

Tipo de Documento	ORIENTAÇÃO		
Título do Documento	AGENDAMENTO DE APLICAÇÕES PARA REPOSIÇÃO DE FERRO ENDOVENOSO	Emissão: 24/07/2026	Versão: 2

É IMPRESCINDÍVEL A LEITURA COMPLETA E ATENTA DO DOCUMENTO ANTES DO ENVIO DA SOLICITAÇÃO.

ORIENTAÇÕES AOS USUÁRIOS	
Para quem é indicado?	Usuários com <u>cadastro definitivo</u> na Unidade de Saúde (US) e <u>prescrição médica</u> para reposição de ferro endovenoso, emitida há até 30 dias, <u>com indicação da quantidade total de ampolas previstas para todo o tratamento.</u> <u>Caso ainda não possua cadastro definitivo</u> na Unidade de Saúde de referência, é necessário providenciar o <u>cadastro definitivo</u>
Opções de Agendamento	1. Agendar seu procedimento sem sair de casa pela Central Saúde Já. 2. Fazer busca direta na Unidade de Saúde que possui cadastro PARA AGENDAR e posteriormente receber a aplicação.

COMO REALIZAR AGENDAMENTOS PELA CENTRAL SAÚDE JÁ?

Primeiramente, o que devo fazer?

1. Acessar o site oficial da [Secretaria Municipal da Saúde de Curitiba](#) para obter o formulário (você também pode encontrá-lo na última página deste documento).
2. Preencher o [Formulário para Solicitação](#) de Aplicação de Reposição de Ferro endovenoso
3. Encaminhá-lo para avaliação da Central de Teleatendimento Saúde Já (CTSJ), por meio de um **ÚNICO** e-mail para agendamedicamentos@sms.curitiba.pr.gov.br, anexando o formulário devidamente preenchido e os demais documentos solicitados abaixo.

Quais informações devo saber para preencher o Formulário de Solicitação?

Para o correto preenchimento do formulário, informe:

- Nome completo do usuário;
- CPF;
- Telefone atualizado para contato;
- Se a medicação já foi aplicada anteriormente e, em caso afirmativo, teve alguma reação?;
- Se possui convênio de saúde e, se possuir, informar qual;
- Local de preferência para realização da aplicação.

O que devo colocar no assunto do e-mail?	<u>OBRIGATORIAMENTE</u>, no assunto de e-mail deve constar: - Solicitação de Aplicação de Ferro Endovenoso Em casos de gestante: GESTANTE – Solicitação de Aplicação de Ferro Endovenoso Em casos de bariátrico: BARIÁTRICO – Solicitação de Aplicação de Ferro Endovenoso
Além do formulário, quais documentos devem ser encaminhados?	Anexe, obrigatoriamente: <u>Formulário para Solicitação de Aplicação de Reposição de Ferro Endovenoso devidamente preenchido;</u> <u>Prescrição médica válida (emitida nos últimos 30 dias);</u> <u>Documento oficial de identificação com foto.</u>
<u>IMPORTANTE:</u> <u>Todos os documentos devem ser enviados no MESMO E-MAIL.</u>	
O que fazer após encaminhar o e-mail?	Aguarde a avaliação técnica e/ou a orientação de agendamento da Central de Teleatendimento Saúde Já (CTSJ) que <u>poderá ocorrer em até 10 dias.</u>
Como saberei se a solicitação foi atendida?	A (CTSJ) <u>responderá ao mesmo e-mail utilizado na solicitação,</u> após análise da equipe técnica, <u>encaminhando a guia de agendamento.</u> <u>A informação também ficará</u> disponível para consulta no aplicativo <u>Saúde Já Curitiba.</u>

COMO REALIZAR AGENDAMENTOS PELA MINHA UNIDADE DE SAÚDE?

Primeiramente, o que devo fazer?

O usuário poderá **procurar diretamente a Unidade de Saúde onde possui cadastro**, portando **DOCUMENTO OFICIAL COM FOTO E PRESCRIÇÃO MÉDICA VÁLIDA (EMITIDA HÁ, NO MÁXIMO, 30 DIAS)**, para avaliação e agendamento do atendimento na própria Unidade de Saúde ou no Centro de Infusão.

Atenção: este procedimento deve ser sempre agendado, conforme a organização da agenda da Unidade de Saúde. Ressalvam-se os casos de gestantes e de pessoas com condição clínica que justifique priorização do atendimento.

Onde poderá ser agendado?

- 1. Centro de Infusão (CE Mãe Curitibana)**
- 2. Unidade de Saúde que possui cadastro**

Para realizar a infusão no Centro de Infusão do CE Mãe Curitibana:

Será necessário agendar uma consulta com o enfermeiro da sua Unidade de Saúde para avaliação dos critérios necessários para a realização da infusão e, **se estiver apto, o mesmo realizará o encaminhamento para o Centro de infusão e após o agendamento conforme agenda do local.**

ORIENTAÇÕES GERAIS PARA AMBOS OS MEIOS DE AGENDAMENTO

Para reagendamentos, como proceder?	Os agendamentos serão realizados diretamente pela Unidade de Saúde onde foi realizada a primeira aplicação.
Em caso de falta de agendamento, como proceder?	<u>Caso a falta ocorra na primeira aplicação, o usuário deverá reiniciar todo o fluxo de solicitação.</u> ➤ Se a falta ocorrer na segunda ou nas <u>demais aplicações, deverá entrar em contato com a Unidade de Saúde em até 72 horas</u> para avaliação e realização do reagendamento.
Em caso de nova prescrição médica, como proceder?	O usuário deverá reiniciar todo o fluxo de solicitação.
O que devo levar no dia da aplicação?	No dia agendado, leve: • <u>Documento oficial de identificação com foto;</u> • <u>Prescrição médica válida;</u> • <u>Medicamento para reposição de ferro endovenoso, conforme prescrição médica, mantendo as condições adequadas de armazenamento e transporte;</u> • <u>Cartão da Gestante, quando aplicável.</u>

RESPONSABILIDADE PELO MEDICAMENTO

Considerando que **o medicamento é adquirido pelo próprio usuário**, é imprescindível que sejam rigorosamente observadas todas as orientações referentes ao armazenamento, transporte e manutenção de sua integridade, a fim de garantir a segurança da administração.

A administração do medicamento **poderá ser recusada quando constatadas condições inadequadas** de conservação, indícios de violação da embalagem ou do frasco, ou qualquer alteração que comprometa sua qualidade, estabilidade ou segurança.

Nos casos de acidente, perda ou inutilização do medicamento durante o preparo ou a administração, desde que comprovado o cumprimento integral das orientações técnicas, das boas práticas assistenciais e dos protocolos institucionais vigentes pelo profissional responsável, a Secretaria Municipal da Saúde e o servidor envolvido ficam isentos da obrigatoriedade de reposição do medicamento.

Tipo de Documento	FORMULÁRIO	FOR.ENFDAPS.001 - Total de pág. 1	
Título do Documento	SOLICITAÇÃO DE AGENDAMENTO PARA APLICAÇÃO DE REPOSIÇÃO DE FERRO ENDOVENOSO	Emissão: 24/07/2026	Próxima Revisão: 24/07/2028
		Versão: 2	

OBRIGATÓRIO!

O **FORMULÁRIO** deverá ser preenchido e enviado em um **único e-mail** para agendamedicamentos@sms.curitiba.pr.gov.br, juntamente com:

- **Prescrição médica válida, emitida nos últimos 30 dias;**
- **Documento oficial de identificação com foto.**

Informações do Usuário (a)

Nome completo: _____

CPF: _____ Telefone atualizado: _____

Sexo: Masculino Feminino

Gestante: Sim Não

Bariátrico (a): Sim Não

Unidade de Saúde (US) que possui cadastro: _____

Informações clínicas do Usuário (a)

Prescrição atualizada (até 30 dias): Sim Não

Primeira aplicação do medicamento? Sim Não

Se não, teve alguma reação nas aplicações anteriores? Sim Não

Possui convênio? Sim Não

Se sim, qual convênio? _____

Local de agendamento

Agendamento na minha US de referência

Agendamento no Centro Infusão (Centro de Especialidades Mãe Curitibana)

Autodeclaração

Declaro como verdadeira as informações fornecidas

OBS: No dia da sua aplicação na Unidade de Saúde (UBS), lembre-se de solicitar o agendamento das próximas aplicações, caso haja indicação para continuidade do tratamento.