

Etiqueta hospitalar

## TESTES OPCIONAIS DE TRIAGEM NEONATAL BIOLÓGICA



Tenha acesso a todas informações  
acessando o QR code



**Santa Joana**  
Hospital e Maternidade

*O melhor da vida nasce aqui*

[www.santajoana.com.br](http://www.santajoana.com.br)

[f /santajoana](#) [@hmsantajoana](#) [/hospitalsantjoanasp](#)

Codi.: 58477

Resp. Técnico: Dr. Eduardo Rahme Amaro - CRM 31.624

## Teste do Pezinho

O futuro do seu bebê  
está em suas mãos



**Santa Joana**  
Hospital e Maternidade

*O melhor da vida nasce aqui*

# Teste do Pezinho

**Coleta:** A coleta será realizada pela enfermagem hospitalar no segundo dia de vida, em papel filtro específico, com gotinhas de sangue preenchendo os círculos determinados no papel, obtidas por punção no pezinho ou venosa.

**Resultados Normais:** Serão enviados por e-mail e também estarão disponíveis no site da maternidade em até 10 dias úteis após a coleta: [teste-do-pezinho.gruposantajoana.com.br](http://teste-do-pezinho.gruposantajoana.com.br) ou [santajoana.com.br/teste-do-pezinho](http://santajoana.com.br/teste-do-pezinho)

**Resultados alterados:** Os pais ou responsáveis serão convocados por telefone, e-mail, presencialmente ou por telegrama à comparecerem no hospital em eventuais alterações no exame, bem como a necessidade de uma recoleta.

**Resultados das Recoletas:** Quando for normal, o resultado da recoleta será disponibilizado via internet e poderá ser acessado através do site. Quando o resultado se mantiver alterado, os pais ou responsáveis serão comunicados por telefone e como estes casos necessitam de acompanhamento especializado, o laboratório mantém médicos especialistas para orientação e apoio científico ao Pediatra no diagnóstico e acompanhamento da patologia detectada.

**Como solicitar os Perfis:** Preencher a autorização anexa neste formulário, destacar e entregar na secretaria até o dia da alta hospitalar.

Seguimos os critérios do PNTN (Programa Nacional de Triagem Neonatal).

O Teste do Pezinho pode ser um presente para a vida do seu filho.



BÁSICO/AMPLIADO		OPCIONAIS					
TESTES/ DOENÇAS	EXAMES	REALIZADO PARA TODOS OS RN'S *	TESTES OPCIONAIS - OS PAIS PODEM OPTAR PELOS TESTES COMO DEFINIREM, OPTAR POR 1,2,3,4 TESTES OU PELO TESTE COMPLETO ONDE ENTRAM TODOS OS OPCIONAIS				
		TESTE BASICO/AMPLIADO	TESTE EXPANDIDO	SCID E AGAMA	AMESq	LISOSSÔMICAS	COMPLETO (BASICO/AMPLIADO + EXPANDIDO + SCID/AGAMA + AMEq5 + LISOSSÔMICAS)
FENILCETONURIA E OUTRAS HIPERFENILALANINEMIAS	Fenilalanina (MS/MS*)	X	X	X	X	X	X
HIPOTIREOIDISMO CONGÊNITO E DEFICIÊNCIA DE TBG (GLOBULINA LIGADORA DE TIROXINA T4)	TSH e T4	X	X	X	X	X	X
DOENÇA FALCIFORME E OUTRAS HEMOGLOBINOPATIAS	Avaliação das Hemoglobinas	X	X	X	X	X	X
FIBROSE CÍSTICA	Tripsina Imunorreativa	X	X	X	X	X	X
HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	17 OH Progesterona	X	X	X	X	X	X
DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	Atividade de Biotinidase	X	X	X	X	X	X
PERFIL DE AMINOÁCIDOS	Análise Qualitativa dos Aminoácidos (MS/MS*)	X	X	X	X	X	X
GALACTOSEMIAS	Galactose Total	X	X	X	X	X	X
DEFICIÊNCIA DE G6PD	Atividade da G6PD	X	X	X	X	X	X
TOXOPLASMOSE CONGÊNITA	IgM Anti - Toxoplasma gondii	X	X	X	X	X	X
Erros Inatos do Metabolismo (EIM) MS/MS*	*Aminoacidopatias e Distúrbios do Ciclo da Uréia / Tirosinemia * Distúrbios Beta Oxidação dos Ácidos Graxos *Acidemias Orgânicas (MS/MS)		X				X
Imunodeficiências Congênita Grave	Trec e Krec			X			X
AMESq - Atrofia Muscular Espinhal	Atrofia Muscular Espinhal				X		X
Doenças Lisossômicas	Doenças de Gaucher, Pompe, Fabry, MPSI					X	X

\* De acordo com a cobertura contratual do seu convênio

#### OBSERVAÇÃO PARA O TESTE DE SCID E AGAMA:

\* A aplicação da vacina BCG é obrigatória, segundo portaria n° 434/2020 da Secretaria Municipal de Saúde da cidade de São Paulo.

\* Em caso de adiamento da administração da vacina BCG por opção de realização do exame SCID AGAMA, os pais deverão assinar um termo se responsabilizando a realizar a vacina após a liberação do resultado do teste, caso não haja alteração no resultado.

**Dúvidas:** Devem ser enviadas para o departamento de Triagem Neonatal - Teste do Pezinho/EIM do Grupo Santa Joana. Para mais informações acesse nosso site ou entre em contato:

[testedopezinho@santajoana.com.br](mailto:testedopezinho@santajoana.com.br)  
2ª a 6ª feira das 07h às 17h  
(11) 5080-6371

Autorizo a realização dos Testes Opcionais selecionados abaixo:

Expandido  Ampliado (verificar plano de saúde)  SCID Agama  AME q5  Doenças Lisossômicas

Nome da Mãe:

Telefone: ( )

E-mail:

Data de nascimento do Recém-nascido:

Data da solicitação:

Assinatura do Responsável