



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: 144.00005343/2023-67

Assunto: Braquiterapia Ginecológica

CÓDIGO: HCF-ONC-PAC-1

REVISÃO: 1

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 E/OU PROCEDIMENTOS OBRIGATÓRIOS (àqueles que definem o diagnóstico)

Exame anatomopatológico obtido por biópsia ou procedimento cirúrgico;

Exames de Estadiamento.

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 exames ou procedimentos à investigação diagnóstica (em conformidade ao item 5 deste protocolo) 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

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

8. CONTROLE DE QUALIDADE

8.1 REVISÃO

Nº DA REVISÃO	DATA	ITEM	MOTIVO
----------------------	-------------	-------------	---------------

0	01/09/2023	-	Criação do Protocolo
1	10/10/2023	5 e 6	Inclusão de Informações

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



Documento assinado eletronicamente por **Amanda Sabatine dos Santos, Diretor Técnico I**, em 10/10/2023, às 15:24, 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 10/10/2023, às 16:12, 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 https://sei.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **9433207** e o código CRC **7DA64348**.