

2009

PAYMENT OF TREATMENT - PH.R.PL TARIFFS		HOSPITAL	STANDARD	ADVANCED	COMPREHENSIVE
In Patient Benefits		\$133 300 per beneficiary	\$133 300 per beneficiary	\$133 300 per beneficiary	\$133 300 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	4 600 per beneficiary	4 600 per beneficiary	4 600 per beneficiary	4 600 per beneficiary
Procedures	100 % of Agreed Tariff	Subject to OAL	Subject to OAL	Subject to OAL	Subject to OAL
Maxillo - Facial, Dental and Oral Surgery	100 % of Agreed Tariff	4 000 per beneficiary	4 000 per beneficiary	4 000 per beneficiary	4 000 per beneficiary
Radiology and Pathology MRI/CT Scans (Subject to Radiology and Pathology benefit)	100 % of Agreed Tariff	2 600 per beneficiary 1 per beneficiary a Co - payment 130 for additional scans thereafter	2 600 per beneficiary 1 per beneficiary a Co - payment 130 for additional scans thereafter	2 600 per beneficiary 1 per beneficiary a Co - payment 130 for additional scans thereafter	2 600 per beneficiary 1 per beneficiary a Co - payment 130 for additional scans thereafter
Physiotherapy	100 % of Agreed Tariff	1 300 per beneficiary	1 300 per beneficiary	1 300 per beneficiary	1 300 per beneficiary
Pvt Nursing / Hospice / Step Down Facilities / Psychiatric Treatment	100 % of Agreed Tariff	2 600 per beneficiary	2 600 per beneficiary	2 600 per beneficiary	2 600 per beneficiary
Oncology, Organ Transplant, Renal and Peritoneal Dialysis Treatment (In / Out of Hospital) / Blood Transfusion	100 % of Agreed Tariff	40 000 per family Subject to Clinical / Treatment Protocols	40 000 per family Subject to Clinical / Treatment Protocols	40 000 per family Subject to Clinical / Treatment Protocols	40 000 per family Subject to Clinical / Treatment Protocols
Motor Vehicle Accidents (MVA)	100 % of Agreed Tariff	40 000 per family	40 000 per family	40 000 per family	40 000 per family
External Appliances (In / Out of Hospital)	100 % of Agreed Tariff	600 per family	600 per family	600 per family	600 per family
Ambulance (In Country Only)	100 % of Agreed Tariff	Subject to OAL and 900 per event	Subject to OAL and 900 per event	Subject to OAL and 900 per event	Subject to OAL and 900 per event
Air / Cross Borders Evacuation	100 % of Agreed Tariff	Subject to OAL and 12 600 per event	Subject to OAL and 12 600 per event	Subject to OAL and 12 600 per event	Subject to OAL and 12 600 per event
Maternity (Excl. Pre and Post Natal)	100 % of Agreed Tariff	3 300 per family	3 300 per family	4 600 per family	4 600 per family
Neo-natal Ward Fees (Including all services)	100 % of Agreed Tariff	4 000 per family	4 000 per family	8 000 per family	8 000 per family
Executive Ward Fees	100 % of Agreed Tariff	No Benefit	No Benefit	No Benefit	No Benefit
Out Patient Benefits		No Benefit	\$1 300 per beneficiary	\$1 300 per beneficiary	\$1 300 per beneficiary
Consultations (All Specialities)	100 % of Agreed Tariff	No Benefit	10 visits per beneficiary	10 visits per beneficiary	10 visits per beneficiary
Procedures in Rooms	100 % of Agreed Tariff	No Benefit	Subject to 1 300 annual limit	Subject to 1 300 annual limit	Subject to 1 300 annual limit
Acute Medication	100 % of Agreed Tariff	No Benefit	580 per beneficiary	580 per beneficiary	580 per beneficiary
Chronic Medication	100 % of Agreed Tariff	No Benefit	Subject to Acute Benefit	Subject to Acute Benefit	Additional 880 per beneficiary
Radiology & Pathology (RP) MRI / CT scans	100 % of Agreed Tariff	No Benefit	Subject to 1 300 annual limit Subject to 1 scan	Subject to 1 300 annual limit Subject to 1 scan	Subject to 1 300 annual limit Subject to 1 scan
Auxillary Services	100 % of Agreed Tariff	No Benefit	240 per beneficiary	240 per beneficiary	Subject to 1 300 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	130 per beneficiary	200 per beneficiary	200 per beneficiary
Basic Dentistry (Examinations, cleaning, filling and extractions only)	100 % of Agreed Tariff	No Benefit	220 per beneficiary	220 per beneficiary	220 per beneficiary
Specialised Dentistry	100 % of Agreed Tariff	No Benefit	No Benefit	280 per beneficiary	280 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.P.L Tarifa		Hospital	Normal	Avançado	Compreensivo
Benefícios de pacientes internos		\$133 300 por beneficiário	\$133 300 por beneficiário	\$133 300 por beneficiário	\$133 300 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	4 600 por beneficiário	4 600 por beneficiário	4 600 por beneficiário	4 600 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	4 000 por beneficiário	4 000 por beneficiário	4 000 por beneficiário	4 000 por beneficiário
Radiologia e Patologia Scans (Ecografia) de MRI/CT (PA) (Sujeito a benefícios de Radiologia e Patologia)	100% da tarifa acordada	2 600 por beneficiário 1 exame Beneficiário pagamento de 130 por Scans (Ecografia) adicionais. Sujeito ao sub limite acima	2 600 por beneficiário 1 exame Beneficiário pagamento de 130 por Scans (Ecografia) adicionais. Sujeito ao sub limite acima	2 600 por beneficiário 1 exame Beneficiário pagamento de 130 por Scans (Ecografia) adicionais. Sujeito ao sub limite acima	2 600 por beneficiário 1 exame Beneficiário pagamento de 130 por Scans (Ecografia) adicionais. Sujeito ao sub limite acima
Fisioterapia	100% da tarifa acordada	1 300 por beneficiário	1 300 por beneficiário	1 300 por beneficiário	1 300 por beneficiário
Enfermeira privada/ hospício/Instalações de descanso/ tratamento psiquiátrico	100% da tarifa acordada	2 600 por beneficiário	2 600 por beneficiário	2 600 por beneficiário	2 600 por beneficiário
Oncologia/ transplante de órgãos, Tratamento de diálise renal e peritoneal (dentro/fora de hospital) / transfusão de sangue	100% da tarifa acordada	40 000 por família Sujeito a protocolos Clínicos/tratamentos clínicos	40 000 por família Sujeito a protocolos Clínicos/tratamentos clínicos	40 000 por família Sujeito a protocolos Clínicos/tratamentos clínicos	40 000 por família Sujeito a protocolos Clínicos/tratamentos clínicos
Acidentes de viação (MVA) Cirurgia reconstrutiva	100% da tarifa acordada	40 000 por família	40 000 por família	40 000 por família	40 000 por família
Equipamento externo (dentro/fora de Hospital)	100% da tarifa acordada	600 por família	600 por família	600 por família	600 por família
Ambulância (só no país)	100% da tarifa acordada	900 por evento	900 por evento	900 por evento	900 por evento
Evacuação Aérea/ Além fronteiras	100% da tarifa acordada	12 600 por evento	12 600 por evento	12 600 por evento	12 600 por evento
Maternidade (Excl. Pré e pós gravidez)	100% da tarifa acordada	3 300 por família	3 300 por família	4 600 por família	4 600 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	8 000 por família	8 000 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	\$ 1 300 por beneficiário	\$ 1 300 por beneficiário	\$ 1 300 por beneficiário
Consultas (todas as especialidades)	100% da tarifa acordada	Nenhum beneficio	10 visitas por beneficiário	10 visitas por beneficiário	10 visitas por beneficiário
Procedimentos em consultórios	100% da tarifa acordada	Nenhum beneficio	Sujeito a 1 300 sub limite	Sujeito a 1 300 sub limite	Sujeito a 1 300 sub limite
Medicação aguda	100% da tarifa acordada	Nenhum beneficio	Sujeito ao sub limite de 580	Sujeito ao sub limite de 580	Sujeito ao sub limite de 580
Medicação crónica	100% da tarifa acordada	Nenhum beneficio	Sujeito ao beneficio agudo	Sujeito ao beneficio agudo	880 por beneficiário Beneficio crónico adicional
Radiologia & Patologia (RP) Scans de MRI/CT	100% da tarifa acordada	Nenhum beneficio	Sujeito a sub limite de 1 300 Sujeito a 1 scan (Ecografia)	Sujeito a sub limite de 1 300 Sujeito a 1 scan (Ecografia)	Sujeito a sub limite de 1 300 Sujeito a 1 scan (Ecografia)
Serviços Auxiliares	100% da tarifa acordada	Nenhum beneficio	240 por beneficiário	240 por beneficiário	Sujeito a 1 300 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	130 por beneficiário	200 por beneficiário	200 por beneficiário
Odontologia básica (Só exames e extracções)	100% da tarifa acordada	Nenhum beneficio	220 por beneficiário	220 por beneficiário	220 por beneficiário
Odontologia especializada	100% da tarifa acordada	Nenhum beneficio	Nenhum beneficio	280 por beneficiário	280 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