

2009

PAYMENT OF TREATMENT - PH.R.PL TARIFFS

		HOSPITAL	STANDARD	ADVANCED	COMPREHENSIVE
In Patient Benefits		\$166 600 per beneficiary	\$166 600 per beneficiary	\$166 600 per beneficiary	\$166 600 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	9 300 per beneficiary	9 300 per beneficiary	9 300 per beneficiary	9 300 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	6 000 per beneficiary	6 000 per beneficiary	6 000 per beneficiary	6 000 per beneficiary
Radiology and Pathology MRI / CT Scans (Subject to Radiology and Pathology benefit)	100 % of Agreed Tariff	5 300 per beneficiary 2 per beneficiary a Co - payment 130 for additional scans thereafter	5 300 per beneficiary 2 per beneficiary a Co - payment 130 for additional scans thereafter	5 300 per beneficiary 2 per beneficiary a Co - payment 130 for additional scans thereafter	5 300 per beneficiary 2 per beneficiary a Co - payment 130 for additional scans thereafter
Physiotherapy	100 % of Agreed Tariff	2 000 per beneficiary	2 000 per beneficiary	2 000 per beneficiary	2 000 per beneficiary
Pvt Nursing / Hospice / Step Down Facilities / Psychiatric Treatment	100 % of Agreed Tariff	4 600 per beneficiary	4 600 per beneficiary	4 600 per beneficiary	4 600 per beneficiary
Oncology, Organ Transplant, Renal and Peritoneal Dialysis Treatment (In / Out of Hospital) / Blood Transfusion	100 % of Agreed Tariff	80 000 per family Subject to Clinical / Treatment Protocols	80 000 per family Subject to Clinical / Treatment Protocols	80 000 per family Subject to Clinical / Treatment Protocols	80 000 per family Subject to Clinical / Treatment Protocols
Motor Vehicle Accidents (MVA)	100 % of Agreed Tariff	80 000 per family	80 000 per family	80 000 per family	80 000 per family
External Appliances (In / Out of Hospital)	100 % of Agreed Tariff	1 300 per family	1 300 per family	1 300 per family	1 300 per family
Ambulance (In Country Only)	100 % of Agreed Tariff	Subject to OAL and 1 400 per event	Subject to OAL and 1 400 per event	Subject to OAL and 1 400 per event	Subject to OAL and 1 400 per event
Air / Cross Borders Evacuation	100 % of Agreed Tariff	Subject to OAL and 16 000 per event	Subject to OAL and 16 000 per event	Subject to OAL and 16 000 per event	Subject to OAL and 16 000 per event
Maternity (Excl. Pre and Post Natal)	100 % of Agreed Tariff	4 600 per family	4 600 per family	7 300 per family	7 300 per family
Neo-natal Ward Fees (Including all services)	100 % of Agreed Tariff	6 600 per family	6 600 per family	13 300 per family	13 300 per family
Executive Ward Fees	100 % of Agreed Tariff	200 per day	200 per day	200 per day	200 per day
Out Patient Benefits		No Benefit	\$2 600 per beneficiary	\$2 600 per beneficiary	\$2 600 per beneficiary
Consultations (All Specialities)	100 % of Agreed Tariff	No Benefit	12 visits per beneficiary	12 visits per beneficiary	12 visits per beneficiary
Procedures in Rooms	100 % of Agreed Tariff	No Benefit	Subject to 2 600 annual limit	Subject to 2 600 annual limit	Subject to 2 600 annual limit
Acute Medication	100 % of Agreed Tariff	No Benefit	880 per beneficiary	880 per beneficiary	880 per beneficiary
Chronic Medication	100 % of Agreed Tariff	No Benefit	Subject to Acute Benefit	Subject to Acute Benefit	Additional 1 760 per beneficiary
Radiology & Pathology (RP) MRI / CT scans	100 % of Agreed Tariff	No Benefit	Subject to 2 600 annual limit Subject to 2 scans	Subject to 2 600 annual limit Subject to 2 scans	Subject to 2 600 annual limit Subject to 2 scans
Auxillary Services	100 % of Agreed Tariff	No Benefit	320 per beneficiary	320 per beneficiary	Subject to 2 600 annual limit
Eye Test	100 % of Agreed Tariff	No Benefit	2 per beneficiary	2 per beneficiary	2 per beneficiary
Frames (frames - one every 2 years), contact lenses, optical lenses	100 % of Agreed Tariff	No Benefit	160 per beneficiary	260 per beneficiary	260 per beneficiary
Basic Dentistry (Examinations, cleaning, filling and extractions only)	100 % of Agreed Tariff	No Benefit	280 per beneficiary	280 per beneficiary	280 per beneficiary
Specialised Dentistry	100 % of Agreed Tariff	No Benefit	No Benefit	580 per beneficiary	580 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		\$166 600 por beneficiário	\$166 600 por beneficiário	\$166 600 por beneficiário	\$166 600 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	9 300 por beneficiário	9 300 por beneficiário	9 300 por beneficiário	9 300 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	6 000 por beneficiário	6 000 por beneficiário	6 000 por beneficiário	6 000 por beneficiário
Radiologia e Patologia Scans (Ecografia) de MRI/CT (PA) (Sujeito a benefícios de Radiologia e Patologia)	100% da tarifa acordada	5 300 por beneficiário 2 exames beneficiário pagamento de 130 por Scans (Ecografia) adicionais. Sujeito ao sub limite acima	5 300 por beneficiário 2 exames beneficiário pagamento de 130 por Scans (Ecografia) adicionais. Sujeito ao sub limite acima	5 300 por beneficiário 2 exames beneficiário pagamento de 130 por Scans (Ecografia) adicionais. Sujeito ao sub limite acima	5 300 por beneficiário 2 exames beneficiário pagamento de 130 por Scans (Ecografia) adicionais. Sujeito ao sub limite acima
Fisioterapia	100% da tarifa acordada	2 000 por beneficiário	2 000 por beneficiário	2 000 por beneficiário	2 000 por beneficiário
Enfermeira privada/ hospício/Instalações de descanso/ tratamento psiquiátrico	100% da tarifa acordada	4 600 por beneficiário	4 600 por beneficiário	4 600 por beneficiário	4 600 por beneficiário
Oncologia/ transplante de órgãos, Tratamento de diálise renal e peritoneal (dentro/fora de hospital) / transfusão de sangue	100% da tarifa acordada	80 000 por família Sujeito a protocolos Clínicos/tratamentos clínicos	80 000 por família Sujeito a protocolos Clínicos/tratamentos clínicos	80 000 por família Sujeito a protocolos Clínicos/tratamentos clínicos	80 000 por família Sujeito a protocolos Clínicos/tratamentos clínicos
Acidentes de viaçao (MVA) Cirurgia reconstrutiva	100% da tarifa acordada	80 000 por família	80 000 por família	80 000 por família	80 000 por família
Equipamento externo (dentro/fora de Hospital)	100% da tarifa acordada	1 300 por família	1 300 por família	1 300 por família	1 300 por família
Ambulância (só no país)	100% da tarifa acordada	1 400 por evento	1 400 por evento	1 400 por evento	1 400 por evento
Evacuação Aérea/ Além fronteiras	100% da tarifa acordada	16 000 por evento	16 000 por evento	16 000 por evento	16 000 por evento
Maternidade (Excl. Pré e pós gravidez)	100% da tarifa acordada	4 600 por família	4 600 por família	7 300 por família	7 300 por família
Custo de enfermaria para recém nascido (Inclui todos os serviços e tratamento por 1 mês)	100% da tarifa acordada	6 600 por família	6 600 por família	13 300 por família	13 300 por família
Custo de quarto privado	100% da tarifa acordada	200 por dia	200 por dia	200 por dia	200 por dia
Benefícios de pacientes externos		Não há benefício	\$ 2 600 por beneficiário	\$ 2 600 por beneficiário	\$ 2 600 por beneficiário
Consultas (todas as especialidades)	100% da tarifa acordada	Nenhum benefício	12 visitas por beneficiário	12 visitas por beneficiário	12 visitas por beneficiário
Procedimentos em consultórios	100% da tarifa acordada	Nenhum benefício	Sujeito a 2 600 sub limite	Sujeito a 2 600 sub limite	Sujeito a 2 600 sub limite
Medicação aguda	100% da tarifa acordada	Nenhum benefício	Sujeito ao sub limite de 880	Sujeito ao sub limite de 880	Sujeito ao sub limite de 880
Medicação crónica	100% da tarifa acordada	Nenhum benefício	Sujeito ao benefício agudo	Sujeito ao benefício agudo	1 760 por beneficiário Benefício crónico adicional
Radiologia & Patologia (RP) Scans de MRI/CT	100% da tarifa acordada	Nenhum benefício	Sujeito a 2 600 sub limite Sujeito a 2 scan (Ecografia)	Sujeito a 2 600 sub limite Sujeito a 2 scan (Ecografia)	Sujeito a 2 600 sub limite Sujeito a 2 scan (Ecografia)
Serviços Auxiliares	100% da tarifa acordada	Nenhum benefício	320 por beneficiário	320 por beneficiário	Sujeito a 2 600 sub limite
Exame de vista	100% da tarifa acordada	Nenhum benefício	2 por beneficiário	2 por beneficiário	2 por beneficiário
Armação (uma de dois em dois anos) Lentes de contacto, lentes ópticas	100% da tarifa acordada	Nenhum benefício	160 por beneficiário	260 por beneficiário	260 por beneficiário
Odontologia básica (Só exames e extracções)	100% da tarifa acordada	Nenhum benefício	280 por beneficiário	280 por beneficiário	280 por beneficiário
Odontologia especializada	100% da tarifa acordada	Nenhum benefício	Nenhum benefício	580 por beneficiário	580 por beneficiário
A Saúde é vital	100% da tarifa acordada	Nenhum benefício	Sujeito aos benefícios de Pacientes externos e tem que se Registrar no programa de HIV	Sujeito aos benefícios de Pacientes externos e tem que se Registrar no programa de HIV	Sujeito aos benefícios de Pacientes externos e tem que se Registrar no programa de HIV