BENEFÍCIO FARMÁCIA

Critérios Técnicos de Medicamentos para Hiperplasia Prostática Benigna

O Benefício Farmácia cobre os seguintes medicamentos para HPB (Hiperplasia Prostática Benigna), nos moldes das regras de custeio e cobertura, para as seguintes condições:

-Inibidores da 5-alfaredutase com princípio ativo FINASTERIDA 5mg / DUTASTERIDA 0,5mg.

Tratamento dos sintomas e prevenção da progressão da hiperplasia prostática benigna em homens adultos;

- Tadalafila 5mg

Tratamento dos sinais e sintomas da hiperplasia prostática benigna (HPB) em homens adultos.
Deverão ser encaminhados na primeira solicitação:

- Prescrição médica;
- Laudo médico;
- Ultrassonografia da próstata;

A prescrição deverá ser renovada a cada 180 dias.

Ressaltamos que a Saúde Petrobras não cobre o uso de medicamentos com fins cosméticos, exemplo: (FINASTERIDA 1mg / DUTASTERIDA 0,5mg), utilizado no tratamento de alopecia androgênica / calvície de padrão masculino e nem Tadalafila para disfunção erétil.

Caso ainda haja qualquer dúvida em relação aos critérios, pedimos que a encaminhe por meio do e-mail duvidas.criteriotecnicobf@saudepetrobras.com.br , para que possamos esclarecer adequadamente.

O Benefício Farmácia cobre os medicamentos conforme este critério técnico publicado pela Saúde Petrobras.

Atualizado em 29/04/2026