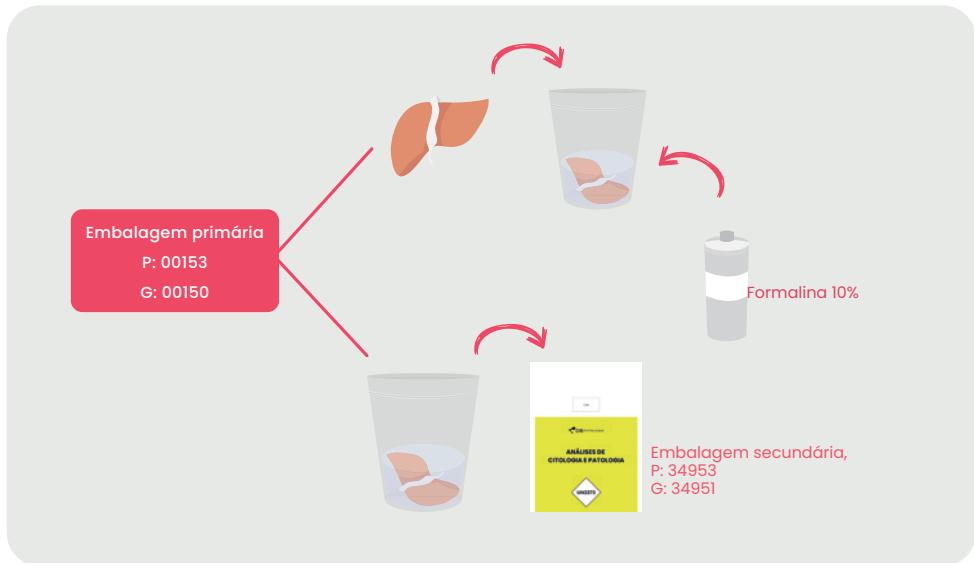


Histerectomia

Usualmente, no pedido médico para anatopatológico de produto de histerectomia não vem descrita 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:

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Adenoide• Amídalas• 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• Epíilon• Escroto• Glândulas• Hemorroidas | <ul style="list-style-type: none">• 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 PECG.
- 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, epíilon, 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:

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Amputações;• Baço;• Bexiga urinária, cistectomia;• Colectomia (côlon) parcial ou total;• Esofactomia (esôfago) parcial ou total;• Epílon;• 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; | <ul style="list-style-type: none">• Mezocôlon;• 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, lobectomy;• 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 encaminhados 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

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

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>