

2009

PAYMENT OF TREATMENT - PH.R.PL TARIFFS

		HOSPITAL	STANDARD	ADVANCED	COMPREHENSIVE
In Patient Benefits		\$100 000 per beneficiary	\$100 000 per beneficiary	\$100 000 per beneficiary	\$100 000 per beneficiary
Hospitalisation	100 % of Agreed Tariff	Subject to OAL	Subject to OAL	Subject to OAL	Subject to OAL
Internal Prosthesis	100 % of Agreed Tariff	4 000 per beneficiary	4 000 per beneficiary	4 000 per beneficiary	4 000 per beneficiary
Procedures	100 % of Agreed Tariff	Subject to OAL	Subject to OAL	Subject to OAL	Subject to OAL
Maxilla - Facial, Dental and Oral Surgery	100 % of Agreed Tariff	3 300 per beneficiary	3 300 per beneficiary	3 300 per beneficiary	3 300 per beneficiary
Radiology and Pathology MRI/CT Scans (Subject to Radiology and Pathology benefit)	100 % of Agreed Tariff	2 000 per beneficiary 1 per beneficiary a Co - payment 130 for additional scans thereafter	2 000 per beneficiary 1 per beneficiary a Co - payment 130 for additional scans thereafter	2 000 per beneficiary 1 per beneficiary a Co - payment 130 for additional scans thereafter	2 000 per beneficiary 1 per beneficiary a Co - payment 130 for additional scans thereafter
Physiotherapy	100 % of Agreed Tariff	900 per beneficiary	900 per beneficiary	900 per beneficiary	900 per beneficiary
Pvt Nursing / Hospice / Step Down Facilities / Psychiatric Treatment	100 % of Agreed Tariff	2 000 per beneficiary	2 000 per beneficiary	2 000 per beneficiary	2 000 per beneficiary
Oncology, Organ Transplant, Renal and Peritoneal Dialysis Treatment (In / Out of Hospital) / Blood Transfusion	100 % of Agreed Tariff	26 600 per family Subject to Clinical / Treatment Protocols	26 600 per family Subject to Clinical / Treatment Protocols	26 600 per family Subject to Clinical / Treatment Protocols	26 600 per family Subject to Clinical / Treatment Protocols
Motor Vehicle Accidents (MVA) Reconstructive Surgery	100 % of Agreed Tariff	26 600 per family	26 600 per family	26 600 per family	26 600 per family
External Appliances (In / Out of Hospital)	100 % of Agreed Tariff	300 per family	300 per family	300 per family	300 per family
Ambulance (In Country Only)	100 % of Agreed Tariff	Subject to OAL and 800 per event	Subject to OAL and 800 per event	Subject to OAL and 800 per event	Subject to OAL and 800 per event
Air / Cross Borders Evacuation	100 % of Agreed Tariff	Subject to OAL and 8 000 per event	Subject to OAL and 8 000 per event	Subject to OAL and 8 000 per event	Subject to OAL and 8 000 per event
Maternity (Excl. Pre and Post Natal)	100 % of Agreed Tariff	2 600 per family	2 600 per family	3 300 per family	3 300 per family
Neo-natal Ward Fees (Including all Services)	100 % of Agreed Tariff	4 000 per family	4 000 per family	6 600 per family	6 600 per family
Executive Ward Fees	100 % of Agreed Tariff	No Benefit	No Benefit	No Benefit	No Benefit
Out Patient Benefits		No Benefit	\$600 per beneficiary	\$600 per beneficiary	\$600 per beneficiary
Consultations (All Specialities)	100 % of Agreed Tariff	No Benefit	8 visits per beneficiary	8 visits per beneficiary	8 visits per beneficiary
Procedures in Rooms	100 % of Agreed Tariff	No Benefit	Subject to 600 annual limit	Subject to 600 annual limit	Subject to 600 annual limit
Acute Medication	100 % of Agreed Tariff	No Benefit	Subject to 440 annual limit	Subject to 440 annual limit	Subject to 440 annual limit
Chronic Medication	100 % of Agreed Tariff	No Benefit	Subject to Acute Benefit	Subject to Acute Benefit	Additional 580 per beneficiary
Radiology & Pathology (RP) MRI / CT scans	100 % of Agreed Tariff	No Benefit	Subject to 600 annual limit Subject to 1 scan	Subject to 600 annual limit Subject to 1 scan	Subject to 600 annual limit Subject to 1 scan
Auxillary Services	100 % of Agreed Tariff	No Benefit	150 per beneficiary	150 per beneficiary	Subject to 600 annual limit
Eye Test	100 % of Agreed Tariff	No Benefit	1 per beneficiary	1 per beneficiary	1 per beneficiary
Frames (Frames - one every 2 years), contact lenses, optical lenses	100 % of Agreed Tariff	No Benefit	100 per beneficiary	160 per beneficiary	160 per beneficiary
Basic Dentistry (Examinations, cleaning, filling and extractions only)	100 % of Agreed Tariff	No Benefit	140 per beneficiary	140 per beneficiary	140 per beneficiary
Specialised Dentistry	100 % of Agreed Tariff	No Benefit	No Benefit	220 per beneficiary	220 per beneficiary
Health Is Vital	100 % of Agreed Tariff	No Benefit	Subject to Day to Day benefits and registration on programme	Subject to Day to Day benefits and registration on programme	Subject to Day to Day benefits and registration on programme

* OAL: Overall Annual Limit

2009

Pagamento de tratamento P.I.R.PL Tarifa		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 (Ecografia) de MRI/CT (PA) (Sujeito a benefícios de Radiologia e Patologia)	100% da tarifa acordada	2 000 por beneficiário 1 exame beneficiário pagamento de 130 por Scans (Ecografia) adicionais. Sujeito ao sub limite acima	2 000 por beneficiário 1 exame beneficiário pagamento de 130 por Scans (Ecografia) adicionais. Sujeito ao sub limite acima	2 000 por beneficiário 1 exame beneficiário pagamento de 130 por Scans (Ecografia) adicionais. Sujeito ao sub limite acima	2 000 por beneficiário 1 exame beneficiário pagamento de 130 por Scans (Ecografia) adicionais. Sujeito ao sub limite 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	2 000 por beneficiário	2 000 por beneficiário	2 000 por beneficiário	2 000 por beneficiário
Oncologia/ transplante de órgãos, Tratamento de diálise renal e peritoneal (dentro/fora de hospital) / transfusão de sangue	100% da tarifa acordada	26 600 por família Sujeito a protocolos Clínicos/tratamentos clínicos	26 600 por família Sujeito a protocolos Clínicos/tratamentos clínicos	26 600 por família Sujeito a protocolos Clínicos/tratamentos clínicos	26 600 por família Sujeito a protocolos Clínicos/tratamentos clínicos
Acidentes de viaçao (MVA) Cirurgia reconstrutiva	100% da tarifa acordada	26 600 por família	26 600 por família	26 600 por família	26 600 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	800 por evento	800 por evento	800 por evento	800 por evento
Evacuação Aérea/ Além fronteiras	100% da tarifa acordada	8 000 por evento	8 000 por evento	8 000 por evento	8 000 por evento
Maternidade (Excl. Pré e pós gravidez)	100% da tarifa acordada	2 600 por família	2 600 por família	3 300 por família	3 300 por família
Custo de enfermaria para recém nascido (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
Custo de quarto privado	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
Medicação aguda	100% da tarifa acordada	Nenhum beneficio	Sujeito ao sub limite de 440	Sujeito ao sub limite de 440	Sujeito ao sub limite de 440
Medicação crónica	100% da tarifa acordada	Nenhum beneficio	Sujeito ao beneficio agudo	Sujeito ao beneficio agudo	580 por beneficiário Benefício 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 (Ecografia)	Sujeito a sub limite de 600 Sujeito a 1 scan (Ecografia)	Sujeito a sub limite de 600 Sujeito a 1 scan (Ecografia)
Serviços Auxiliares	100% da tarifa acordada	Nenhum beneficio	150 por beneficiário	150 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 (uma de 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	140 por beneficiário	140 por beneficiário	140 por beneficiário
Odontologia especializada	100% da tarifa acordada	Nenhum beneficio	Nenhum beneficio	220 por beneficiário	220 por beneficiário
A Saúde é vital	100% da tarifa acordada	Nenhum beneficio	Sujeito aos beneficios de Pacientes externos e tem que se Registrar no programa de HIV	Sujeito aos beneficios de Pacientes externos e tem que se Registrar no programa de HIV	Sujeito aos beneficios de Pacientes externos e tem que se Registrar no programa de HIV