

Tabela de co-pagamentos
Consultas



**Simples.
Rápido.
Feito.**



Tabela de co-pagamentos

Consultas

Nota prévia:

- Apresente-se como segurado da LOGO, da rede AdvanceCare.
- Confirme se o(s) tratamento(s) pretendido(s) é(são) realizado(s) pelo prestador selecionado, bem como o valor do(s) mesmo(s).
- Acesso ilimitado à Rede após limites de indemnização, a preços convencionados.
- Consultas com descontos médios de 45%.
- A rede AdvanceCare, em Consultas "Opção Base" não inclui as unidades Luz Saúde.

Módulo / Coberturas	Capitais/limites (por anuidade)	Co-pagamentos	Franquia	Carência
CONSULTAS OPÇÃO BASE				
Consultas Análises Meios Complementares de Diagnóstico Outros Tratamentos	Ilimitado	Valor médio de 30€ - 35€ Conforme Condições Gerais e Especiais	Sem franquia	Sem carência
CONSULTAS OPÇÃO MAX				
Consultas	1ª e 2ª Consulta da Especialidade	12,5€	Sem franquia	30 dias
	3ª à 10ª Consulta da Especialidade: - se Consulta de Especialidade	25€		
	- ou se Consulta Urgência	37,5€		
	Restantes Consultas	Conforme Condições Gerais e Especiais		
Análises	Conforme Tabela Abaixo		Sem franquia	30 dias
Meios Complementares de Diagnóstico	Conforme Tabela Abaixo			
Fisioterapia	15 sessões, no máximo de 2 Sinistros	20€	Sem franquia	30 dias
Cinesioterapia	6 sessões	20€		
Terapia da Fala	6 sessões	20€		
Foro Psíquico	3 sessões	Valor médio de 30€ - 35€		

Nota: Todos os valores indicados como médios são indicativos, deve ser consultado o valor específico do prestador pretendido.

Versão Janeiro/2021. Não dispensa a consulta das Condições Gerais, Especiais e Particulares da Apólice.



Tabela de co-pagamentos

Análises – opção Max

Atos não especificados ou utilizações após valor especificado beneficiam dos preços negociados que têm em média um desconto de 60%

Especialidade	Limites indemnização	Co-pagamentos	Valor médio após o limite de utilizações
GLICOSE	1.ª à 4.ª	0.50€	1 a 1.5€
CREATININA	1.ª à 4.ª	0.50€	1 a 1.5€
URINA II (ANÁLISE SUMÁRIA DA URINA)	1.ª à 4.ª	0.50€	1 a 1.5€
ALT = ALANINA AMINOTRANSFERASE = TGP	1.ª à 4.ª	0.50€	1 a 1.5€
AST = AMINOTRANSFERASE ASPARTATO = GOT	1.ª à 4.ª	0.50€	1 a 1.5€
UREIA	1.ª à 4.ª	0.50€	1 a 1.5€
COLESTEROL TOTAL	1.ª à 4.ª	0.50€	1 a 1.5€
ÁCIDO ÚRICO	1.ª à 4.ª	0.50€	1 a 1.5€
COLESTEROL HDL	1.ª à 2.ª	0.50€	1 a 1.5€
PLAQUETAS (CONTAGEM)	1.ª à 2.ª	0.50€	1 a 1.5€
FOSFATASE ALCALINA	1.ª à 2.ª	0.50€	1 a 1.5€
HEMOGRAMA (ERITROGRAMA+LEUCÓCITOS+FÓRMULA LEUCOCITÁRIA)	1.ª à 4.ª	0.50€	1.5 a 4€
TRIGLICERÍDEOS	1.ª à 4.ª	0.50€	1.5 a 4€
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1.ª à 4.ª	0.50€	1.5 a 4€
VELOCIDADE DE SEDIMENTAÇÃO ERITROCITÁRIA = VS	1.ª e 2.ª	1.00€	1.5 a 4€
PROTROMBINA (TAXA) = TEMPO DE PROTROMBINA	1.ª e 2.ª	1.00€	1.5 a 4€
COLESTEROL LDL (CALCULADO)	1.ª e 2.ª	1.00€	1.5 a 4€
A.P.T.T. = TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	1.ª e 2.ª	1.00€	1.5 a 4€
VDRL (REAÇÃO DO...)	1.ª e 2.ª	1.00€	1.5 a 4€
IONOGRAMA (NA, K, CL)	1.ª e 2.ª	2.00€	2.5 a 5€
HEMOGRAMA COM PLAQUETAS	1.ª e 2.ª	2.00€	2.5 a 5€
BILIRRUBINA TOTAL + DIRETA E INDIRETA	1.ª e 2.ª	2.00€	2.5 a 5€
DESIDROGENASE LÁTICA = LDH = DHL	1.ª e 2.ª	2.00€	2.5 a 5€
ELETOFORESE DAS PROTEÍNAS = PROTEÍNOGRAMA	1.ª e 2.ª	2.00€	2.5 a 5€
PROTEÍNA C- REATIVA (DOSEAMENTO DA...)	1.ª	5.00€	8 a 10€
T4 LIVRE	1.ª	5.00€	8 a 10€
HORMONA TIREO-ESTIMULANTE = TSH	1.ª	10.00€	10 a 15€
ANTIGÉNIO HBS = HBS AG	1.ª	10.00€	10 a 15€
ANTICORPOS ANTI-HIV (HIV1 + HIV2)	1.ª	30.00€	47.50

Nota: Todos os valores indicados como médios são indicativos, deve ser consultado o valor específico do prestador pretendido.

Versão Janeiro/2021. Não dispensa a consulta das Condições Gerais, Especiais e Particulares da Apólice.



Tabela de co-pagamentos

Meios Complementares de Diagnóstico (mcd's) - opção Max

Atos não especificados ou utilizações após valor especificado beneficiam dos preços negociados que têm em média um desconto de 40%

Tipologia	Limite de utilizações/ano	Co-pagamentos	Valor médio após o limite de utilizações
EXAME CRANIO-ENCEFÁLICO (+ DE 1 TESLA)	1.º deste conjunto	30.00€	220 a 500€
EXAME OSTEO-MUSCULAR (+ DE 1 TESLA)			
EXAME DA COLUNA LOMBOSAGRADA (+ DE 1 TESLA)			
EXAME DAS ARTICULAÇÕES (+ DE 1 TESLA)			
EXAME DAS ARTICULAÇÕES			
COLONOSCOPIA TOTAL		25.00€	
ECOCARDIOGRAFIA TEMPO REAL ASSOCIADA A ECOGRAFIA DOPPLER, PU		20.00€	
ANGIODINOGRRAFIA (DOPPLER VASCULAR COLORIDO)	1.º deste conjunto	25.00€	110 a 130€
TAC TÓRAX OU ABDÓMEN		25.00€	
TAC CRÂNIO OU COLUNA		25.00€	
ECOCARDIOGRAFIA EM TEMPO REAL (BIDIMENSIONAL), COM REGISTO	1.º deste conjunto	20.00€	40 a 80€
ENDOSCOPIA ALTA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA)			
MONITORIZAÇÃO ELETROCARDIOGRÁFICA CONTÍNUA PROLONGADA			
PROVA DE ESFORÇO MÁXIMA OU SUBMÁXIMA EM TAPETE ROLANTE OU CI			
EXAMES HISTOLÓGICOS PARA BIÓPSIA			
MAMOGRAFIA 4 INCIDÊNCIAS, 2 DE CADA LADO			
COLPOSCOPIA			
ECOGRAFIA GINECOLÓGICA COM SONDA VAGINAL	1.º deste conjunto	15.00€	50 a 55€
ECOGRAFIA OBSTÉTRICA			
ECOGRAFIA RENAL E SUPRARENAL	1.º e 2.º	5.00€	30 a 40€
ECOGRAFIA MAMÁRIA (2 LADOS)			
ECOGRAFIA GINECOLÓGICA			
ECOGRAFIA ABDOMINAL			
ECOGRAFIA TIROIDEIA			
ECOGRAFIA PARTES MOLES			
ECOGRAFIA VESICAL (SUPRAPÚBICA)			
CITOLOGIA POR CAMADA FINA (DE TIPO THIN PREP)	1.º e 2.º	5.00€	30 a 35€
EXAMES CITOLOGÍCOS CITOLOGIA ESFOLIATIVA (DE TIPO THIN PREP)			
RAIO X TÓRAX, PULMÕES E CORAÇÃO 1 INCIDÊNCIA	1.º e 2.º	2.50€	13.50€
ELETROCARDIOGRAMA SIMPLES DE 12 DERIVAÇÕES COM INTERPRETAÇÃO	1.º e 2.º	2.50€	12.50€

Nota: Todos os valores indicados como médios são indicativos, deve ser consultado o valor específico do prestador pretendido.

Versão Janeiro/2021. Não dispensa a consulta das Condições Gerais, Especiais e Particulares da Apólice.

LOGO

LOGO

Simple.
Rápido.
Feito.