

Pagamento de tratamento

Hospital

Normal

Avançado

Compreensivo

Benefícios de pacientes internos

\$ 100 000 por beneficiário

\$ 100 000 por beneficiário

\$ 100 000 por beneficiário

\$ 100 000 por beneficiário

Hospitalização	100% da tarifa acordada	Sujeito a OAL	Sujeito a OAL	Sujeito a OAL	Sujeito a OAL
Prótese interna	100% da tarifa acordada	4 000 por beneficiário	4 000 por beneficiário	4 000 por beneficiário	4 000 por beneficiário
Procedimentos	100% da tarifa acordada	Sujeito a OAL	Sujeito a OAL	Sujeito a OAL	Sujeito a OAL
Cirurgia maxilo facial e oral	100% da tarifa acordada	3 300 por beneficiário	3 300 por beneficiário	3 300 por beneficiário	3 300 por beneficiário
Radiologia e Patologia Scans de MRI/CT (PA)	100% da tarifa acordada	2 000 por beneficiário 1 por beneficiário pagamento conjunto 130 por scans adicionais. Sujeito ao sub limite combinado acima	2 000 por beneficiário 1 por beneficiário pagamento conjunto 130 por scans adicionais. Sujeito ao sub limite combinado acima	2 000 por beneficiário 1 por beneficiário pagamento conjunto 130 por scans adicionais. Sujeito ao sub limite combinado acima	2 000 por beneficiário 1 por beneficiário pagamento conjunto 130 por scans adicionais. Sujeito ao sub limite combinado acima
Fisioterapia	100% da tarifa acordada	900 por beneficiário	900 por beneficiário	900 por beneficiário	900 por beneficiário
Enfermeira privada/ hospício/Instalações de descanso/ tratamento psiquiátrico	100% da tarifa acordada	600 por beneficiário	600 por beneficiário	600 por beneficiário	600 por beneficiário
Oncologia/ transplante de órgãos, Tratamento de diálise renal e peritoneal (dentro/fora de hospital) / transfusão de sangue	100% da tarifa acordada	26 660 por família Sujeito a protocolos clínicos/de tratamento	26 660 por família Sujeito a protocolos clínicos/de tratamento	26 660 por família Sujeito a protocolos clínicos/de tratamento	13 300 por família Sujeito a protocolos clínicos/de tratamento
Acidentes de viaçao (MVA) Cirurgia reconstrutiva	100% da tarifa acordada	26 660 por família	26 660 por família	26 660 por família	13 300 por família
Equipamento externo (dentro/fora de Hospital)	100% da tarifa acordada	300 por família	300 por família	300 por família	300 por família
Ambulância (só no país)	100% da tarifa acordada	600 por evento	600 por evento	600 por evento	600 por evento
Evacuação Aérea/ Além fronteiras	100% da tarifa acordada	6 600 por evento	6 600 por evento	6 600 por evento	6 600 por evento
Maternidade (Incl. Pré e pós gravidez)	100% da tarifa acordada	2 000 por família	2 000 por família	2 600 por família	2 600 por família
Propinas do quarto de maternidade (Inclui todos os serviços e tratamento por 1 mês)	100% da tarifa acordada	4 000 por família	4 000 por família	6 600 por família	6 600 por família
Propinas de quarto executivo	100% da tarifa acordada	Nenhum beneficio	Nenhum beneficio	Nenhum beneficio	Nenhum beneficio

Benefícios de pacientes externos

Não há beneficio

\$ 600 por beneficiário

\$ 600 por beneficiário

\$ 600 por beneficiário

Consultas (todas as especialidades)	100% da tarifa acordada	Nenhum beneficio	8 visitas por beneficiário	8 visitas por beneficiário	8 visitas por beneficiário
Procedimentos em consultórios	100% da tarifa acordada	Nenhum beneficio	Sujeito a 600 sub limite	Sujeito a 600 sub limite	Sujeito a 600 sub limite
Medicamentos agudos	100% da tarifa acordada	Nenhum beneficio	Sujeito a sub limite de 448	Sujeito a sub limite de 448	Sujeito a sub limite de 448
Medicamentos crónicos	100% da tarifa acordada	Nenhum beneficio	Sujeito ao beneficio agudo	Sujeito ao beneficio agudo	550 por beneficiário Beneficio crónico adicional
Radiologia & Patologia (RP) Scans de MRI/CT	100% da tarifa acordada	Nenhum beneficio	Sujeito a sub limite de 600 Sujeito a 1 scan	Sujeito a sub limite de 600 Sujeito a 1 scan	Sujeito a sub limite de 600 Sujeito a 1 scan
Fisioterapia	100% da tarifa acordada	Nenhum beneficio	140 por beneficiário	140 por beneficiário	Sujeito a 600 sub limite
Exame de vista	100% da tarifa acordada	Nenhum beneficio	1 por beneficiário	1 por beneficiário	1 por beneficiário
Armação (armação uma d dois em dois anos), lentes de contacto, lentes ópticas	100% da tarifa acordada	Nenhum beneficio	100 por beneficiário	160 por beneficiário	160 por beneficiário
Odontologia básica (Só exames e extracções)	100% da tarifa acordada	Nenhum beneficio	130 por beneficiário	130 por beneficiário	130 por beneficiário
Odontologia especializada	100% da tarifa acordada	Nenhum beneficio	Nenhum beneficio	200 por beneficiário	200 por beneficiário
A Saúde é vital	100% da tarifa acordada	Nenhum beneficio	Tem que se registar no programa	Tem que se registar no programa	Tem que se registar no programa

Procedimento de sociedade

- Requeremos que preencha um formulário de aplicação e que o submeta ao: Escritório local de Prosperity Insurance, um representante local ou um agente.
- Uma cópia do seu BI ou passaporte deve estar anexada ao formulário de aplicação.
- Assegure que todas as questões no questionário médico estão correctamente preenchidas e que inclui os detalhes compreensivos de todos os beneficiários que devem ser cobrados.
- Os nomes e datas de nascimento de todos os seus beneficiários devem estar estipulado no formulário de aplicação.
- Uma cópia de prova de pagamento (talão de depósito) deve estar anexada ao formulário de aplicação.
- Todos os depósitos devem ser feitos directamente na conta bancária de Prosperity Insurance. - CGSM
- Os candidatos devem providenciar os detalhes bancários correctos para o pagamento debitado mensal ou reclamações a serem pagas.
- Formulários incompletos não serão processados e os candidatos serão avisados por escrito pelo departamento de sociedade de Prosperity Insurance para submeter a informação relevante em falta.

Alterações / Cancelamento de sociedade

- Prosperity Insurance deve ser avisada por escrito no que diz respeito a quaisquer alterações / ou terminação de sociedade.
- Requer-se 30 dias para efectuar quaisquer alterações ou terminação.
- No caso de falecimento de um dos beneficiários uma cópia da certidão de óbito deve ser submetida.
- Quando um empregado se despede de uma Empresa, a Empresa deve informar Prosperity Insurance da terminação de sociedade.
- Requer-se 30 dias de aviso por escrito da Empresa para terminar a sociedade.
- Um período de 3 meses de aviso aplicar-se-á para Empresas que estão a sair do esquema.

Contribuições/ Pagamentos Mensais

- Os pagamentos são feitos adiantados.
- Os pagamentos são pagos antes do dia 3 de cada mês.
- Os pagamentos são pagos mensalmente / anualmente.
- Os pagamentos são pagos pela Empresa ao submeter uma factura.

- * O câmbio do Rand sul africano aplica-se a todos os preços incluídos nesta brochura
- * 12 a 24 meses de exclusão para condições pré existentes
- * Não há pagamento de benefício para serviços médicos não pré autorizados
- * Tratamento Cirúrgico Dental no hospital que pode ser feito no consultório do dentista será feito dos benefícios dentais do paciente externo, excepto no caso de extracções ou chumbos múltiplos e extracções de mais do que três dentes para crianças abaixo dos sete (7) anos será pago dos benefícios interiores com aprovação especial (menos os implantes dentais)
- * Período de cobrança: 1 de Janeiro a 31 de Dezembro
- * 12 meses de exclusão com gravidez
- * Aplicar-se-ão protocolos sub escritos

INSURER



Procedimentos de Reclamação

Contribuições

A seguinte informação é necessária para todas as disciplinas quando se envia reclamações para pagamentos.

1. Detalhes de conta No. De assistência médica

- Nome do paciente e o código de dependente
- Data de nascimento do paciente
- Data de serviço
- Códigos NHRPL / Código de Procedimento / Diagnostico requerido
- Códigos Nappi para todos os medicamentos

2. Detalhes de provedor do serviço

- Nome de prática do Dr./Hospital
- Numero de Registo /Número de Prática
- Números de contacto
- Caixa Postal

3. Geral

- Não se aceitam contas enviadas via fax.
- Todas as contas devem ser assinadas pelo sócio
- Não se pode omitir nada na conta
- As contas podem ser enviadas pelo correio, à mão ou por expresso
- Não se aceita somente recibos para reembolsos (requer-se uma conta detalhada) As reclamações devem ser submetidas dentro de 3 meses do tratamento

JOHANNESBURG

Gateview House A2
Constantia Office Park
Hendrik Potgieter Avenue
Roodepoort
1715

South Africa Services:
Tel: +27 11 375 3000
Fax: +27 11 375 3299

WINDHOEK

Maerua Park
2nd Floor
Centaurus Road
Windhoek
Namibia

Tel: +264 61 299 9000
Fax: +264 61 222 2161

NAIROBI

Lion Place Bldg
2nd Floor
Waiyaki Way
Westlands

Tel: +254 20 445 1209
+254 20 444 1316
Fax: +254 20 445 1211

MAPUTO

Prosperity Insurance Limited
Bairro da Sommerschild,
Avenida Marginal
P.O.Box 818
Maputo
Mozambique

Tel: +258 21 485 522
Fax: +258 21 485 526

DAR ES SALAAM

Prosperity Life Tanzania
P.O. Box 9614
1st Floor, PPF House
Samora Avenue/Morogoro Road
Dar Es Salaam

Tel: +255 22 212 1369
Fax: +255 22 213 9971

MASERU

Prosperity House
4 Bowker Road
Maseru
Lesotho

Tel: +266 223 21898
Fax: +266 223 20215

GABORONE

Plot No. 127
Unit 10
Kgale Court
Gaborone

Tel: +267 319 0890
Fax: +267 319 1577

MALAWI

Prosperity Healthcare Limited
C/o Alliance Investments
Kabula House
Suite C
Chilembwe Road

Tel: +265 1 834337/833393
Fax: +265 1 8343111/336

Tel: +258 21 485 522

Autorização de Evacuação: +27 11 991 8433

Fax: +258 21 485 526



www.prosperityhealth.com



RENAISSANCE
HEALTH PLAN