



# **REGULAMENTO DA ASSISTÊNCIA REDE REFERENCIADA Planos Individual e Familiar**

Versão Dezembro/2025

## 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/> 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 Cônjugue 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 721 3870.

### Para Marcação de Consultas e Exames:

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

- Central de Atendimento 0800 721 3870.

- **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:

- Cardiologia;
- Ginecologia/Obstetrícia;
- Neurologia;
- Oftalmologia;
- Urologia.

#### EXAMES:

- Análises clínicas;
- Anatomia patológica;
- Exames de imagem;
- Raio X.

#### SAÚDE COMPLEMENTAR:

- Acupuntura;
- Estética;
- Fisioterapia;
- Massoterapia;
- Nutrição;
- Psicologia.

#### ODONTOLOGIA:

- Restaurações;
- Limpeza;
- Endodontia;
- Ortodontia;
- 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.