

AMS - ASSISTÊNCIA MULTIDISCIPLINAR DE SAÚDE  
Anexo A**Formulário de Solicitação de Fornecimento de Equipamentos de Estomias**

Prezado Dr.(a),

Solicitamos a atenção de V.Sa. na observância deste formulário para solicitação de fornecimento equipamentos coletores e adjuvantes para colostomia, ileostomia e urostomia, sonda vesical de demora e coletor de urina. Para tanto, pedimos o envio das seguintes informações:

Nome do Beneficiário: \_\_\_\_\_

Matrícula AMS: \_\_\_\_\_ Dependente: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_ anos.

Doença de base que levou a confecção do estoma: \_\_\_\_\_

Tipo de cirurgia realizada: \_\_\_\_\_

Data da realização do procedimento cirúrgico: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

Quadro clínico atual \_\_\_\_\_

Permanência do estoma: ( )temporário: \_\_\_\_ dias. ( )definitivo. ( )indeterminado.

Tipo da estomia: ( )alça ( )terminal ( )duas bocas ( )outras: \_\_\_\_\_

Localização da região abdominal e do sistema digestório ou urinário:

( )íleo ( )cólon ascendente ( )transverso ( )descendente ( )sigmoide ( )derivações urinárias

Definição dos materiais indicados com base na RN/ANS- 325/2013 (VER LISTA NA PÁGINA 2):

\_\_\_\_\_, ( \_\_\_\_ ), \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ .  
local UF dia mês ano\_\_\_\_\_  
*Assinatura e Carimbo do Médico Assistente*\_\_\_\_\_  
*Assinatura do Beneficiário*

Nome completo do médico assistente: \_\_\_\_\_

CRM: \_\_\_\_\_ Telefones p/ contato: ( \_\_ ) \_\_\_\_\_ ( \_\_ ) \_\_\_\_\_

AMS - ASSISTÊNCIA MULTIDISCIPLINAR DE SAÚDE  
Anexo A**Formulário de Solicitação de Fornecimento de Equipamentos de Estomias****Relação dos Equipamentos Coletores e Adjuvantes de Proteção e Segurança para Estomias****1. BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA C/ ADESIVO MICROPOROSO**

Descrição: bolsa fechada para estoma intestinal ou protetor de estomia, plástico antiodor, transparente ou opaca, com filtro de carvão ativado, com ou sem resina sintética ou mista (karaya), recortável ou pré-cortada, com ou sem adesivo microporoso hipoalergênico (no máximo 60 por mês).

**2. BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENÁVEL**

Descrição: bolsa drenável para estoma intestinal adulto, pediátrico ou neonatal, plástico antiodor, transparente ou opaca, com ou sem a segunda abertura, com ou sem filtro de carvão ativado, resina sintética ou mista (karaya), recortável ou pré-cortada, com ou sem adesivo microporoso hipoalergênico (no máximo 30 por mês).

**3. CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ ESTOMIA INTESTINAL**

Descrição: sistema compatível de bolsa e base adesiva para estoma intestinal adulto ou pediátrico, bolsa drenável, fechada ou protetor de estoma, plástico antiodor, transparente ou opaca, com ou sem filtro de carvão ativado, base adesiva de resina sintética, recortável ou pré-cortada, com ou sem adesivo microporoso hipoalergênico. (no máximo de 10 por mês).

**4. BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTÉTICA E/OU MISTA EM FORMA DE PÓ/PASTA E/OU PLACA**

Descrição: barreira protetora de pele, de resina sintética ou formadora de película disponibilizada como 1 (um) tubo de pó ou 1 (um) tubo de pasta ou 20 (vinte) anéis planos ou convexos ou 5 (cinco) tiras ou 15 (quinze) placas 10 x 10 cm ou 10 (dez) placas 15 x 15 cm ou 8 (oito) placas 20 x 20 cm ou 1 (um) frasco formador de película (1 tubo/frasco ou 1 kit por mês).

**5. BOLSA COLETORA P/ UROSTOMIZADOS**

Descrição: bolsa para estoma urinário adulto ou pediátrico, plástico antiodor, transparente ou opaca, com sistema antirefluxo e válvula de drenagem, com oxido de zinco ou resina sintética, plana ou convexa, recortável ou pré-cortada, com ou sem adesivo microporoso hipoalergênico. (no máximo 30 por mês).

**6. COLETOR URINÁRIO DE PERNA OU DE CAMA**

Descrição: coletor urinário de perna ou de cama, plástico antiodor, com tubo para conexão em dispositivo coletor para estomas ou incontinência urinária, com sistema antirreflexo e válvula de drenagem. O coletor de perna deverá conter cintas de fixação para pernas (no máximo 4 por mês).

**7. CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ UROSTOMIZADOS**

Descrição: sistema compatível de duas peças (bolsa e base adesiva), para estoma urinário adulto ou pediátrico, bolsa com plástico antiodor, transparente ou opaca, sistema antirefluxo e válvula de drenagem, base adesiva de resina sintética, plana ou convexa, recortável ou pré-cortada, com ou sem adesivo microporoso hipoalergênico. (no máximo de 15 por mês).