

1. OBJETIVO

1.1. Disponibilizar ao Segurado descontos em medicamentos, por meio de uma ampla rede de drogarias e farmácias.

2. ÂMBITO TERRITORIAL DA COBERTURA

2.1. Os serviços serão prestados em todo o território nacional.

3. PROCEDIMENTOS PARA O ATENDIMENTO

3.1. Compreende no serviço de orientação do segurado, quanto a rede credenciada de farmácias para que o mesmo obtenha desconto, em medicamentos, atendendo a todas as patologias tratáveis em consultório/ambulatórios, ou seja, assistência farmacêutica em rede de drogarias e farmácias.

3.2. Cobertura de atendimento em mais de 8.000 farmácias credenciadas.

3.3. O atendimento é realizado direto na loja da rede credenciada de drogarias e farmácias, mais próxima de sua residência, sendo necessário somente a apresentação do CPF do titular do Microseguro.

3.4. Caso seja necessário o retorno da solicitação de atendimento, o mesmo será realizado em até 48h do atendimento inicial ou da definição pelo cliente.

3.5. Em caso de dúvidas, basta ligar para o SAC/SERVIÇOS DDG (Discagem direta Gratuita) 0800.056.2479 atendimento 24h.

4. LIMITE DE UTILIZAÇÃO

Sem Limite.