



PATHOS

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Biópsias e peças cirúrgicas
Punção Aspirativa com Agulha Fina (PAAF)
Imunofluorescência
Imunoistoquímica

Teste de Intolerância Alimentar
Dosagem Hormonal na Saliva
Punção Aspirativa com Agulha Grossa
(Core-biopsies)

Número: 773033
Paciente: CAMILA CORADI GARCIA LEAL Sexo: F Idade: 31 A Dt. Nasc.: 19/07/1990
Médico (a) Dr(a): HENRIQUE DINI KRAIDE
Data: 28/02/2022 CPF: 378.655.618-06 Carteirainha: 9702331700002400000
Local: CEDIG 1/1

LAUDO MÉDICO ANATOMOPATOLÓGICO - B22-31194

MATERIAL: DUODENO - BULBO

DADOS CLÍNICOS

Pólipo diminuto bulbo duodenal.

DIAGNÓSTICO

PÓLIPO HIPERPLÁSICO.

MICROSCOPIA

Não há sinais histológicos de malignidade.

MACROSCOPIA

O espécime é recebido em formalina e consta de fragmento irregular de tecido medindo 0,4x0,2x0,2cm. A superfície externa é granulosa, brilhante, de colorido pardo. A consistência é elástica.

O espécime é totalmente submetido a exame histológico.

Bloco(s): 1 Fragmento(s): 1

CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS - SNOMED/CID-0 T-64300 M-72040

Laudado por: PAULO ROBERTO GRIMALDI OLIVEIRA - CRM 16114 em 08/03/2022


Dr. P. R. Grimaldi Oliveira
CRM: 16.114


Dr. P. R. Grimaldi Oliveira - CRM: 16.114
Diretor Técnico Responsável
Laboratório Reg. CREMESP 905.116

Este diagnóstico é um procedimento médico complexo, que envolve interpretação subjetiva das alterações encontradas. Diversos Fatores podem influenciar nesta interpretação. Por isso a conduta médica depende da avaliação conjunta deste diagnóstico frente ao quadro Clínico / Laboratorial / Radiológico apresentado pelo paciente.



Número: 773033
Paciente: CAMILA CORADI GARCIA LEAL Sexo: F Idade: 31 A Dt. Nasc.: 19/07/1990
Médico (a) Dr(a): HENRIQUE DINI KRAIDE
Data: 28/02/2022 CPF: 378.655.618-06 Carteirainha: 9702331700002400000
Local: CEDIG 1/1

LAUDO MÉDICO ANATOMOPATOLÓGICO - B22-31193

MATERIAL: ANTRO GÁSTRICO

DADOS CLÍNICOS

Biópsia de antro gástrico para estudo histopatológico e pesquisa de H.pylori.

DIAGNÓSTICO

GASTRITE CRÔNICA INESPECÍFICA.

- intensidade da inflamação: leve.
- atividade: não detectada.

MICROSCOPIA

Não há sinais histológicos de malignidade.

MACROSCOPIA

O espécime é recebido em formalina e consta de dois fragmentos irregulares de tecido medindo em conjunto 0,5x0,2x0,2cm. A superfície externa é granulosa e brilhante, de colorido pardo. A consistência é elástica.

O espécime é totalmente submetido a exame histológico.

Bloco(s): 1 Fragmento(s): 2

CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS - SNOMED/CID-0 T-63010 M-43000

Laudado por: PAULO ROBERTO GRIMALDI OLIVEIRA - CRM 16114 em 08/03/2022


Dr. P. R. Grimaldi Oliveira
CRM: 16.114


Dr. P. R. Grimaldi Oliveira - CRM: 16.114
Diretor Técnico Responsável
Laboratório Reg. CREMESP 905.116

Este diagnóstico é um procedimento médico complexo, que envolve interpretação subjetiva das alterações encontradas. Diversos Fatores podem influenciar nesta interpretação. Por isso a conduta médica depende da avaliação conjunta deste diagnóstico frente ao quadro Clínico / Laboratorial / Radiológico apresentado pelo paciente.



Biópsias e peças cirúrgicas
Punção Aspirativa com Agulha Fina (PAAF)
Imunofluorescência
Imunoistoquímica

Teste de Intolerância Alimentar
Dosagem Hormonal na Saliva
Punção Aspirativa com Agulha Grossa
(Core-biopsies)

Número: 773033
Paciente: CAMILA CORADI GARCIA LEAL Sexo: F Idade: 31 A Dt. Nasc.: 19/07/1990
Médico (a) Dr(a): HENRIQUE DINI KRAIDE
Data: 28/02/2022 CPF: 378.655.618-06 Carteira: 9702331700002400000
Local: CEDIG 1/1

LAUDO MÉDICO DE COLORAÇÃO ESPECIAL - CE22-4574

MATERIAL: ANTRO GÁSTRICO

A PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI PELA TÉCNICA DE GIEMSA RESULTA NEGATIVA.

Laudado por: Paulo Roberto Grimaldi Oliveira - CRM 16114 em 08/03/2022


Dr. P.R. Grimaldi Oliveira
CRM: 16.114


Dr. P. R. Grimaldi Oliveira - CRM: 16.114
Diretor Técnico Responsável
Laboratório Reg. CREMESP 905.116

Este diagnóstico é um procedimento médico complexo, que envolve interpretação subjetiva das alterações encontradas. Diversos Fatores podem influenciar nesta interpretação. Por isso a conduta médica depende da avaliação conjunta deste diagnóstico frente ao quadro Clínico / Laboratorial / Radiológico apresentado pelo paciente.