

BENEFÍCIO FARMÁCIA

Critérios Técnicos de cobertura para tratamento da Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP)

O Benefício Farmácia cobre os seguintes medicamentos para tratamento da Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP): Sildenafil 20mg, Bosentana 62,5mg e 125mg, Ambrisentana 5mg e 10mg

Deverão ser encaminhados na primeira solicitação:

- Prescrição médica (validade 180 dias);
- Laudo médico contendo CID, classe funcional da HAP (segundo Organização Mundial de Saúde) e os medicamentos em uso ou já utilizados;
- Laudo do Ecocardiograma;
- Laudo do Cateterismo cardíaco direto;
- Laudo do teste de caminhada 6 minutos (6MDC);

A prescrição médica deverá ser renovada a cada 180 dias.

Ressaltamos que a Saúde Petrobras não cobre o uso de medicamentos para o tratamento de disfunção erétil.

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