



**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:** 144.00002389/2025-96

**Assunto:** AMBULATÓRIO DE ONCOLOGIA HEMATOLOGIA INFANTIL

**CÓDIGO:** HCF-ONC-PAC-11

**REVISÃO:** 1

### **1. ESPECIALIDADE**

Oncologia - Hematologia Infantil – Atendimentos Exclusivos para Casos Eletivos – Agendas 3010, 3043 e 3047.

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

Aplica-se aos pacientes ambos os sexos, até os 14 (quatorze) anos de idade.

### **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 linfoblastico;

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 linfoideas;  
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;  
R72.0 - Anormalidade dos leucócitos não classificada em outra parte.

#### **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
3010	Oncologia - Hematologia Infantil	Segunda-feira Quinta-feira	1 2	07:00h 07:00h	SIRESP SIRESP	Doralice Marvulle Tan
3043	Oncologia - Hematologia Infantil	Quinta-feira	2	07:00h	SIRESP	Fábio Mendonça Nunes
3047	Oncologia - Hematologia Infantil	Quinta-feira	2	07:00h	SIRESP	Bruna Carvalho

#### **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 anatomo-patológico 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](mailto: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	02/06/2025	4	Inserção das Informações da Agenda/ Vagas

## 10. ELABORAÇÃO

DEPARTAMENTO	NOME
Oncologia - Hematologia	Bruna Carvalho
Oncologia - Hematologia	Doralice Marvulle Tan
Oncologia - Hematologia	Fábio Mendonça Nunes

## 11. CONFERÊNCIA

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

## 12. APROVAÇÃO

DEPARTAMENTO	NOME
Departamento de Atenção à Saúde em Hemoterapia	Renata Baldissera Cardoso
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 11:00, 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 11:40, 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 12:10, conforme horário oficial de Brasília, com  
fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](https://decretoestadual.sp.gov.br/67641).



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](https://sei.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador  
0069411002 e o código CRC **AD6AFC24**.