



GENERALI

## Assistência Medicamento- BSF

**Serviço prestado pela BSF SAÚDE - CNPJ 202.595.406/0001-71**

### **Descrição:**

Cobertura para medicamentos **tarjados genéricos e OTC genérico** de uso agudo regulamentados pela **ANVISA** e constantes na **ABCFARMA**, comercializados em redes de farmácias e drogarias, originados por prescrição médica de atendimento emergencial (pronto socorro) ou pós internação.

### **Cobertura:**

A assistência garante cobertura para medicamentos **tarjados genéricos e OTC genérico** (over the counter) – venda livre – para tratamento de uso agudo prescritos após atendimento médico emergencial ou pós internação, seguindo as regras de utilização durante a vigência da apólice.

### **Regras de utilização:**

#### **1. Documentação Obrigatória para aquisição na Rede Credenciada:**

- a. Receita Médica (assinada, carimbada e datada);
- b. Documento de Identificação com Foto;
- c. Telefone para Contato;
- d. Prontuário médico de atendimento emergencial ou internação.

#### **2. Documentação Obrigatória para solicitação de Reembolso:**

- a. Receita Médica (assinada, carimbada e datada);
- b. Documento de Identificação com Foto;
- c. Telefone para Contato;
- d. Prontuário médico de atendimento emergencial ou internação;
- e. Cupom Fiscal;
- f. Dados bancários do Usuário.

O beneficiário terá até 30 (trinta) dias da data do atendimento para solicitação do reembolso.

O prazo para análise e pagamento será de 15 (quinze) dias úteis.



### **Procedimento para Acionamento:**

O Segurado após atendimento emergencial (pronto socorro) ou internação, deverá entrar em contato com a Central de Atendimento, se identificando pelo número do CPF, para apresentação e análise prévia da documentação. Após aprovação, o segurado irá receber as instruções necessárias para a retirada dos medicamentos nos estabelecimentos referenciados ou ainda solicitar o reembolso em casos de aquisições em Farmácias não Credenciadas.

A assistência está condicionada a uma solicitação de autorização via central de atendimento, que irá analisar a documentação e aprovar a cobertura.

Central de Atendimento Telefônico pelo 0800 038 6300 assim como pelo WhatsApp SAC no número (11) 95254-2759.

Canal de atendimento para solicitações de reembolso pelo endereço eletrônico [reembolso@bsfsaude.com.br](mailto:reembolso@bsfsaude.com.br).

### **Riscos Excluídos:**

A Assistência exclui os medicamentos e patologias descritos abaixo:

- a. Medicamentos de Classificação Comercial Similar ou Referência;
- b. Medicamentos que não constem na listagem ABCFARMA;
- c. Medicamentos de uso exclusivo em âmbito hospitalar emergencial ou de internação hospitalar (Não domiciliar);
- d. Medicamentos prescritos para tratamentos patológicos/doenças pré-existentes e/ou os utilizados para tratamentos de lesões decorrentes de acidentes pessoais ocorridos anteriormente à contratação dos serviços, das quais é portador o usuário titular principal;
- e. Os excepcionais, entendidos como aqueles de alto custo destinados ao tratamento de doenças raras, mesmo que dispensados em farmácias;
- f. Contraceptivos e os hormônios;
- g. Vacinas;
- h. Homeopáticos, florais e fitoterapia;
- i. Vitaminas e nutracêuticos;
- j. Para tratamentos: experimentais, impotência, infertilidade, caráter estético, antitabagismo, emagrecimento, quimioterápicos e imunoestimulantes.
- k. Medicamentos que não se enquadrem nos descritos deste documento no item “Cobertura”.