

Exportação de dados – DBF / CSV. Arquivo FOSP (Geral).

ID	Campo	Descrição	Tipo (DBF)	Tam/ Texto	Domínio / Formato dos dados
1	INSTITU	Código da instituição	CHAR	6	Formato: 999999
2	DSCINST	Nome da instituição	CHAR	200	
3	RHC	Código no Registro Hospitalar de Câncer	CHAR	12	Formato: 99/999999-99
4	PRONTUAR	Prontuário do paciente	CHAR	15	
5	NOME	Nome do paciente	CHAR	254	
6	NOMEMAE	Nome da mãe do paciente	CHAR	254	
7	ESCOLARI	Código para escolaridade do paciente	INT	1	Domínio: 1 – ANALFABETO 2 – ENS. FUND. INCOMPLETO 3 – ENS. FUND. COMPLETO 4 – ENSINO MÉDIO 5 – SUPERIOR 9 – IGNORADA
8	TIPODOC	Tipo de Documento	INT	1	Domínio: 1 – PIS/PASEP 2 – RG 3 – CERTIDÃO DE NASCIMENTO 4 – CPF 5 – CARTÃO SUS 9 – NÃO INFORMADO
9	NUMDOC	Número do documento	CHAR	20	
10	DTNASC	Data Nascimento	DATE	10	Formato:



FUNDAÇÃO ONCOCENTRO DE SÃO PAULO
Secretaria de Estado da Saúde



					DD/MM/YYYY
11	IDADE	Idade do paciente	INT	3	
12	SEXO	Sexo	INT	1	Domínio: 1 – MASCULINO 2 – FEMININO
13	UFNASC	UF de nascimento	CHAR	2	Outras opções: SI – SEM INFORMAÇÃO OP – OUTRO PAÍS
14	ENDERECO	Endereço de residência do paciente	CHAR	254	
15	NUMERO	Número da residência do paciente	CHAR	6	
16	COMPL	Complemento do endereço do paciente	CHAR	86	
17	CEP	CEP	CHAR	14	Formato: 99999999
18	UFRESID	UF de residência	CHAR	2	Outras opções: OP – OUTRO PAÍS
19	IBGE	Código da cidade de residência do paciente segundo IBGE com dígito verificador	CHAR	7	
20	CIDADE	Cidade de residência do paciente	CHAR	200	
21	TELEFONE	Telefone do paciente	CHAR	100	
22	CATEATEND	Categoria de atendimento ao diagnóstico	INT	1	Domínio: 1 - CONVENIO 2 - SUS 3 – PARTICULAR 9 – SEM INFORMAÇÃO
23	DTCONSULT	Data da 1ª consulta	DATE	10	Formato: DD/MM/YYYY
24	CLINICA	Código da clínica	INT	2	Domínio: 1 – ALERGIA/IMUNOLOGIA 2 – CIRURGIA CARDIACA 3 – CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO 4 – CIRURGIA GERAL

Versão do DBF: – Revisão: 29/07/2024

Rua Oscar Freire, 2396 • São Paulo • CEP: 05409-012 • Fone: (011) 3797-1800 • Fax: (011) 3797-1836

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



FUNDAÇÃO ONCOCENTRO DE SÃO PAULO
Secretaria de Estado da Saúde



					5 – CIRURGIA PEDIATRICA 6 – CIRURGIA PLASTICA 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
--	--	--	--	--	--

Versão do DBF: – Revisão: 29/07/2024

Rua Oscar Freire, 2396 • São Paulo • CEP: 05409-012 • Fone: (011) 3797-1800 • Fax: (011) 3797-1836

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

					38 – TRANSPLANTE HEPATICO 99 – IGNORADO
25	DIAGPREV	Diagnóstico e tratamento anterior	INT	1	Domínio: 1 – SEM DIAGNÓSTICO / SEM TRATAMENTO 2 – COM DIAGNÓSTICO / SEM TRATAMENTO 3 – COM DIAGNÓSTICO / COM TRATAMENTO 4 – OUTROS
26	DTDIAG	Data do diagnóstico	DATE	10	Formato: DD/MM/YYYY
27	BASEDIAG	Código da base do diagnóstico	INT	1	Domínio: 1 – EXAME CLINICO 2 – RECURSOS AUXILIARES NÃO MICROSCÓPICOS 3 – CONFIRMAÇÃO MICROSCÓPICA 4 – SEM INFORMAÇÃO
28	TOPO	Código da topografia	CHAR	4	Formato: C999 Data de diagnóstico: Até 2005 – CID-O 2ª edição A partir de 2006 – CID-O 3ª edição
29	TOPOGRUP	Grupo da topografia	CHAR	3	Formato: C99
30	DESCTOPO	Descrição da Topografia	CHAR	80	
31	MORFO	Código da morfologia	CHAR	5	Formato: 99999 Data de diagnóstico: Até 2005 – CID-O 2ª edição A partir de 2006 – CID-O 3ª edição
32	DESCMORFO	Descrição da morfologia	CHAR	80	

33	CIDO	Código da morfologia 3ª Edição	INT	5	Formato: 99999
34	DSCCIDO	Descrição da morfologia 3ª Edição	CHAR	89	
35	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
36	ECGRUP	Grupo do estadiamento clínico	CHAR	3	
37	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
38	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
39	M	Classificação TNM - M	CHAR	3	Data de diagnóstico: Até 2005 – TNM 5ª edição 2006 a 2013 – TNM 6ª edição A partir de 2014 – TNM 7ª edição
40	PT	Estadiamento pós cirúrgico	CHAR	5	
41	PN	Estadiamento pós cirúrgico	CHAR	5	
42	PM	Estadiamento pós cirúrgico	CHAR	3	
43	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 Domínio:

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

					1 – SUPERIOR 2 – MEDIO 3 – INFERIOR 8 – NÃO SE APLICA 9 – X
46	IDMITOTIC	Classificação TNM – Índice Mitótico	INT	1	Data de diagnóstico: Até 2005 – TNM 5ª edição 2006 a 2013 – TNM 6ª edição A partir de 2014 – TNM 7ª edição Domínio: 1 – ALTA 2 – BAIXA 8 – NÃO SE APLICA 9 – X
47	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 Domínio: 1 – MENOR QUE 10 2 – MAIOR OU IGUAL A 10 E MENOR QUE 20 3 – MAIOR OU IGUAL A 20 8 – NÃO SE APLICA 9 – X
48	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 Domínio: 1 – MENOR OU IGUAL A 6

					2 – IGUAL A 7 3 – MAIOR OU IGUAL A 8 8 – NÃO SE APLICA 9 – X
49	OUTRACLA	Outra classificação de estadiamento	CHAR	20	
50	META01	Metástase	CHAR	3	Formato: C99 CID-O 3ª edição (topografia)
51	META02	Metástase	CHAR	3	Formato: C99 CID-O 3ª edição (topografia)
52	META03	Metástase	CHAR	3	Formato: C950CID-O 3ª edição (topografia)
53	META04	Metástase	CHAR	3	Formato: C99 CID-O 3ª edição (topografia)
54	DTTRAT	Data de início do tratamento	DATE	10	Formato: DD/MM/YYYY
55	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
56	TRATAMENTO	Código de combinação dos tratamentos realizados	CHAR	1	Domínio: A – Cirurgia B – Radioterapia



FUNDAÇÃO ONCOCENTRO DE SÃO PAULO
Secretaria de Estado da Saúde



**GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO**

					C – Quimioterapia D – Cirurgia + Radioterapia E – Cirurgia + Quimioterapia F – Radioterapia + Quimioterapia G – Cirurgia + Radio + Quimo H – Cirurgia + Radio + Quimo + Hormônio I – Outras combinações de tratamento J – Nenhum tratamento realizado
57	TRATHOSP	Código de 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 + Quimo H – Cirurgia + Radio + Quimo + Hormônio I – Outras combinações de tratamento J – Nenhum tratamento realizado
58	TRATFANTES	Código de combinação dos tratamentos realizados antes/durante admissão fora do hospital	CHAR	1	Domínio: A – Cirurgia B – Radioterapia C – Quimioterapia D – Cirurgia + Radioterapia E – Cirurgia + Quimioterapia F – Radioterapia + Quimioterapia G – Cirurgia + Radio + Quimo H – Cirurgia + Radio + Quimo + Hormônio I – Outras combinações de tratamento J – Nenhum tratamento realizado K – Sem informação
59	TRATFAPOS	Código de combinação dos tratamentos realizados após admissão fora do hospital	CHAR	1	Domínio: A – Cirurgia

Versão do DBF: – Revisão: 29/07/2024

Rua Oscar Freire, 2396 • São Paulo • CEP: 05409-012 • Fone: (011) 3797-1800 • Fax: (011) 3797-1836

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



FUNDAÇÃO ONCOCENTRO DE SÃO PAULO
Secretaria de Estado da Saúde



					B – Radioterapia C – Quimioterapia D – Cirurgia + Radioterapia E – Cirurgia + Quimioterapia F – Radioterapia + Quimioterapia G – Cirurgia + Radio + Quimo H – Cirurgia + Radio + Quimo + Hormônio I – Outras combinações de tratamento J – Nenhum tratamento realizado K – Sem informação
60	NENHUM	Tratamento recebido no hospital = nenhum	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
61	CIRURGIA	Tratamento recebido no hospital = cirurgia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
62	RADIO	Tratamento recebido no hospital = radioterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
63	QUIMIO	Tratamento recebido no hospital = quimioterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
64	HORMONIO	Tratamento recebido no hospital = hormonioterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
65	TMO	Tratamento recebido no hospital = tmo	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
66	IMUNO	Tratamento recebido no hospital = imunoterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
67	OUTROS	Tratamento recebido no hospital = outros	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
68	NENHUMANT	Tratamento recebido fora do hospital e antes da admissão = nenhum	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
69	CIRURANT	Tratamento recebido fora do hospital e antes da admissão = cirurgia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
70	RADIOANT	Tratamento recebido no hospital = radioterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM

Versão do DBF: – Revisão: 29/07/2024

Rua Oscar Freire, 2396 • São Paulo • CEP: 05409-012 • Fone: (011) 3797-1800 • Fax: (011) 3797-1836

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

71	QUIMIOANT	Tratamento recebido fora do hospital e antes da admissão = quimioterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
72	HORMOANT	Tratamento recebido fora do hospital e antes da admissão = hormonioterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
73	TMOANT	Tratamento recebido fora do hospital e antes da admissão = tmo	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
74	IMUNOANT	Tratamento recebido fora do hospital e antes da admissão = imunoterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
75	OUTROSANT	Tratamento recebido fora do hospital e antes da admissão = outros	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
76	NENHUMAPOS	Tratamento recebido fora do hospital e durante/após admissão = nenhum	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
77	CIRURAIPOS	Tratamento recebido fora do hospital e durante/após admissão = cirurgia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
78	RADIOAIPOS	Tratamento recebido fora do hospital e durante/após admissão = radioterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
79	QUIMIOAIPOS	Tratamento recebido fora do hospital e durante/após admissão = quimioterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
80	HORMOAIPOS	Tratamento recebido fora do hospital e durante/após admissão = hormonioterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
81	TMOAIPOS	Tratamento recebido fora do hospital e durante/após admissão = tmo	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
82	IMUNOAIPOS	Tratamento recebido fora do hospital e durante/após admissão = imunoterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
83	OUTROSAPOS	Tratamento recebido fora do hospital e durante/após admissão = outros	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
84	DTULTINFO	Data da última informação do paciente	DATE	10	Formato: DD/MM/YYYY
85	ULTINFO	Última informação sobre o paciente	INT	1	Domínio: 1 – VIVO, COM CÂNCER 2 – VIVO, SOE



FUNDAÇÃO ONCOCENTRO DE SÃO PAULO
Secretaria de Estado da Saúde



					3 – OBITO POR CANCER 4 – OBITO POR OUTRAS CAUSAS, SOE
86	CONSDIAG	Diferença em dias entre as datas de consulta o diagnóstico	NUM	10,1	VALOR EM DIAS
87	TRATCONS	Diferença em dias entre as datas de consulta e tratamento	NUM	10,1	VALOR EM DIAS
88	DIAGTRAT	Diferença em dias entra as datas de tratamento e diagnóstico	NUM	10,1	VALOR EM DIAS
89	ANODIAG	Ano de diagnóstico	INT	4	Formato: 9999
90	CICI	Tumor infantil	CHAR	5	
91	CICIGRUP	Tumor infantil – Grupo	CHAR	80	
92	CICISUBGRU	Tumor infantil – Sub grupo	CHAR	80	
93	FAIXAETAR	Faixa etária do paciente	CHAR	5	
94	LATERALI	Lateralidade	INT	1	Domínio: 1 – DIREITA 2 – ESQUERDA 3 – BILATERAL 8 - NÃO SE APLICA
95	INSTORIG	Instituição de origem	CHAR	200	Obrigatório somente se DIAGPREV = 03 – COM DIAGNÓSTICO / COM TRATAMENTO
96	DRS	DRS	CHAR	200	
97	RRAS	RRAS	CHAR	200	
98	PERDASEG	Perda de seguimento	INT	1	Domínio: 0 – Não 1 – Sim 8 – Não se aplica (excluído do cálculo para o indicador perda de seguimento)
99	ERRO	Admissão com erro	INT	1	Domínio: 0 – Sem 1 – Com

Versão do DBF: – Revisão: 29/07/2024

Rua Oscar Freire, 2396 • São Paulo • CEP: 05409-012 • Fone: (011) 3797-1800 • Fax: (011) 3797-1836

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



FUNDAÇÃO ONCOCENTRO DE SÃO PAULO
Secretaria de Estado da Saúde



100	DTPREENCH	Data de preenchimento	DATE	10	Formato: DD/MM/YYYY
101	REGISTRADO	Código do registrador no RHC	CHAR	2	
102	DTRECIDIVA	Data da última ocorrência de recidiva	DATE	10	Formato: DD/MM/YYYY
103	RECENHUM	Sem recidiva	INT	1	Domínio: 0 – Não 1 – Sim
104	RECLOCAL	Recidiva local	INT	1	Domínio: 0 – Não 1 – Sim
105	RECREGIO	Recidiva regional	INT	1	Domínio: 0 – Não 1 – Sim
106	RECDIST	Recidiva a distância / metástase	INT	1	Domínio: 0 – Não 1 – Sim
107	REC01	Local da recidiva/metástase	CHAR	3	Formato: C99
108	REC02	Local da recidiva/metástase	CHAR	3	Formato: C99
109	REC03	Local da recidiva/metástase	CHAR	3	Formato: C99
110	REC04	Local da recidiva/metástase	CHAR	3	Formato: C99
111	IBGEATEN	Código IBGE da instituição	INT	7	
112	DRS_INST	DRS DA LOCALIZAÇÃO DA INSTITUIÇÃO	CHAR	200	

Versão do DBF: – Revisão: 29/07/2024

Rua Oscar Freire, 2396 • São Paulo • CEP: 05409-012 • Fone: (011) 3797-1800 • Fax: (011) 3797-1836

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



FUNDAÇÃO ONCOCENTRO DE SÃO PAULO
Secretaria de Estado da Saúde



113	RRAS_INST	RRAS DA LOCALIZAÇÃO DA INSTITUIÇÃO	CHAR	100	
114	CIDADE_INST	CIDADE DE LOCALIZAÇÃO DA INSTITUIÇÃO	CHAR	200	
115	HABILIT	Habilitações – Portaria nº 1399 – Republicada (2024)	INT	2	1 - UNACON 2 - UNACON com Serviço de Radioterapia 3 - UNACON com Serviço de Hematologia 5 - UNACON exclusiva de Oncologia Pediátrica 6 CACON 7 - CACON com Serviço de Oncologia Pediátrica 8 - Hospital Geral com Cirurgia Oncológica 9 - UNACON com Serviços de Radioterapia e de Hematologia 10 - UNACON com Serviços de Radioterapia, de Hematologia e de Oncologia Pediátrica 12 - UNACON com Serviços de Hematologia e de Oncologia Pediátrica 13 - Voluntário 14 - Inativo 15 - UNACON exclusiva de Oncologia Pediátrica com Serviço de Radioterapia
116	HABILIT1	Habilitações – Subcategorias	INT	2	1 - UNACON 2 - UNACON exclusivo de Oncologia Pediátrica 3 - CACON 4 - Hospital Geral 5 - Voluntários 6 - Inativos
117	HABILIT2	Habilitações - Categorias	INT	2	1 - UNACON 2 - CACON 3 - Hospital Geral

Versão do DBF: – Revisão: 29/07/2024

Rua Oscar Freire, 2396 • São Paulo • CEP: 05409-012 • Fone: (011) 3797-1800 • Fax: (011) 3797-1836

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



FUNDAÇÃO ONCOCENTRO DE SÃO PAULO
Secretaria de Estado da Saúde



					4 - Voluntários 5 - Inativos
--	--	--	--	--	---------------------------------