

# Seguro de Saúde

Resumo / Manual do Utilizador

Anuidade 2013/2014

Plano GI4 – Não Complementar



*Manual válido para o período de 01/10/2013 a 30/09/2014*

*O presente manual não substitui as Condições Gerais,  
Especiais e Particulares aplicáveis nos presentes contratos.*



valores mutualistas | soluções inovadoras | a protecção certa **para si**

Rua Castilho, nº39 - 12ª, 1250-068 Lisboa

Telef.: +351 21 388 93 75

[www.europamut.pt](http://www.europamut.pt)

## 1. Planos de coberturas – Plano GI4 FNE

EDUCAÇÃO NÃO COMPLEMENTAR - GI4	COMPARTICIPAÇÃO			CAPITAIS LIMITE	OUTRAS CONDIÇÕES
	Dentro da Rede AdvanceCare	Copagamentos	Fora da Rede		
<b>Hospitalização</b>	100%	250,00 €	80%	<b>12.500,00 €</b>	Limite de k: 7,00€ Na 1ª anuidade Copagamento de 500,00€
<b>Parto</b>	100%		80%	<b>1.250,00 €</b>	Limite de k: 7,00€
Parto normal		250,00 €			
Cesariana		500,00 €			
Interrupção de Gravidez		100,00 €			
<b>Assistência Ambulatória</b>	100%		80%	<b>1.000,00 €</b>	Fora da Rede: Reembolso máximo por consulta: 35,00€.
Consulta (a)		20,00 €			(a) Remanescente a cargo do segurador
Consultas ao Domicílio (a)		17,50 €			
Consulta Atendimento Permanente (a)		40,00 €			
Exames - TAC (a)		30,00 €			
Exames - Ressonância Magnética (a)		45,00 €			
Fisioterapia, Terapia da Fala, Cinesioterapia (a)		20%			
Outros Exames e Tratamentos (a)		20%			
Medicinas Alternativas (a) (b)		20,00 €		150,00 €	Sub-limite de 150€ disponível apenas na rede (b) Funciona em regime de reembolso
<b>Estomatologia</b>	100%		70%	<b>250,00 €</b>	Rede: Co-pagamento por Visita (a) Remanescente a cargo do segurador
Consultas e Tratamentos (a)		15,00 €			
Aparelhos e Próteses estomatológicas (a)		50,00 €			
<b>Medicamentos</b>				<b>250,00 €</b>	Franquia por Receita: 2,50€
Genéricos	-		100%		
Marcas	-		80%		
<b>Próteses e Ortóteses</b>	-		80%	<b>1.000,00 €</b>	Franquia anual Rede e Fora de Rede: 25,00€
Auditivas	-			300,00 €	
Armações	-			100,00 €	
Lentes de Contacto	-			100,00 €	
Lentes Correctivas	-			100,00 €	
Outras Próteses	-			500,00 €	
<b>Rede de Bem Estar</b>	<input checked="" type="checkbox"/>				Acesso à rede AdvanceCare a preços convencionados
<b>Assistência Médica Nacional</b>	<input checked="" type="checkbox"/>				

## 2. Procedimentos gerais de utilização – Plano GI4 FNE

---

### Quando tiver que utilizar o seguro, o que devo fazer?

#### 2.1. Dentro da Rede de Prestadores

Antes de recorrer a qualquer prestador deverá certificar-se:

1. se os cuidados de saúde que necessita estão garantidos pelo seu Plano;
2. se aqueles cuidados necessitam de pré-autorização;
3. quais os respetivos copagamentos;
4. se existe, ainda, capital disponível.

Deverá ainda consultar o [Diretório Clínico AdvanceCare](#) ou a Linha MGEN/ AdvanceCare: (707 780 088) para escolher o prestador que necessita ou caso não saiba se este está ou não integrado na rede de prestadores.

No prestador deverá apresentar o seu [Cartão MGEN](#) que identifica o seu nome, a apólice e o plano, no sistema AdvanceCare.



Após a consulta ou ato médico, deverá assinar o documento emitido pelo médico que confirma o serviço, pagar o valor relativo ao copagamento indicado no cartão e não esquecer de solicitar o respetivo recibo que poderá ser incluída na declaração anual de IRS.

#### 2.2. Fora da Rede de Prestadores

Se decidir recorrer a um prestador fora da rede convencionada, deverá certificar-se previamente:

1. se os cuidados de saúde que necessita estão garantidos pelo seu Plano;
2. se aqueles cuidados necessitam de pré-autorização;
3. das respetivas percentagens de comparticipação e franquias;
4. se existe, ainda, capital disponível.

Deve preencher na totalidade o impresso "Pedido de Reembolso" (caso não o tenha deve solicitá-lo pela Linha de Atendimento) e juntar o recibo correspondente à despesa efetuada.

Estes documentos, agrafados, deverão ser enviados para AdvanceCare – Gestão de Serviços de Saúde, S.A., Apartado 2227, 1106-001 Lisboa, para efeitos de reembolso.

**IMPORTANTE**  
Deve manter sempre cópia de toda a documentação enviada

### 3. Conselhos importantes para que tudo corra bem

---

1. Conheça a Rede Médica, permanentemente atualizada em [www.advancecare.com](http://www.advancecare.com);
2. O cartão de saúde é o seu "passaporte" de acesso, pelo que deverá apresentá-lo sempre que se dirija a um Prestador Convencionado da Rede Médica;
3. Caso o prestador não reconheça o cartão de saúde MGEN, deverá mostrar o verso do cartão, pois aí está impresso o logótipo da AdvanceCare. Se o mesmo persistir em não reconhecer a imagem, contacte a linha de atendimento para que seja dada uma autorização via Call Center;
4. Indique sempre que possui um seguro de saúde no momento da marcação e confirme se o ato médico que vai realizar está contratado junto do médico/clínica que escolheu;
5. Procure certificar-se que tem capital disponível (*plafond*) no seu seguro, antes de recorrer ao seu médico. Poderá obter esta informação através da linha de atendimento 707 780 088;
6. O internamento hospitalar, as cirurgias, os tratamentos de fisioterapia, os tratamentos de quimioterapia, a terapia da fala e o parto são atos que precisam de ser previamente autorizados;
7. Para uma rápida resposta disponibilize, antecipadamente, toda a informação clínica necessária à avaliação do processo (cópias de exames médicos, relatórios);
8. Procure garantir, junto do seu médico, que o seu Termo de Responsabilidade é pedido com uma antecedência mínima de 10 dias úteis;
9. Apresente prontamente as suas despesas para liquidação, procurando endereçá-las pelo menos até 60 dias após a sua realização. Para tal, solicite um Pedido de Reembolso Personalizado, através da linha de atendimento 707 780 088;
10. Para qualquer esclarecimento, tem ao seu dispor uma linha de atendimento personalizada, todos os dias úteis, das 08h30 às 18h30. Ligue para o número constante no verso do seu cartão;
11. Porque nem todas as situações clínicas estão abrangidas pela apólice, procure informar-se mediante consulta das suas condições gerais, ou através da linha de atendimento, antes de utilizar o seguro;
12. O seu cartão permite usufruir de valores contratados AdvanceCare sempre que o ato clínico não esteja coberto pela apólice (dentro das coberturas contratadas), se encontre em período de carência ou tenha esgotado o seu *plafond*;
13. Conheça a Rede de Bem-Estar que temos disponível em [www.advancecare.com](http://www.advancecare.com).
14. A sua apólice inicia-se sempre no dia 1 do mês seguinte à sua data de adesão. O Cartão de Saúde e a Apólice ser-lhe-ão enviados tão breve quanto possível, no entanto, se necessitar de recorrer à Rede AdvanceCare **mesmo antes de ter na sua posse qualquer documentação, poderá recorrer para a linha 707 780 088** (opção 3) e ser-lhe-á facultado o seu número de Cartão de Saúde.