

**Gerência de Integração do Cuidado à Saúde – GEICS/DAPS**  
**Gerência de Rede Ambulatorial Especializada – GERAÉ/DMAC**

**CRITÉRIOS PARA AGENDAMENTO DE CONSULTAS NO AMBULATÓRIO  
ESPECIALIZADO NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR DO ADULTO**

Usuários(as) maiores de 18 anos com as seguintes demandas abaixo indicadas:

- Identifica-se como transgênero ou apresenta variabilidade de gênero. Compreende-se por transgênero a pessoa que convive com a não paridade entre a identidade de gênero e o sexo ao nascimento, incluindo-se nesse grupo transexuais, travestis e outras expressões identitárias relacionadas à diversidade de gênero.
- E manifestar o desejo de ser acompanhado por equipe clínica e multiprofissional para hormonioterapia e/ou ações previstas para Processo Transsexualizador, definidas pela Portaria nº 2.803, de 19 de novembro de 2013.

**CRITÉRIOS DE PRIORIZAÇÃO PARA AGENDAMENTO**

**PRIORIDADE MUITO ALTA – INSERIR SOB A COR VERMELHA NO SIGRAH**

- Usuários em transição de cuidado de serviço pediátrico/adolescente para atendimento adulto;
- Usuários com acentuado sofrimento mental relacionado ou atribuído à questão identitária de gênero (comprovado por relatório da equipe de saúde mental).

**PRIORIDADE ALTA – INSERIR SOB A COR ALARANJADA NO SIGRAH**

- Usuário que preenche os critérios de definição de caso e que não apresente os fatores agravantes citados na Prioridade Muito Alta.