

Paciente : NEIVA MARIA VIEIRA **Sexo:** F
Procedência : FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE **Num.Prontuário** : N/A
Destino : SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
Dr. : HENRIQUE RASIA BOSI **Exame** : 23AP8870
Convênio : FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE **Data** : 07/12/2023 **Idade** : 40
Coleta : 04/12/2023
Saída : 14/12/2023

EXAME ANATOMOPATOLÓGICO

CONCLUSÃO DIAGNÓSTICA:

I. GASTRITE CRÔNICA CRÔNICA LEVE DE CORPO.
ATIVIDADE AUSENTE.
ATROFIA AUSENTE.
METAPLASIA INTESTINAL AUSENTE.
PESQUISA DE *Helicobacter pylori*: NEGATIVA.
II. GASTRITE CRÔNICA CRÔNICA LEVE DE ANTRO.
ATIVIDADE AUSENTE.
ATROFIA AUSENTE.
METAPLASIA INTESTINAL AUSENTE.
PESQUISA DE *Helicobacter pylori*: NEGATIVA.

MATERIAL:

I. Estômago - corpo - biópsia e pesquisa de *Helicobacter pylori* (Giemsa).
II. Estômago - antro - biópsia e pesquisa de *Helicobacter pylori* (Giemsa).

MACROSCOPIA:

I. Dois fragmentos irregulares de tecido pardo-claro e pouco firme medindo o maior 0,2x0,2x0,1cm. (inclusão total).
II. Fragmento irregular de tecido pardo-claro e pouco firme medindo 0,2x0,1x0,1cm. (inclusão total).

Corpo - **Blocos**: 1/2/2F; Antro - **Blocos**: 2/2/1F



As conclusões e os diagnósticos dos exames citopatológicos e anatomopatológicos fazem parte da patologia, que não é uma ciência exata e sim interpretativa. Este laudo é o resultado da correlação das informações clínicas recebidas pelo médico patologista com os aspectos morfológicos existentes na amostra. Sem essa correlação ou com o aporte de informações novas, o diagnóstico pode sofrer alterações. Se houver discrepância entre o diagnóstico e outros elementos da investigação clínica, o médico assistente deve discutir o caso com o patologista e solicitar revisão antes de definir a conduta terapêutica.

Antes de imprimir pense na nossa responsabilidade e compromisso com o meio ambiente.

Inscrito sob CRM n° 1431-RS