Mod. RVS912032/01-1026

Real Vida Seguros, S.A.
Registada na Conservatória do Registo Comercial do Porto
Pessoa Colectiva nº 502 245 140 - Capital Social: € 25.000.000,00

Tipo de Cliente	Individual
Descrição	O REAL Seguro de Saúde - Fertilidade Natural é um seguro de saúde autónomo destinado a casais que procuram apoio no percurso de fertilidade natural. Proporciona suporte ao longo da jornada clínica de avaliação e acompanhamento da fertilidade, através do acesso a um conjunto integrado de consultas, exames de imagiologia, marcadores e análises clínicas, disponibilizados pela Unidade de Apoio à Fertilidade do Hospital CUF Descobertas. Garante ainda o pagamento de um subsídio diário em caso de internamento hospitalar das Pessoas Seguras, o acesso, em condições de preço preferenciais, aos serviços de criopreservação disponibilizados pela BebéVida, bem como a serviços de apoio à saúde mental através de vídeo-consultas de Psicologia e Psiquiatria e de acompanhamento nutricional através de consultas de Nutrição online.

Características

Segurador	REAL VIDA SEGUROS, S.A.
Entidade Gestora de Saúde	AdvanceCare
Moeda	Euro
Titularidade	Particular Na subscrição, o Tomador do Seguro, terá que ter no mínimo 18 anos.
Pessoas Seguras	Duas pessoas, constituindo um casal, no interesse do qual o contrato é celebrado.
Limites Etários (Pessoas Seguras)	**Subscrição** Idade Mínima: 18 anos Idade Máxima: 66 anos **Permanência** Sem idade limite de permanência.
Duração	Ano e seguintes
Forma de pagamento	O prémio é Anual, com pagamento por Multibanco ou Débito Directo, sendo obrigatório o primeiro recibo ser pago por Multibanco.
Fraccionamento	Mensal, por defeito, podendo ainda optar pelo fraccionamento trimestral ou semestral (exclusivamente por Débito Directo).
Encargos	Custo da apólice: 5,38 €

Plano de Coberturas e Limites de Indemnização

Coberturas	Capital Seguro
Subsídio Diário por Internamento Hospitalar	50 € / dia
Fertilidade Natural	2.200 €
Criopreservação	Sem limite
MindCare	Sem limite
Nutrição Online	Sem limite

O capital seguro da cobertura de Fertilidade Natural é único por apólice. São emitidos dois cartões, um para cada pessoa segura, e a sua utilização consome do mesmo plafond anual partilhado.

Mod. RVS912032/01-1026

Prémio Total

Prémio Total	
Anual	1 800,00 €
Semestral	900,00 €
Trimestral	450,00 €
Mensal	150,00 €

Âmbito das Coberturas

SUBSÍDIO DIÁRIO POR INTERNAMENTO HOSPITALAR

A cobertura garante, nos termos e limites para o efeito fixados nas Condições Particulares, o pagamento de um subsídio diário em caso de Internamento Hospitalar por Doença ou Acidente.
O pagamento do subsídio diário mantém-se desde que subsista o internamento em hospital por um período não superior a 40 dias contados da data de internamento da Pessoa Segura, por anuidade.
No âmbito desta cobertura não se encontram abrangidas despesas decorrentes de patologias, lesões ou deformações pré-existentes à data de celebração do contrato de seguro.

FERTILIDADE NATURAL

A presente cobertura garante à Pessoa Segura o acesso a um conjunto estruturado de cuidados médicos especializados, designadamente laboratoriais, imagiológicos e de orientação clínica no âmbito da fertilidade natural.
Destina-se a casais que pretendam obter acompanhamento especializado na avaliação da fertilidade, nomeadamente em situações de dificuldade em engravidar, necessidade de investigação clínica, diagnóstico de fatores associados à fertilidade feminina e masculina, ou acompanhamento de situações relacionadas com perdas gestacionais recorrentes.

Esta cobertura integra um percurso de acompanhamento organizado, que inclui actos clínicos e exames definidos no âmbito de um protocolo de avaliação, permitindo uma abordagem integrada do casal ao longo das diferentes etapas de diagnóstico e orientação clínica. Este acompanhamento pode abranger, designadamente, a avaliação da função ovulatória, avaliação masculina, estudo das condições tubárias e uterinas, investigação de causas associadas a perdas gestacionais e apoio na adopção de medidas de preparação e melhoria dos factores relacionados com a fertilidade natural.

Encontra-se garantido o acesso a:
a) Consulta/apoio à fertilidade, triagem clínica, enquadramento do casal e definição do percurso;
b) Diagnóstico feminino e do casal (painéis hormonais, marcadores pré-concecionais, serologias, tiroide, imunologia/coagulação quando aplicável e imagiologia ginecológica/tubária);
c) Diagnóstico masculino (espermograma como acto core, testosterona total e testosterona livre);
d) Seguimento e decisão clínica (monitorização de ovulação, repetição de marcadores quando clinicamente necessária, avaliação de resultados e encaminhamento se o casal sair do âmbito de fertilidade natural).

CRIOPRESERVAÇÃO

Esta cobertura garante o acesso da Pessoa Segura aos serviços de Criopreservação da BebéVida em condições de preço preferenciais.
A BebéVida é um laboratório de Criopreservação de Células Estaminais, células com um enorme potencial terapêutico, com origem no sangue e no tecido do cordão umbilical.
Para este efeito, quando contactados os serviços da BebéVida através do telefone 918 258 113 (custo de chamada para rede móvel nacional), deverá ser indicado o número da apólice em vigor do REAL Seguro de Saúde - Fertilidade Natural.

MINDCARE

O Segurador, ao abrigo da presente cobertura, garante à Pessoa Segura o acesso a um serviço de vídeo-consulta de Psiquiatria e Psicologia, para avaliação e eventual acompanhamento clinico a seguir.
Cada consulta a suportar pela Pessoa Segura implicará um co-pagamento de €30 para Psiquiatria e de €25 para Psicologia, sendo o pagamento efectuado antes da consulta. Não existe qualquer período de carência nem limite de utilização.
A presente garantia só é válida se a Pessoa Segura solicitar previamente o serviço, não havendo lugar a reembolsos de consultas.

Mod. RVS912032/01-1026

NUTRIÇÃO ONLINE

O Segurador, ao abrigo da presente cobertura, garante à Pessoa Segura o acesso ao serviço de acompanhamento nutricional online efectuado por especialistas em nutrição. O serviço compreende a avaliação do estado nutricional, prescrição e avaliação de planos nutricionais e é composto por:
- Prevenção e tratamento do excesso de peso e obesidade;
- Défice de peso;
- Correção de desequilíbrios alimentares;
- Apoio nutricional nas doenças do comportamento alimentar;
- Apoio nutricional nas doenças gastrointestinais;
- Apoio nutricional nas doenças cardiovasculares, como a hipertensão arterial;
- Apoio nutricional nas doenças crónicas e oncológicas;
- Acompanhamento dos resultados e objetivos alcançados.

Cada consulta a suportar pela Pessoa Segura implicará um co-pagamento de € 25, não existindo qualquer período de carência.
A presente garantia só é válida se a Pessoa Segura solicitar previamente o serviço, não havendo lugar a reembolsos de consultas.

Regime de Funcionamento das Garantias	Disponibilização de serviços de cuidados de saúde garantidos pelo presente contrato de seguro, aos quais as Pessoas Seguras têm acesso e que são realizados exclusivamente no **Hospital CUF Descobertas - Unidade de Apoio à Fertilidade**. Os actos médicos definidos, nos termos e dentro dos limites estabelecidos nas Condições Particulares, serão suportados directamente pelo Segurador mediante a aplicação de um co-pagamento, com excepção dos actos médicos identificados, cujo custo deverá ser suportado pela Pessoa Segura, com direito ao respetivo reembolso. Caso as Pessoas Seguras ultrapassem o limite de actos médicos definidos, suportarão a totalidade dos respectivos custos.
Subscrição e Aceitação	**Emissão assistida pelo Apoio ao Cliente:** A contratação é efetuada com o apoio do Serviço de Apoio ao Cliente, mediante recolha telefónica dos elementos necessários à subscrição. A apólice é emitida de forma imediata, ficando a sua entrada em vigor sujeita ao pagamento do primeiro recibo. A aceitação do seguro é automática, não estando sujeita a avaliação prévia do risco.
Alterações	O Tomador do Seguro pode solicitar as seguintes alterações: a) Em qualquer momento - Morada; b) Na anuidade - Periodicidade do pagamento do prémio.
Duração, Renovação, Denúncia e Livre Resolução do Contrato	1. O contrato produz efeitos a partir das zero horas do dia seguinte ao da sua celebração, desde que o prémio inicial seja pago. 2. O contrato é celebrado por um ano a continuar pelos anos seguintes. 3. O contrato celebrado renova-se sucessivamente por novos períodos de um ano, salvo se for denunciado por qualquer uma das partes ou se não for pago o prémio. 4. Qualquer uma das partes pode denunciar o contrato com a antecedência mínima de 30 dias em relação ao termo da anuidade. 5. O Tomador do Seguro pode pôr termo ao contrato sem ter que invocar justa causa, até 30 dias após a data da recepção da Apólice, com efeito retroactivo ao início do contrato. Neste caso, o Segurador tem direito ao valor do prémio calculado proporcionalmente ao tempo decorrido na medida em que tenha suportado o risco.

Mod. RVS912032/01-1026

Matriz de Actos médicos previstos, Comparticipações, Co-pagamentos e Períodos de Carência

Coberturas	Co-pagamento	Reembolso	Utilização Máxima	Período de Carência
Subsídio Diário por Internamento Hospitalar	€ 50/ dia	–	n.a.	90 dias
Franquia por sinistro (ocorrência / sinistro)				3 dias
Fertilidade Natural	√			n.a.
Ambulatório - Consultas				
Consulta de apoio à fertilidade	20,50 €	–	6	
Ambulatório - Imagiologia e outros exames				
Eco de monitorização da ovulação	15,90 €	–	5	
Histeroscopia	31,80 €	–	1	
Eco histerosalpingografia	16,20 €	–	1	
Biópsia do Endométrio	2,00 €	–	1	
Eco histerossonossalpingografia	–	50%	1	
Eco ginecologica 3D	–	50%	1	
Ambulatório - Marcadores / Análises clínicas				
Estradiol	2,00 €	–	6	
FSH	2,00 €	–	6	
LH	2,00 €	–	6	
Progesterona	2,00 €	–	6	
17 hidroxiprogesterona	2,00 €	–	1	
Hemograma com plaquetas	2,00 €	–	2	
Electroforese das hemoglobinas	2,00 €	–	2	
APTT-Tempo Parcial de Trombopastina activada	1,26 €	–	1	
Tempo de Protrombina (INR)	1,68 €	–	1	
Ac. Anti-HBc Total [Virus Hepatite B] [HBc Ac.]	2,00 €	–	2	
Ac. Anti-HBs [Virus Hepatite B] [HBs Ac.]	2,00 €	–	2	
Ac. Anti-HCV [Virus Hepatite C] [HCV Ac.]	2,00 €	–	2	
HIV 1/2	2,00 €	–	2	
Antigénio HBs [Vírus Hepatite B] [HBs Ag]	2,00 €	–	2	
VDRL	1,26 €	–	2	
Ac. Anti-Toxoplasma (IgG/IgM)	2,00 €	–	1	
Ac. Anti-Citomegalovírus (IgG) [CMV]	2,00 €	–	1	
Ac. Anti-Citomegalovírus (IgM) [CMV]	2,00 €	–	1	
Ac. Anti-Rubeola (IgG/IgM)	2,00 €	–	1	
TSH [Tireoestimulina]	2,00 €	–	2	
T4 Livre (FT4)	2,00 €	–	2	
Ac. Anti-Tiroideus (Tg+TPO)	2,00 €	–	1	
Grupo Sanguineo (AB0 e Rh)	2,00 €	–	1	
Coombs (indirecto) (Qualitativo)	2,00 €	–	1	
Acido Urico sérico - Uricémia	1,26 €	–	2	
Creatinina sérica [Creatininémia]	0,84 €	–	2	
Ureia sérica [Urémia]	0,84 €	–	2	
GPT / ALT [Alanina Aminotransferase]	1,26 €	–	2	
GOT / AST [Aspartato Aminotransferase]	1,26 €	–	2	
Urina asséptica	2,00 €	–	1	
Fibrinogénio [Factor I]	1,68 €	–	1	
Factor V	2,00 €	–	1	

Mod. RVS912032/01-1026

Coberturas	Co-pagamento	Reembolso	Utilização Máxima	Período de Carência
Antitrombina III Funcional	2,00 €	-	1	
Proteína C Total (Funcional)	2,00 €	-	1	
Proteína S Livre	2,00 €	-	1	
Proteína S Total (Funcional)	2,00 €	-	1	
Resistência do factor V à proteina C Activada (APCR)	2,00 €	-	1	
Anticoagulante lúpico (LA)	2,00 €	-	1	
Homocisteína	2,00 €	-	1	
Ac. Anti-Cardiolipina (IgG)	2,00 €	-	1	
Ac. Anti-Cardiolipina (IgM)	2,00 €	-	1	
Espermograma	2,00 €	-	1	
Testosterona livre / calculada	2,00 €	-	1	
T3 Livre (FT3)	2,00 €	-	2	
TRABS (Ac. Anti-Recept.TSH)	2,00 €	-	1	
Fosfatase Alcalina [ALP]	1,26 €	-	2	
Calcémia [Ca]	1,26 €	-	2	
25-Hidroxi-Vitamina D3 (25-Hidroxicolecalciferol)	2,00 €	-	2	
Prolactina	2,00 €	-	2	
Ac. Anti-Beta-2 Glicoproteína I (IgG/IgM)	-	50%	1	
Mutação do Gene da protrombina R 20210	-	50%	1	
Cariótipo de linfócitos em sangue periférico	-	50%	2	
Mutação do gene do Factor V de Leiden (mutação 1691 G->A)	-	50%	1	
Hormona Anti Mulleriana em soro [AMH]	-	50%	1	
Testosterona total	-	50%	1	
Criopreservação	√			n.a.
Adesão ao serviço	Oferta	-	-	
Criopreservação SANGUE	1 325 €	-	-	
Criopreservação PLUS	1 725 €	-	-	
Criopreservação READY	2 045 €	-	-	
Criopreservação PRIME	2 345 €	-	-	
Plano Proteção Saúde (PPS) - cobertura até 20.000€, 1 ano	Oferta	-	-	
Plano Proteção Saúde (PPS) - cobertura até 20.000€, 3 anos	35 €	-	-	
Programa Expansão Celular (PEC) - cobertura até 5.000€, 1 ano	Oferta (1ºano)	-	-	
Programa Expansão Celular (PEC) - cobertura até 5.000€, 3 anos	95 €	-	-	
Visita personalizada ao laboratório	Oferta	-	-	
MindCare	√			n.a.
Psicologia (Online)	25 €	-	-	
Psiquiatria (Online)	30 €	-	-	
Nutrição Online	25 €	-	-	n.a.

Mod. RVS912032/01-1026

Impostos	Sobre o prémio incide a Taxa de INEM e o Imposto do Selo em vigor.

Argumentário

Argumentação Comercial	- Acompanhamento especializado do casal ao longo da jornada de fertilidade natural; - Acesso direto aos cuidados de saúde incluídos; - Maior previsibilidade financeira do casal associada ao acompanhamento da fertilidade; - Condições preferenciais nos serviços de Criopreservação disponibilizados pela BebéVida; - Possibilidade de recebimento de um subsídio diário em caso de internamento hospitalar; - Aceitação automática, sem necessidade de avaliação prévia do risco.

Suporte Documental

Impressos	Informações Pré-Contratuais; Documento de Informação sobre o Produto de Seguros; Condições Particulares; Condições Gerais e Especiais.

Mod. RVS912032/01-1026