

COBERTURAS/SERVIÇOS QUE NECESSITAM DE AUTORIZAÇÃO PRÉVIA

Os Pedidos de Autorização são assegurados pelo prestador (ex.: médico, clínica, hospital).

Caso a Pessoa Segura tenha facultado o seu número de telemóvel à Multicare, será enviado uma SMS a comunicar a submissão do pedido de autorização pelo prestador e outra a comunicar a decisão.

No caso de não ter sido indicado número de telemóvel, estas comunicações serão enviadas através do endereço de email disponibilizado ou por correio.

Em caso de dúvida, a Pessoa Segura deve contactar o Apoio ao Cliente.

| |
|--|
| Oncologia |
| Em Unidades de saúde: |
| Internamentos |
| Intervenções cirúrgicas com ou sem internamento |
| Consultas: |
| Genética |
| Consultas domiciliárias |
| Exames Auxiliares e Terapêuticos: |
| Serviços especiais de Neurofisiologia |
| Exames auxiliares de diagnóstico de genética |
| Meios invasivos de diagnóstico e/ou terapêutica |
| Ressonâncias Magnéticas |
| Tomografia por emissão de positrões (PET Scan) |
| Tratamentos: |
| Em Hospital de Dia |
| Domiciliários |
| Medicina Física e de Reabilitação |
| Laserterapia |
| Ultrasound |
| Internamento Hospitalar |
| Parto, Cesariana e Interrupção Involuntária da Gravidez |
| Consultas |
| Genética |
| Consultas domiciliárias |
| Exames auxiliares de diagnóstico e meios terapêuticos |
| Serviços especiais de Neurofisiologia |
| Exames auxiliares de diagnóstico de genética |
| Meios invasivos de diagnóstico e/ou terapêutica |
| Tratamentos |
| Tratamentos cirúrgicos em Ambulatório |
| Medicina Física e de Reabilitação |
| Estomatologia e Medicina Dentária |
| Atos específicos de Medicina Preventiva, Dentisteria, Cirurgia, Prostodontia, Endodontia, Ortodontia, Implantologia, Periodontologia, Oclusão, Imagiologia, entre outros |