



Governo do Estado de São Paulo Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília Seção de Processos de Qualidade

HCFAMEMA PROTOCOLO DE ACESSO

Nº do Processo: 144.00010888/2025-57

Assunto: AMBULATÓRIO DE ONCO HEMATOLOGIA ADULTO

CÓDIGO: HCF-DAHD-PAC-3

REVISÃO: 1

1. ESPECIALIDADE

OncoHematologia Adulto - Atendimentos Exclusivos para Casos Eletivos - Agenda 3034.

2. IDADE E SEXO

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

3. 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 Micose fungoide;
- C84.1 Doença de Sézary;
- C84.2 Linfoma da zona T;
- C84.3 Linfoma linfoepitelioide;
- 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 linfoides;
- C91.9 Leucemia linfoide não especificada;
- C92.0 Leucemia mieloide aguda;
- C92.1 Leucemia mieloide crônica;
- C92.2 Leucemia mieloide subaguda;
- C92.3 Sarcoma mieloide;
- C92.4 Leucemia pro-mielocítica aguda;
- C92.5 Leucemia mielomonocítica aguda;
- C92.7 Outras leucemias mieloides:
- C92.9 Leucemia mieloide não especificada;
- C93.0 Leucemia monocítica aguda;
- C93.1 Leucemia monocíticacrônica;
- C93.2 Leucemia monocíticasubaguda
- 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.

4. PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTO DE ACORDO COM AGENDA E CID

N° AGENDA	NOMENCLATURA SIRESP	DIAS DA SEMANA	N° VAGAS/ SEMANA	HORÁRIO	TIPO DE VAGA	PROFISSIONAL RESPONSÁVEL
3034	OncoHemato Adulto	Quarta-feira	2	07:30h	SIRESP-	Márcia Aparecida
					ONCO	Momesso Lopes Bisterco

5. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Cartão Nacional de Saúde (CNS) - Cartão SUS;

Comprovante de Residência;

Documento de Identificação com Foto: RG ou Carteira Nacional de Habilitação (CNH);

Filipeta do Sistema Informatizado de Regulação do Estado de São Paulo (SIRESP);

Guia de Referência ou Encaminhamento Médico.

6. 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 e Biópsias.

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	VIGÊNCIA
-	01/09/2023	-	Elaboração	
-	06/10/2025	1,2,3,4,5,6,7 e 8	Inclusão das Informações e alteração do código HCF- DAC-FAC-50 para HCF- DAHD-PAC-3 baseado na reestruturação do organograma do HCFAMEMA, conforme decreto Nº69816 de 22/08/2025	2 anos a partir da aprovação

10. ELABORAÇÃO

DEPARTAMENTO	NOME	
OncoHemato Adulto	Márcia Aparecida Momesso Lopes Bisterco	

11. CONFERÊNCIA

DEPARTAMENTO	NOME	
Seção de Processos de Qualidade	Amanda Sabatine dos Santos	

12. APROVAÇÃO

DEPARTAMENTO	NOME			
Coordenadoria do Hemocentro	Bruna Carvalho			
Coordenadoria Ambulatorial e Hospital Dia	Joseane Soares Brito Pires			
Presidência	Tarcísio Adilson Machado			



Documento assinado eletronicamente por **Amanda Sabatine Dos Santos**, **Chefe de Seção**, em 06/10/2025, às 15:03, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no <u>Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023</u>.



Documento assinado eletronicamente por **Tarcísio Adilson Ribeiro Machado**, **Presidente**, em 06/10/2025, às 15:45, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no <u>Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023</u>.



Documento assinado eletronicamente por **Joseane Soares Brito Pires**, **Coordenador**, em 08/10/2025, às 11:12, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no <u>Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023</u>.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php? acesso_externo=0, informando o código verificador 0084332511 e o código CRC **FFAEDCBF**.