



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: 144.00003625/2023-20

Assunto: Cabeça e Pescoço Oncológica

CÓDIGO: HCF-ONC-PAC-2

REVISÃO: 0

1. ESPECIALIDADE

Cabeça e Pescoço Oncológica

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)

- C00.0 - Neoplasia maligna do lábio superior externo;
- C00.1 - Neoplasia maligna do lábio inferior externo;
- C00.2 - Neoplasia maligna do lábio externo, não especificado;
- C00.3 - Neoplasia maligna do lábio superior face interna;
- C00.4 - Neoplasia maligna do lábio inferior face interna;
- C00.5 - Neoplasia maligna do lábio, sem especificação, face interna;
- C00.6 - Neoplasia maligna - comissura labial;
- C00.8 - Neoplasia maligna - lesão invasiva do lábio;
- C00.9 - Neoplasia maligna do lábio, não especificado;
- C01.0 - Neoplasia maligna da base da língua;
- C02.0 - Neoplasia maligna da face dorsal da língua;

C02.1 - Neoplasia maligna da borda da língua;
C02.2 - Neoplasia maligna da face ventral da língua;
C02.3 - Neoplasia maligna dos dois terços anteriores da língua, parte não especificada;
C02.4 - Neoplasia maligna da amígdala lingual;
C02.8 - Neoplasia maligna - lesão invasiva da língua;
C02.9 - Neoplasia maligna da língua, não especificada;
C03.0 - Neoplasia maligna da gengiva superior;
C03.1 - Neoplasia maligna da gengiva inferior;
C03.9 - Neoplasia maligna da gengiva, não especificada;
C04.0 - Neoplasia maligna do assoalho anterior da boca;
C04.1 - Neoplasia maligna do assoalho lateral da boca;
C04.8 - Neoplasia maligna - lesão invasiva do assoalho da boca;
C04.9 - Neoplasia maligna do assoalho da boca, não especificado;
C05.0 - Neoplasia maligna do palato duro;
C05.1 - Neoplasia maligna do palato mole;
C05.2 - Neoplasia maligna da úvula;
C05.8 - Neoplasia maligna - lesão invasiva do palato;
C05.9 - Neoplasia maligna do palato, não especificado;
C06.0 - Neoplasia maligna da mucosa oral;
C06.1 - Neoplasia maligna do vestíbulo da boca;
C06.2 - Neoplasia maligna da área retromolar;
C06.8 - Neoplasia maligna de outras partes e de partes não especificadas da boca;
C06.9 - Neoplasia maligna da boca, não especificada;
C07.0 - Neoplasia maligna da glândula parótida;
C08.0 - Neoplasia maligna da glândula submandibular;
C08.1 - Neoplasia maligna da glândula sublingual;
C08.8 - Neoplasia maligna - lesão invasiva de glândulas salivares maiores;
C08.9 - Neoplasia maligna da glândula salivar maior, não especificada;
C09.0 - Neoplasia maligna da fossa amigdaliana;
C09.1 - Neoplasia maligna do pilar amigdaliano (anterior e posterior);
C09.8 - Neoplasia maligna - lesão invasiva da amígdala;
C09.9 - Neoplasia maligna da amígdala não especificada;
C10.0 - Neoplasia maligna da valécula;
C10.1 - Neoplasia maligna da face anterior da epiglote;
C10.2 - Neoplasia maligna da parede lateral da orofaringe;
C10.3 - Neoplasia maligna da parede posterior da orofaringe;
C10.4 - Neoplasia maligna da fenda branquial;
C10.8 - Neoplasia maligna - lesão invasiva da orofaringe;
C10.9 - Neoplasia maligna da orofaringe, não especificada;
C11.0 - Neoplasia maligna da parede superior da nasofaringe;
C11.1 - Neoplasia maligna da parede posterior da nasofaringe;
C11.2 - Neoplasia maligna da parede lateral da nasofaringe ;
C11.3 - Neoplasia maligna da parede anterior da nasofaringe;
C11.8 - Neoplasia maligna - lesão invasiva da nasofaringe;
C11.9 - Neoplasia maligna da nasofaringe, não especificada;
C12.0 - Neoplasia maligna do seio piriforme;
C13.0 - Neoplasia maligna da região pós-cricóidea;

C13.1 - Neoplasia maligna da prega ariepiglótica face hipofaringe;
 C13.2 - Neoplasia maligna da parede posterior da hipofaringe;
 C13.8 - Neoplasia maligna da lesão invasiva da hipofaringe;
 C13.9 - Neoplasia maligna da hipofaringe, não especificada;
 C14.0 - Neoplasia maligna da faringe não especificada;
 C14.2 - Neoplasia maligna do anel de Waldeyer;
 C14.8 - Neoplasia maligna - lesão invasiva do lábio, cavidade oral e faringe;
 C30.0 - Neoplasia maligna da cavidade nasal;
 C30.1 - Neoplasia maligna do ouvido médio;
 C31.0 - Neoplasia maligna do seio maxilar;
 C31.1 - Neoplasia maligna do seio etmoidal;
 C31.2 - Neoplasia maligna do seio frontal;
 C31.3 - Neoplasia maligna do seio esfenoidal;
 C31.8 - Neoplasia maligna - lesão invasiva dos seios da face;
 C31.9 - Neoplasia maligna do seio da face, não especificado;
 C32.0 - Neoplasia maligna da glote;
 C32.1 - Neoplasia maligna da região supraglótica;
 C32.2 - Neoplasia maligna da região subglótica;
 C32.3 - Neoplasia maligna das cartilagens da laringe;
 C32.8 - Neoplasia maligna - lesão invasiva da laringe;
 C32.9 - Neoplasia maligna da laringe, não especificada;
 C41.1 - Neoplasia maligna da mandíbula;
 C43.0 - Melanoma maligno do lábio;
 C43.1 - Melanoma maligno da pálpebra, incluindo as comissuras palpebrais;
 C43.2 - Melanoma maligno da orelha e do conduto auditivo externo;
 C43.3 - Melanoma maligno de outras partes e partes não especificadas da face;
 C43.4 - Melanoma maligno do couro cabeludo e do pescoço;
 C44.0 - Neoplasia maligna da pele do lábio;
 C44.1 - Neoplasia maligna da pele da pálpebra, incluindo o canto;
 C44.2 - Neoplasia maligna da pele da orelha e do conduto auditivo externo;
 C44.3 - Neoplasia maligna da pele de outras partes e de partes não especificadas da face;
 C44.4 - Neoplasia maligna da pele do couro cabeludo e do pescoço;
 C49.0 - Neoplasia maligna do tecido conjuntivo e tecidos moles da cabeça, face e pescoço;
 C73.0 - Neoplasia maligna da glândula tireoide;
 C75.0 - Neoplasia maligna da glândula paratireoide;
 C75.1 - Neoplasia maligna da glândula hipófise (pituitária);
 C75.2 - Neoplasia maligna do conduto craniofaríngeo;
 C75.3 - Neoplasia maligna da glândula pineal;
 C75.4 - Neoplasia maligna do corpo carotídeo;
 C75.5 - Neoplasia maligna de outros para gânglios;
 C75.8 - Neoplasia maligna de comprometimento pluriglandular sem outra especificação;
 C75.9 - Neoplasia maligna da glândula endócrina;
 C76.0 - Neoplasia maligna de cabeça, face e pescoço;
 C77.0 - Neoplasia maligna de gânglios linfáticos da cabeça, face e pescoço;
 D00.0 - Carcinoma in situ cavidade oral e faringe – lábios;

D02.0 - Carcinoma in situ da laringe;
D03.0 - Melanoma in situ do lábio;
D03.2 - Melanoma in situ da orelha e do conduto auditivo externo;
D03.3 - Melanoma in situ de outras partes e de partes não especificadas da face;
D03.4 - Melanoma in situ do couro cabeludo e do pescoço;
D04.2 - Carcinoma in situ da pele da orelha e do conduto auditivo externo;
D04.3 - Carcinoma in situ da pele de outras partes e de partes não especificadas da face;
D04.4 - Carcinoma in situ da pele do couro cabeludo e do pescoço;
D09.3 - Carcinoma in situ da tireoide e de outras glândulas endócrinas;
D37.0 - Neoplasia de comportamento incerto ou desconhecido da cavidade oral e dos órgãos;
D38.0 - Neoplasia de comportamento incerto ou desconhecido da laringe;
D44.0 - Neoplasia de comportamento incerto ou desconhecido da glândula tireoide;
D44.2 - Neoplasia de comportamento incerto ou desconhecido da glândula paratireoide.

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 para alguns tipos específicos de tumor com alta suspeita clínica- (PAAF ou USG de Tireoide, Tomografia Computadorizada de Face e/ou Pescoço, Laringoscopia, Videolaringoscopia).

6. ORIENTAÇÕES GERAIS

Os casos com critérios clínico-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

9. ELABORAÇÃO

DEPARTAMENTO	NOME
Centro de Oncologia	Elisangela de Oliveira Canedo da Silva

10. CONFERÊNCIA

DEPARTAMENTO	NOME
NGPQ	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 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, informando o código verificador **6578001** e o código CRC **702AE6A8**.