

Programa de Atenção Primária à Saúde do STF-Med

O Conselho Deliberativo do STF-Med aprovou, como projeto piloto, o Programa de Atenção Primária a Saúde do STF-Med, com atendimentos isentos de coparticipação, voltados à prevenção e ao cuidado contínuo por meio de uma equipe multidisciplinar de profissionais: médico da família; enfermeiro; nutricionista; psicólogo; e fisioterapeuta. Caso a iniciativa tenha adesão dos beneficiários e apresente resultados positivos para melhoria da saúde, poderá ser efetivada permanentemente pelo Plano.

As condições de atendimento e os serviços médicos oferecidos poderão ser obtidos na Central do STF-Med, pelos contatos:

- » (61) 3217-3364, 3365 ou 3367;
- » e-mail beneficiario@stf.jus.br;
- » WhatsApp (61) 99317-6537
- » ou diretamente na clínica mais próxima.



	Clínica / Endereço	Contato
Asa Norte	CLÍNICA DASA SEPN Quadra 516, Conjunto E, Lojas 13, 40 e 52 - Térreo, Asa Norte, Brasília/DF, CEP 70.770-530	Central de agendamento: 0800 591 3823 Central de saúde: 0800 800 6060 ou 4000-1768
Asa Sul	CLÍNICA DASA SHLS Quadra 716, conjunto N, Bloco A, Loja 39, Asa Sul Brasília/DF, CEP 70.390-901	Central de agendamento: 0800 591 3823 Central de saúde: 0800 800 6060 ou 4000-1768
	AMPARO SAÚDE Vega Luxury Mall - A Unidade - BSB - Brasília (DF)	Recepção: (61) 9225-1315 Central Amparo (24h): 4004-8044 https://amparosaude.com.br/quem-e-a-amparo/
Sudoeste	AMPARO SAÚDE CLSW 105 Bl A loja (Ao lado do Banco Santander e Banco do Brasil)	Recepção: (61) 9225-1315 Central Amparo (24h): 4004-8044 https://amparosaude.com.br/quem-e-a-amparo/
Águas Claras	AMPARO SAÚDE Avenida QS3, EPCT, Lotes 3, 5, 7, Bairro Areal, Águas Claras - CEP 71.953-000	Central: 4004-8044 Recepção Taguatinga: 61-99225-1315 https://amparosaude.com.br/quem-e-a-amparo/
	CLÍNICAS D.O.C. Rua Copaíba, lote 1, s/n, Torre B, salas 801 a 808, Águas Claras, Brasília/DF, CEP. 71.931-720	Telefone: 61-3445-2556 Central: 0800 719 9204 WhatsApp: (27) 99574-7436 https://clnicasdoc.com.br/

Você sabia?

Reembolso de vacinas

São reembolsados 50% dos custos com as vacinas¹:

- » **Hexavalente;**
- » **Rotavirus Pentavalente;**
- » **Pneumocócica 13;**
- » **Meningocócica B;**
- » **Herpes-Zóster.**



Requisitos para o reembolso da vacina Herpes-Zóster:

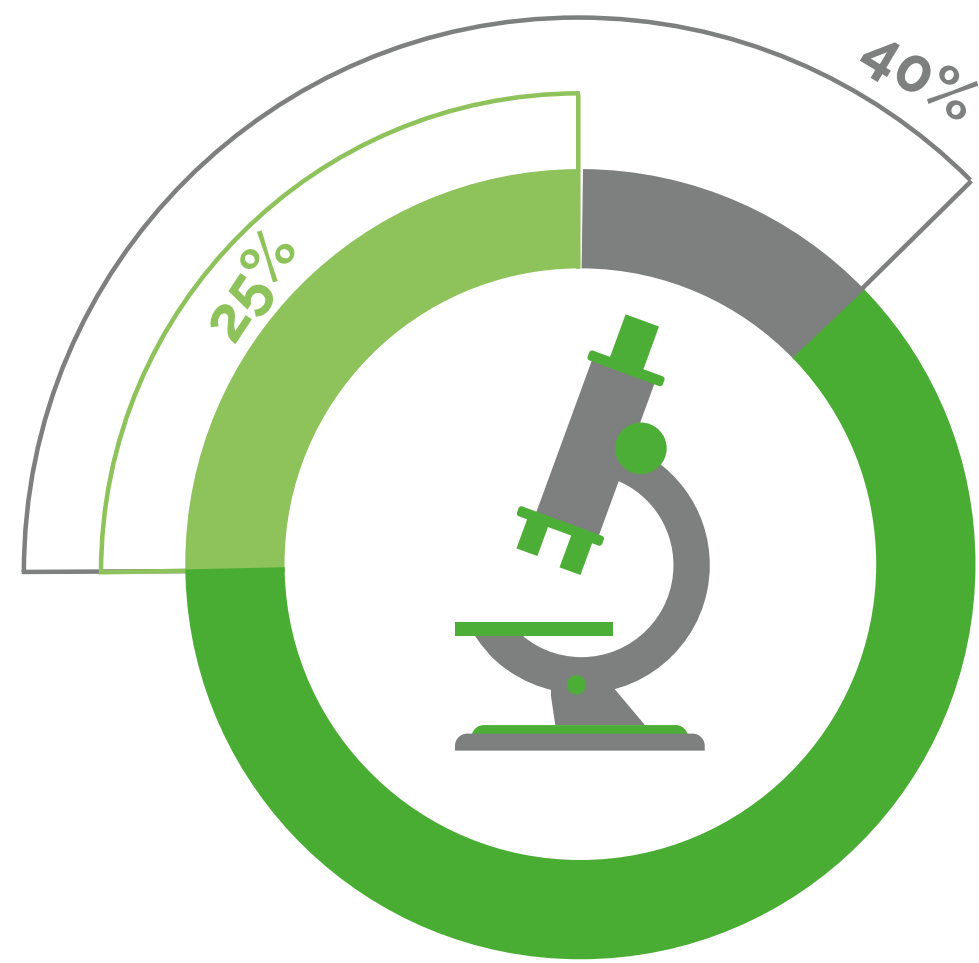
Adultos com 18 anos de idade ou mais com risco aumentado de herpes zoster
Necessário relatório médico apontando a idade do paciente e descrição do quadro clínico para indivíduos imunodeficientes, imunossuprimidos ou com probabilidade de se tornarem imunossuprimidos devido à doença conhecida ou terapia em andamento.

Adultos a partir de 50 anos de idade
Necessário pedido médico da vacina apontando a idade do paciente.

¹ O valor do reembolso será calculado sobre o menor valor entre a despesa realizada e o constante da Tabela ABC Farma (AD nº108/2023)

Repetição desnecessária de exames

Guarde o resultado de seus exames e, sempre que for a uma consulta, leve consigo os exames anteriores para auxiliar no diagnóstico médico e evitar novos pedidos desnecessários.



De 25% a 40%
dos exames laboratoriais
NÃO SÃO NECESSÁRIOS