



# REGULAMENTO DA ASSISTÊNCIA REDE REFERENCIADA Planos Individual e Familiar

Versão Jun/2024

## 1. OBJETIVO

Disponibilizar ao Participante/Segurado e/ou a seus dependentes, um serviço ligado à rede referenciada de acordo com as condições deste regulamento.

## 2. PROGRAMA REDE REFERENCIADA

O programa permite a realização de consultas, exames e procedimentos médicos com até 70% de economia nas áreas da medicina tradicional, saúde complementar e odontológica.

Os profissionais e empresas credenciados à rede oferecem preços diferenciados em seu atendimento para os usuários do programa.

O pagamento de consultas, exames e demais procedimentos utilizados pelo programa será de responsabilidade do Participante/Segurado, e deve ser realizado por meio de carga/recarga do cartão virtual obtido no [site https://www.temsaude.com/](https://www.temsaude.com/) ou pelo aplicativo **Tem Saúde digital** disponível para IOS e Android (buscar por TEM SAÚDE), sendo que o pagamento deverá ser realizado por meio de Boleto, Débito à vista, Cartão de Crédito – à vista ou parcelado.

## 3. PARTICIPANTES/SEGURADOS

### Plano Individual

O plano individual prevê a prestação de serviços para o Participante/Segurado principal do seguro.

### Plano Familiar

O plano familiar prevê a prestação dos serviços ao Participante/Segurado Principal, seu Cônjuge ou Companheiro legalmente reconhecido e Filhos (até 21 anos, sem limite de quantidade de filhos).

## 4. ÂMBITO TERRITORIAL DA COBERTURA

Os serviços serão prestados em todo o território nacional.

## 5. PROCEDIMENTOS PARA O ATENDIMENTO

### Para acesso ao Site e/ou Aplicativo:

Utilize o login e senha que você receberá por **SMS** no telefone cadastrado, caso não receba, entre em contato com a Central de Atendimento 0800 749 0009.

### Para Marcação de Consultas e Exames:

A marcação de consultas e exames pode ser realizada de diversas formas:

- **Central de Atendimento 0800 749 0009.**

- **Aplicativo** – baixe o aplicativo **Tem Saúde Digital**, faça *login* com o CPF do titular e siga as instruções da seção - **Agendar uma consulta/Agendar um Exame**.
- **Site** – acesse o site <https://www.temsaude.com/> e siga as instruções da seção – **Agendar**.

### Para o Pagamento:

Para realização do pagamento dos procedimentos solicitados é necessário acessar o cartão virtual no site <https://www.temsaude.com/> ou pelo aplicativo **Tem Saúde Digital**;

Após baixar o aplicativo e fazer *login* com o CPF do titular, faça carga/recarga dos valores das consultas e exames marcados. O pagamento da carga/recarga deve ocorrer com no mínimo 48h de antecedência ao seu comparecimento no estabelecimento;

A carga/recarga deverá ser realizada por meio de Boleto, Débito à vista, Cartão de Crédito – à vista ou parcelado.

No dia do agendamento, apresente o cartão virtual no estabelecimento e realize o pagamento.

**Importante:** Para acesso dos dependentes ao benefício – Cônjuge ou Companheiro legalmente reconhecido e Filhos (até 21 anos, sem limite de quantidade de filhos) – a Central de Atendimento fará a confirmação de parentesco quando da **marcação** da consulta.

## 6. SERVIÇOS

### REDE CREDENCIADA

Abaixo listamos algumas das especialidades disponíveis, para consultar a rede credenciada na íntegra, utilize o *link* <https://www.temsaude.com/consultas-e-exames>, ou utilize o aplicativo **Tem Saúde Digital** ou a Central de Atendimento.

### CATÁLOGO DE SERVIÇOS

#### CONSULTAS MÉDICAS:

- a) Cardiologia;
- b) Ginecologia/Obstetrícia;
- c) Neurologia;
- d) Oftalmologia;
- e) Urologia.

#### EXAMES:

- a) Análises clínicas;
- b) Anatomia patológica;
- c) Exames de imagem;
- d) Raio X.

**SAÚDE COMPLEMENTAR:**

- a) Acupuntura;
- b) Estética;
- c) Fisioterapia;
- d) Massoterapia;
- e) Nutrição;
- f) Psicologia.

**ODONTOLOGIA:**

- a) Restaurações;
- b) Limpeza;
- c) Endodontia;
- d) Ortodontia;
- e) Panorâmica.

**7. UTILIZAÇÃO DOS SERVIÇOS**

A utilização dos serviços da Assistência Rede Referenciada estará assegurada enquanto o Seguro estiver ativo e o pagamento do Prêmio do Seguro estiver rigorosamente em dia.

**8. CUSTO DO SERVIÇO**

O custo do serviço poderá sofrer reajuste a pedido da prestadora de serviços. Na ocorrência de alterações do valor, a **CAPEMISA** passará a cobrar o novo valor acordado.

**9. VIGÊNCIA**

A **Assistência Rede Referenciada** vigorará enquanto o produto do qual faz parte o Participante/Segurado estiver em vigor.