

Saúde

MAPFRE Saúde Empresas

Coberturas	Modalidades				
	Hospitalização	OPÇÃO A	OPÇÃO B	OPÇÃO C	OPÇÃO D
Hospitalização	15.000,00 €	15.000,00 €	30.000,00 €	50.000,00 €	500.000,00 €
Parto	-	1.500,00 €	2.000,00 €	5.000,00 €	5.000,00 €
2.ª Opinião (1)	Incluída	Incluída	Incluída	Incluída	Incluída
Assistência Ambulatória	-	1.000,00 €	2.500,00 €	3.000,00 €	5.000,00 €
Estomatologia	-	-	250,00 € (opcional)	500,00 € (opcional)	1.000,00 €
Próteses e Ortóteses	-	-	-	300,00 € (opcional) (2)	500,00 €
Internacional - Clínica Univ. Navarra	-	-	-	Ilimitado	Ilimitado
Internacional - Barcelona/Berlim/EUA	-	-	-	50.000,00 €	50.000,00 €

	Modalidades				
Coberturas	Hospitalização	OPÇÃO A	OPÇÃO B	OPÇÃO C	OPÇÃO D
Internacional - Restantes clínicas	-	-	-	50.000,00 €	50.000,00 €
Doenças Graves	-	-	1.000.000,00 € (opcional) (3)	1.000.000,00 € (opcional)	1.000.000,00 €

Notas Tabela Coberturas:

- (1)** Acesso através da Linha MAPFRE Saúde e serviço prestado pela Clínica Universitária de Navarra.
- (2)** Obriga à contratação da cobertura opcional de Estomatologia e Doenças Graves.
- (3)** Aplicável apenas quando subscrita a cobertura opcional de Estomatologia.

Coberturas	Comparticipações				
	Hospit alizaçã o	OPÇÃ O A	OPÇÃ O B	OPÇÃ O C	OPÇÃO D
Dentro da Rede (após copagamentos)	100%	100%	100%	100%	100%
Fora da Rede	30%	30%	30%	35%	35%
Próteses e Ortóteses Estomatológicas (1)	-	-	50% na Rede Médica e 30% fora	50% na Rede Médica e 35% fora	50% na Rede Médica e 35% fora
Próteses e Ortóteses	-	-	-	50% na Rede Médica e 30% fora	50% na Rede Médica e 30% fora
Internacional - Clínica Univ. Navarra	-	-	-	100%	100%
Internacional - Barcelona/Berlim/EUA	-	-	-	80%	80%
Internacional - Restantes clínicas	-	-	-	60%	60%
Doenças Graves	-	-	100%	100%	100%

Notas Tabela Participações:

(1) Aplicável apenas quando inscrita a cobertura opcional.

Sublimites	Opção				
	Hospitalização	A	B	C	D
Fisioterapia	500,00 € ⁽¹⁾	500,00 €	500,00 €	500,00 €	500,00 €
Consultas de Psiquiatria	-	6 individuais ou 12 de grupo	6 individuais ou 12 de grupo	6 individuais ou 12 de grupo	6 individuais ou 12 de grupo
Ortóteses Oftalmológicas	-	-	-	120,00 €	200,00 €
Aros	-	-	-	50,00 €	80,00 €
Lentes	-	-	-	35,00 €	60,00 €
Lentes de Contacto	-	-	-	35,00 €	60,00 €

Notas Tabela Sublimites:

(1) Aplicável apenas quando subscrita a cobertura opcional.

Períodos de Carência

60 dias	90 dias	180 dias	365 dias
<ul style="list-style-type: none"> Assistência ambulatoria (inclui Estomatologia e Próteses e Ortóteses) 	<ul style="list-style-type: none"> Hospitalização 	<ul style="list-style-type: none"> Doenças Graves Tratamento cirúrgico ou por outros métodos invasivos da hipertrofia benigna da próstata, patologia benigna do útero, cistocelo e rectocelo 	<ul style="list-style-type: none"> Parto Tratamento cirúrgico de varizes dos membros inferiores e da hérnia discal Hemorroidectomia e outros tratamentos da doença hemorroidária e tratamento cirúrgico da fístula perianal Tratamento de patologia articular por via artroscópica Amigdalectomia, adenoidectomia, miringotomias com ou sem aplicação de tubos de ventilação, septoplastia, rinoseptoplastia e tratamento cirúrgico da apneia do sono Excisão cirúrgica de lesões benignas da pele e tecido celular subcutâneo, e tratamentos com laser a lesões benignas da pele

COPAGAMENTOS	Modalidades				
Coberturas	Hospita lização	OPÇÃO A	OPÇÃO B	OPÇÃO C	OPÇÃO D
Hospitalização	10% no mínimo de 200€ e máxim o de 500€	10% no mínimo de 200€ e máxim o de 500€	10% no mínimo de 200€ e máxim o de 500€	10% no mínimo de 200€ e máxim o de 500€	10% no mínimo de 200€ e máxim o de 500€
Parto (2)	-	250,00 €	250,00 €	250,00 €	250,00 €
Quimioterapia	10% por sessão no máxim o de 500€	10% por sessão no máxim o de 500€	10% por sessão no máxim o de 500€	10% por sessão no máxim o de 500€	10% por sessão no máxim o de 500€
Consultas de Cuidados de Saúde Primários (1)	-	15,00€	15,00€	15,00€	15,00€
Consultas de Especialidade	-	15,00€	15,00€	15,00€	15,00€
Urgências	-	40,00€	40,00€	40,00€	40,00€
Domicílios	-	25,00€	25,00€	25,00€	25,00€
Análises Clínicas (por análise)	-	1,50€	1,50€	1,50€	1,50€
Anatomia Patológica	-	7,50€	7,50€	7,50€	7,50€
Raio X	-	7,50€	7,50€	7,50€	7,50€

Ecografias	-	12,50€	12,50€	12,50€	12,50€
Medicina Nuclear	-	10%	10%	10%	10%
Tomografia Axial Computorizada	-	27,50€	27,50€	27,50€	
Ressonância Magnética	-	65,00€	65,00€	65,00€	65,00€
Estomatologia (por ato médico) (3)	-	-	10,00€	10,00€	10,00€
Outros Meios Complementares de Diagnóstico	-	10%	10%	10%	10%
Cirurgias, Tratamentos e outros Atos Médicos em Assistência Ambulatória	-	10%	10%	10%	10%

Notas Tabela Copagamentos

- (1)** Consultas de Cuidados Primários: Medicina Geral e Familiar, Medicina Interna, Pediatria, Ginecologia/Obstetrícia, Oftalmologia e Medicina Dentária /Estomatologia
- (2)** Aplicável apenas quando subscrita a cobertura opcional.