

Guia de envio, cadastro e cobrança de amostras

CITOLOGIA E HISTOPATOLÓGICOS

Sumário

Citologia Ginecológica 02

Citologia convencional 02

Colpocitologia Convencional [PAPA]	02
Revisão de Lâmina Colpocitológica [PAPAR]	02
Papanicolau de Urgência [PAPAU]	02
Citologia Hormonal Isolada [CHI]	02
Citologia Hormonal Seriadada [CITHS]	02

Citologia em Meio Líquido 06

Citologia em Meio Líquido (CITO)	06
Citologia em Meio Líquido Urgente (CITOU)	06

Citologia não Ginecológica 08

Citologia de Líquidos e Raspados Cutâneos [CITOL]	08
Citologia de Punção Aspirativa por Agulha Fina [PUNCA] e CellBlock.....	10
Citologia de base líquida - punções e líquidos [CITOP]	14

Orientações pré-analítica do Exame Anatomopatológico 15

Critérios de rejeição para o envio do exame	16
Definições de cadastros dos códigos	17
Definições das cobranças dos exames.....	17

Histopatológico de Biópsias Gerais [BIOP] e Histopatológico de Urgência [URGB] 18

Histopatológico de pele ou unha [BPELE]	20
Histopatológico de Biópsias de dente ou de osso [BIOPD]	21
Histopatológico de Biópsias de Fígado [BIOPF]	21
Histopatológico de Medula Óssea [BIOPM]	22
Histopatológico de Sistema Nervoso Central [BISNC]	22
Histopatológico para Doença Intersticial Pulmonar [DPIS]	22
Histopatológico de Biópsia de Rim [BIORI]	23
Revisão de Histopatológico [BIOPR]	23
Histopatológico de Peça Pequena/ Peça simples [PECP]	25
Histopatológico de Peça Grande/ Peça complexa [PECG]	27

Canais de Atendimento 30

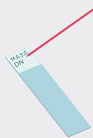


SAC Patologia	30
Assessoria Científica Patologia	30
Canal Médico	30

> Citologia Ginecológica

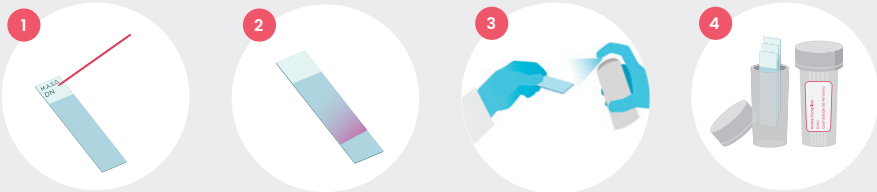
Citologia convencional

- Colpocitologia Convencional [PAPA]
- Revisão de Lamina Colpocitológica [PAPAR]
- Papanicolau de Urgência [PAPAU]
- Citologia Hormonal Isolada [CHI]
- Citologia Hormonal Seriada [CITHS]

Material	PAPA, PAPAU e PAPAR: raspado de colo de útero, ecto e endocervical;	
	CHI e CITHS: raspado vaginal.	
Volume mínimo	1 lâmina.	
Método	Citologia.	
Meio de coleta	Lâmina ponta fosca.	
Estabilidade de amostra	Até 30 dias.	
Transporte	Temperatura ambiente.	
Critérios de Rejeição	• Lâmina danificada, quebrada.	
	• Lâminas sem descrição das iniciais do nome da paciente ou com informações divergentes do cadastro.	
	• Tubetes sem identificação primária com nome da paciente.	
	• Lâmina contaminada por fungos ou outros.	
Documentos	• PAPA: Formulário RQ-853 (modelo opcional no site DB Patologia e enviado com o kit).	
	• CHI e CITHS: Pedido médico.	

Cadastro de amostras subsequentes	<ul style="list-style-type: none"> • PAPA, PAPA2, PAPAR, PAPAR2... 	
	<ul style="list-style-type: none"> • PAPAU, PAPAU2... 	
Formato de cobrança	<ul style="list-style-type: none"> • PAPA, PAPAU, PAPAR e CHI: Por lâmina. <p>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.</p>	
	<ul style="list-style-type: none"> • CITHS: Por grupo de 3 a 4 lâminas (enviadas em conjunto). 	

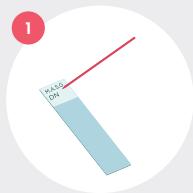
► Acondicionamento e envio (PAPA, PAPAR e CHI)

Fixador citológico	<ol style="list-style-type: none"> 1 Identificar a lâmina com as iniciais do nome da paciente e a data de nascimento dela. 2 Fazer o esfregaço em lâmina. 3 Aplicar o fixador citológico em toda a superfície da lâmina. 4 Armazenar a lâmina em frasco porta-lâminas identificado com o nome e a data de nascimento da paciente.
	

► Fixador no álcool

Fixador citológico

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

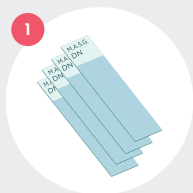


Na CHI, informar data da última menstruação (DUM).

► Acondicionamento e envio (CITHS)

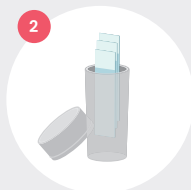
Fixador citológico

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



Fixador no álcool

- 1 Utilizar álcool 95%, podendo utilizar até 70%.
- 2 No próprio porta-lâmina, preencher com álcool e imergir a lâmina histológica.
- 3 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.

Na sequência realizar o lote de envio das amostras.



Citologia em Meio Líquido

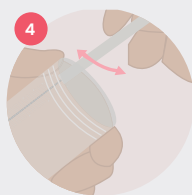
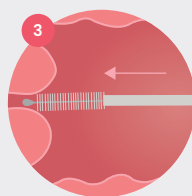
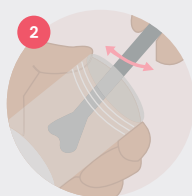
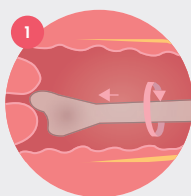
- Citologia em Meio Líquido (CITO)
- Citologia em Meio Líquido Urgente (CITOU)

Material	CITO e CITOU: raspado de colo de útero, ecto e endocervical.			
Volume mínimo	10 mL (de acordo com o frasco utilizado).			
Método	Citologia.			
Meio de coleta	Cell Preserv, Cytoliq (Kit Premium), GynoPrep, LiquidPrep, SurePath e ThinPrep.			
Estabilidade de amostra	Meio de coleta	Fabricante	Estabilidade (temperatura ambiente)	
	SurePath CellPreserv ThinPrep GynoPrep Cytoliq LiquidPrep	BD Kolplast Hologic/Cytec Stra.Medical Erviagas LGM	até 6 semanas (42 dias) até 4 semanas (28 dias) até 3 semanas (21 dias) até 6 semanas (42 dias) até 4 semanas (28 dias) até 9 semanas (60 dias)	
Transporte	Temperatura ambiente. Amostras com solicitação de teste(s) molecular(es) devem estar refrigeradas e ser direcionadas ao DB Molecular, em bag roxa.			
Crítérios de Rejeição	Volume insuficiente inferior a 5mL; amostras fora da estabilidade; frasco danificado ou sem identificação do paciente; material recebido fora das especificações do guia de exames.			
Documentos	Formulário RQ-0853 (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	<ul style="list-style-type: none"> • 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 imediata e vigorosamente, agitando-a no mesmo frasco e rodando a escova na solução cerca de 10x. Descartar a escova.
- 5 Fechar adequadamente o frasco.







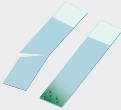





Agrupar os frascos, adequadamente vedados e identificados com etiqueta, e acondicioná-los na bag Patologia.



► Citologia não Ginecológica

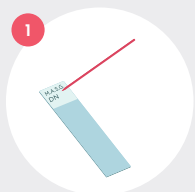
• Citologia de Líquidos e Raspados Cutâneos [CITOL]

Material	Urina; escarro; líquido ascítico, líquido pleural, líquido pericárdico, líquido sinovial; lavado brônquico, lavado bronco-alveolar; descarga mamilar; líquido; aspirados; escovados.	
Volume mínimo	1 lâmina ou 5 mL de líquido.	
Método	Citologia.	
Meio de coleta	Frasco ou lâmina	
Estabilidade de amostra	Até 30 dias.	
Transporte	Temperatura ambiente.	
CrITÉRIOS de Rejeição	<ul style="list-style-type: none">• Amostras fora das bags e sem lote de cadastro;• 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 RQ-0798 (Modelo opcional disponível no site do DB).	
Cadastro de amostras subsequentes	CITOL, CITL2, CITL3...	
Formato de cobrança	<ul style="list-style-type: none">• Frasco com líquido: Por frasco enviado;• Lâmina: Por região/topografia, independentemente da quantidade de lâminas.	

► Acondicionamento e envio

Envio de lâminas com fixador citológico

- 1 Identificar a lâmina com as iniciais do nome da paciente, a data de nascimento dela e a topografia.
- 2 Aplicar o fixador citológico em toda a superfície da lâmina.
- 3 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

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



Envio de líquido

- 1 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%).
- 2 Vede adequadamente o frasco, passando fita adesiva, para prevenir vazamento. Se disponível, coloque o frasco em um pequeno saco para conter qualquer vazamento.
- 3 Identifique adequadamente o frasco com o nome completo do paciente, a data de nascimento dele e o tipo de amostra.

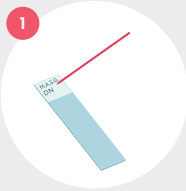





• Citologia de Punção Aspirativa por Agulha Fina [PUNCA] ou CellBlock [PUNCA]

Material	<ul style="list-style-type: none">• Aspirado celular.• Residual da punção aspirativa (Cell Block).	
Volume mínimo	1 lâmina ou 5 mL de líquido.	
Método	Citologia.	
Meio de coleta	Frasco ou lâmina.	
Estabilidade de amostra	Até 30 dias.	
Transporte	Temperatura ambiente.	

Critérios de Rejeição	<ul style="list-style-type: none"> • Amostras acondicionadas em seringas com agulhas; • 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; • Amostras sem bags ou lote de cadastro. 	
Documentos	Requisição médica RQ-0798 (Modelo opcional disponível no site do DB).	
Cadastro de amostras subsequentes	<ul style="list-style-type: none"> • 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	<ol style="list-style-type: none"> 1 Identifique cada lâmina com as iniciais do paciente e a data do nascimento dele e a topografia (região e lateralidade) da amostra. 2 Fixe cada lâmina utilizando o fixador citológico. 3 Coloque cada topografia/região em um ou mais frascos, nunca colocando lâminas de regiões diferentes no mesmo frasco. 4 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.
	  

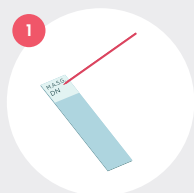
Envio de lâminas com fixação no álcool

1 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.

2 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 em formalina

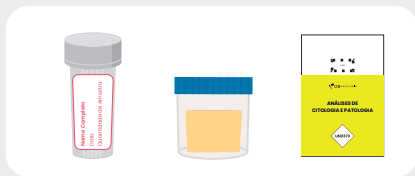
- 1 Identifique o frasco com nome do paciente, a data de nascimento dele e a topografia/tipo de amostra.
- 2 Fixe a amostra utilizando formalina tamponada a 10%, na proporção 1:1 (volume de material: volume de fixador).

Vede adequadamente o frasco de tampa de rosca.

Em caso de múltiplas topografias, enviar frascos separados e devidamente identificados.
- 3 Identifique adequadamente o frasco com o nome completo do paciente, a data de nascimento e o tipo de amostra e Cell Block.













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**).



Não serão aceitas amostras em seringas com agulhas.







• Citologia em base líquida punções e líquidos (CITOP)

Material	Aspirado celular .	
Volume mínimo	5 mL de líquido.	
Método	Citologia.	
Meio de coleta	Meio líquido (Cell Preserv ou Gynoprep).	
Estabilidade de amostra	<ul style="list-style-type: none"> • CellPreserv (Kolplast): Até 4 semanas em temperatura ambiente. • GynoPrep (Stra. Medical): Até 6 semanas em temperatura ambiente. 	
Transporte	Temperatura ambiente.	
Critério de rejeição	<ul style="list-style-type: none"> • Frasco danificado ou sem identificação; • Falta de documentos; • Divergência entre o material descrito no pedido médico e o recebido na unidade. 	
Documentos	Requisição médica RQ-0798 (Modelo opcional disponível no site DB).	
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.



► Orientações pré-analítica do Exame Anatomopatológico

Conservação	Frasco com formol tamponado a 10%.	
Estabilidade de amostra	Tempo indeterminado após fixação em formol, porém é recomendado o envio imediatamente após coleta.	
Documentos	Requisição médica e TCLE (para amostras coletadas fora do estado).	
Acondicionamento	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 com o formol tamponado 10%, feche o frasco e reforce o fechamento com fita adesiva para assegurar a vedação.	 Insumo: 20533 ou 28643

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).



Atenção:

- Coloque várias amostras de um mesmo paciente na embalagem secundária.
- Evite frascos de boca estreita, pois ao ser colocada no formol, a amostra enrijece, impossibilitando sua remoção.
- Frascos de vidro não serão aceitos, acondicionar amostras em frascos de plástico com tampa de rosca.

- **Critérios de rejeição para o Exame Anatomopatológico**

- Amostras sem bag e lote de cadastro;
- Amostras sem documentos médicos;
- Informações divergentes entre o pedido médico;
- informações do cadastro e identificação primária do frasco.
- Amostras serão rejeitadas quando houver inconformidade total entre o pedido médico e o material recebido (ex.: divergência de órgão e especialidade cirúrgica). Casos compatíveis com a mesma especialidade poderão ser analisados mediante avaliação.
- Documentos sem informações de topografia ou dados do médico solicitante.
- Falta de documentos.

Não serão aceitos 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.

- **Definições de cadastros dos códigos de Exames Anatomopatológicos**



Tem como objetivo monitorar a produção, estabelecimento de fluxos internos para a possibilidade de variar os prazos.

- **Histopatológico de Biópsias Gerais [BIOP]**
- **Histopatológico de Urgência [URGB]**
- **Histopatológico de Pele ou Unha [BPELE]**
- **Histopatológico de Biópsias de Dente ou Osso [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]**
- **Histopatológico de Biópsia de Rim [BIORI]**

• Definições das cobranças dos Exames Anatomopatológicos

Adotamos a CBHPM (Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos) como principal referência técnica, utilizando seus critérios para a valoração dos procedimentos conforme a complexidade. Ressaltamos que essa classificação atua como um guia orientador, sem caráter obrigatório ou vinculante em nossas definições comerciais. Nosso compromisso é garantir uma análise minuciosa de todo o material recebido. Por isso, em casos que exigem o desmembramento de peças, asseguramos uma avaliação individualizada que amplia a precisão diagnóstica e fundamenta decisões clínicas mais seguras para o paciente.




Topografia	Refere-se ao órgão ou parte dele, que estejam discriminados no pedido médico. Refere-se à localização e/ou origem da amostra.	
Amostras em mesmo frasco	A cobrança será efetuada por cada topografia identificada, desde que seja possível distinguir as diferentes topografias — seja pela anatomia, por características macroscópicas distintas ou por marcações realizadas pelo médico solicitante. Nesses casos, o cadastro deverá refletir essa condição, ou seja, gera-se uma cobrança por topografia identificada.	
Formato de Cobrança	A cobrança será realizada por órgão, estrutura ou topografia enviada, mesmo quando todos estiverem acondicionados em um único recipiente.	
Diretriz de Análise	Durante a etapa de análise macroscópica, todas as topografias e estruturas presentes no frasco são avaliadas, incluindo aquelas aderidas, associadas ou não mencionadas no pedido médico.	
Ajuste de Cadastro e Cobrança	Caso sejam identificadas topografias adicionais durante a avaliação, será realizado o ajuste do cadastro e, conseqüentemente, da cobrança, assegurando que a análise reflita integralmente todos os elementos presentes na amostra.	

<p>Amostras subsequentes (estruturas anexas)</p>	<p>São espécimes adicionais ou secundários de uma peça cirúrgica simples ou complexa, enviada em monobloco, ou de um espécime de amputação, sendo cada estrutura analisada e cobrada de forma independente, como: ligamentos, cordões, ductos, segmentos e musculatura esquelética, pele, cápsula entre outros.</p>	
<p>Amostras subsequentes (margens cirúrgicas)</p>	<p>Peças cirúrgicas (simples ou complexas) podem ter procedimentos adicionais, caso seja necessário, como por exemplo, avaliação de margens cirúrgicas. Serão contempladas a cobrança das margens cirúrgicas, de forma independente, em conformidade com as diretrizes técnicas vigentes, para a rastreabilidade diagnóstica.</p>	

➤ **Histopatológico de Biópsias Gerais [BIOP] e Histopatológico de Urgência [URGB]**

Fragmentos de tecido relacionados abaixo:

<ul style="list-style-type: none"> • Ânus; • Bexiga; • Biópsia gástrica; • Boca; • Brônquio; • Colo de útero; • Cólon; • Core biópsia; • Córnea; • Estômago; 	<ul style="list-style-type: none"> • Filetes de próstata; • Fragmentos de mama; • Íleo; • Jejunos; • Laringe; • Mamotomia; • Músculo; • Nariz; • Nervos; • Ouvido; 	<ul style="list-style-type: none"> • Pênis; • Pleura; • Pulmão; • Reto; • Traqueia; • Vagina; • Vulva; • Pólipos; • Endométrio.
--	--	--

Cadastro de amostras subsequentes	<ul style="list-style-type: none"> • BIOP, BIOP2, BIOP3... • URGB, URGB2, URGB3... 	
Formato de cobrança	BIOP e URGB: Por frasco enviado, independentemente da quantidade de fragmentos, desde que da mesma região.	
Instruções Adicionais	<ul style="list-style-type: none"> • A pesquisa de <i>H. pylori</i> é realizada em todas as biopsias gástricas, sem cobrança adicional. • Quando há necessidade a realização de colorações especiais, são realizadas sem cobrança adicional. 	




No código URGB não serão aceitos exames de alta complexidade e de códigos especiais (BIOPM medula óssea, BIOPD osso e dente, BIOPF fígado, BIORI rim, BISNC sistema nervoso central, BIOPR- revisão de lâmina).

➤ Histopatológico de pele ou unha [BPELE]




Material	<ul style="list-style-type: none"> • Biópsia de pele ou unha (fragmento ungueal). 	
Cadastro de amostras subsequentes	<ul style="list-style-type: none"> • BPELE, BPEL2, BPEL3... 	
Instruções adicionais	<ul style="list-style-type: none"> • Estão incluídos neste código, biópsias, punch, retalhos, excisões e lesões inteiras de pele e verruga. 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Idealmente, enviar cada região/topografia em frascos separados. 	
	<ul style="list-style-type: none"> • 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. 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Pele marcada com fio terão as margens analisadas e cobradas de forma independente, menor que 3,0 cm serão cobradas até 3 margens cirúrgicas. Em pele maior que 3,0 cm serão cobradas até 5 margens cirúrgicas. As margens cirúrgicas são as margens de menor eixo, margens de maior eixo e margem profunda. 	

Nota: Mesmo que no pedido médico não tenha a designação da marcação de fio. A margem será estabelecida como margem 12 horas, na macroscopia, a fim de seguir com um posicionamento anatômico para o diagnóstico.




➤ Histopatológico de Biópsias de dente ou de osso [BIOPD]

Material	Biópsia de dente ou de osso.	
Cadastro de amostras subsequentes	BIOPD, BIOPD2, BIOPD3...	
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...	
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	Biopsia de medula óssea.	
Cadastro de amostras subsequentes	BIOPM, BIOPM2, BIOPM3...	
Instruções Adicionais	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..	





➤ Histopatológico para Doença Intersticial Pulmonar [DPIS]

Material	Biópsia do pulmão para análise de doença intersticial pulmonar.	
Documentos específicos	Formulário RQ-1229 (disponível no site DB) preenchido corretamente; Imagens radiológicas.	

➤ Histopatológico de Biópsia de Rim [BIORI]

Material	Biópsia de rim.	
Cadastro de amostras subsequentes	BIORI, BIORI2, BIORI3...	
Instruções adicionais	<p>Este código se aplica apenas a biópsias de rim. Nefrectomia parcial ou total devem ser cadastrados como PECG.</p> <p>Para os casos que possuem Imunofluorescência direta, devidamente fixado em meio michel, devem incluir cadastro IMFD.</p>	

➤ Revisão de Histopatológico ou avaliação consultiva [BIOPR]

Material	Lâminas histológicas e Blocos de parafina.	
Método	Histopatologia.	
Transporte	Temperatura ambiente.	
CrITÉRIOS de rejeição	<ul style="list-style-type: none"> • Material danificado; • Lâmina quebrada ou bloco amassado; • Lâminas ou blocos não identificados; • Lâminas ou blocos não relacionados no laudo anatomopatológico; • Falta de documentos. 	

<p>Documentos específicos</p>	<p>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 avaliação consultiva, é necessário enviar o laudo/descrição macroscópica incluindo o mapa de clivagem.</p>	
<p>Cadastro de amostras subsequentes</p>	<p>BIOPR, BIOPR2...</p>	
<p>Formato de cobrança</p>	<p>Por topografia (região) a ser analisada ou por tipo de exame. Caso seja enviado 1 única topografia de exames anteriores mas de métodos distintos, serão cobrados por método.</p>	
<p>Acondicionamento e envio</p>	<p>Acondicionar o material de forma a prevenir a quebra da lâmina e os danos ao bloco, protegendo-os contra temperaturas acima de 50°C.</p> <p>Enviar o material e os documentos na bag Patologia.</p>	
<p>Instruções adicionais</p>	<p>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.</p>	



➤ Histopatológico de Peça Pequena/ Peça simples [PECP]

Fragmentos de tecido relacionados 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

A cobrança será realizada conforme avaliação macroscópica da amostra, considerando o cadastro (mnemônico) correspondente ao material identificado. Quando forem observadas estruturas anexas – tais como ligamentos, cordões, ductos, segmentos e musculatura esquelética, margens cirúrgicas, ou quaisquer outras estruturas adicionais – estas deverão ser cadastrados como amostras subsequentes, gerando cobrança correspondente.



Instruções adicionais

- **Anexos uterinos:** enviados em frascos/embalagens separadas e acompanhadas de corpo uterino (com ou sem colo) devem ser cadastrados como PECCG.



- **Nódulos tumorais múltiplos (mamários, prostáticos, uterinos):** serão cobrados de acordo com o número de espécimes enviados, independente de serem colocados em um mesmo recipiente, uma vez que serão analisados isoladamente (Cobrança até 5 estruturas).



- **Nódulos adiposos, lipomas e nódulos subcutâneos:** a quantidade deve estar especificada no pedido médico.



- **Cone de colo uterino (CAF):** serão cobradas as margens Ectocervical e Endocervical.



- **Colecistectomia (vesícula biliar):** é incluído também a análise da margem do ducto cístico.



- **Apendicectomia (apêndice cecal):** é incluída a análise do mesoapêndice como estrutura anexa.



- **Pólipos:** enviados em frascos separados ou ainda que no mesmo frasco, serão cobrados de forma individual (especificados em requisição médica).



► Histopatológico de Peça Grande/ Peça complexa [PECG]

Fragmentos de tecido relacionados abaixo:

- Amputações;
- Braço;
- Bexiga urinária, cistectomia;
- Colectomia (cólon) parcial ou total;
- Esofagectomia (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;



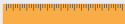
- Mesocólon;
- Nefrectomia;
- Olho inteiro (exenteração ocular);
- Orquiectomia total;
- Pâncreas;
- Peças cirúrgicas volumosas (ectomias, cirurgias de médio e grande porte, ressecções);
- Pênis (amputação parcial ou total);
- Placenta com ou sem cordão umbilical;
- Pneumectomia;
- Prostatectomia;
- Retossigmoidectomia;
- Segmento pulmonar, lobectomia;
- Sigmoidectomia;
- Tireoidectomia (parcial ou total);
- Vulvectomia (vulva).

Cadastro de amostras subsequentes

PECG, PECG2, PECG3...



Feto pode ser enviado desde que atendam aos requisitos abaixo:

Instruções adicionais	<ul style="list-style-type: none">• Peso máximo - 499 gramas.	
	<ul style="list-style-type: none">• Idade gestacional - até 19 semanas e 6 dias (descrito no pedido médico) a contar da DUM (data da última menstruação ou primeira ultrassonografia).	
	<ul style="list-style-type: none">• 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).	

Instruções adicionais	<ul style="list-style-type: none">• Amputações de membros oncológicas e não oncológicas: As amputações são analisadas em sua totalidade incluindo, análise de vasos, margens de partes moles, óssea e margem cutânea.	
	<ul style="list-style-type: none">• Placenta: no caso desse espécime, serão avaliados disco placentário, membranas e cordão umbilical (em caso de placenta gemelar, serão cobradas individualmente).	
	<ul style="list-style-type: none">• Produto de mamoplastia: Deve ser avaliada o parênquima mamário e a pele que recobre a estrutura retirada (que seria uma estrutura anexa) que também é avaliada. Tanto a mastopexia como a mamoplastia redutora remove o excesso de pele.	
	<ul style="list-style-type: none">• Quadrantectomia ou setorectomia de mama: é uma peça cirúrgica oncológica radical, em que se deve analisar o tumor e todas as suas seis margens (superior, inferior, lateral, medial, anterior e posterior) totalizando 7 cobranças de faturamento. No entanto, se tiver outra estrutura aderida ou achados adicionais na macroscopia, também serão analisadas, sendo avaliada a cobrança.	

**Instruções
adicionais**

- **Mastectomia:** deve ser cobrado a peça anatômica, as seis margens e o mamilo (complexo areolo-papilar).



- **Esplenectomia:** a margem hilar é cobrada isoladamente, se for peça cirúrgica oncológica, o tecido adiposo perihilar também é avaliado.



- **Nefrectomia parcial ou total:** a margem hilar e a margem de ressecção devem ser avaliadas e cobradas isoladamente, se tiver suprarenal aderido também deve ser avaliado.



- **Esvaziamento ganglionar:** é um tecido adiposo que deve ser dissecado e analisado totalmente, identificando os linfonodos, sendo cobrados a cada grupo de seis linfonodos, então se forem isolados 4 linfonodos= uma cobrança, se forem isolados 7 linfonodos= duas cobranças, se forem isolados 16 linfonodos= três cobranças.



- **Gastrectomia; Colectomia, entre outras peças oncológicas ou não-oncológicas de maneira geral:** serão cobradas 3 margens cirúrgicas, como proximal, distal e radial.



- **Laringectomia; Vulvectomia; Penectomia:** serão avaliadas as margens de ressecção identificadas na macrossopia.



- **Segmentos pulmonares:** serão cobradas as margens brônquica e de ressecção.



- **Histerectomia radical por suspeita de neoplasia (peça oncológica/alta complexidade):** serão cobrados os paramétrios, segmento superior da vagina ou o manguito vaginal, se enviado.



Atenção: a descrição e análise das margens cirúrgicas permitem avaliar a extensão tumoral, profundidade de invasão e status das margens cirúrgicas, com orientação da peça e amostragem representativa. A análise das margens cirúrgicas é crucial para determinar se a cirurgia foi bem-sucedida e para guiar decisões sobre o tratamento posterior, como a necessidade de novas cirurgias ou terapias complementares.

► 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>