



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

ID	Campo	Descrição	Tipo (DBF)	Tam/ Texto	Domínio / Formato dos dados
6	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
10	IDADE	Idade do paciente	INT	3	
11	SEXO	Sexo	INT	1	Domínio: 1 – MASCULINO 2 – FEMININO
12	UFNASC	UF de nascimento	CHAR	2	Outras opções: SI – SEM INFORMAÇÃO OP – OUTRO PAÍS
17	UFRESID	UF de residência	CHAR	2	Outras opções: OP – OUTRO PAÍS
18	IBGE	Código da cidade de residência do paciente segundo IBGE com dígito verificador	CHAR	7	
19	CIDADE	Cidade de residência do paciente	CHAR	200	
21	CATEATEND	Categoria de atendimento ao diagnóstico	INT	1	Domínio: 1 - CONVENIO 2 - SUS 3 - PARTICULAR 9 – SEM INFORMAÇÃO
22	DTCONSULT	Data da 1ª consulta	DATE	10	Formato:



FUNDAÇÃO ONCOCENTRO DE SÃO PAULO
Secretaria de Estado da Saúde



					DD/MM/YYYY
23	CLINICA	Código da clinica	INT	2	Domínio: 1 – ALERGIA/IMUNOLOGIA 2 – CIRURGIA CARDIACA 3 – CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO 4 – CIRURGIA GERAL 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

Versão do DBF: 1.1.664 – Revisão: 16/10/2018

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

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



FUNDAÇÃO ONCOCENTRO DE SÃO PAULO
Secretaria de Estado da Saúde



					32 – UROLOGIA 33 – MASTOLOGIA 34 – ONCOLOGIA CUTANEA 35 – CIRURGIA PELVICA 36 – CIRURGIA ABDOMINAL 37 – ODONTOLOGIA 38 – TRANSPLANTE HEPATICO 99 – IGNORADO
24	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
25	DTDIAG	Data do diagnóstico	DATE	10	Formato: DD/MM/YYYY
26	BASEDIAG	Código da base do diagnóstico	INT	1	Domínio: 1 – EXAME CLINICO 2 – RECURSOS AUXILIARES NÃO MICROSCÓPICOS 3 – CONFIRMAÇÃO MICROSCÓPICA 4 – SEM INFORMAÇÃO
27	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
28	TOPOGRUP	Grupo da topografia	CHAR	3	Formato: C99
29	DESCTOPO	Descrição da Topografia	CHAR	80	
30	MORFO	Código da morfologia	CHAR	5	Formato: 99999

Versão do DBF: 1.1.664 – Revisão: 16/10/2018

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

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

					Data de diagnóstico: Até 2005 – CID-O 2ª edição A partir de 2006 – CID-O 3ª edição
31	DESCMORFO	Descrição da morfologia	CHAR	80	
32	EC	Estadio clínico	CHAR	5	Data de diagnóstico: Até 2005 – TNM 5ª edição 2006 a 2013 – TNM 6ª edição A partir de 2014 – TNM 7ª edição
33	ECGRUP	Grupo do estadiamento clínico	CHAR	3	
34	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
35	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
36	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
37	PT	Estadiamento pós cirúrgico	CHAR	5	
38	PN	Estadiamento pós cirúrgico	CHAR	5	
39	PM	Estadiamento pós cirúrgico	CHAR	3	
40	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



FUNDAÇÃO ONCOCENTRO DE SÃO PAULO
Secretaria de Estado da Saúde



					2 3 8 – NÃO SE APLICA 9 – X
41	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 Domínio (exceto C40, C41, C381, C382, C383, C47, C48 e C49): 0 1 2 3 4 8 – NÃO SE APLICA 9 – X Domínio (somente C40, C41, C381, C382, C383, C47, C48 e C49): ALTO BAIXO 8 – NÃO SE APLICA 9 – X
42	LOCALTNM	Classificação TNM - Localização	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 – SUPERIOR 2 – MEDIO 3 – INFERIOR

Versão do DBF: 1.1.664 – Revisão: 16/10/2018

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

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

					8 – NÃO SE APLICA 9 – X
43	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
44	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
45	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
46	OUTRACLA	Outra classificação de estadiamento	CHAR	20	
47	META01	Metástase	CHAR	3	Formato: C99 CID-O 3ª edição (topografia)
48	META02	Metástase	CHAR	3	Formato: C99 CID-O 3ª edição (topografia)
49	META03	Metástase	CHAR	3	Formato: C950CID-O 3ª edição (topografia)
50	META04	Metástase	CHAR	3	Formato: C99 CID-O 3ª edição (topografia)
51	DTTRAT	Data de início do tratamento	DATE	10	Formato: DD/MM/YYYY
52	NAOTRAT	Código da razão para não realização do tratamento	INT	1	Domínio: 1 – RECUSA DO TRATAMENTO 2 – DOENÇA AVANÇADA, FALTA DE CONDIÇÕES CLÍNICAS 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
53	TRATAMENTO	Código de combinação dos tratamentos realizados	CHAR	1	Domínio: A – Cirurgia B – Radioterapia C – Quimioterapia D – Cirurgia + Radioterapia E – Cirurgia + Quimioterapia F – Radioterapia + Quimioterapia

					G – Cirurgia + Radio + Químio H – Cirurgia + Radio + Químio + Hormônio I – Outras combinações de tratamento J – Nenhum tratamento realizado
54	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 + Químio H – Cirurgia + Radio + Químio + Hormônio I – Outras combinações de tratamento J – Nenhum tratamento realizado
55	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 + Químio H – Cirurgia + Radio + Químio + Hormônio I – Outras combinações de tratamento J – Nenhum tratamento realizado K – Sem informação
56	TRATFAPOS	Código de combinação dos tratamentos realizados após 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 + Químio H – Cirurgia + Radio + Químio + Hormônio I – Outras combinações de tratamento J – Nenhum tratamento realizado K – Sem informação
57	NENHUM	Tratamento recebido no hospital = nenhum	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
58	CIRURGIA	Tratamento recebido no hospital = cirurgia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
59	RADIO	Tratamento recebido no hospital = radioterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
60	QUIMIO	Tratamento recebido no hospital = quimioterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
61	HORMONIO	Tratamento recebido no hospital = hormonioterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
62	TMO	Tratamento recebido no hospital = tmo	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
63	IMUNO	Tratamento recebido no hospital = imunoterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
64	OUTROS	Tratamento recebido no hospital = outros	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
65	NENHUMANT	Tratamento recebido fora do hospital e antes da admissão = nenhum	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
66	CIRURANT	Tratamento recebido fora do hospital e antes da admissão = cirurgia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
67	RADIOANT	Tratamento recebido no hospital = radioterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
68	QUIMIOANT	Tratamento recebido fora do hospital e antes da admissão = quimioterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
69	HORMOANT	Tratamento recebido fora do hospital e antes da admissão = hormonioterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
70	TMOANT	Tratamento recebido fora do hospital e antes da	INT	1	0 – NÃO



FUNDAÇÃO ONCOCENTRO DE SÃO PAULO
Secretaria de Estado da Saúde



		admissão = tmo			1 – SIM
71	IMUNOANT	Tratamento recebido fora do hospital e antes da admissão = imunoterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
72	OUTROSANT	Tratamento recebido fora do hospital e antes da admissão = outros	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
73	NENHUMAPOS	Tratamento recebido fora do hospital e durante/após admissão = nenhum	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
74	CIRURAPOS	Tratamento recebido fora do hospital e durante/após admissão = cirurgia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
75	RADIOAPOS	Tratamento recebido fora do hospital e durante/após admissão = radioterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
76	QUIMIOAPOS	Tratamento recebido fora do hospital e durante/após admissão = quimioterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
77	HORMOAPOS	Tratamento recebido fora do hospital e durante/após admissão = hormonioterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
78	TMOAPOS	Tratamento recebido fora do hospital e durante/após admissão = tmo	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
79	IMUNOAPOS	Tratamento recebido fora do hospital e durante/após admissão = imunoterapia	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
80	OUTROSAPOS	Tratamento recebido fora do hospital e durante/após admissão = outros	INT	1	0 – NÃO 1 – SIM
81	DTULTINFO	Data da última informação do paciente	DATE	10	Formato: DD/MM/YYYY
82	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
83	CONSDIAG	Diferença em dias entre as datas de consulta o diagnóstico	NUM	10,1	VALOR EM DIAS
84	TRATCONS	Diferença em dias entre as datas de consulta e tratamento	NUM	10,1	VALOR EM DIAS



FUNDAÇÃO ONCOCENTRO DE SÃO PAULO
Secretaria de Estado da Saúde



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

Versão do DBF: 1.1.664 – Revisão: 16/10/2018

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

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

					1 – Sim
101	RECLOCAL	Recidiva local	INT	1	Domínio: 0 – Não 1 – Sim
102	RECREGIO	Recidiva regional	INT	1	Domínio: 0 – Não 1 – Sim
103	RECDIST	Recidiva a distância / metástase	INT	1	Domínio: 0 – Não 1 – Sim
104	REC01	Local da recidiva/metástase	CHAR	3	Formato: C99
105	REC02	Local da recidiva/metástase	CHAR	3	Formato: C99
106	REC03	Local da recidiva/metástase	CHAR	3	Formato: C99
107	REC04	Local da recidiva/metástase	CHAR	3	Formato: C99
108	DSCINST	Nome da instituição	CHAR	40	
109	IBGEATEN	Código IBGE da instituição	INT	7	
110	CIDO	Código da morfologia 3ª Edição	INT	5	Formato: 99999
111	DSCCIDO	Descrição da morfologia 3ª Edição	CHAR	89	
112	HABILIT	Habilitações – Portaria nº 1399 – Republicada (abril de 2019)	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
113	HABILIT1	Habilitações – Subcategorias	INT	2	1 - UNACON 2 - UNACON exclusivo de Oncologia Pediátrica 3 - CACON 4 - Hospital Geral 5 - Voluntários 6 - Inativos
114	HABILIT2	Habilitações - Categorias	INT	2	1 - UNACON 2 - CACON 3 - Hospital Geral 4 - Voluntários 5 - Inativos
115	CIDADEH	Cidade onde estão às habilitações	CHAR	30	