

* Bairro Coop, Rua D no. 27 Maputo * Tel +258 21 48 63 22 * Fax +258 21 48 63 18 * Emergency +25 84 124 / +25 82 124 * Email: info@mediplusmz.com * WWW.MEDIPLUSMZ.COM









2022-07-01 - 2023-06-30

MOZAL

MOZAL

MOZAL

MOZAL

OVERALL ANNUAL LIMIT AND AREA OF COVER/ LIMITE TOTAL ANUAL E ÁREA DE COBERTURA

Description/ Descrição	ACCESS LOCAL 2022	ACCESS LIGHT 2022	ACCESS 2022	ACCESS PLUS 2022	
Overall Annual Limit/ Limite Total Anual (Inclusive limit for all in- and out-patient services per annum/ É aplicável o limite anual para serviços ambulatórios e internamento)	10,000,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	20,000,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	50,000,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	100,000,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	
Area of cover/ Área de Cobertura	Mozambique/ Moçambique	Mozambique/ Moçambique, South Africa/ Africa do Sul	Mozambique/ Moçambique, South Africa/ Africa do Sul	Mozambique/ Moçambique, South Africa/ Africa do Sul	
EMERGENCY MEDICAL SERVICES/ SERVIÇOS DE EMERGÊNCIA					
Description/ Descrição	ACCESS LOCAL 2022	ACCESS LIGHT 2022	ACCESS 2022	ACCESS PLUS 2022	
EMERGENCY TRANSPORT (within the borders of SA and Mozambique)/ SERVIÇOS DE TANSPORTE DE EMERGÊNCIA (dentro das fronteiras territoriais de Moçambique e da África do Sul)	Subject to pre-authorization/ Sujeito a autorização prévia	Subject to pre-authorization/ Sujeito a autorização prévia	Subject to pre-authorization/ Sujeito a autorização prévia	Subject to pre-authorization/ Sujeito a autorização prévia	
	200 000 00 MT				

Emergency evacuation by road (Transportation after discharge not included) Vida Plus Lda./ Evacuação de emergência via terrestre (Transporte não incluso após a alta hospitalar) Vida Plus Lda.

Emergency evacuation by air (return of patient in accordance to the benefit option/ Evacuação via aérea (retorno do paciente é de acordo com a opção de beneficio)

24-hour call centre (Vida Plus Lda.)/ Linha do cliente disponível 24 horas (Vida Plus Lda.)

200,000.00 MT per family per year In

Mozambique only/
para agregado familiar por
ano (Somente em
Moçambique)

500,000.00 MT

per family per year In
Mozambique only/
para agregado familiar por
ano (Somente em
Moçambique)

In case of medical

emergency phone/ No caso de emergência médica telefone para o 84 124/ 82 124

300,000.00 MT per family per year/ para agregado familiar por ano

2,000,000.00 MT per family per year/ para agregado familiar por ano

In case of medical emergency phone/ No caso de emergência médica telefone para o 84 124/ 82 124

400,000.00 MT per family per year/ para agregado familiar por ano

2,000,000.00 MT per family per year/ para agregado familiar por ano

In case of medical emergency phone/ No caso de emergência médica telefone para o 84 124/ 82 124

500,000.00 MT per family per year/ para agregado familiar por ano

2,000,000.00 MT per family per year/ para agregado familiar por ano

In case of medical emergency phone/ No caso de emergência médica telefone para o 84 124/ 82 124

IN-HOSPITAL BENEFITS/ BENEFÍCIOS DURANTE HOSPITALIZAÇÃO

Description/ Descrição	ACCESS LOCAL 2022	ACCESS LIGHT 2022	ACCESS 2022	ACCESS PLUS 2022
BENEFITS IN HOSPITAL WITH NO LIMITS/ BENEFÍCIOS HOSPITALARES SEM LIMITES	Subject to pre-authorization and Sliding Scale/ Sujeito a pré-autorização e escala de pagamento	Subject to pre-authorization and Sliding Scale/ Sujeito a pré-autorização e escala de pagamento	Subject to pre-authorization and Sliding Scale/ Sujeito a pré-autorização e escala de pagamento	Subject to pre-authorization and Sliding Scale/ Sujeito a pré-autorização e escala de pagamento
Hospitalization (public and private hospitals, day clinics)/ Hospitalização (hospitais público e privados, consultórios)				
Visits, treatment and ward medication/ Visitas, tratamentos e medicação em enfermaria				
Surgery under anesthesia/ Cirurgia sob anestesia				
General radiology and pathology/ Radiologia geral e análises				
Physiotherapists, occupational therapy, audio therapy, speech therapy, audiometric, nutricionist, orthoptic, chiropractic, and biokinetic services/ Fisioterapia, terapia ocupacional, terapia da fala, audiometria, nutrição ortopraxia, quiropráxia e serviços de biomecânica	Only Mozambican Service Providers 100% of the AT or 20% co-payment if not pre-	100% of the AT or 20% co-payment if not pre- authorized/	100% of the AT or 20% co-payment if not pre- authorized/	100% of the AT or 20% co-payment if not pre- authorized/
Confinement/ Parto	authorized/ Apenas prestadores de	100% de TA ou	100% de TA ou	100% de TA ou
Medicines to take home (a 7-day supply of prescribed medicine)/ Medicação para 7 dias póshospitalização	serviços locais 100% de TA ou	20% de comparticipação se não for pré-autorizada	20% de comparticipação se não for pré-autorizada	20% de comparticipação se não for pré-autorizada
Oxygen/ Oxigénio	20% de comparticipação se não for pré-autorizada			
HIV/ HIV				
Covid-19 (Excluding additional, non-medical costs: professional fees, salaries, ward PPE, staff costs: accommodation, meals, transport, etc./ Estão excluídos custos adicionais, não-médicos tais como: taxas profissionais, salários, despesas de enfermaria, PPE, funcionários, alojamento, alimentação, transporte, etc.)				

Motor vehicle accident/ Acidente de viação	100% of the AT, subject to			
	Sliding Scale and internal			
	prosthesis/ 100% do TA			
	sujeito a escala de			
	pagamento e prótese	pagamento e prótese	pagamento e prótese	pagamento e prótese
	interna	interna	interna	interna
Spinal column surgery/ Cirurgia da coluna	100% of the AT, subject to			
	Sliding Scale and internal			
	prosthesis/ 100% do TA			
	sujeito a escala de			
	pagamento e prótese	pagamento e prótese	pagamento e prótese	pagamento e prótese
	interna	interna	interna	interna
Joint replacements/ Substituição de articulação	100% of the AT, subject to			
	Sliding Scale and internal			
	prosthesis/ 100% do TA			
	sujeito a escala de			
	pagamento e prótese	pagamento e prótese	pagamento e prótese	pagamento e prótese
	interna	interna	interna	interna
Complications in pregnancy during the anti-natal period & childbirth (mother in-hospital)/ Complicações durante o período de pré-natal & parto (mãe hospitalizada)	100% of the AT, subject to			
	Sliding Scale/ 100% do TA			
	sujeito a escala de			
	pagamento	pagamento	pagamento	pagamento
NEWBORN HOSPITALIZATION/ INTERNAMENTO DE RECÉM-NASCIDO (Including all medical services such as radiology, pathology, physiotherapy, specialist or GP consultations, etc./ Incluindo todos os serviços médicos como radiologia, análises, fisioterapia, especialista ou Consultas com Clínico geral, etc.)	Subject to pre-registration on the baby program. Non-registration will result in costs being the members' liability/ Sujeito ao pré-registo no programa para bebés. No caso de não registar o bebé no programa, as despezas médicas serão por conta do membro	Subject to pre-registration on the baby program. Non-registration will result in costs being the members' liability/ Sujeito ao pré-registo no programa para bebés. No caso de não registar o bebé no programa, as despezas médicas serão por conta do membro	Subject to pre-registration on the baby program. Non-registration will result in costs being the members' liability/ Sujeito ao pré-registo no programa para bebés. No caso de não registar o bebé no programa, as despezas médicas serão por conta do membro	Subject to pre-registration on the baby program. Non-registration will result in costs being the members' liability/ Sujeito ao pré-registo no programa para bebés. No caso de não registar o bebé no programa, as despezas médicas serão por conta do membro
Premature/ preterm birth infant care/ Cuidados para recém-nascido prematuro	15 days/ dias Neonatal ICU and Neonatal Highcare/ Unidade de Cuidados Intensivos Neonatais e Cuidado Intermédiario Neonatal	20 days/ dias Neonatal ICU and Neonatal Highcare/ Unidade de Cuidados Intensivos Neonatais e Cuidado Intermédiario Neonatal	25 days/ dias Neonatal ICU and Neonatal Highcare/ Unidade de Cuidados Intensivos Neonatais e Cuidado Intermédiario Neonatal	30 days/ dias Neonatal ICU and Neonatal Highcare/ Unidade de Cuidados Intensivos Neonatais e Cuidado Intermédiario Neonatal
New-born hospitalization/ Internamento de recémnascido	Subject to pre-authorization	Subject to pre-authorization	Subject to pre-authorization	Subject to pre-authorization
	and Sliding Scale/ Sujeito a			
	autorização prévia e escala			
	de pagamento	de pagamento	de pagamento	de pagamento

BENEFITS IN HOSPITAL WITH LIMITS/ BENEFÍCIOS HOSPITALARES COM LIMITES	Subject to pre-authorization and Sliding Scale/ Sujeito a autorização prévia e escala de pagamento	Subject to pre-authorization and Sliding Scale/ Sujeito a autorização prévia e escala de pagamento	Subject to pre-authorization and Sliding Scale/ Sujeito a autorização prévia e escala de pagamento	Subject to pre-authorization and Sliding Scale/ Sujeito a autorização prévia e escala de pagamento
100% General hospital ward fees / 100% Taxas de enfermaria hospitalar	1-30 days/ dias	1-60 days/ dias	1-60 days/ dias	1-60 days/ dias
50% General hospital ward fees/ 50% Taxas de enfermaria hospitalar	31-40 days/ dias	61-90 days/ dias	61-90 days/ dias	61-90 days/ dias
0% General hospital ward fees/ 0% Taxas de enfermaria hospitalar	41+ days/ dias	91+ days/ dias	91+ days/ dias	91+ days/ dias
100% ICU, High care and Isolation/ 100% UCI, Cuidados Intermédio e Isolamento	1-15 days/ dias	1-30 days/ dias	1-30 days/ dias	1-30 days/ dias
50% ICU, High care and Isolation/ 50% UCI, Cuidados Intermédio e Isolamento	16-20 days/ dias	31-60 days/ dias	31-60 days/ dias	31-60 days/ dias
0% ICU, High care and Isolation/ 0% UCI, Cuidados Intermédio e Isolamento	21+ days/ dias	61+ days/ dias	61+ days/ dias	61+ days/ dias
100% Stepdown facility/ Rehabilitation Centre 100% Centro de reabilitação	1-30 days/ dias	1-60 days/ dias	1-60 days/ dias	1-60 days/ dias
0% Stepdown facility/ Rehabilitation Centre 0% Centro de reabilitação	31+ days/ dias	61+ days/ dias	61+ days/ dias	61+ days/ dias
Specialized radiology CT, MRI and Angiogram for both services during and not during hospitalization (subject to pre-authorization)/ Radiologia Especializada TAC, RM e Angiograma. Serviços prestados durante hospitalização ou em ambulatório (sujeito a pré-autorização)	40,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	66,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	80,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	95,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano
Covid-19 PCR tests for both services during and not during hospitalization/ Covid-19 Testes PCR para os serviços prestados durante internamento e ambulatório	4,250.00 MT each/ cada 3 tests per beneficiary per year included in general pathology limit/ Cada beneficiario tem direito a 3 testes por ano de acordo com o limite disponível para análises	4,250.00 MT each/ cada 3 tests per beneficiary per year included in general pathology limit/ Cada beneficiario tem direito a 3 testes por ano de acordo com o limite disponível para análises	4,250.00 MT each/ cada 3 tests per beneficiary per year included in general pathology limit/ Cada beneficiario tem direito a 3 testes por ano de acordo com o limite disponível para análises	4,250.00 MT each/ cada 3 tests per beneficiary per year included in general pathology limit/ Cada beneficiario tem direito a 3 testes por ano de acordo com o limite disponível para análises

Parental accommodation in hospital/ Acomodação no hospital para o acompanhante do doente	15< Full Refund within the Overall Annual limit - 10 days subject to pre-authorization/ Menor de 15 anos: Cobertura total com limite Anual 10 dias, sujeito a pré- autorização	15< Full Refund within the Overall Annual limit - 15 days subject to pre-authorization/ Menor de 15 anos: Cobertura total com limite Anual 15 dias, sujeito a pré- autorização	15< Full Refund within the Overall Annual limit - 20 days subject to pre-authorization/ Menor de 15 anos: Cobertura total com limite Anual 20 dias, sujeito a pré- autorização	15< Full Refund within the Overall Annual limit - 25 days subject to pre-authorization/ Menor de 15 anos: Cobertura total com limite Anual 25 dias, sujeito a pré- autorização
Treatment of a mental health condition – hospitalization, psychiatric and related services/ Tratamento de doenças mentais, incluindo psiquiatria e serviços relacionados	Hospital account: 5 Days per beneficiary per year Doctor account: Included in Consultations limit Despesas da hospitalização: 5 para cada beneficiário por ano Despesas do médico: Incluído no limite de consultas	Hospital account: 7 Days per beneficiary per year Doctor account: Included in Consultations limit Despesas da hospitalização: 7 para cada beneficiário por ano Despesas do médico: Incluído no limite de consultas	Hospital account: 10 Days per beneficiary per year Doctor account: Included in Consultations limit Despesas da hospitalização: 10 para cada beneficiário por ano Despesas do médico: Incluído no limite de consultas	Hospital account: 10 Days per beneficiary per year Doctor account: Included in Consultations limit Despesas da hospitalização: 10 para cada beneficiário por ano Despesas do médico: Incluído no limite de consultas
Circumcision - Age < 15 (unless medically motivated)/ Circuncisão para < 15 anos de idade (a não ser que seja por recomendação médica)	2,500.00 MT co-payment per case/ de comparticipação por caso	2,500.00 MT co-payment per case/ de comparticipação por caso	2,500.00 MT co-payment per case/ de comparticipação por caso	2,500.00 MT co-payment per case/ de comparticipação por caso
Dental procedures under general anaesthesia/ Procedimentos dentários sob anestesia geral	Hospital account: 6,000.00 MT co-payment per admission Dentist account: Payable from dentistry limit available/ Despesas da hospitalização: 6,000.00 MT comparticipação por admissão Despesas do dentista: Paga do limite disponível para os serviços dentarios	Hospital account: 6,000.00 MT co-payment per admission Dentist account: Payable from dentistry limit available/ Despesas da hospitalização: 6,000.00 MT comparticipação por admissão Despesas do dentista: Paga do limite disponível para os serviços dentarios	Hospital account: 6,000.00 MT co-payment per admission Dentist account: Payable from dentistry limit available/ Despesas da hospitalização: 6,000.00 MT comparticipação por admissão Despesas do dentista: Paga do limite disponível para os serviços dentarios	Hospital account: 6,000.00 MT co-payment per admission Dentist account: Payable from dentistry limit available/ Despesas da hospitalização: 6,000.00 MT comparticipação por admissão Despesas do dentista: Paga do limite disponível para os serviços dentarios
Private nursing (professional services)/ Enfermagem privada (serviços profissionais)	N/A	Subject to pre-authorization/ Sujeito a autorização prévia	Subject to pre-authorization/ Sujeito a autorização prévia	Subject to pre-authorization/ Sujeito a autorização prévia

BENEFITS IN HOSPITAL WITH LIMITS/ BENEFÍCIOS HOSPITALARES COM LIMITES For both services during and not during hospitalization/ Para serviços durante a hospitalização ou em ambulatório	The limit is all inclusive (treatment, ward fees, professional fees, material, diagnostic fees, etc.)/ Neste limite esta incluso (custo de: tratamento, enfermaria, especilialistas, médicos, consumíveis hospitalares, análises, radiologia, etc.)	The limit is all inclusive (treatment, ward fees, professional fees, material, diagnostic fees, etc.)/ Neste limite esta incluso (custo de: tratamento, enfermaria, especilialistas, médicos, consumíveis hospitalares, análises, radiologia, etc.)	The limit is all inclusive (treatment, ward fees, professional fees, material, diagnostic fees, etc.)/ Neste limite esta incluso (custo de: tratamento, enfermaria, especilialistas, médicos, consumíveis hospitalares, análises, radiologia, etc.)	The limit is all inclusive (treatment, ward fees, professional fees, material, diagnostic fees, etc.)/ Neste limite esta incluso (custo de: tratamento, enfermaria, especilialistas, médicos, consumíveis hospitalares, análises, radiologia, etc.)
Oncology/ Oncologia	1,700,000.00 MT	2,000,000.00 MT	2,400,000.00 MT	3,200,000.00 MT
Organ transplants/ Transplante de órgãos	per beneficiary per year/ para cada beneficiário por	per beneficiary per year/ para cada beneficiário por	per beneficiary per year/ para cada beneficiário por	per beneficiary per year/ para cada beneficiário por
Organ transplants (DONOR)/ Transplante de orgãos (DOADOR) Donor fees are only covered if the donor is a member of Mediplus/ Os custos do Doador são somente cobertos se o Doador for membro da Mediplus	ano For both services during and not during hospitalization/ Para serviços durante a hospitalização ou em	ano For both services during and not during hospitalization/ Para serviços durante a hospitalização ou em	ano For both services during and not during hospitalization/ Para serviços durante a hospitalização ou em	ano For both services during and not during hospitalization/ Para serviços durante a hospitalização ou em
Dialysis/ Diálise	ambulatório	ambulatório	ambulatório	ambulatório
INTERNALLY IMPLANTED PROSTHESIS (subject to pre-authorization)/ PRÓTESES INTERNAS (sujeito a autorização prévia)				
Health-essential functional prosthesis/ Próteses essenciais para o funcionamento da saúde	70,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	100,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	130,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	160,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano
EVARS prosthesis (endovascular aortic aneurysm repair)/ Próteses EVARS (endovascular de reparação de aneurisma)	140,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	170,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	200,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	230,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano
Vascular/ cardiac prosthesis/ Próteses vasculares/ cardíacas	110,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	140,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	170,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	200,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano
Prosthesis with reconstructive or restorative surgery (during and not during hospitalization)/ Prótese com cirurgia reconstrutiva ou restauradora (durante a hospitalização ou em ambulatório)	16,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	18,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	20,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	30,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano

MEDICAL, SURGICAL AND ORTHOPAEDIC APPLIANCES (benefits for both services during and not during hospitalization)/ ACESSÓRIOS MÉDICOS, CIRÚRGICOS E ORTOPÉDICOS (serviços prestados durante a hospitalização ou em ambulatório)				
Hearing aids/ Aparelhos de audição				
Artificial limbs, wheelchairs, artificial eyes and speech aids/ Membros artificiais, cadeiras de rodas, olho artificial e aparelhos para o auxílio da fala	20,000.00 MT per family every 3 years/	30,000.00 MT per family every 3 years/	35,000.00 MT per family every 3 years/	40,000.00 MT per family every 3 years/
Other appliances including: external breast prosthesis, neck, back, arm and leg supports, crutches, orthopaedic footwear, trusses, elastic stockings and hyperbaric oxygen./ Outros acessórios, tais como: próteses mamárias, pescoço, braço e suportes para as pernas, armação, muletas, calçado ortopédico, meias elásticas e oxigénio hiperbárico.		para o agregado familiar de 3 em 3 anos		para o agregado familiar de 3 em 3 anos
DAY	TO DAY BENEFIT	S/ BENEFÍCIOS DO	DIA A DIA	
Description/ Descrição	ACCESS LOCAL 2022	ACCESS LIGHT 2022	ACCESS 2022	ACCESS PLUS 2022
GENERAL MEDICAL PRACTITIONERS,SPECIALISTS AND MEDICINE/ CLINICO GERAL, ESPECIALISTAS E MEDICAMENTOS Procedures (medical or surgical services, material and special medicine used during the service)/ Procedimentos (serviços médicos ou cirúrgicos, material e medicamentos usado durante o tratamento)	100% of the AT Payable out of day to day limits available for the year:/ 100% do TA Pago do limite disponivel no beneficio do dia a dia	100% of the AT Payable out of day to day limits available for the year:/ 100% do TA Pago do limite disponivel no beneficio do dia a dia	100% of the AT Payable out of day to day limits available for the year:/ 100% do TA Pago do limite disponivel no beneficio do dia a dia	100% of the AT Payable out of day to day limits available for the year:/ 100% do TA Pago do limite disponivel no beneficio do dia a dia
Consultations, including emergency unit visits (not during hospitalization)/ Consultas, incluindo visitas médicas de emergencia. (não durante	26,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	33,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	43,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	52,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano

including/ Incluindo

380.00 MT

per administration/ por

administração

including/ Incluindo

380.00 MT

per administration/ por

administração

hospitalização)

vacina

Administering of vaccine/ Administração de

including/ Incluindo

380.00 MT

per administration/ por

administração

including/ Incluindo

380.00 MT

per administration/ por

administração

Non- chronic medicine (including medicine dispensed at an emergency unit and self-medication and oral contraceptives)/ Medicamento "não crónico" (incluindo medicamentos adiministrados numa unidade de emergência, automedicação e contraceptivos orais)	15,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano including/ Incluindo	27,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano including/ Incluindo	40,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano including/ Incluindo	50,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano including/ Incluindo
Over the counter medication/ Medicamento sem prescrição médica	Covid-19 vaccination limited to regulated price/ Vacinação de Covid-19	Covid-19 vaccination limited to regulated price/ Vacinação de Covid-19	Covid-19 vaccination limited to regulated price/ Vacinação de Covid-19	Covid-19 vaccination limited to regulated price/ Vacinação de Covid-19
Vaccination for children Vacinação para criança	limitada ao preço regulado	limitada ao preço regulado	limitada ao preço regulado	limitada ao preço regulado
Physiotherapists (not during hospitalization)/ Fisioterapia (não durante a hospitalização)		12,000.00 MT	17,000.00 MT	25,000.00 MT
Auxiliary services: occupational therapy, audio therapy, speech therapy, audiometric, nutricionist, orthoptic, chiropractic, and biokinetic services (not during hospitalization)/ Fisioterapia, Terapia ocupacional, Terapia da fala, audiometria, nutricão ortopraxia, quiropráxia e serviços de biomecânica. (não durante a hospitalização)	Included in consultations limit/ incluído no beneficio de visitas médico	per beneficiary per year (Medical report required from GP or specialist)/ para cada beneficiário por ano(Sujeito ao relatório médico do Clínico Geral ou Especilalista)	per beneficiary per year (Medical report required from GP or specialist)/ para cada beneficiário por ano (Sujeito ao relatório médico do Clínico Geral ou Especilalista)	per beneficiary per year (Medical report required from GP or specialist)/ para cada beneficiário por ano (Sujeito ao relatório médico do Clínico Geral ou Especilalista)
Chronic Medication - 27 chronic illnesses CDL (registered with Mediplus)/ Medicamento Crónico - doenças crónicas de acordo com as 27 condições classificadas (registados com Mediplus)	18,500.00 MT per family per year/ para agregado familiar por ano	63,000.00 MT per family per year/ para agregado familiar por ano	105,000.00 MT per family per year/ para agregado familiar por ano	123,000.00 MT per family per year/ para agregado familiar por ano
HIV & AIDS/ HIV & SIDA Enrolment required/ anti-retroviral therapy/ pathology tests/ Registo prévio da condição/ tratamento anti-retroviral/ análises relacionadas	Wellness Program for registered HIV patients/ Programa de bem estar para pacientes diagnosticados com HIV	Wellness Program for registered HIV patients/ Programa de bem estar para pacientes diagnosticados com HIV	Wellness Program for registered HIV patients/ Programa de bem estar para pacientes diagnosticados com HIV	Wellness Program for registered HIV patients/ Programa de bem estar para pacientes diagnosticados com HIV
RADIOLOGY AND PATHOLOGY/ RADIOLOGIA E ANÁLISES				
Specialized radiology CT, MRI and Angiogram for both services during and not during hospitalization (subject to pre-authorization)/ Radiologia Especializada TAC, RM e Angiograma. Serviços prestados durante hospitalização ou em ambulatório (sujeito a pré-autorização)	40,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	66,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	80,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	95,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano

General radiology, pathology and diagnostic procedures not during hospitalization/ Radiologia geral, análises e procedimentos de diagnóstico em ambulatório	15,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	25,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	36,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	48,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano
Pap smear/ Teste de papanicolau				
Mammogram (40 years and older)/ Mamografia	including/ Incluindo	including/ Incluindo	including/ Incluindo	including/ Incluindo
(40 anos de idade ou mais)	4,250.00 MT	4,250.00 MT	4,250.00 MT	4,250.00 MT
Prostate specific antigen (PSA) test (40 years and older)/ Teste específico da antígeno da próstata (PSA) (40 anos de idade ou mais)	each/ cada 3 PCR tests per beneficiary per year/ 3 Testes PCR para cada beneficiário por ano	each/ cada 3 PCR tests per beneficiary per year/ 3 Testes PCR para cada beneficiário por ano	each/ cada 3 PCR tests per beneficiary per year/ 3 Testes PCR para cada beneficiário por ano	each/ cada 3 PCR tests per beneficiary per year/ 3 Testes PCR para cada beneficiário por ano
Covid-19 PCR tests for both services during and not during hospitalization/ Covid-19 Testes PCR para serviços durante a hospitalização ou em ambulatório	non-health related purposes are not covered/ Testes para motivos de viagem, visitas e outros não relacionado a	(tests for travel, visitation and non-health related purposes are not covered/ Testes para motivos de viagem, visitas e outros não relacionado a saúde, não estão cobertos)	(tests for travel, visitation and non-health related purposes are not covered/ Testes para motivos de viagem, visitas e outros não relacionado a saúde, não estão cobertos)	(tests for travel, visitation and non-health related purposes are not covered/ Testes para motivos de viagem, visitas e outros não relacionado a saúde, não estão cobertos)
OUT-PATIENT MATERNITY AMBULATÓRIO DE MATERNIDADE				
*Prenatal consultations (Pregnancy consultation)/ Consultas pré-natais (Consultas de gravidez)	16,500.00 MT per beneficiary per year/ para	25,000.00 MT per beneficiary per year/ para	30,000.00 MT per beneficiary per year/ para	36,000.00 MT per beneficiary per year/ para
*Ultrasounds (Pregnancy scans (2D)/ Ultrassom (Ecografia de gravidez (2D)	cada beneficiário por ano	cada beneficiário por ano	cada beneficiário por ano	cada beneficiário por ano
*Pre-natal pathology/ análises pré-natais	Included in pathology limit/ Incluído no beneficio de análises	Included in pathology limit/ Incluído no beneficio de análises	Included in pathology limit/ Incluído no beneficio de análises	Included in pathology limit/ Incluído no beneficio de análises
TREATMENT OF MENTAL ILLNESSES/ TRATAMENTO DE DOENÇAS MENTAIS				
For both services during and not during hospitalization/ Serviços prestados durante a hospitalização e em ambulatório	Included in Consultations limit/ Incluído no beneficio de visitas médicos	Included in Consultations limit/ Incluído no beneficio de visitas médicos	Included in Consultations limit/ Incluído no beneficio de visitas médicos	Included in Consultations limit/ Incluído no beneficio de visitas médicos
DENTAL SERVICES/ SERVIÇOS DENTÁRIOS				
Dental procedures under conscious sedation (in rooms): Sedation costs and facility fee/ Procedimentos dentários sob anestesia geral, (no gabinete do médico): Taxa do consultório e anestesia	100% of the AT/ do TA	100% of the AT/ do TA	100% of the AT/ do TA	100% of the AT/ do TA

Routine examination, oral hygiene, extractions, treatment of root canals and fillings./ Exames de rotina, higiene oral, obturação, extracção de dentes e tratamento do canal da raiz.	9,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	17,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	25,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	37,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano
Orthodontic treatment (for patients between ages 9 to 18 for life and subject to pre-authorization)/ Tratamento ortodontico (para pacientes entre os 9 até aos 18 anos de idade, uma única vez e é sujeito a autorização prévia)	Members' liability/ Por conta do membro	20,000.00 MT per beneficiary <18 for life/ para cada beneficiário menore de 18 de idade, uma única vez	22,000.00 MT per beneficiary <18 for life/ para cada beneficiário menore de 18 de idade, uma única vez	25,000.00 MT per beneficiary <18 for life/ para cada beneficiário menore de 18 de idade, uma única vez
Plastic or Metal based dentures (subject to preauthorization):/ Dentaduras plásticas ou dentaduras com armação parcial metálica (sujeitos a autorização prévia): One complete set (upper and lower set) per beneficiary every 4 years/ 1 conjunto completo (maxilar superior e inferior) por cada beneficiário de 4 em 4 anos	Members' liability/ Por conta do membro	20,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	22,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	33,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano
Crowns/ Coroas		Members' liability/ Por conta	Membere' liability/ Per cente	Members' liability/ Por conta
Implants/ Implantes dentários		do membro	Members' liability/ Por conta do membro	do membro
OPTOMETRY/ OPHTHALMOLOGY OPTOMETRIA/ OFTALMOLOGIA	Frames and lenses is a sub- limit. Once utilised, any balance is no longer available/ As armações e lentes, tem limite pré- determinado, pelo que quando usado parcialmente, seu saldo fica automaticamente indisponível	Frames and lenses is a sub- limit. Once utilised, any balance is no longer available/ As armações e lentes, tem limite pré- determinado, pelo que quando usado parcialmente, seu saldo fica automaticamente indisponível	Frames and lenses is a sub- limit. Once utilised, any balance is no longer available/ As armações e lentes, tem limite pré- determinado, pelo que quando usado parcialmente, seu saldo fica automaticamente indisponível	Frames and lenses is a sub- limit. Once utilised, any balance is no longer available/ As armações e lentes, tem limite pré- determinado, pelo que quando usado parcialmente, seu saldo fica automaticamente indisponível
Clear single vision lenses; or/ Lente Simples; ou				
Bifocal lenses; or/ Lentes bifocais; ou	9,000.00 MT	12,000.00 MT	17,000.00 MT	25,000.00 MT
Multifocal lenses; or/ Lentes multifocais; ou	per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano
Contact lenses/ Lentes de contacto				
Frames/ Armação	4,000.00 MT 1 frame per beneficiary available per 24 month cycle/ 1 armação disponivel em cada 24 meses por beneficiário	6,000.00 MT 1 frame per beneficiary available per 24 month cycle/ 1 armação disponivel em cada 24 meses por beneficiário	8,000.00 MT 1 frame per beneficiary available per 24 month cycle/ 1 armação disponivel em cada 24 meses por beneficiário	10,000.00 MT 1 frame per beneficiary available per 24 month cycle/ 1 armação disponivel em cada 24 meses por beneficiário

Eye test (Ophtomologist or GP) / Teste de vista (Oftalmologista ou clínico Geral)	800.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	1,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	2,200.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	2,800.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano
Repair, maintenance and replacement/ Reparação, manutenção e substituição	Members' liability/ Por conta			
Refractive surgery/ Cirurgia refrativa	do membro	do membro	do membro	do membro
MEDICAL, SURGICAL AND ORTHOPAEDIC APPLIANCES (benefits for both services during and not during hospitalization)/ ACESSÓRIOS MÉDICOS, CIRÚRGICOS E ORTOPÉDICOS (serviços prestados durante a hospitalização ou em ambulatório)				
Hearing aids/ Aparelhos da audição				
Artificial limbs, wheelchairs, artificial eyes and speech aids/ Membros artificiais, cadeiras de rodas, olho artificial ocular e aparelhos de auxílio da fala	20,000.00 MT	30,000.00 MT	35,000.00 MT	40,000.00 MT
Other appliances including: external breast prosthesis, neck, back, arm and leg supports, crutches, orthopaedic footwear, trusses, elastic stockings and hyperbaric oxygen./ Outros acessórios, tais como: próteses mamárias, pescoço, braço e suportes para as pernas, armação, muletas, calçado ortopédico, meias elásticas e oxigénio hiperbárico.	per family every 3 years/ para o agregado familiar de 3 em 3 anos	per family every 3 years/ para o agregado familiar de 3 em 3 anos	per family every 3 years/ para o agregado familiar de 3 em 3 anos	per family every 3 years/ para o agregado familiar de 3 em 3 anos
Oxygen/ Oxigénio	100% of the AT/ 100% do TA			
Blood transfusion services, transport of blood and blood products (For both services during and not during hospitalization)/ Serviços de transfusão de sangue e transporte de sangue e de derivados de sangue (serviços durante a hospitalização e em ambulatório)	50,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	70,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	80,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	90,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano
SP	PECIAL BENEFITS	BENEFÍCIOS ESF	PECIAIS	
Description/ Descrição	ACCESS LOCAL 2022	ACCESS LIGHT 2022	ACCESS 2022	ACCESS PLUS 2022

Beeer parent Beeer igae	/ (OOLOO LOO/ (L LOLL	/ TOOLOG EIGITI ZOZZ	7100200 2022	710020012022
Non-emergency evacuation - Economy Class Fare. Once per annum per principal member, excluding dependents Evacuação não emergencial - Classe económica. Uma vez por ano por membro principal, excluindo dependentes	N/A	N/A	N/A	N/A

Accompanying travel & accommodation, only when air evacuated; economy class fare from evacuation limit/ Acompanhante de viagem e acomodação; classe económica, coberta do limite de evacuação	2,750.00 MT per day during the hospitalization - max 5 days per family per year/ por dia durante a hospitalização - max 5 dia para agregado familiar por ano	3,850.00 MT per day during the hospitalization - max 5 days per family per year/ por dia durante a hospitalização - max 5 dia para agregado familiar por ano	5,000.00 MT per day during the hospitalization - max 5 days per family per year / por dia durante a hospitalização - max 5 dia para agregado familiar por ano	6,000.00 MT per day during the hospitalization - max 5 days per family per year/ por dia durante a hospitalização - max 5 dia para agregado familiar por ano
Return flight to Mozambique, only when the patient was initially air evacuated (air evacuation limit)/ Retorno via aérea para Moçambique só é aceite no caso em que a evacuação tenha sido feita pela mesma via (coberta do limite de evacuação)	Return to Mozamique (economy class fare)/ Retorno a Moçambique (classe económica)	Return to Mozamique (economy class fare)/ Retorno a Moçambique (classe económica)	Return to Mozamique (economy class fare)/ Retorno a Moçambique (classe económica)	Return to Mozamique (economy class fare)/ Retorno a Moçambique (classe económica)
Funeral cover/ Cobertura funerária	10,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	15,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	20,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano	25,000.00 MT per beneficiary per year/ para cada beneficiário por ano
Repatriation of mortal remains/ Repatriação de restos mortais/	N/A	60,000.00 MT per family per year/ para agregado familiar por ano	100,000.00 MT per family per year/ para agregado familiar por ano	150,000.00 MT per family per year/ para agregado familiar por ano