AVALIAÇÃO CLÍNICA PREVENTIVA

1. OBJETIVO

1.1 O serviço tem por objetivo possibilitar uma avaliação clínica preventiva ao segurado ou à outra pessoa por ele indicada.

1.2 O segurado terá direito a realizar duas Avaliações Clínica Preventivas ao longo da vigência do seguro, respeitando-se o período de carência.

1.3 O segurado deverá solicitar, após o período de carência, a prestação do serviço através do Itaú 30 horas no telefone.

1.4 **Não será oferecida ao segurado a opção de reembolso de despesas, caso opte por contratar os serviços diretamente de outro prestador de serviço**

1.5 É proibida a comercialização dos benefícios oferecidos pela assistência deste produto para qualquer pessoa

2. ELEGIBILIDADE

2.1. É elegível a esta assistência o segurado ou qualquer pessoa por ele indicada que estiver com o seu Itaú Seguro Viva Família vigente na data da solicitação do serviço, **respeitando-se o período de carência.**

3. CARÊNCIA

Haverá carência de 90 dias para utilização do serviço, contados do início de vigência do seguro.

4. SERVIÇO DE AVALIAÇÃO CLÍNICA PREVENTIVA

4.1. Consulta Médica

Quando solicitado, será disponibilizado ao usuário, uma consulta médica preventiva com clínico-geral credenciado, bem como o seu retorno para análise dos exames. O serviço médico será para auxiliar o usuário a diagnosticar e avaliar como está sua saúde, bem como seu retorno após o resultado dos exames laboratoriais.

Este serviço será apenas para avaliação clínica e, caso seja necessário, o usuário deverá dar continuidade a eventual tratamento médico, mediante recursos próprios.

Importante:

4.1.1. A primeira consulta e o retorno médico para a análise dos exames será totalmente gratuita ao usuário.

4.1.2. Caso o usuário queira dar continuidade ao tratamento com o médico credenciado, terá que arcar com todas as despesas, sendo essas negociadas diretamente com o profissional.

4.1.3. O prazo para o primeiro agendamento da consulta dependerá da disponibilidade local.

4.2. Exames Laboratoriais

Após a consulta, o médico responsável poderá solicitar os seguintes exames, cobertos pelo serviço de assistência, para avaliar o estado clínico do usuário: Exames Cobertos		
Tipo	Código AMB	Abrangência
Hemograma	28.04.048-1	Brasil (exclusivamente na rede credenciada)
Glicemia de Jejum	28.01.097-3	
Colesterol TGO	28.10.054-9	
Colpo – Citologia (papanicolau)	21.01.005-6	

Na hipótese de realização de outros exames o segurado deverá arcar com esse valor.

5. PERDA DO DIREITO

5.1. O segurado perderá o direito a qualquer serviço descrito nesse regulamento quando:

a) Fizer declarações falsas ou incompletas, ou ainda, omitir circunstâncias de seu conhecimento que poderiam ter influído na aceitação do risco e no cálculo do prêmio;

b) Deixar de cumprir as obrigações convencionadas neste regulamento;

c) Por qualquer meio ilícito, procurar obter benefícios do presente regulamento;

d) Por fraude ou tentativa de fraude comprovada, simular ou provocar um sinistro ou, ainda, agravar suas conseqüências.

6. INÍCIO DE VIGÊNCIA

6.1. O período de vigência do serviço é anual e seu início coincide com o da vigência do Itaú Seguro Viva Família.

7. RENOVAÇÃO DA VIGÊNCIA

7.1. O período de vigência do serviço é de 1 (um) ano, sendo renovado sempre que o seguro for renovado, desde que não haja expressa desistência da Seguradora ou do segurado dentro de até 60 (sessenta) dias antes do término da vigência.

8. TÉRMINO DA VIGÊNCIA

8.1. A vigência desta assistência cessará quando:

a) o segurado requerer o cancelamento de seu Itaú Seguro Viva Família;

b) ocorrer o cancelamento do Itaú Seguro Viva Família por determinação da Seguradora;

c) ocorrer o cancelamento da assistência por determinação da Seguradora;

d) houver falta de pagamento das parcelas do prêmio do seguro.

9. PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

O serviço de Avaliação Clínica Preventiva será prestado pela USS Serviços de Assistência.