



SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO SÃO TODOS

Governo do Estado de São Paulo
Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília
Núcleo de Gestão de Processos e Qualidade

PROTOCOLO DE ACESSO - HCFAMEMA

Nº do Processo: 144.00003553/2023-11

Assunto: Oncologia Hematológica

CÓDIGO: HCF-ONC-PAC-17

REVISÃO: 0

1. ESPECIALIDADE

Oncologia Hematológica

2. IDADE E SEXO

Aplicam-se aos pacientes de ambos os sexos, a partir de 14 (quatorze) anos de idade.

3. MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO (CID)

C79.5 - Neoplasia maligna secundária dos ossos e da medula óssea;

C81.0 - Doença de Hodgkin com predominância linfocítica;

C81.1 - Doença de Hodgkin com esclerose nodular;

C81.2 - Doença de Hodgkin com celularidade mista;

C81.3 - Doença de Hodgkin com depleção linfocítica;

C81.7 - Outras formas da Doença de Hodgkin;

C81.9 - Doença de Hodgkin não especificada;

C82.0 - Linfoma não-Hodgkin com pequenas células clivadas folicular;

C82.1 - Linfoma não-Hodgkin misto folicular de pequenas e grandes células clivadas;

C82.2 - Linfoma não-Hodgkin com grandes células folicular;

C82.7 - Outros tipos de Linfoma não-Hodgkin folicular;

C82.9 - Linfoma não-Hodgkin folicular não especificado;

C83.0 - Linfoma não-Hodgkin difuso com pequenas células;

C83.1 - Linfoma não-Hodgkin difuso com pequenas células clivadas;

C83.2 - Linfoma não-Hodgkin difuso misto de pequenas e grandes células;

C83.3 - Linfoma não-Hodgkin difuso com grandes células;

C83.4 - Linfoma não-Hodgkin difuso imunoblástico;

C83.5 - Linfoma não-Hodgkin difuso linfoblástico;

C83.6 - Linfoma não-Hodgkin difuso indiferenciado;

C83.7 - Tumor de Burkitt;

C83.8 - Outros tipos de Linfoma não-Hodgkin difuso;

C83.9 - Linfoma não-Hodgkin difuso não especificado;

C84.0 - Mucose fungóide;

C84.1 - Doença de Sézary;

C84.2 - Linfoma da zona T;

C84.3 - Linfoma linfoepitelióide;

C84.4 - Linfoma de células T periférico;

C84.5 - Outros linfomas de células T e os não especificados;

C85.0 – Linfossarcoma;

C85.1 - Linfoma de células B não especificado;

C85.7 - Outros tipos especificados de Linfoma não-Hodgkin;

C85.9 - Linfoma não-Hodgkin de tipo não especificado;

C88.0 - Macroglobulinemia de Waldenström;

C88.1 - Doença de cadeia pesada alfa;

C88.2 - Doença de cadeia pesada gama;

C88.3 - Doença imunoproliferativa do intestino delgado;

C88.7 - Doenças imunoproliferativas malignas;

C88.9 - Doença imunoproliferativa maligna não especificada;

C90.0 - Mieloma múltiplo;
C90.1 - Leucemia plasmocitária;
C90.2 - Plasmocitoma extramedular;
C91.0 - Leucemia linfoblástica aguda;
C91.1 – Leucemia linfocítica crônica;
C91.2 - Leucemia linfocítica subaguda;
C91.3 - Leucemia pro-linfocítica;
C91.4 - Leucemia de células pilosas;
C91.5 - Leucemia de células T do adulto;
C91.7 - Outras leucemias linfóides;
C91.9 - Leucemia linfoide não especificada;
C92.0 - Leucemia mielóide aguda;
C92.1 – Leucemia mielóide crônica;
C92.2 - Leucemia mielóide subaguda;
C92.3 - Sarcoma mieloide;
C92.4 - Leucemia pro-mielocítica aguda;
C92.5 - Leucemia mielomonocítica aguda;
C92.7 - Outras leucemias mieloides;
C92.9 - Leucemia mielóide não especificada;
C93.0 - Leucemia monocítica aguda;
C93.1 - Leucemia monocítica crônica;
C93.2 - Leucemia monocítica subaguda;
C93.7 - Outras leucemias monocíticas;
C93.9 - Leucemia monocítica não especificada;
C94.0 - Eritremia e eritroleucemia agudas;
C94.1 - Eritremia crônica;
C94.2 - Leucemia megacarioblástica aguda;
C94.3 - Leucemia de mastócitos;
C94.4 - Panmielose aguda;
C94.5 - Mielofibrose aguda;
C94.7 - Outras leucemias especificadas;

C95.0 - Leucemia aguda de tipo celular não especificado;
C95.1 - Leucemia crônica de tipo celular não especificado;
C95.2 - Leucemia subaguda de tipo celular não especificado;
C95.7 - Outras leucemias de tipo celular não especificado;
C95.9 - Leucemia não especificada;
C96.0 - Doença de Letterer-Siwe;
C96.1 - Histiocitose maligna;
C96.2 - Tumor maligno de mastócitos;
C96.3 - Linfoma histiocítico verdadeiro;
C96.7 - Outras neoplasias malignas especificadas dos tecidos linfático hematopoético e tecidos correlatos;
C96.9 - Neoplasia maligna dos tecidos linfático hematopoético e tecidos correlatos não especificada;
D45.0 - Policitemia vera;
D46.0 - Anemia refratária sem sideroblastos;
D46.1 - Anemia refratária com sideroblastos;
D46.2 - Anemia refratária com excesso de blastos;
D46.3 - Anemia refratária com excesso de blastos com transformação;
D46.4 - Anemia refratária não especificada;
D46.7 - Outras síndromes mielodisplásicas;
D46.9 - Síndromes mielodisplásicas não especificada;
D47.0 - Tumores de comportamento incerto ou desconhecido de mastócitos e células histiocíticas;
D47.1 - Doença mieloproliferativa crônica;
D47.2 - Gamopatia monoclonal;
D47.3 - Trombocitemia essencial (hemorrágica);
D47.7 - Outras neoplasias específicas de comportamento incerto ou desconhecido dos tecidos linfáticos, hematopoéticos e tecidos relacionados;
D47.9 - Neoplasia de comportamento incerto ou desconhecido dos tecidos linfáticos, hematopoéticos e tecidos relacionados não especificada;
R72.0 - Anormalidade dos leucócitos não classificada em outra parte;
R79.9 - Achados anormal de exame químico do sangue não específico.

4. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Cartão Nacional de Saúde (CNS)

Documento de Identificação com Foto: RG ou CNH

Comprovante de Endereço

Guia de Referência ou Encaminhamento Médico

Filipeta da Central de Regulação de Oferta de Serviços de Saúde (CROSS)

5. EXAMES OBRIGATÓRIOS

- Exame anatomopatológico obtido por biópsia ou procedimento cirúrgico.
- Exames de imagem e/ou laboratoriais para alguns tipos específicos de tumor com alta suspeita clínica – (Radiografias, Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Imunofenotipagem, Mielograma, Biópsias).

6. ORIENTAÇÕES GERAIS

Os casos com critérios clínicos-laboratoriais de alta suspeição em oncologia, conforme protocolo estadual (Deliberação CIB nº 53, 21-05-2021), que demandarem os procedimentos à investigação diagnóstica e, por sua vez, não contarem com esse recurso em seu município e/ou região podem ser encaminhados para o e-mail: oncologia@hcfamema.sp.gov.br para avaliação do médico responsável.

7. REFERÊNCIAS

BRASIL. Deliberação CIB nº 53, 21-05-2021. Coordenadoria de Planejamento de Saúde. Diário Oficial do Estado de São Paulo. Poder Executivo. São Paulo.

SES. Protocolo de Encaminhamento. Regulação de Oncologia. Portal CROSS, 2017.

8. CONTROLE DE QUALIDADE

8.1 REVISÃO

Nº DA REVISÃO	DATA	ITEM	MOTIVO
0	01/09/2023	-	Criação do Protocolo de Acesso

9. ELABORAÇÃO

DEPARTAMENTO	NOME
Superintendência	Elisangela de Oliveira Canedo da Silva

10. CONFERÊNCIA

DEPARTAMENTO	NOME
Núcleo de Gestão de Processos e Qualidade	Amanda Sabatine dos Santos

11. APROVAÇÃO

DEPARTAMENTO	NOME
Superintendência	Paloma Aparecida Libanio Nunes

PALOMA APARECIDA LIBANIO NUNES
Superintendente do HCFAMEMA

AMANDA SABATINE DOS SANTOS
Diretor Técnico I
Núcleo de Gestão de Processos e Qualidade



Documento assinado eletronicamente por **Amanda Sabatine dos Santos, Diretor Técnico I**, em 01/09/2023, às 23:36, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



Documento assinado eletronicamente por **Paloma Aparecida Libanio Nunes, Superintendente**, em 02/09/2023, às 09:53, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **6440595** e o código CRC **C051E19A**.
