



GOVERNO DO ESTADO  
DE SÃO PAULO

FUNDAÇÃO ONCOCENTRO DE SÃO PAULO  
Secretaria de Estado da Saúde



Campo	Descrição	Tipo (DBF)	Tam/ Texto	Observação / Formato dos dados
ESCOLARI	Grau de instrução do paciente – Escolaridade	INT	1	Domínio: 1 – ANALFABETO 2 – ENS. FUNDAMENTAL INCOMPLETO 3 – ENS. FUNDAMENTAL COMPLETO 4 – ENSINO MÉDIO 5 – SUPERIOR 9 – IGNORADA
IDADE	Idade do paciente	INT	3	
SEXO	Sexo	INT	1	Domínio: 1 – MASCULINO 2 – FEMININO
UFNASC	UF de nascimento do paciente	CHAR	2	Outras opções: SI – SEM INFORMAÇÃO OP – OUTRO PAÍS
UFRESID	UF de residência	CHAR	2	Outra opção: SI – SEM INFORMAÇÃO
IBGE	Código do município brasileiro de residência, segundo o IBGE	CHAR	7	
CIDADE	Descrição da cidade de residência do paciente	CHAR	200	
CATEATEND	Categoria de atendimento à admissão: forma do atendimento realizado no hospital, no momento da admissão.	INT	1	Domínio: 1 - CONVENIO 2 - SUS 3 – PARTICULAR 9 – SEM INFORMAÇÃO
CLINICA	Clínica de atendimento ao paciente no diagnóstico	INT	2	Domínio: 1 – ALERGIA/IMUNOLOGIA 2 – CIRURGIA CARDIACA 3 – CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO 4 – CIRURGIA GERAL 5 – CIRURGIA PEDIATRICA 6 – CIRURGIA PLASTICA

Versão de importação: 1.2.650 – Revisão: 02/05/2016

Rua Oscar Freire, 2396 • São Paulo • CEP: 05409-012 • Fone: (011) 3797-1800 • Fax: (011) 3797-1804

<http://www.fosp.saude.sp.gov.br>



GOVERNO DO ESTADO  
DE SÃO PAULO

FUNDAÇÃO ONCOCENTRO DE SÃO PAULO  
Secretaria de Estado da Saúde



				7 – CIRURGIA TORAXICA 8 – CIRURGIA VASCULAR 9 – CLINICA MEDICA 10 – DERMATOLOGIA 11 – ENDOCRINOLOGIA 12 – GASTROCIRURGIA 13 – GASTROENTEROLOGIA 14 – GERIATRIA 15 – GINECOLOGIA 16 – GINECOLOGIA / OBSTETRICIA 17 – HEMATOLOGIA 18 – INFECTOLOGIA 19 – NEFROLOGIA 20 – NEUROCIRURGIA 21 – NEUROLOGIA 22 – OFTALMOLOGIA 23 – ONCOLOGIA CIRURGICA 24 – ONCOLOGIA CLINICA 25 – ONCOLOGIA PEDIATRICA 26 – ORTOPEDIA 27 – OTORRINOLARINGOLOGIA 28 – PEDIATRIA 29 – PNEUMOLOGIA 30 – PROCTOLOGIA 31 – RADIOTERAPIA 32 – UROLOGIA 33 – MASTOLOGIA 34 – ONCOLOGIA CUTANEA 35 – CIRURGIA PELVICA 36 – CIRURGIA ABDOMINAL 37 – ODONTOLOGIA 38 – TRANSPLANTE HEPATICO 99 – IGNORADO
DIAGPREV	Diagnóstico e tratamento anterior	INT	1	Domínio:

Versão de importação: 1.2.650 – Revisão: 02/05/2016

Rua Oscar Freire, 2396 • São Paulo • CEP: 05409-012 • Fone: (011) 3797-1800 • Fax: (011) 3797-1804

<http://www.fosp.saude.sp.gov.br>



GOVERNO DO ESTADO  
DE SÃO PAULO

FUNDAÇÃO ONCOCENTRO DE SÃO PAULO  
Secretaria de Estado da Saúde



				1 – SEM DIAGNÓSTICO / SEM TRATAMENTO 2 – COM DIAGNÓSTICO / SEM TRATAMENTO 3 – COM DIAGNÓSTICO / COM TRATAMENTO 4 – OUTROS
BASEDIAG	Código da Base utilizada para o diagnóstico	INT	1	Domínio: 1 – EXAME CLINICO 2 – RECURSOS AUXILIARES NÃO MICROSCÓPICOS 3 – CONFIRMAÇÃO MICROSCÓPICA 4 – SEM INFORMAÇÃO
TOPO	Código da Topografia	CHAR	4	Classificação conforme CID-O
TOPOGRUP	Grupo da Topografia	CHAR	3	
DESCTOPO	Descrição da Topografia de acordo com o CID-O	CHAR	80	Data de diagnóstico: Até 2005 – CID-O 2ª edição A partir de 2006 – CID-O 3ª edição
MORFO	Código da Morfologia	CHAR	5	Classificação conforme CID-O
DESCMORFO	Descrição da Morfologia de acordo com o CID-O	CHAR	80	Data de diagnóstico: Até 2005 – CID-O 2ª edição A partir de 2006 – CID-O 3ª edição
EC	Estádio clínico	CHAR	5	Data de diagnóstico: Até 2005 – TNM 5ª edição 2006 a 2013 – TNM 6ª edição A partir de 2014 – TNM 7ª edição
ECGRUP	Grupo do Estádio Clínico	CHAR	3	
T	Classificação TNM - T	CHAR	5	Data de diagnóstico: Até 2005 – TNM 5ª edição 2006 a 2013 – TNM 6ª edição A partir de 2014 – TNM 7ª edição
N	Classificação TNM - N	CHAR	5	Data de diagnóstico: Até 2005 – TNM 5ª edição 2006 a 2013 – TNM 6ª edição A partir de 2014 – TNM 7ª edição
M	Classificação TNM - M	CHAR	3	Data de diagnóstico:

Versão de importação: 1.2.650 – Revisão: 02/05/2016

Rua Oscar Freire, 2396 • São Paulo • CEP: 05409-012 • Fone: (011) 3797-1800 • Fax: (011) 3797-1804

<http://www.fosp.saude.sp.gov.br>



GOVERNO DO ESTADO  
DE SÃO PAULO

FUNDAÇÃO ONCOCENTRO DE SÃO PAULO  
Secretaria de Estado da Saúde



				Até 2005 – TNM 5ª edição 2006 a 2013 – TNM 6ª edição A partir de 2014 – TNM 7ª edição
PT		CHAR	5	
PN		CHAR	5	
PM		CHAR	3	
S	Classificação TNM - S	INT	1	Data de diagnóstico: Até 2005 – TNM 5ª edição 2006 a 2013 – TNM 6ª edição A partir de 2014 – TNM 7ª edição  <b>Domínio:</b> 0 1 2 3 8 – NÃO SE APLICA 9 – X
G	Classificação TNM – G (Grau)	CHAR	5	Data de diagnóstico: Até 2005 – TNM 5ª edição 2006 a 2013 – TNM 6ª edição A partir de 2014 – TNM 7ª edição  <b>Domínio (exceto C40, C41, C381, C382, C383, C47, C48 e C49):</b> 0 1 2 3 4 8 – NÃO SE APLICA 9 – X  <b>Domínio (somente C40, C41, C381, C382, C383, C47,</b>

Versão de importação: 1.2.650 – Revisão: 02/05/2016

Rua Oscar Freire, 2396 • São Paulo • CEP: 05409-012 • Fone: (011) 3797-1800 • Fax: (011) 3797-1804

<http://www.fosp.saude.sp.gov.br>



GOVERNO DO ESTADO  
DE SÃO PAULO

FUNDAÇÃO ONCOCENTRO DE SÃO PAULO  
Secretaria de Estado da Saúde



				<b>C48 e C49:</b> ALTO BAIXO 8 – NÃO SE APLICA 9 – X
LOCALTNM	Classificação TNM – Sub localização	INT	1	Data de diagnóstico: Até 2005 – TNM 5ª edição 2006 a 2013 – TNM 6ª edição A partir de 2014 – TNM 7ª edição  <b>Domínio:</b> 1 – SUPERIOR 2 – MEDIO 3 – INFERIOR 8 – NÃO SE APLICA 9 – X
IDMITOTIC	Classificação TNM – Índice Mitótico / Atividade mitótica	INT	1	Data de diagnóstico: Até 2005 – TNM 5ª edição 2006 a 2013 – TNM 6ª edição A partir de 2014 – TNM 7ª edição  <b>Domínio:</b> 1 – ALTA 2 – BAIXA 8 – NÃO SE APLICA 9 – X
PSA	Classificação TNM - PSA	INT	1	Data de diagnóstico: Até 2005 – TNM 5ª edição 2006 a 2013 – TNM 6ª edição A partir de 2014 – TNM 7ª edição  <b>Domínio:</b> 1 – MENOR QUE 10 2 – MAIOR OU IGUAL A 10 E MENOR QUE 20

Versão de importação: 1.2.650 – Revisão: 02/05/2016

Rua Oscar Freire, 2396 • São Paulo • CEP: 05409-012 • Fone: (011) 3797-1800 • Fax: (011) 3797-1804

<http://www.fosp.saude.sp.gov.br>



GOVERNO DO ESTADO  
DE SÃO PAULO

FUNDAÇÃO ONCOCENTRO DE SÃO PAULO  
Secretaria de Estado da Saúde



				3 – MAIOR OU IGUAL A 20 8 – NÃO SE APLICA 9 – X
GLEASON	Classificação TNM - Gleason	INT	1	Data de diagnóstico: Até 2005 – TNM 5ª edição 2006 a 2013 – TNM 6ª edição A partir de 2014 – TNM 7ª edição  <b>Domínio:</b> 1 – MENOR OU IGUAL A 6 2 – IGUAL A 7 3 – MAIOR OU IGUAL A 8 8 – NÃO SE APLICA 9 – X
OUTRACLA	Outra classificação	CHAR	20	
META01	Metástase – CID-O	CHAR	3	CID-O 3ª EDIÇÃO (TOPOGRAFIA)
META02	Metástase – CID-O	CHAR	3	CID-O 3ª EDIÇÃO (TOPOGRAFIA)
META03	Metástase – CID-O	CHAR	3	CID-O 3ª EDIÇÃO (TOPOGRAFIA)
META04	Metástase – CID-O	CHAR	3	CID-O 3ª EDIÇÃO (TOPOGRAFIA)
NAOTRAT	Código da razão para não realização do tratamento	INT	1	Domínio: 1 – RECUSA DO TRATAMENTO 2 – DOENÇA AVANÇADA, FALTA DE CONDIÇÕES CLINICAS 3 – OUTRAS DOENÇAS ASSOCIADAS 4 – ABANDONO DE TRATAMENTO 5 – OBITO POR CANCER 6 – OBITO POR OUTRAS CAUSAS, SOE 7 – OUTRAS 8 – NÃO SE APLICA (CASO TENHA TRATAMENTO) 9 – SEM INFORMAÇÃO
TRATAMENTO	Combinação dos tratamentos realizados	CHAR	1	Domínio: A – Cirurgia B – Radioterapia C – Quimioterapia

Versão de importação: 1.2.650 – Revisão: 02/05/2016

Rua Oscar Freire, 2396 • São Paulo • CEP: 05409-012 • Fone: (011) 3797-1800 • Fax: (011) 3797-1804

<http://www.fosp.saude.sp.gov.br>



GOVERNO DO ESTADO  
DE SÃO PAULO

FUNDAÇÃO ONCOCENTRO DE SÃO PAULO  
Secretaria de Estado da Saúde



				D – Cirurgia + Radioterapia E – Cirurgia + Quimioterapia F – Radioterapia + Quimioterapia G – Cirurgia + Radio + Quimio H – Cirurgia + Radio + Quimio + Hormonio I – Outras combinações de tratamento J – Nenhum tratamento realizado
TRATHOSP	Combinação dos tratamentos realizados no hospital	CHAR	1	Domínio: A – Cirurgia B – Radioterapia C – Quimioterapia D – Cirurgia + Radioterapia E – Cirurgia + Quimioterapia F – Radioterapia + Quimioterapia G – Cirurgia + Radio + Quimio H – Cirurgia + Radio + Quimio + Hormonio I – Outras combinações de tratamento J – Nenhum tratamento realizado
TRATFANTES	Combinação dos tratamentos realizados fora do hospital antes da admissão	CHAR	1	Domínio: A – Cirurgia B – Radioterapia C – Quimioterapia D – Cirurgia + Radioterapia E – Cirurgia + Quimioterapia F – Radioterapia + Quimioterapia G – Cirurgia + Radio + Quimio H – Cirurgia + Radio + Quimio + Hormonio I – Outras combinações de tratamento J – Nenhum tratamento realizado
TRATFAPOS	Combinação dos tratamentos realizados fora do hospital durante ou após a admissão	CHAR	1	Domínio: A – Cirurgia B – Radioterapia C – Quimioterapia D – Cirurgia + Radioterapia

Versão de importação: 1.2.650 – Revisão: 02/05/2016

Rua Oscar Freire, 2396 • São Paulo • CEP: 05409-012 • Fone: (011) 3797-1800 • Fax: (011) 3797-1804

<http://www.fosp.saude.sp.gov.br>



GOVERNO DO ESTADO  
DE SÃO PAULO

FUNDAÇÃO ONCOCENTRO DE SÃO PAULO  
Secretaria de Estado da Saúde



				E – Cirurgia + Quimioterapia F – Radioterapia + Quimioterapia G – Cirurgia + Radio + Quimio H – Cirurgia + Radio + Quimio + Hormonio I – Outras combinações de tratamento J – Nenhum tratamento realizado
NENHUM	Tratamento recebido no hospital = nenhum	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
CIRURGIA	Tratamento recebido no hospital = cirurgia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
RADIO	Tratamento recebido no hospital = radioterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
QUIMIO	Tratamento recebido no hospital = quimioterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
HORMONIO	Tratamento recebido no hospital = hormonioterapia	INT	1	0 – SEM 1 – COM
TMO	Tratamento recebido no hospital = tmo	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
IMUNO	Tratamento recebido no hospital = IMUNOTERAPIA	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
OUTROS	Tratamento recebido no hospital = outros	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
NENHUMANT	Tratamento recebido fora do hospital e antes da admissão = nenhum	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
CIRURANT	Tratamento recebido fora do hospital e antes da admissão = cirurgia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
RADIOANT	Tratamento recebido no hospital = radioterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
QUIMIOANT	Tratamento recebido fora do hospital e antes da admissão = quimioterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
HORMOANT	Tratamento recebido fora do hospital e antes da admissão = hormonioterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
TMOANT	Tratamento recebido fora do hospital e antes da admissão = tmo	INT	1	0 – SEM

Versão de importação: 1.2.650 – Revisão: 02/05/2016

Rua Oscar Freire, 2396 • São Paulo • CEP: 05409-012 • Fone: (011) 3797-1800 • Fax: (011) 3797-1804

<http://www.fosp.saude.sp.gov.br>





GOVERNO DO ESTADO  
DE SÃO PAULO

FUNDAÇÃO ONCOCENTRO DE SÃO PAULO  
Secretaria de Estado da Saúde



				1 – COM 0 – NÃO 1 – SIM
IMUNOANT	Tratamento recebido fora do hospital e antes da admissão = imunoterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
OUTROANT	Tratamento recebido fora do hospital e antes da admissão = outros	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
NENHUMAPOS	Tratamento recebido fora do hospital e durante/após admissão = nenhum	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
CIRURAPOS	Tratamento recebido fora do hospital e durante/após admissão = cirurgia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
RADIOAPOS	Tratamento recebido fora do hospital e durante/após admissão = radioterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
QUIMIOAPOS	Tratamento recebido fora do hospital e durante/após admissão = quimioterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
HORMOAPOS	Tratamento recebido fora do hospital e durante/após admissão = hormonioterapia	INT	1	0 – SEM 1 – COM
TMOAPOS	Tratamento recebido fora do hospital e durante/após admissão = tmo	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
IMUNOAPOS	Tratamento recebido fora do hospital e durante/após admissão = imunoterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
OUTROAPOS	Tratamento recebido fora do hospital e durante/após admissão = outros	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
DTULTINFO	Data da última informação sobre o paciente	DATE	10	FORMATO: DD/MM/YYYY
ULTINFO	Última informação sobre o paciente	INT	1	Domínio: 1 – VIVO, COM CÂNCER 2 – VIVO, SOE 3 – OBITO POR CANCER 4 – OBITO POR OUTRAS CAUSAS, SOE
CONSDIAG	Tempo entre consulta e diagnóstico	NUMERICO	10 DECIMAL 2	VALOR EM DIAS
TRATCONS	Tempo entre consulta e tratamento	NUMERICO	10 DECIMAL 2	VALOR EM DIAS
ANODIAG	Formatação do ano do diagnóstico com 4 dígitos	INT	4	

Versão de importação: 1.2.650 – Revisão: 02/05/2016

Rua Oscar Freire, 2396 • São Paulo • CEP: 05409-012 • Fone: (011) 3797-1800 • Fax: (011) 3797-1804

<http://www.fosp.saude.sp.gov.br>



GOVERNO DO ESTADO  
DE SÃO PAULO

**FUNDAÇÃO ONCOCENTRO DE SÃO PAULO**  
Secretaria de Estado da Saúde



CICI	Classificação Internacional do Câncer na Infância (CICI) - Grupo + Subgrupo	CHAR	5	
CICIGRU	Classificação Internacional do Câncer na Infância (CICI) – Grupo	CHAR	80	
CICISUBGRU	Classificação Internacional do Câncer na Infância (CICI) – Subgrupo	CHAR	80	
FAIXAETAR	Faixa etária do paciente – De 10 em 10 anos	CHAR	5	
LATERALI	Lateralidade do tumor	INT	1	Domínio: 1 – DIREITA 2 – ESQUERDA 3 – BILATERAL 8 - NÃO SE APLICA
INSTORIG	Instituição de origem do paciente	CHAR	200	Obrigatório somente se DIAGPREV = 03 – COM DIAGNÓSTICO / COM TRATAMENTO
PERDASEG	Se paciente é considerado Perda de Seguimento (mais de 2 anos sem informação)	INT	1	Domínio: 0 – Não 1 – Sim
DRS	Departamento Regional de Saúde de Residência do Paciente	CHAR	200	
RRAS	Rede Regional de Atenção à Saúde de Residência do Paciente	CHAR	200	
IBGEATEN	Código do município brasileiro de atendimento, segundo o IBGE	CHAR	7	

Versão de importação: 1.2.650 – Revisão: 02/05/2016

Rua Oscar Freire, 2396 • São Paulo • CEP: 05409-012 • Fone: (011) 3797-1800 • Fax: (011) 3797-1804

<http://www.fosp.saude.sp.gov.br>