

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 _____ 08

Citologia de Líquidos e Raspados Cutâneos [CITOL]	08
Citologia de Punção Aspirativa por Agulha Fina [PUNCA]	11

Histopatológicos _____ 13

Biópsias	13
Histopatológico de Biópsias Gerais [BIOP] e Histopatológico de Urgência [URGB]	15
Histopatológico de biópsias de pele ou unha [BPELE]	16
Histopatológico de biópsias de dente ou osso [BIOPD]	16
Histopatológico de Biópsias de Fígado [BIOPF]	16
Histopatológico de biópsias de medula óssea [BIOPM]	17
Histopatológico de biópsias 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
Assessoria Científica Patologia
Canal Médico

> 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 de coleta);
- CHI e CITHS: Pedido médico.

Cadastro de amostras subsequentes:

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

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.

Formato de cobrança:

- **PAPA e CHI:** Por lâmina

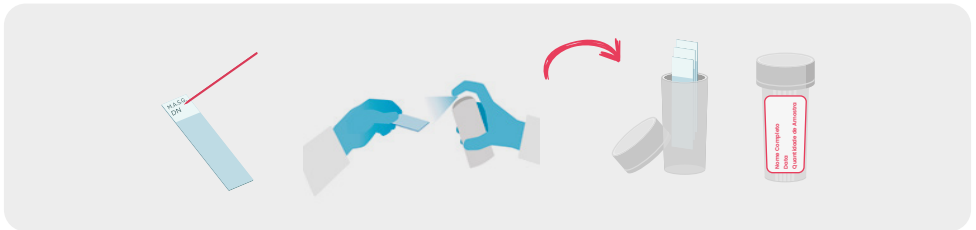
Não há necessidade de a coleta do Papanicolau ser feita em duas lâminas. Orientamos que o material ectocervical e o endocervical sejam dispostos em uma única lâmina para a análise. O envio de duas lâminas gera cobrança adicional desnecessária.

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

Acondicionamento e envio (PAPA e CHI)

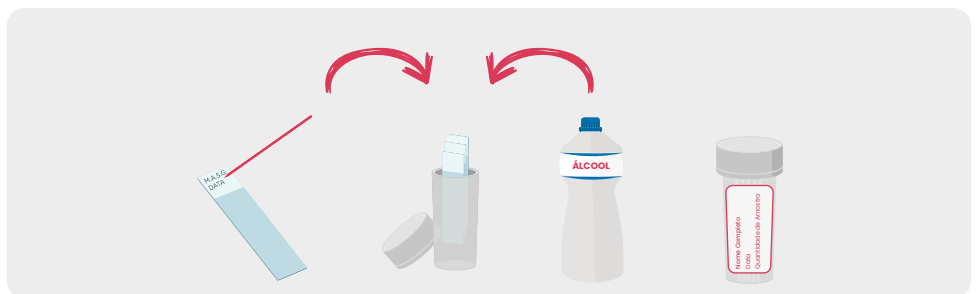
1. Fixador citológico

- 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 devidamente etiquetado.



2. Fixador no álcool

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

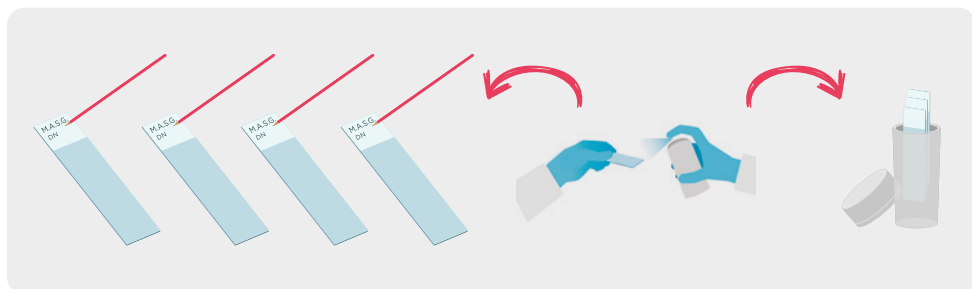


Na CHI, informar data da última menstruação (DUM)

Acondicionamento e envio (CITHS)

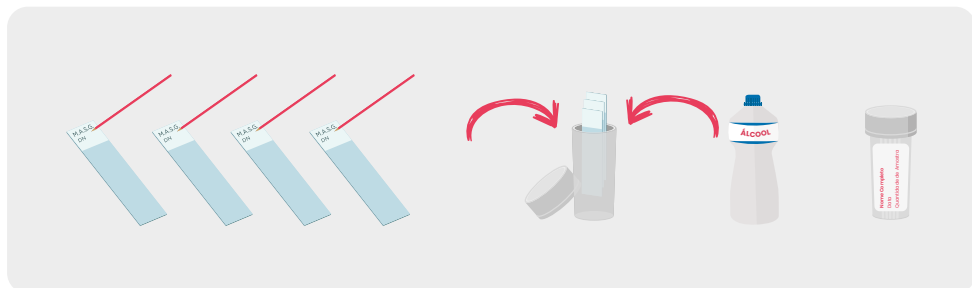
1. Fixador citológico

- 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.
- Aplicar o fixador citológico em toda a superfície da lâmina.
- Armazenar as lâminas em frascos porta-lâminas devidamente etiquetado.



2. 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 com o resultado da análise citológica.

Cadastro de amostras subsequentes

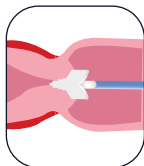
- CITO, CITO2...
- CITOU, CITOU2...

Formato de cobrança: Por frasco

Acondicionamento e envio

1. 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



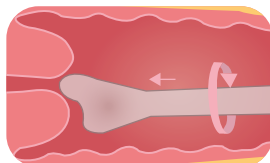
Destaque a ponta da escova, depositando-a dentro do frasco;

3. ENVIAR

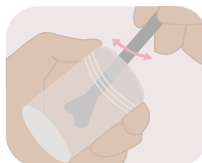


Feche adequadamente o frasco, previamente identificado, e faça o envio ao laboratório acompanhado da requisição.

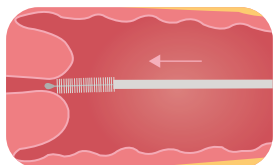
2. Kits com escova de cabeça removível e espátula plástica:



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



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



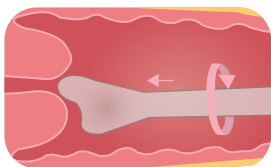
Pinheirinho com ponta revestida

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 da paciente e a data de nascimento dela.

3. Kits com escova e espátula plástica:



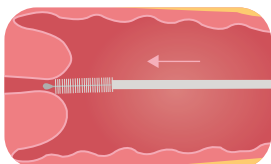
1 – Girar a espátula plástica 360° enquanto a matém em contato com a superfície de colo.



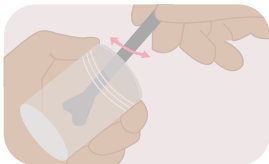
3 – Feche adequadamente o frasco.



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

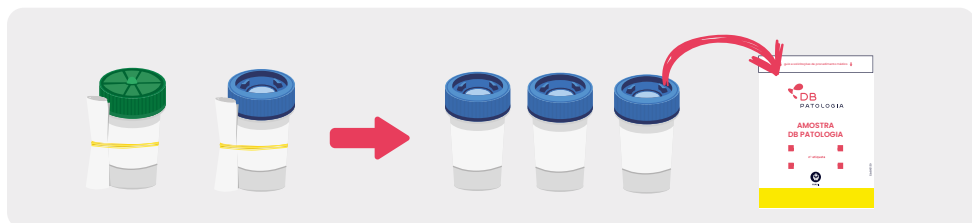


2 – Introduzir a escova no canal endocervical e girá-la em uma única direção em 180°.



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...

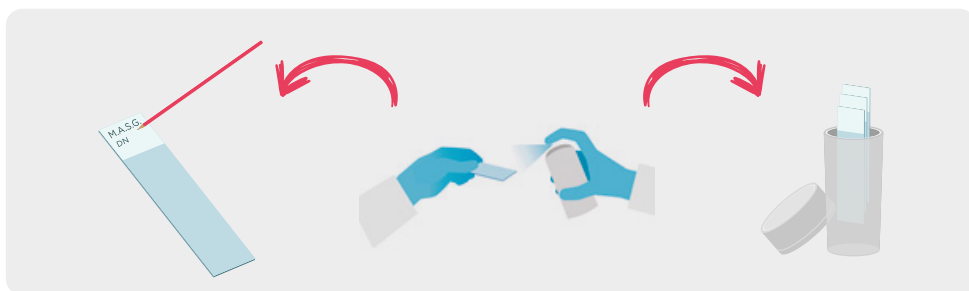
Formato de cobrança

- Frasco com líquido: uma cobrança para cada frasco enviado.
- Lâmina: Por região/topografia, independentemente da quantidade de lâminas.

Acondicionamento e envio:

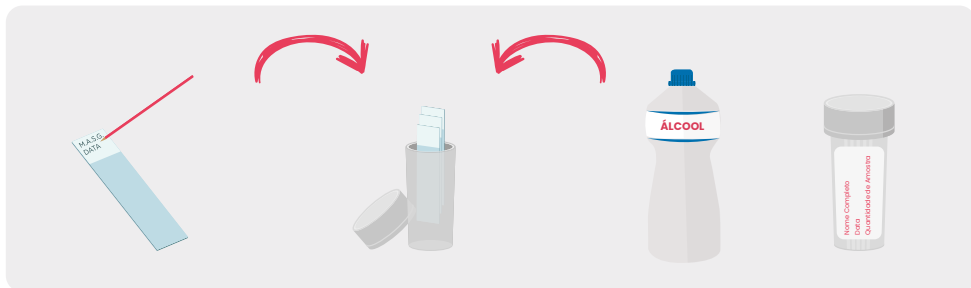
1. Envio de lâminas com fixador citológico

- 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 devidamente etiquetado.



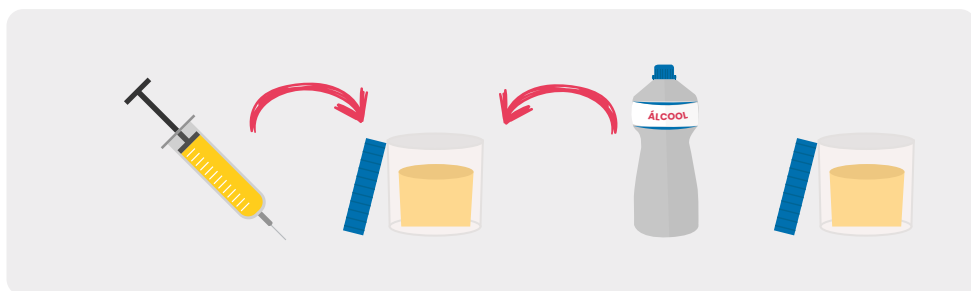
2. Envio de lâminas com fixação no álcool

- Utilizar álcool 95%, podendo utilizar até 50%.
- No próprio frasco, preencher com álcool e imergir a lâmina histológica.
- Vedar adequadamente para evitar vazamentos e etiquetá-lo.



3. 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 extravasamento de líquido.
- Identifique adequadamente o frasco com o nome completo do paciente, a data de nascimento 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: CITOL, CITL2, CITL3...

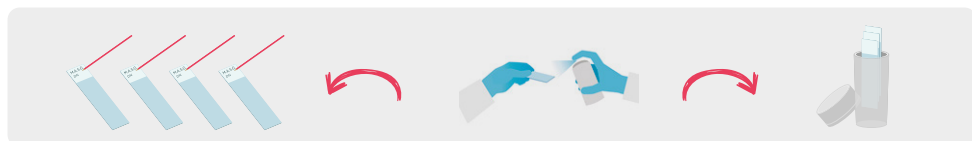
Formato de cobrança:

- Frasco com líquido: uma cobrança para cada frasco enviado.
- Lâmina: por região/topografia, independentemente da quantidade de lâminas

Acondicionamento e envio:

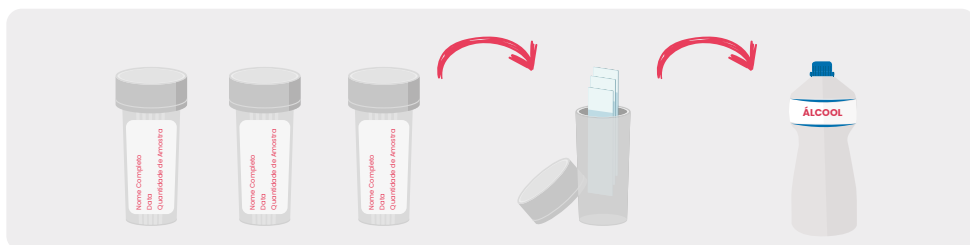
1. Envio de lâminas com fixador citológico

- Identifique cada lâmina com as iniciais do paciente, data de nascimento 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, a topografia e a ordem dos frascos e das lâminas.



2. Envio de lâminas com fixação no álcool

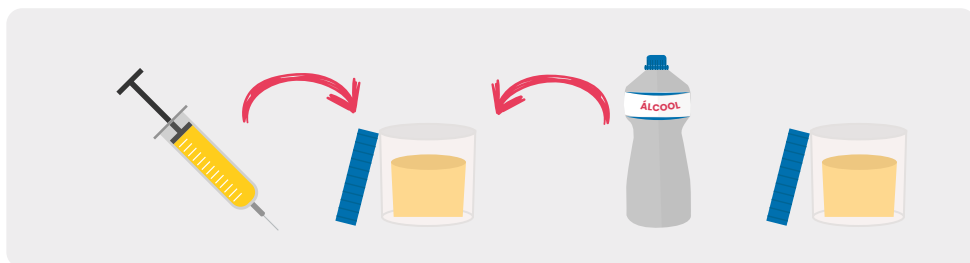
- Identifique cada lâmina com as iniciais do nome da paciente, a data do nascimento e a topografia (região e lateralidade) da amostra.
- Coloque a lâmina de cada topografia/região em um ou mais frascos, nunca colocando lâminas de regiões diferentes no mesmo frasco.
- Preencha com álcool 95% e vede adequadamente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

3. Envio de líquido:

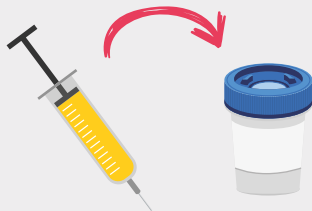
- Identificar o frasco com nome do paciente, a data de nascimento e a topografia/tipo de amostra.
- Fixar a amostra, utilizando álcool de 50 ou 70% na proporção 1:1.
- Vedar adequadamente o frasco, passando fita adesiva, para prevenir vazamento. Se disponível, coloque o frasco num pequeno saco para conter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



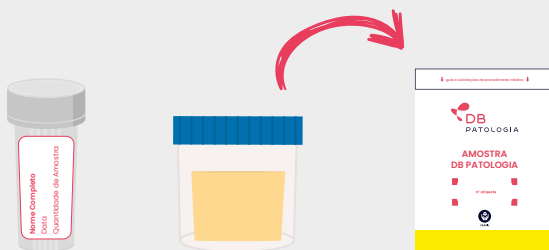
Instruções adicionais (CITOL e PUNCA)

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 biopsias de pele ou unha [BPELE]**
- **Histopatológico de biopsias de dente ou osso [BIOPD]**
- **Histopatológico de Biópsias de Fígado [BIOPF]**
- **Histopatológico de biopsias de medula óssea [BIOPM]**
- **Histopatológico de biopsias 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 para análise até 48 horas.

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)

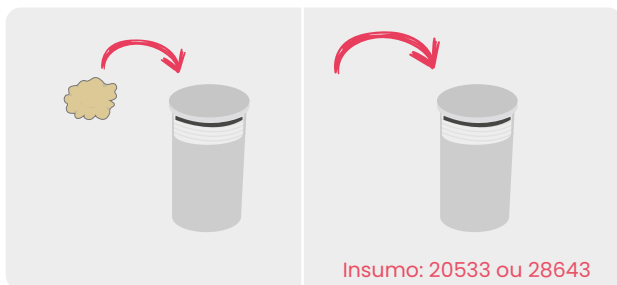
Acondicionamento e envio

- Acondicione o fragmento em frasco hermeticamente fechado e identificado com o nome do paciente, data de nascimento 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 no bolso 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 paciente + cobrança do anatomopatológico (BIOP) x quantidade de frascos/topografia *de acordo com as regras de cobrança BIOP.

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 de realização de quaisquer colorações especiais, não há cobrança adicional.
- **Histopatológico de biópsias de pele e 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.
- 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 osso [BIOPD]**

Material: Biópsias de dente ou 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 e peças grandes, como cabeça de fêmur, segmentos ósseos, mandibulectomia, segmentos de crânio.

- **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 fragmentos 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...

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

Para uma análise global e completa, o hematopatologista precisa ter acesso a resultados de outros exames. Enviar, com o pedido médico, a(s) cópia(s) do(s) laudo(s) dos exames complementares.

- **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

É fundamental o envio de exames de imagem e informações clínicas do paciente, com o pedido médico.

- **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 exame histopatológico, se realizado em outro serviço.

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.

Peças cirúrgicas:

- Peças pequenas [PECP]
- Peças grandes [PECG]

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 para análise até 48 horas.

Transporte: Temperatura ambiente

Critérios de rejeição:

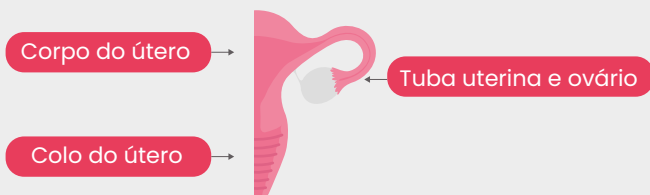
- Amostra com fixação inadequada, insuficiente ou em meio inadequado;
- Informações divergentes entre o pedido médico e a identificação da embalagem;
- Informações divergentes entre o pedido médico e/ou a identificação com material encontrado na macroscopia;
- Falta de documentos.

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: Nem sempre o pedido médico contém a informação de todas as estruturas enviadas. A apuração da quantidade total de estruturas e de análises é feita na macroscopia.

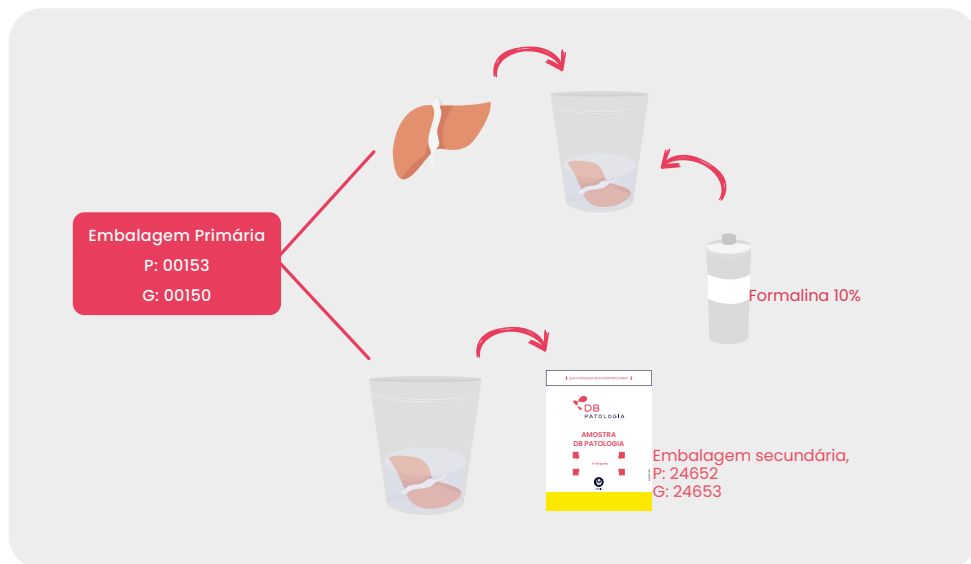
Exemplo:



Corpo + colo de útero + oovários + tubas uterinas, em um mesmo saco cirúrgico: Cadastrar apenas PECG. Serão realizadas 6 cobranças (por estrutura): PECG, PECG2, PECG3, PECG4, PECG5 e PECG6.

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 e a identificação da amostra (localização anatômica).
- Preencha com formalina 10%, se possível, suficiente para cobrir a amostra.
- 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• Amígdala• Anexos uterinos (por anexo)• Apêndice cecal (Vermiforme)• Baço• CAF (colode útero)• Cisto; de qualquer origem• Conização (colo de útero)• Cordão espermático• Corneto nasal• Curetagem• Divertículo• Ducto (canal) Deferente	<ul style="list-style-type: none">• Epíplon• Esvaziamento axilar, cervical, inguinal (grupo de linfodos, linfadenectomia)• Escroto• Glândulas• Hemorroidas• Linfonodo isolado• Mesocolon• Mioma• Nódulo de qualquer origem• Olho inteiro (exenteração ocular)
<ul style="list-style-type: none">• Ovário• Pálato• Pâncreas• Paratireoide• Parótida• Restos ovulares• RTU - Bexiga ou próstata• Segmento vascular• Testículo• Tireoide• Tonsila• Tuba uterina• Ureter	<ul style="list-style-type: none">• Verrugas• Vesículas seminal ou biliar• Nefrectomia

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 PEGG.
- Linfonodo acompanhando peça cirúrgica: fazer um único cadastro em [PECG].
- Estruturas anexas - ligamentos, cordões, ductos, segmentos e musculatura esquelética, epíplon, mesentério, acompanhando peças grandes: cadastrar com um único código [PECG]

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

Material:

Peças cirúrgicas relacionadas abaixo:

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Amputações;• Bexiga urinária, cistectomia;• Colectomia (cólon) parcial ou total;• Esofactomia (esôfago) parcial ou total;• Feto, com ou sem placenta e cordão;• Gastrectomia (estômago) parcial ou total;• Glossectomia (língua); | <ul style="list-style-type: none">• Pênis (amputação parcial ou total);• Placenta com ou sem cordão umbilical;• Pneumectomia;• Prostatectomia;• Retossigmoidectomia;• Segmento pulmonar, lobectomia;• Sigmoidectomia;• Vulvectomia (vulva). |
| <ul style="list-style-type: none">• Hepatectomia, segmento de fígado;• Histerectomia (útero com ou sem colo e anexos) parcial ou total;• Íleo (peça);• Intestino (peça grande);• Laringectomia;• Mama - Mastectomia, quadrantectomia;• Peças cirúrgicas volumosas (ectomias, cirurgias de médio e grande porte, ressecções); | |

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

Instruções adicionais

1. 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, deve ser encaminhado ao Serviço de Verificação de Óbito (SVO)

2. Amputações 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.

➤ 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>

