

	ROTINA OPERACIONAL		Número: ROT Nº Edição: 00
Área: Laboratório de Anatomia Patológica			Página: 1/2
Assunto: ENVIO DE BIÓPSIAS EXTERNAS DE TRANSPLANTE CARDÍACO			Vigência: 22/04/2015

OBJETIVO

Orientação de serviços externos sobre os procedimentos de envio de biópsias cardíacas para avaliação de rejeição pós-transplante pelos Patologistas do InCor.

ABRANGÊNCIA

Funcionários da Secretaria do Laboratório de Anatomia Patológica e serviços externos interessados no envio desse material.

DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

1 – O material (fragmentos de biópsia endomiocárdica) deve ser enviado (por via postal ou portador) em frasco vedado com solução de formalina a 10% (preferencialmente tamponada, disponível no mercado) em quantidade de no mínimo 10X o volume do material.

Endereço:

Laboratório de Anatomia Patológica
Instituto do Coração - HC FMUSP
Av. Dr Enéas C Aguiar, 44
São Paulo - SP - 05403-000

2 - Pedido de análise da biópsia assinado pelo médico solicitante. Quando do envio da primeira biópsia deve constar a data do transplante, doença de base que levou ao transplante, dados da evolução clínica atual e a data do transplante. Para as biópsias subsequentes necessitamos de informações clínicas quanto à evolução do paciente, se é biópsia de rotina ou não.

3 – Quando do envio da primeira biópsia de um determinado paciente precisamos que venha acompanhada de seus dados de identificação geral (ver abaixo) para cadastro no prontuário eletrônico InCor.

4- Detalhes sobre o faturamento e cobrança do exame devem ser tratados diretamente com o Setor Comercial do InCor.

5- Após emissão do laudo, o funcionário do Laboratório de Anatomia Patológica entra em contato com o serviço de origem para definição do meio de envio do mesmo: por meio eletrônico ou postal, este último com custos para o contratante.

Obs.: Ver abaixo os dados necessários para cadastro do paciente

Francisco Dênis B. Veiga Encarregado da Secretaria	22/04/2015	Aprovado por: Dra. Vera D. Aiello Médica chefe	22/04/2015
---	------------	--	------------

	ROTINA OPERACIONAL		Número:
			ROT Nº
			Edição: 00
Área: Laboratório de Anatomia Patológica			Página: 2/2
Assunto: ENVIO DE BIÓPSIAS EXTERNAS DE TRANSPLANTE CARDÍACO.			Vigência: 22/04/2015

DADOS NECESSÁRIOS PARA CADASTRO

NOME _____
 DATA DA COLETA: ____/____/____
 DATA DE NASCIMENTO _____
 RG _____ CPF _____
 NOME DA MÃE: _____
 NOME DO PAI _____
 ENDEREÇO _____
 BAIRRO _____ CEP _____
 CIDADE _____ UF.: _____
 TEL.: _____,
 HISTÓRICO CLÍNICO _____

 DATA DO TRANSPLANTE _____
 DOENÇA DE BASE _____

Responsável pelo encaminhamento: _____

Elaborado por: Francisco Dênis B. Veiga Encarregado da Secretaria	22/04/2015	Aprovado por: Dra. Vera D. Aiello Médica chefe	22/04/2015
---	------------	---	------------