



Memorando nº 02/2026 - SMS

Toledo, datado e assinado eletronicamente.

Assunto: Fluxo institucional para encaminhamentos e agendamentos – CTA-SAE CISCOPAR

Prezados(as),

Com o objetivo de padronizar e organizar o fluxo de encaminhamentos ao **CTA-SAE CISCOPAR**, seguem as orientações referentes à documentação, análise e agendamento dos pacientes:

1. Unidade de Saúde de Origem

Compete à unidade:

- Identificar a necessidade clínica do paciente;
- Encaminhar para **Infectologia – CTA**, via SIGGS;
- Preencher a ficha de notificação para **Vigilância em Saúde**;
- Reunir toda a documentação necessária, conforme o **Guia de Agravos do CTA-SAE CISCOPAR**;
- Conferir a documentação antes do envio;
- Encaminhar a documentação por e-mail para análise e agendamento.

OBSERVAÇÃO: NÃO HAVERÁ AGENDAMENTO DIRETO COM O CTA-SAE CISCOPAR; O CONTATO E O AGENDAMENTO SERÃO FEITOS INTEGRALMENTE PELA APS-SMS.

2. APS/SMS – Recebimento, conferência e encaminhamento

A documentação recebida será conferida quanto à sua integralidade.

- **Documentação completa:**
→ Encaminhada ao CTA-SAE CISCOPAR para análise.
- **Documentação incompleta ou com informações divergentes:**
→ A documentação será devolvida à unidade de origem para correção/regularização.
→ Após a regularização, deverá ser reenviada por e-mail para continuidade do processo.



3. CTA-SAE CISCOPAR

O CTA-SAE CISCOPAR realizará a análise da solicitação, verificando a pertinência do encaminhamento conforme o perfil de atendimento e as orientações estabelecidas no **Guia de Agravos Atendidos – CTA-SAE CISCOPAR**.

Após a análise, será realizado o agendamento ou encaminhada a devolutiva à APS/SMS.

4. Devolutiva e/ou agendamento

Após a análise pelo CTA-SAE CISCOPAR:

- A guia de agendamento ou a devolutiva será encaminhada à **APS/SMS**;
- A APS/SMS encaminhará a guia à unidade de origem via malote;
- A unidade de origem deverá realizar o contato com o paciente informando sobre a **retirada da guia na unidade**;

5. E-mail para encaminhamento

Toda a documentação deverá ser encaminhada para:

ariani.silva@toledo.pr.gov.br

IMPORTANTE

Solicitações com documentação incompleta, informações divergentes ou exames/laudos que necessitem de correção não seguirão para agendamento até que a pendência seja devidamente regularizada.

Solicitamos especial atenção das unidades quanto à conferência da documentação antes do encaminhamento, a fim de evitar devoluções e atrasos no agendamento dos pacientes.

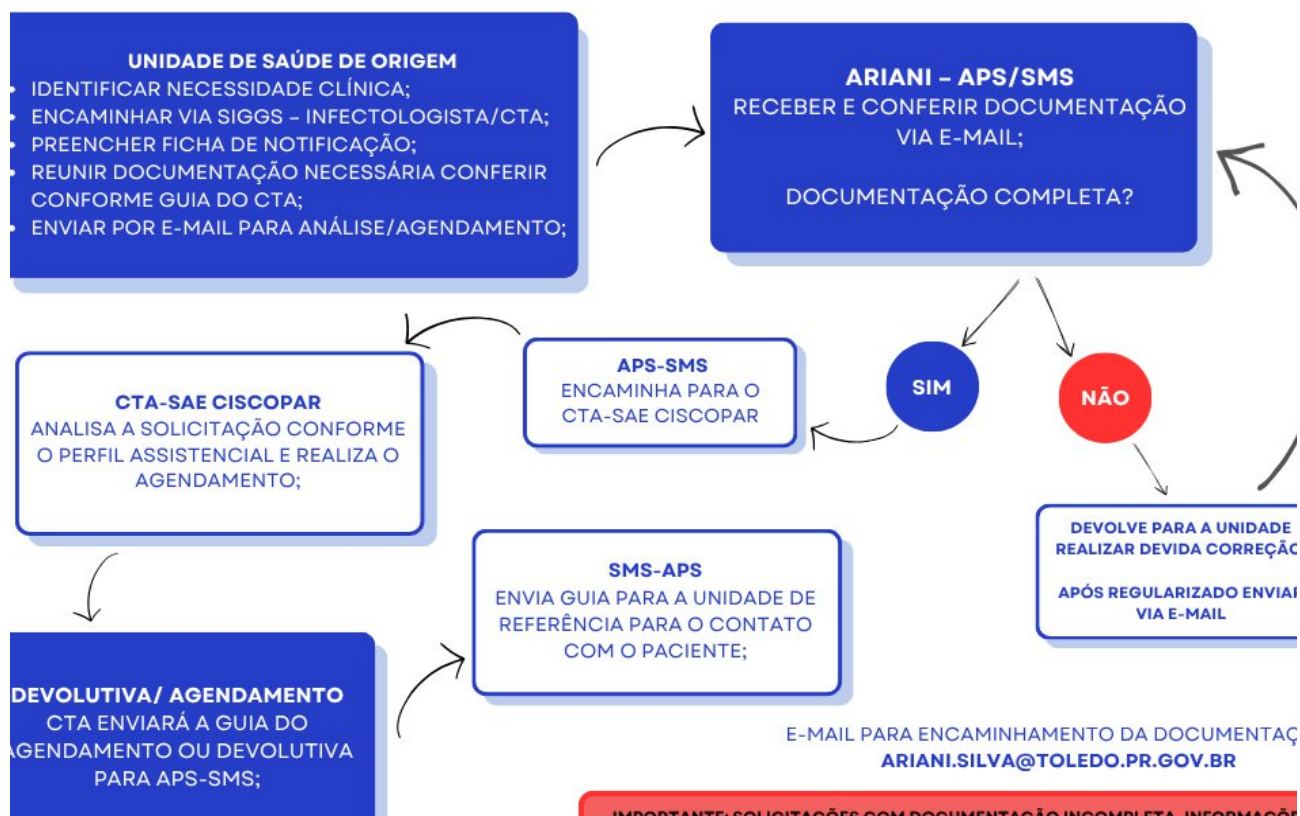


Anexos:

1- Fluxo de Encaminhamento ao CTA-SAE CISCOPAR.

Fluxo de Encaminhamentos – CTA-SAE CISCOPAR

FLUXO INSTITUCIONAL DE ENCAMINHAMENTO E AGENDAMENTO





PREFEITURA DE
TOLEDO

SECRETARIA
DA **SAÚDE**

2-Encaminhamento via SIGGS

Consulta | **Atendimento**

Usuário do Serviço
99716701-1 | TESTENILDA DOS SANTOS
Data Nasc. 03/11/1994 | **Idade** 31 ANO(S), 10 MÊS(ES) E 20 DIA(S) | **Classificação Risco** NORMAL
Procedimento referência da consulta 0301010064 — CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO BASICA | **Local de Atendimento** 01 — UBS

Encaminhamento | **Dados de Saúde**

Tipo * Ambulatorial | **Especialidade (CBO) *** MÉDICO INFECTOLOGISTA - CTA | **Tipo Solicitação *** Normal | **Fila de Internação** | **Retorno** NÃO

Motivo de Referência 34
Teste encaminhamento para infecto. | **Justificativa**

Descrição do Especialista

Encaminhamento | DE INFEÇÃO AGUDA PELO HIV

Especialidade / Unidade	Motivo de Referência	Status	Retorno
-------------------------	----------------------	--------	---------

Gravar | Limpar | Imprimir

(assinatura eletronicamente)

NILTON AUGUSTO GUIMARÃES PERLIN
Médico Regulador

(assinatura eletronicamente)

KARLA DAYANNA DE ALMEIDA LORENSETTI ROMAN
Direção do Departamento de Atenção Primária à Saúde
Portaria nº 20 de 1º de janeiro de 2025

(assinatura eletronicamente)

ADRIANE MONTEIRO SANTANA
Secretária Municipal de Saúde
Portaria nº 294 de 17 de abril de 2025

Rua: Carmelita Nodari, nº 132 - Jardim Gisela – Toledo/Pr – CEP 85905-562 Telefone - (45) 3196-3000



PREFEITURA DE
TOLEDO

SECRETARI
DA **SAÚDE**

Rua: Carmelita Nodari, nº 132 - Jardim Gisela – Toledo/Pr – CEP 85905-562 Telefone - (45) 3196-3000

Inserido por Ariani de Souza Silva em: 23/09/2026 11:14:22. Assinatura(s) Avançada(s) realizada por: KARLA DAYANNA DE ALMEIDA LORENSETTI ROMAN em 23/09/2026 17:56:12. Documento assinado nos termos do Decreto Nº 1013/2020. NILTON AUGUSTO GUIMARÃES PERLIN em 24/09/2026 14:23:35. Documento assinado nos termos do Decreto Nº 1013/2020. ADRIANE MONTEIRO SANTANA em 24/09/2026 08:15:43. Documento assinado nos termos do Decreto Nº 1013/2020. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:
<http://equiplanoweb.toledo.pr.gov.br/tramitacaoProcesso/#!/consulta-anexo-assinado/entidade/136>, com o código: 0052bbac-6a54-4e6a-9b13-31e463f10e43

Assinaturas

Página: 1



Documento: 21853/2026 - Fluxo encaminhamento CTA.pdf

Data: 23/09/2026 11:14:22

Assinatura avançada realizada por: KARLA DAYANNA DE ALMEIDA LORENSETTI ROMAN em 23/09/2026 17:56:12.

Assinatura avançada realizada por: ADRIANE MONTEIRO SANTANA em 24/09/2026 08:15:43.

Assinatura avançada realizada por: NILTON AUGUSTO GUIMARÃES PERLIN em 24/09/2026 14:23:35.



Documento assinado nos termos do Decreto Nº 1013/2020

A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:

[http://equiplanoweb.toledo.pr.gov.br/tramitacaoProcesso/#!/consulta-anexo-](http://equiplanoweb.toledo.pr.gov.br/tramitacaoProcesso/#!/consulta-anexo-assinado/entidade/136)
assinado/entidade/136 com

o código 0052bbac-6a54-4e6a-9b13-31e463f10e43