

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

HCFAMEMA PROTOCOLO DE ACESSO

Nº do Processo: 144.00002274/2025-00

Assunto: AMBULATÓRIO DE ONCOLOGIA CABEÇA E PESCOÇO

CÓDIGO: HCF-ONC-PAC-2

REVISÃO: 2

1. ESPECIALIDADE

Oncologia - Cabeça e Pescoço – Atendimentos Exclusivos para Casos Eletivos – Agendas 5606 e 5613.

2. IDADE E SEXO

Aplica-se aos pacientes ambos os sexos, a partir dos 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) (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;
 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;
 D04.0 - Carcinoma in situ da pele do lábio;
 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. PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTO DE ACORDO COM AGENDA E CID

Nº AGENDA	NOMENCLATURA SIRESP	DIAS DA SEMANA	Nº VAGAS/ SEMANA	HORÁRIO	TIPO DE VAGA	PROFISSIONAL RESPONSÁVEL
5606	Oncologia - Cabeça e Pescoço	Terça feira	1	07:00h	SIRESP ONCO	Levy Kaleb Figueiredo Rubio
5613	Oncologia - Cabeça e Pescoço	Quinta-feira	1	07:00h	SIRESP ONCO	Vivian Regina Affonso

5. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Cartão Nacional de Saúde (CNS) - Cartão SUS;
 Documento de Identificação com Foto: RG ou Carteira Nacional de Habilitação (CNH);
 Comprovante de Residência;
 Guia de Referência ou Encaminhamento Médico;
 Filipeta do Sistema Informatizado de Regulação do Estado de São Paulo (SIRESP).

6. EXAMES OBRIGATÓRIOS

Exame anatomopatológico obtido por biópsia ou procedimento cirúrgico;
Exames para alguns tipos específicos de tumor com alta suspeita clínica: Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF) ou Ultrassonografia de Tireoide; Tomografia Computadorizada de Face e/ou Pescoço, Laringoscopia, Videolaringoscopia.

7. ORIENTAÇÃO GERAL

Os casos com critérios clínicos-laboratoriais de alta suspeição em oncologia, conforme protocolo estadual (Deliberação CIB nº 138, 25-10-2024), 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: centrodeoncologia@hcfamema.sp.gov.br para avaliação do médico responsável.

8. REFERÊNCIAS

DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO. Deliberação CIB nº 138, 25-10-2024. Coordenadoria de Planejamento de Saúde. Diário Oficial do Estado de São Paulo. Poder Executivo. São Paulo. Disponível no endereço eletrônico: <https://www.doe.sp.gov.br/executivo/secretaria-da-saude/deliberacao-cib-n-138-de-25-de-outubro-de-2024-2024102511367203678553>
SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE - SP. Protocolo de Encaminhamento. Regulação de Oncologia. Portal CROSS, 2017. Disponível no endereço eletrônico: <https://saude.assis.sp.gov.br/uploads/documentos/51217032020105706.pdf>

9. CONTROLE DE QUALIDADE

9.1 REVISÃO

Nº DA REVISÃO	DATA	ITEM	MOTIVO
-	01/09/2023	-	Elaboração
1	10/10/2023	5 e 6	Inclusão de Informações
2	02/06/2025	4	Inserção das Informações da Agenda/ Vagas

10. ELABORAÇÃO

DEPARTAMENTO	NOME
Oncologia - Cabeça e Pescoço	Levy Kaleb Figueiredo Rubio
Oncologia - Cabeça e Pescoço	Silvio Antônio Bertacchi Uvo
Oncologia - Cabeça e Pescoço	Vivian Regina Affonso

11. CONFERÊNCIA

DEPARTAMENTO	NOME
Núcleo de Gestão de Processos e Qualidade	Lourdes Inez Fleitas Cano

12. APROVAÇÃO

DEPARTAMENTO	NOME
Departamento de Atenção à Saúde Ambulatorial Especializada e Hospital Dia	Paulo André da Silva
Superintendência	Tarcísio Adilson Machado



Documento assinado eletronicamente por **Lourdes Inez Fleitas Cano, Diretor Técnico II**, em 02/06/2025, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



Documento assinado eletronicamente por **Paulo Andre Da Silva, Diretor Téc. de Saúde III**, em 02/06/2025, às 11:39, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



Documento assinado eletronicamente por **Tarcísio Adilson Ribeiro Machado, Superintendente**, em 02/06/2025, às 15:14, 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 **0069421702** e o código CRC **39B2E897**.