

Tabela de Prémios

Seguro de Saúde SPZN 2024

Opção	Garantias	Período de carência	Comparticipação		Capital Máximo (€uros)	Prémio Total Anual				
			Sem comparticipação ADSE	Sobre remanescente ADSE		Familiares	Adultos			
							Até 25 anos	Até 70 anos	71 a 75 anos	76 a 80 anos
A	HOSPITALIZAÇÃO • Honorários Médicos • Outras Despesas Hospitalares • Radioterapia e Quimioterapia	30 dias	80%	100%	12.500					
	Franquia anual 550 €					118,80	148,50	221,10	333,30	499,40
	PARTO/CESARIANA • Interrup Gravidez involuntária	300 dias	80%	100%	1.500					
B	HOSPITALIZAÇÃO • Honorários Médicos • Outras Despesas Hospitalares • Radioterapia e Quimioterapia	30 dias	80%	100%	12.500					
	Franquia anual 275 €					165,00	206,80	311,30	464,20	697,40
	PARTO/CESARIANA • Interrup Gravidez involuntária	300 dias	80%	100%	1.500					
C	HOSPITALIZAÇÃO • Honorários Médicos • Outras Despesas Hospitalares • Radioterapia e Quimioterapia	30 dias	80%	100%	12.500					
	Franquia anual 100 €					196,90	246,40	371,80	556,60	834,90
	PARTO/CESARIANA • Interrup Gravidez involuntária	300 dias	80%	100%	1.500					
D	Assistência Ambulatória • Consultas médicas; • Exames médicos; • Assistência hospitalar em regime externo • Tratamentos • Fisioterapia 500 €	30 dias	80%	100%	1.250	176,00	221,10	330,00	493,90	739,20
	Franquia anual 50 €									
<p>Na opção D está excluída a assistência medicamentosa, ortopédica, auditiva, ocular e estomatológica. Para usufruir de Assistência Ambulatória (D) tem de subscrever a Opção B ou C</p>										
B + D						341,00	427,90	641,30	958,10	1.436,60
C + D						372,90	467,50	701,80	1050,50	1.574,10

IMPORTANTE: As despesas para comparticipação devem ser apresentadas no máximo de 120 dias, fora deste prazo não serão comparticipadas quaisquer despesas