

# MOÇAMBIQUE | Tabela de coberturas da Liberty Health Cover para empresas e PME para 2024

A presente tabela apresenta um resumo geral das coberturas que oferecemos. Leia este resumo em conjunto com as condições da apólice de cobertura de saúde da Liberty, que contém informações mais pormenorizadas. Os limites anuais de cobertura por pessoa segura ara o ano em causa estão em Meticais (MZN).



**LIBERTY**  
In it with you

Plano de Coberturas	Global Elite	Plus Africa	Classic Critical Care	Classic	Lite	Essential
<b>Âmbito territorial de cobertura</b>	Em todo o mundo (com a excepção da América do Norte) Evacuação e cuidados intensivos: África e Índia	África, Índia, U.A.E. e Portugal	Território nacional e na África do Sul Evacuação e cuidados intensivos apenas a nível nacional: África e Índia	Território nacional e na África do Sul	Apenas a nível nacional	Apenas a nível nacional
<b>Rede de prestadores em regime de Valores Convencionados com a Liberty</b>	Rede Premier	Rede Premier	Rede Enhanced	Rede Enhanced	Rede Standard Network (não serão efectuados pagamentos a provedores fora desta rede)	Rede Essential (não serão efectuados pagamentos a provedores fora desta rede)
<b>Limite global</b>	67 500 000	34 000 000	6 750 000	6 750 000	3 200 000	1 350 000

## Coberturas relativas a incidentes quotidianos (para doenças que geralmente surgem repentinamente, evoluem rapidamente e são de duração relativamente curta)

<ul style="list-style-type: none"> <li>Consultas de médicos de clínica geral e especialistas</li> <li>Medicação mediante prescrição para problemas de saúde agudos, incluindo vacinas</li> <li>Exames de diagnóstico</li> <li>Serviços de patologia, por exemplo, exames de sangue requeridos por um médico no decurso de consultas</li> <li>Radiologia básica, por exemplo, radiografias básicas em regime de internamento</li> <li>Procedimentos não cirúrgicos em regime de internamento, como aplicação de gesso e pontos</li> <li>Serviços auxiliares, como fisioterapia, quiroprática e terapia da fala</li> <li>Exame médico anual</li> </ul>	170 000 Sublimite para medicamentos prescritos para problemas de saúde agudos 63 500	106 500 Sublimite para medicamentos prescritos para problemas de saúde agudos 34 000	50 000 Sublimite para medicamentos prescritos para problemas de saúde agudos 17 000	50 000 Sublimite para medicamentos prescritos para problemas de saúde agudos 17 000	34 000 Sublimite para medicamentos prescritos para problemas de saúde agudos 14 500	34 000 Sublimite para medicamentos prescritos para problemas de saúde agudos 14 500
--	---	---	--	--	--	--

<b>Cobertura para Problemas de Saúde Crónicos</b> (problema de saúde que requerem medicação e tratamento por mais de três meses contínuos) <ul style="list-style-type: none"> <li>Consultas (clínico geral e especialista)</li> <li>Medicação mediante prescrição médica para problemas de saúde crónicos</li> <li>Patologia, isto é, análises de sangue requeridas por um médico no decurso de uma consulta</li> <li>Radiologia básica</li> </ul> Sujeito a pré-autorização, protocolos de financiamento clínico e limite global	Pago integralmente sujeito ao limite global					
---	---	---	---	---	---	---

## Coberturas oftalmológicas

1 x exame oftalmológico por pessoa segura por ano Armações e lentes (incluindo lentes de contacto) a cada 2 anos	28 500	23 000	15 500	15 500	9 300	9 300
---	--------	--------	--------	--------	-------	-------

## Coberturas dentárias (sujeito a protocolos de financiamento clínico)

<b>Cuidados dentários básicos</b> Consultas dentárias, procedimentos dentários básicos, incluindo extracção de dentes, obturações, tratamento preventivo, destarização e polimento, e raios-x	Pago integralmente sujeito ao limite global	18 000	18 000			
<b>Cuidados dentários especializados</b> Desvitalizações, próteses, obturações, coroas, pontes, tratamento periodontal, tratamentos ortodóntico e procedimentos no consultório. O tratamento ortodóntico está restrito a pessoas seguras com até 21 anos de idade.	71 000	50 000	34 000	34 000		

## Coberturas relativas ao bem-estar psicológico

<b>Consultas de psicólogo/assistente social e medicamentos prescritos para problemas de saúde agudos</b>	Sujeito ao limite de coberturas relativas a incidentes quotidianos	Sujeito ao limite de coberturas relativas a incidentes quotidianos	Sujeito ao limite de coberturas relativas a incidentes quotidianos	Sujeito ao limite de coberturas relativas a incidentes quotidianos	Sujeito ao limite de coberturas relativas a incidentes quotidianos	Sujeito ao limite de coberturas relativas a incidentes quotidianos
<b>Consultas psiquiátricas em tratamento prolongado e os respectivos medicamentos crónicos</b>	Sujeito ao limite de coberturas relativas a medicamentos para doenças crónicas	Sujeito ao limite de coberturas relativas a medicamentos para doenças crónicas	Sujeito ao limite de coberturas relativas a medicamentos para doenças crónicas	Sujeito ao limite de coberturas relativas a medicamentos para doenças crónicas	Sujeito ao limite de coberturas relativas a medicamentos para doenças crónicas	Sujeito ao limite de coberturas relativas a medicamentos para doenças crónicas
<b>Assistência hospitalar</b> (sujeito a pré-autorização e protocolos de financiamento clínico)	25 dias por ano	20 dias por ano	15 dias por ano	15 dias por ano	10 dias por ano	10 dias por ano

## Coberturas de maternidade (sujeito a pré-autorização e protocolos de financiamento clínico)

<b>Cuidados de maternidade em regime ambulatorio</b> Consultas pré-natais, ultra-sonografia e serviços de patologia, incluindo amniocentese, são pagos ao abrigo desta cobertura. Qualquer pedido adicional de maternidade será pago a partir dos benefícios do dia-a-dia.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Consultas x 12</li> <li>Exames de ecografia x 3</li> <li>Análises laboratoriais, por exemplo para rastreio do grupo sanguíneo Rhesus e amniocentese (sujeito a pré-autorização)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Consultas x 12</li> <li>Exames de ecografia x 3</li> <li>Análises laboratoriais, por exemplo para rastreio do grupo sanguíneo Rhesus e amniocentese (sujeito a pré-autorização)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Consultas x 12</li> <li>Exames de ecografia x 3</li> <li>Análises laboratoriais, por exemplo para rastreio do grupo sanguíneo Rhesus e amniocentese (sujeito a pré-autorização)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Consultas x 12</li> <li>Exames de ecografia x 3</li> <li>Análises laboratoriais, por exemplo para rastreio do grupo sanguíneo Rhesus e amniocentese (sujeito a pré-autorização)</li> </ul>	28 500	28 500
<b>Gravidezes de alto risco em regime ambulatorio</b> Sujeito a inscrição para gerenciamento de caso	Consultas adicionais e exames de ultrassom	Sujeito ao limite de coberturas relativas a incidentes quotidianos	Sujeito ao limite de coberturas relativas a incidentes quotidianos			
<b>Cuidados de maternidade em regime de internamento - parto e acompanhamento de gravidezes de alto risco</b>	Pago integralmente sujeito ao limite global	Pago integralmente sujeito ao limite global	Pago integralmente sujeito ao limite global			
<b>Cuidado neonatal</b> - incubadora, fototerapia, doenças congénitas, prematuridade	6 300 000	4 500 000	1 200 000	1 200 000	320 000	320 000
<b>Depressão pós-parto</b> - medicamentos, consultas, serviços de patologia	Sujeito ao limite de coberturas relativas a medicamentos para doenças crónicas	Sujeito ao limite de coberturas relativas a medicamentos para doenças crónicas	Sujeito ao limite de coberturas relativas a medicamentos para doenças crónicas	Sujeito ao limite de coberturas relativas a medicamentos para doenças crónicas	Sujeito ao limite de coberturas relativas a incidentes quotidianos	Sujeito ao limite de coberturas relativas a incidentes quotidianos

**Observação:** Caso a data de entrada em vigor do seu plano de saúde seja posterior à data de início dos benefícios da Apólice Liberty Health Cover da sua entidade empregadora, terá acesso aos benefícios relativos a incidentes quotidianos de forma proporcional.

**Declaração de exoneração de responsabilidade:** As coberturas descritas na tabela acima estão sujeitas às Condições da Apólice no Documento de Apólice da Liberty Health Cover. Foram feitos todos os esforços para assegurar a exactidão absoluta do presente documento. No entanto, em caso de divergência entre o presente documento e as condições da apólice da Liberty Health Cover, prevalecerão as condições da apólice. Exceptuam-se erros e omissões.

# MOÇAMBIQUE | Tabela de coberturas da Liberty Health Cover para empresas e PME para 2024

A presente tabela apresenta um resumo geral das coberturas que oferecemos. Leia este resumo em conjunto com as condições da apólice de cobertura de saúde da Liberty, que contém informações mais pormenorizadas. Os limites anuais de cobertura por pessoa segura ara o ano em causa estão em Meticais (MZN).



**LIBERTY**  
In it with you

Plano de Coberturas	Global Elite	Plus Africa	Classic Critical Care	Classic	Lite	Essential
<b>Âmbito territorial de cobertura</b>	Em todo o mundo (com a excepção da América do Norte) Evacuação e cuidados intensivos: África e Índia	África, Índia, U.A.E. e Portugal	Território nacional e na África do Sul Evacuação e cuidados intensivos apenas a nível nacional: África e Índia	Território nacional e na África do Sul	Apenas a nível nacional	Apenas a nível nacional
<b>Rede de prestadores em regime de Valores Convencionados com a Liberty</b>	Rede Premier	Rede Premier	Rede Enhanced	Rede Enhanced	Rede Standard Network (não serão efectuados pagamentos a provedores fora desta rede)	Rede Essential (não serão efectuados pagamentos a provedores fora desta rede)
<b>Limite global</b>	67 500 000	34 000 000	6 750 000	6 750 000	3 200 000	1 350 000

## Assistência hospitalar (sujeito a pré-autorização e protocolos de financiamento clínico)

<b>Internamento em hospital, especialistas, bloco operatório, salas, serviços de patologia, radiologia, diálise aguda e despesas com medicamentos</b>	Pago Integralmente Sujeito ao limite global Quarto individual normal	Pago integralmente sujeito ao limite global	Pago integralmente sujeito ao limite global	Pago integralmente sujeito ao limite global	Pago integralmente sujeito ao limite global	Pago integralmente sujeito ao limite global
<b>Cuidados intensivos</b>	Pago integralmente sujeito ao limite global	Pago integralmente sujeito ao limite global	Pago integralmente sujeito ao limite global			
<b>Reabilitação, cuidados de enfermagem privados e cuidados paliativos</b>	170 000 até um máximo de 30 dias	150 000 até um máximo de 30 dias	130 000 até um máximo de 30 dias	130 000 até um máximo de 30 dias	85 500 até um máximo de 30 dias	85 500 até um máximo de 30 dias
<b>Radiologia especializada - limite conjunto para internamento e ambulatório</b>	200 000	175 000	102 500	102 500	49 000	49 000
<b>Próteses e dispositivos - por prótese/dispositivo</b>	2 400 000 para implantes cocleares 320 000 para todos os outros tipos de próteses	1 850 000 para implantes cocleares 245 000 para todos os outros tipos de próteses	1 350 000 para implantes cocleares 180 000 para todos os outros tipos de próteses	1 350 000 para implantes cocleares 180 000 para todos os outros tipos de próteses	705 000 para implantes cocleares 93 500 para todos os outros tipos de próteses	705 000 para implantes cocleares 93 500 para todos os outros tipos de próteses
<b>Aparelhos médicos externos</b>	1 250 000 para aparelhos auditivos 125 000 para outros aparelhos	615 000 para aparelhos auditivos 62 000 para outros aparelhos	305 000 para aparelhos auditivos 31 000 para outros aparelhos	305 000 para aparelhos auditivos 31 000 para outros aparelhos	155 000 para aparelhos auditivos 24 500 para outros aparelhos	155 000 para aparelhos auditivos 24 500 para outros aparelhos

## Coberturas relativas a serviços de ambulância (no âmbito territorial de cobertura)

<b>Serviços de ambulância de urgência em território nacional (modo determinado de acordo com a logística)</b>	Pago integralmente sujeito ao limite global					
<b>Serviços de ambulância sem urgência e serviços de ambulâncias transfronteiriços (modo determinado de acordo com a logística, sujeito a pré-autorização)</b>	Pago integralmente sujeito ao limite global					

## Coberturas relativas a doenças graves (sujeito a pré-autorização e protocolos de financiamento clínico)

<b>Limite de coberturas relativas a doenças graves</b>	6 300 000	4 500 000	1 200 000	1 200 000	610 000	610 000
<b>Prestação de tratamento (sujeito ao limite de coberturas relativas a doenças graves)</b>	Tratamento oncológico, transplante de órgãos e diálise renal	Tratamento oncológico, transplante de órgãos e diálise renal	Tratamento oncológico, transplante de órgãos e diálise renal	Tratamento oncológico, transplante de órgãos e diálise renal	Tratamento oncológico, transplante de órgãos e diálise renal	Tratamento oncológico, transplante de órgãos e diálise renal
<b>Exame para avaliação de doadores (limitado aos familiares directos inscritos na apólice)</b>	Pagamento sujeito ao limite da cobertura para doenças graves	Pagamento sujeito ao limite da cobertura para doenças graves	Pagamento sujeito ao limite da cobertura para doenças graves	Pagamento sujeito ao limite da cobertura para doenças graves	Pagamento sujeito ao limite da cobertura para doenças graves	Pagamento sujeito ao limite da cobertura para doenças graves

## Coberturas internacionais (sujeito a pré-autorização e protocolos de financiamento clínico)

<b>Evacuações médicas com carácter de urgência internacional</b> No caso de uma intervenção com carácter de urgência médica/ com risco de vida e quando o tratamento não está disponível no país, a cobertura inclui: evacuação internacional e custos de tratamento no estrangeiro	Sujeito ao limite global e sublimites correspondentes. Apenas para África e Índia.	Sujeito ao limite global e sublimites correspondentes. Apenas para África e Índia.	US\$200 000 Apenas para África e Índia.	x	x	x
<b>Cuidados críticos</b> Em caso de uma intervenção clinicamente necessária, sem urgência, mas em que o problema de saúde apresenta perigo de vida e em que cuidados em regime de internamento não estejam disponíveis no país, a cobertura inclui: viagens/ alojamento e despesas relativas ao tratamento	Sujeito ao limite global e sublimites correspondentes. Apenas para África e Índia.	Sujeito ao limite global e sublimites correspondentes. Apenas para África e Índia.	Sujeito ao limite global e sublimites correspondentes. Apenas para África e Índia.	x	x	x
<b>Despesas de viagem e alojamento por evento</b> Aplicável apenas a evacuações médicas internacionais com carácter de urgência e casos de cuidados críticos, para o paciente e, se for o caso, um acompanhante	Bilhete de ida e volta em classe económica e alojamento por até 14 dias. US\$300 por dia para despesas diversas (máx. 14 dias).	Bilhete de ida e volta em classe económica e alojamento por até 14 dias. US\$250 por dia para despesas diversas (máx. 14 dias).	Bilhete de ida e volta em classe económica e alojamento por até 14 dias. US\$200 por dia para despesas diversas (máx. 14 dias).	x	x	x
<b>Repatriação após morte</b> Aplicável apenas a evacuações médicas internacionais com carácter de urgência e casos de cuidados intensivos	630 000	195 000	195 000	x	x	x
<b>Assistência clínica no estrangeiro em regime electivo</b> Aplicável a beneficiários que optam por obter serviços médicos fora do país onde residem e de acordo com o âmbito territorial de cobertura. A cobertura inclui despesas e serviços de tratamento no estrangeiro, mas não viagens.	Sujeito ao limite global e sublimites correspondentes	Sujeito ao limite global e sublimites correspondentes	Sujeito ao limite global e sublimites correspondentes	Sujeito ao limite global e sublimites correspondentes	x	x

<b>COBERTURA DE FUNERAL</b> A cobertura de funeral paga um montante fixo em caso de morte do titular, do cônjuge, dos filhos ou dos membros da família alargada (se for o caso)	100 000 relativamente ao Titular 100 000 relativamente ao Cônjuge 80 000 relativamente a um Filho	100 000 relativamente ao Titular 100 000 relativamente ao Cônjuge 80 000 relativamente a um Filho	60 000 relativamente ao Titular 60 000 relativamente ao Cônjuge 50 000 relativamente a um Filho	60 000 relativamente ao Titular 60 000 relativamente ao Cônjuge 50 000 relativamente a um Filho	40 000 relativamente ao Titular 40 000 relativamente ao Cônjuge 30 000 relativamente a um Filho	40 000 relativamente ao Titular 40 000 relativamente ao Cônjuge 30 000 relativamente a um Filho
--	---	---	---	---	---	---

<b>LIBERTY WELLBEING E FERRAMENTAS DIGITAIS</b>	Atribuídos a todos os beneficiários. Acesso à plataforma online Liberty Wellbeing para autopreenchimento de avaliações de saúde e acesso fácil 24 horas por dia a material de promoção de saúde aprovado clinicamente. Acesso a ferramentas digitais, incluindo um perfil de cliente exclusivo por meio de <i>login</i> no computador ou o aplicativo Liberty Health Mobile (iOS e Android) no telemóvel.
---	---

**Observação:** Caso a data de entrada em vigor do seu plano de saúde seja posterior à data de início dos benefícios da Apólice Liberty Health Cover da sua entidade empregadora, terá acesso aos benefícios relativos a incidentes quotidianos de forma proporcional.

**Declaração de exonerção de responsabilidade:** As coberturas descritas na tabela acima estão sujeitas às Condições da Apólice no Documento de Apólice da Liberty Health Cover. Foram feitos todos os esforços para assegurar a exactidão absoluta do presente documento. No entanto, em caso de divergência entre o presente documento e as condições da apólice da Liberty Health Cover, prevalecerão as condições da apólice. Exceptuam-se erros e omissões



# LIBERTY

*In it with you*

#### **Moçambique**

Liberty Health  
Av. 24 de Julho, Nº 11, Loja 17, 1º Andar Polana Shopping  
Maputo, Moçambique  
T +258 21 315 523/4  
E mozambique@libertyhealth.net

#### **Emergências (24 horas)**

+258 84 390 1289 (Vodacom) Ligação Gratuita

#### **Pré-autorização**

+ 258 84 586 5665 (Vodacom)  
+ 258 82 586 5665 (Mcel) preauthmoz@libertyhealth.net

#### **Enviar os pedido de reembolso para a morada supracitada**

ou por *email* para:  
lhmozclaims@libertyhealth.net