



**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:** 144.00003618/2023-28

**Assunto:** Braquiterapia Ginecológica

**CÓDIGO:** HCF-ONC-PAC-1

**REVISÃO:** 0

### **1. ESPECIALIDADE**

Radioterapia

### **2. IDADE E SEXO**

Aplicam-se à pacientes do sexo feminino, a partir de 14 (quatorze) anos de idade.

### **3. MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO (CID)**

- C51.0 - Neoplasia maligna dos grandes lábios;
- C51.1 - Neoplasia maligna dos pequenos lábios;
- C51.2 - Neoplasia maligna do clitóris;
- C51.8 - Neoplasia maligna da vulva com lesão invasiva;
- C51.9 - Neoplasia maligna da vulva, não especificada;
- C52.0 - Neoplasia maligna da vagina;
- C53.0 - Neoplasia maligna do endocérvix;
- C53.1 - Neoplasia maligna do exocérvix;
- C53.8 - Neoplasia maligna do colo do útero com lesão invasiva;
- C53.9 - Neoplasia maligna do colo do útero, não especificado;
- C54.0 - Neoplasia maligna do istmo do útero;

- C54.1 - Neoplasia maligna do endométrio;
- C54.2 - Neoplasia maligna do miométrio;
- C54.3 - Neoplasia maligna do fundo do útero;
- C54.8 - Neoplasia maligna do corpo do útero com lesão invasiva;
- C54.9 - Neoplasia maligna do corpo do útero, não especificado.

#### 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 Estadiamento.

#### 6. REFERÊNCIAS

SIGTAP. Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS. Disponível em: <http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/seg/procedimento/exibir/0304010430/08/2023>.

#### 7. CONTROLE DE QUALIDADE

##### 7.1 REVISÃO

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

#### 8. ELABORAÇÃO

DEPARTAMENTO	NOME
Centro de Oncologia	Elisangela de Oliveira Canedo da Silva

#### 9. CONFERÊNCIA

DEPARTAMENTO	NOME
NGPQ	Amanda Sabatine dos Santos

## 10. 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 06/09/2023, às 18:16, 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 06/09/2023, às 20:55, 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](http://sei.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **6576101** e o código CRC **BECC05AD**.