

ADSE

A ADSE é um subsistema de saúde dos trabalhadores e dos aposentados da Função Pública diferente de um seguro privado de saúde. A sua situação atual, riscos que enfrenta, desafios futuros, e alertas aos beneficiários.

A razão porque a ADSE não pode ser alargada ao setor privado nem deve ser transformada numa mútua

EUGÉNIO ROSA

Economista e membro do Conselho Diretivo da ADSE eleito pelos representantes dos beneficiários no Conselho Geral de Supervisão

edr2@netcabo.pt - www.eugeniorosa.com

[NOTA: Se quiser receber gratuitamente estes estudos semanais inscreva-se em www.eugeniorosa.com](http://www.eugeniorosa.com)

JUSTIFICAÇÃO DA DIVULGAÇÃO DESTES “SLIDES”

Como representante dos beneficiários da ADSE no Conselho Diretivo, pois fui eleito para esse cargo pelos seus representantes no Conselho Geral de Supervisão, sinto-me na obrigação de os informar, com verdade, sobre a situação da ADSE, e sobre os riscos que ela corre, assim como alertá-los atempadamente para esses riscos para que estejam vigilantes e também explicar a razão porque a ADSE não pode ser alargada aos trabalhadores do setor privado, nem deve ser transformada numa mutua.

Foi movido por essa obrigação que elaborei estes “slides”, com os dados que eles contêm, e os utilizei num debate com dirigentes dos sindicatos dos trabalhadores das Administrações Públicas.

No entanto, este meu dever, na minha opinião, não se circunscreve apenas aos dirigentes sindicais da Função Pública. Ele também abrange todos os beneficiários da ADSE, trabalhadores no ativo e aposentados, pois eles têm direito de conhecer a situação da ADSE pois são eles que a financiam com os seus descontos nos salário e pensões. É essa a razão porque decidi divulgar estes “slides, disponibilizando a todos os beneficiários que estejam interessados em conhecer a ADSE , a sua situação, os desafios futuros e os riscos que enfrenta para a poderem defender.

POR QUE RAZÃO A ADSE É DIFERENTE DE UM SEGURO DE SAÚDE?

- 1- Num seguro de saúde todos pagam uma importância chamada prémio, incluindo os familiares, na ADSE os familiares (350.757 em 2021) e os isentos (67.393 em 2021) não pagam nada mas têm os mesmos direitos.

- 2- Num seguro de saúde os valores dos prémios em euros aumentam com idade, na ADSE o valor do desconto diminui em euros (pensão < salário) quando a despesa com saúde sobe mais devido ao aumento da idade.

- 3- Num seguro de saúde os com idade elevada são expulsos ou têm de pagar prémios inportáveis, na ADSE isso não acontece apesar do desconto em euros diminuir

- 4- Num seguro de saúde há limite de despesa anual (plafond) por beneficiário e logo que é atingido o seguro não paga mais nada, expulsa-os para o SNS como os com cancro; na ADSE isso não acontece, há beneficiários com doenças oncológicas que eu tenho aprovado tratamentos (12 sessões) com custo superior a 250.000€, mais do que descontaram durante a vida para a ADSE

- 5- Num seguro de saúde, os copagamentos quando se utiliza um serviço de saúde são o dobro ou o triplo dos copagamentos na ADSE (um ex, uma consulta no regime convencionado na ADSE o beneficiário paga 5€, num seguro são 15€ ou mais).

- 6- A ADSE assenta na solidariedade intergeracional (os mais novos financiam os mais velhos) e na solidariedade interprofissional (os com salários e pensões mais elevadas financiam os que recebem menos)

- 7- A ADSE não é financiada pelo Orçamento do Estado. 92% das receitas da ADSE têm como origem os descontos dos trabalhadores e dos aposentados da Função Pública

Um estudo da DELOITTE sobre “ **SUSTENTABILIDADE DA ADSE**” mandado fazer pela Associação Portuguesa de Hospitalização Privada, cuja direção é constituída pelos representantes dos cinco maiores grupos de saúde privados, mostra também a grande diferença entre a ADSE e um seguro privado de saúde

1- Mas antes tenha-se presente o seguinte: se dividirmos o total de descontos feitos pelos trabalhadores e aposentados para a ADSE em 2021 (667,9 milhões €) pelo numero de beneficiários dá por beneficiário 43€/mês (12 meses). Veja agora o que seguro de saúde “dá”:

2- Em 2017, segundo o estudo da Deloitte, um seguro saúde com um premio de 42€/44€ mês (atualmente deve ser mais caro), se o beneficiário tivesse 25 anos pagava até 50.000€ de hospitalização e 2.000€ de ambulatório; Se tiver 50 anos paga no máximo 15.000€ de hospitalização e 1.000€ de ambulatório. As seguradoras impõem uma franquia e um período de carência (paga-se mas não se tem direito durante 90, 180 e mesmo 365 dias. Na ADSE não existe carência).

3- Na ADSE não tem limites máximos de despesa. Tenho despachado tratamentos oncológicos cujo custo varia entre 200.000 e 300.000€. A ADSE paga a 100% as próteses

3- COPAGAMENTO: Em 2017, os utentes dos seguros em média pagavam mais 53,2% por episódio que os utentes da ADSE quando iam a um hospital privado (ADSE: 28,16€; Seguros: 43,12€). Atualmente a diferença deve ser maior

4- COPAGAMENTO: Em 2017, se tivesse entre 40-50 anos pagava +103,4% do que na ADSE

5- COPAGAMENTO- Em 2017, Análise clinicas: ADSE 0,84€; Seguros 1,62€ (+92,8%)

6- Aqueles que dizem que um seguro de saúde é melhor do que a ADSE revelam um total desconhecimento quer da ADSE quer de um seguro privado de saúde. Os seguros de saúde funcionam para obter lucro e quando se chega aos 65 anos ou é-se expulso ou obrigado a pagar prémios inoportáveis que chegam a atingir 400€/mês ou mais. Milhares de trabalhadores da Função Publica que abandonaram a ADSE, depois arrependeram-se, e agora pedem para serem admitidos, mas é impossível porque na lei não permite. Quem sai da ADSE nunca mais pode entrar. Tenha isto sempre presente na sua decisão.

POR QUE RAZÃO A ADSE NÃO PODE SER ALARGADA AO SETOR PRIVADO NEM DEVE SER TRANSFORMADA NUMA MUTUA?

1- A ADSE faz parte do Estatuto Laboral dos trabalhadores das Administrações Públicas por isso não pode abranger os trabalhadores do setor privado. É fácil de compreender isto se se tiver presente que há empresas privadas e publicas que têm complementos de reforma ou mesmo serviços sociais, com serviços de saúde, para os seus trabalhadores e ninguém põe causa que seja apenas para eles, pois faz parte do seu Estatuto laboral e ninguém exige que seja alargado aos trabalhadores das outras empresas

2- O alargamento da ADSE aos trabalhadores do setor privado levaria à rápida destruição da ADSE com o paradigma que ela tem atualmente e que nós descrevemos, na linguagem objetiva dos números, nestes “slides”. Para concluir isso basta fazer uma conta simples. O desconto médio mensal dos 933.841 beneficiários titulares (trabalhadores no ativo e aposentados) que financiam a ADSE é de 53€/mês. Sabendo que este valor corresponde a 3,5% do montante sobre o qual descontam, rapidamente se conclui que esse montante tem um valor médio de 1514€/mês (*tenha-se presente que mais de 50% dos trabalhadores da Administração Pública têm o ensino superior, o que não acontece no setor privado*). A remuneração base média mensal dos trabalhadores do setor privado, utilizando como base de cálculo os valores divulgados pelo GEE do Ministério do Trabalho estima-se que, em 2022, deverá ser de 1040€/mês. Um desconto de 3,5% dá 36,4€ por mês, ou seja, menos 45,6% que o desconto médio atual para a ADSE (53€/mês). É fácil de concluir que a ADSE não se aguentaria muitos anos com a entrada dos trabalhadores do setor privado. E isto quando a despesa com saúde não para de crescer.

3- A transformação da ADSE numa mútua levaria também à sua rápida destruição. Basta ver o que acontece no Montepio onde as poupanças de 600.000 associados (3.200 milhões €) estão em sério risco de uma parte importante não serem reembolsadas. Na ADSE, os grandes grupos privados rapidamente a capturariam colocando na administração uma direção da sua confiança, o que conseguiriam facilmente utilizando o enorme poder que têm na comunicação social e no acesso direto e privilegiado aos beneficiários. Só os ingénuos ou os que não têm qualquer experiência de mutualismo em Portugal é que podem pensar o contrário. A presença do Estado na direção da ADSE é fundamental para o responsabilizar e para defender a ADSE do enorme poder dos grandes grupos e do seu apetite. O que é necessário é aumentar o poder dos representantes dos beneficiários quer no Conselho Geral de Supervisão quer no Conselho Diretivo, tornar a sua gestão mais flexível e menos dependente do Ministério das Finanças, e o Estado começar a financiar a ADSE como vários empregadores fazem.

33 EM CADA 100 BENEFICIÁRIOS NÃO DESCONTAM PARA A ADSE (num seguro de saúde todos pagam um “prémio”) MAS TÊM OS MESMOS DIREITOS (são os familiares e os isentos que em 2021 eram 418.150)

BENEFICIÁRIOS	2021
Titulares no ativo - descontam 3,5%	602 550
Aposentados - descontam 3,5%	258 574
SUBTOTAL - beneficiários titulares que descontam 3,5%	861 124
Aposentados isentos - não descontam	67 393
Familiares - não descontam	350 757
BENEFICIÁRIOS - TOTAL	1 279 274
Nº de beneficiários por titular que desconta 3,5%	1,49
BENEFICIÁRIOS QUE NÃO DESCONTAM MAS TÊM DIREITOS	418 150

326.738 BENEFICIÁRIOS SÃO FAMILIARES DOS TRABALHADORES NO ATIVO INSCRITOS NA ADSE QUE NÃO DESCONTAM MAS TÊM OS MESMOS DIREITOS

BENEFICIÁRIOS	AC	CA	OA	RA	RM	SS	TOTAL
Ascendente	1	20	108	4	5	318	456
Cônjuge	115	3 900	1 937	260	247	3 386	9 845
Enteado	9	272	199	20	8	215	723
Enteado Equiparado	7	114	53	3	1	83	261
Filho	3 346	71 070	107 538	8 521	11 382	112 393	314 250
Filho Equiparado	1	45	16	1	1	25	89
Neto		2	1			2	5
TITULAR - os que descontam 3,5%	7 391	133 722	203 126	17 964	21 567	218 780	602 550
Tutelado	11	184	136	12	21	220	584
União factó	8	158	164	12	9	174	525
TOTAL GERAL	10 889	209 487	313 278	26 797	33 241	335 596	929 288
Beneficiários por titular que desconta	1,47	1,57	1,54	1,49	1,54	1,53	1,54
BENEFICIÁRIOS QUE NÃO DESCONTAM	3 498	75 765	110 152	8 833	11 674	116 816	326 738

DOS 349.986 APOSENTADOS E FAMILIARES 91.412 NÃO DESCONTAM PARA A ADSE, MAS TÊM OS MESMOS DIREITOS, SENDO 67.393 APOSENTADOS ISENTOS (estas isenções determinam uma perda de receita para a ADSE já de cerca de 14 milhões €/ano que devia ser suportada, não pelos beneficiários titulares da ADSE, mas sim pelo Orçamento do Estado porque é uma medida de política social decidida pelo governo, e como acontece em todas outras medidas sociais são suportadas pelo O.E. Interessa referir ainda que a despesa suportada pela a ADSE, com estes beneficiários, é já cerca de 40 milhões € /ano, atendendo à sua idade avançada)

BENEFICIÁRIOS	AA	AM	AP	<u>Total Geral</u>
Ascendente			143	<u>143</u>
Cônjuge	666	202	18 514	<u>19 382</u>
Enteado			35	<u>35</u>
Enteado Equiparado			2	<u>2</u>
Filho	59	85	3 917	<u>4 061</u>
Filho Equiparado			4	<u>4</u>
Neto			2	<u>2</u>
Titular- o que desconta 3,5%	6 370	7 008	245 196	<u>258 574</u>
Isentos	1 660	1 826	63 907	<u>67 393</u>
Tutelado	4	2	241	<u>247</u>
União facto		1	142	<u>143</u>
Total Geral	8 759	9 124	332 103	349 986
Nº de beneficiários por titular que desconta	1,38	1,30	1,35	<u>1,35</u>
BENEFICIÁRIOS QUE NÃO DESCONTAM	2 389	2 116	86 907	91 412

1.295.981 BENEFICIÁRIOS DA ADSE POR ESCALÕES ETÁRIOS EM FEVEREIRO DE 2022, 483.762 TÊM 60 OU MAIS ANOS DE IDADE

Escalões Etários	Nº Beneficiários	% do Total
[0-19]	271 444	20,9%
[20-24]	56 158	4,3%
[25-29]	25 998	2,0%
[30-34]	30 355	2,3%
[35-39]	43 740	3,4%
[40-44]	72 683	5,6%
[45-49]	100 380	7,7%
[50-54]	101 785	7,9%
[55-59]	109 676	8,5%
[60-64]	115 069	8,9%
[65-69]	108 843	8,4%
[70-74]	96 995	7,5%
[75-79]	69 301	5,3%
[80 + anos[93 554	7,2%
Total Geral	1 295 981	100,0%
60 ANOSE MAIS	483 762	37,3%

DESCONTO MÉDIO MENSAL E ANUAL POR TITULAR E POR ESCALÃO ETÁRIO :
 aumenta até aos escalão 60-64 anos (857€/ano) , e depois diminui com o aumento de idade
 (80 + anos: 639€/ano). A taxa de desconto é sempre 3,5% mas como a pensão é inferior ao
 salario do trabalhador no ativo no ativo, o aposentado desconta menos em euros. Num
 seguro de saúde o prémio aumenta com a idade, o contrário do que sucede na ADSE

ESCALÃO ETÁRIO	TITULARES - Nº	DESCONTOS-Mês	DESCONTO MÉDIO MENSAL POR BENEFICIÁRIO TITULAR	DESCONTO MÉDIO ANUAL POR BENEFICIÁRIO TITULAR (14 meses)
[0-19]	21	434 €	21 €	290 €
[20-24]	3 663	105 873 €	29 €	405 €
[25-29]	21 086	861 320 €	41 €	572 €
[30-34]	29 761	1 320 418 €	44 €	621 €
[35-39]	42 918	1 887 281 €	44 €	616 €
[40-44]	71 561	3 328 694 €	47 €	651 €
[45-49]	98 815	5 047 577 €	51 €	715 €
[50-54]	99 661	5 476 091 €	55 €	769 €
[55-59]	106 214	6 099 787 €	57 €	804 €
[60-64]	110 396	6 754 151 €	61 €	857 €
[65-69]	104 779	6 155 861 €	59 €	823 €
[70-74]	94 174	5 009 324 €	53 €	745 €
[75-79]	66 339	3 473 811 €	52 €	733 €
[80 + anos[84 453	3 852 706 €	46 €	639 €
TOTAL	933 841	49 373 330 €	53 €	740 €

REGIME LIVRE – Reembolso médio anual por beneficiário que utilizou este regime em 2021 por escalão etário. A despesa do escalão de idade mais elevada (563€) é 3,5 vezes à do escalão de idade mais baixa (161€). A despesa aumenta muito com a idade

Escalao Idade	REGIME LIVRE - REEMBOLSOS FEITOS PELA ADSE -2021		
	Nº Beficiários que utilizaram o RL	VALOR REEMBOLSADO PELA ADSE	REEMBOLSO MÉDIO ANUAL POR BENEFICIÁRIO UTILIZADOR DO RL
[0-19]	92 915	14 949 010 €	161 €
[20-24]	26 923	4 567 980 €	170 €
[25-29]	11 627	2 133 516 €	183 €
[30-34]	10 964	2 050 502 €	187 €
[35-39]	16 308	3 076 832 €	189 €
[40-44]	26 999	5 008 293 €	185 €
[45-49]	39 817	8 010 210 €	201 €
[50-54]	42 000	9 057 567 €	216 €
[55-59]	42 889	10 048 577 €	234 €
[60-64]	46 037	12 197 226 €	265 €
[65-69]	48 912	14 662 078 €	300 €
[70-74]	47 777	16 054 513 €	336 €
[75-79]	34 452	13 343 465 €	387 €
[80 + anos[42 795	24 099 560 €	563 €
Total Geral	530 415	139 259 330 €	263 €

REGIME CONVENCIONADO – despesa média anual por beneficiário que utilizou este regime segundo o seu Escalão Etário. A despesa do escalão etário mais elevado (878€/ano) é 8,1 vezes superior ao do escalão etária de idade mais baixa (108€/ano). A despesa aumenta muito com a idade

ESCALÃO ETÁRIO	Nº DE BEFICARIOS QUE UTILIZARAM O RC	VALOR PAGO PELA ADSE	VALOR MÉDIO POR BENEFICÁRIO EM CADA ESCALÃO ETÁRIO PAGO PELA ADSE
[0-19]	134 028	14 426 895 €	108 €
[20-24]	46 321	8 477 465 €	183 €
[25-29]	20 447	4 121 375 €	202 €
[30-34]	15 103	3 838 412 €	254 €
[35-39]	22 139	6 345 297 €	287 €
[40-44]	42 596	12 874 204 €	302 €
[45-49]	65 373	22 802 606 €	349 €
[50-54]	69 241	28 593 366 €	413 €
[55-59]	74 774	34 577 865 €	462 €
[60-64]	80 975	44 511 164 €	550 €
[65-69]	79 437	54 606 228 €	687 €
[70-74]	73 313	60 522 231 €	826 €
[75-79]	53 317	48 272 413 €	905 €
[80 ou + anos]	70 249	61 700 969 €	878 €
Total Geral	847 313	405 670 491 €	479 €

O AUMENTO DA RECEITA DA ADSE QUE TEM COMO ORIGEM OS DESCONTOS FEITOS A TRABALHADORES E APOSENTADOS (dos 1.295.981 beneficiários da ADSE só descontam 938.841). O AUMENTO DE 7,1% EM 2021 É EXPLICADO PELO ALARGAMENTO DA ADSE AOS TRABALHADORES DA FUNÇÃO PÚBLICA COM CONTRATOS INDIVIDUAIS DE TRABALHO (CIT's) => mais cerca de 90.000 beneficiários

ANOS	RECEITA ADSE - Descontos	Variação anual
2012	214 680 876 €	
2013	285 627 278 €	33,0%
2014	520 939 281 €	82,4%
2015	552 600 545 €	6,1%
2016	570 351 732 €	3,2%
2017	573 618 358 €	0,6%
2018	592 158 889 €	3,2%
2019	608 137 939 €	2,7%
2020	623 783 061 €	2,6%
2021 (CIT's)	667 904 154 €	7,1%

REGIME CONVENCIONADO : valores anuais faturados pelos prestadores à ADSE – 2012/2021 (413,7 milhões € em 2021)

ANO	RC- Total faturado à ADSE	Variação anual
2012	274 339 618 €	
2013	291 239 318 €	6,2%
2014	324 970 519 €	11,6%
2015	412 810 894 €	27,0%
2016	497 931 633 €	20,6%
2017	461 458 242 €	-7,3%
2018	537 653 772 €	16,5%
2019	502 040 034 €	-6,6%
2020	375 235 192 €	-25,3%
2021	413 752 998 €	10,3%
MEDIA ANUAL	409 143 222 €	

A DESPESA DO REGIME CONVENCIONADO DA ADSE SÓ COM A QUIMIOTERAPIA AUMENTOU 48% ENTRE 2018 E 2019. ESTE RITMO DE CRESCIMENTO FOI APENAS INTERROMPIDO PELA PANDEMIA E POR UM CONTROLO CLINICO APERTADO DOS “MEDICAMENTOS INOVADORES” QUE OS GRANDES GRUPOS DE SAÚDE QUEREM FATURAR. É DE PREVER QUE COM O FIM DE PANDEMIA O RITMO DE CRESCIMENTO RECUPERE RÁPIDAMENTE

ANO	Despesa faturada à ADSE	Variação anual
2018	50 885 806 €	
2019	75 535 261 €	48%
2020	62 186 136 €	-18%
2021	61 556 559 €	-1%

REGIME LIVRE: Reembolsos pagos pela ADSE aos beneficiários – 2012/2021 (149,45 milhões € em 2021)

ANO	Reembolsos aos beneficiários	Variação anual
2012	138 219 725 €	
2013	132 878 981 €	-3,9%
2014	126 548 976 €	-4,8%
2015	129 800 384 €	2,6%
2016	133 533 775 €	2,9%
2017	149 559 638 €	12,0%
2018	136 677 915 €	-8,6%
2019	139 477 506 €	2,0%
2020	156 698 575 €	12,3%
2021	149 458 182 €	-4,6%
MEDIA ANUAL	139 285 366 €	

EM 2020 E 2021, DEVIDO À PANDEMIA, A DESPESA COM SERVIÇOS DE SAÚDE PRESTADOS POR PRIVADOS AOS BENEFICIÁRIOS DA ADSE DIMINUIU SIGNIFICATIVAMENTE, E NESSES ANOS A RECEITA DOS DESCONTOS DOS TRABALHADORES E DOS APOSENTADOS PARA A ADSE FOI SUPERIOR À SOMA DA DESPESA DOS DOIS REGIMES O DETERMINOU LEVADOS SALDOS

ANOS	RECEITA ADSE Descontos	DESPESA			RECEITA - DESPESA
		REGIME CONVENCIONADO	REGIME LIVRE	SOMA (RC+RL)	
2012	214 680 876 €	274 339 618 €	138 219 725 €	412 559 344 €	-197 878 467 €
2013	285 627 278 €	291 239 318 €	132 878 981 €	424 118 299 €	-138 491 022 €
2014	520 939 281 €	324 970 519 €	126 548 976 €	451 519 496 €	69 419 785 €
2015	552 600 545 €	412 810 894 €	129 800 384 €	542 611 278 €	9 989 267 €
2016	570 351 732 €	497 931 633 €	133 533 775 €	631 465 408 €	-61 113 676 €
2017	573 618 358 €	461 458 242 €	149 559 638 €	611 017 880 €	-37 399 522 €
2018	592 158 889 €	537 653 772 €	136 677 915 €	674 331 687 €	-82 172 798 €
2019	608 137 939 €	502 040 034 €	139 477 506 €	641 517 540 €	-33 379 601 €
2020	623 783 061 €	375 235 192 €	156 698 575 €	531 933 767 €	91 849 295 €
2021	667 904 154 €	413 752 998 €	149 458 182 €	563 211 180 €	104 692 975 €

SÓ CONSIDERANDO OUTRAS RECEITAS QUE NÃO SÃO NEM OS DESCONTOS DOS TRABALHADORES E DOS APOSENTADOS NEM FINANCIAMENTO DO ORÇAMENTO DO ESTADO (o Orçamento do Estado não financia a ADSE, embora Estado como entidade empregador devia fazer como acontece com outros empregadores) É QUE A ADSE APRESENTOU OS SEGUINTE SALDOS POSITIVOS NO PERÍODO 2017/2021. OS SALDOS DE 2020 E 2021 FORAM MUITO ELEVADOS TRANSITORIAMENTE DEVIDO À PANDEMIA

Ano	2017	2018	2019	2020	2021
Receita	619 018 783 €	638 003 913 €	672 394 414 €	682 984 451 €	730 851 981 €
Despesa	560 559 879 €	548 028 731 €	622 374 014 €	543 281 708 €	568 423 697 €
Saldo	58 458 904 €	89 975 182 €	50 020 400 €	139 702 743 €	162 428 284 €

UMA REDUÇÃO DOS DESCONTOS DOS TRABALHADORES E APOSENTADOS PARA A ADSE SEM QUALQUER FINANCIAMENTO DO ORÇAMENTO DO ESTADO PÕE EM RISCO A ESTABILIDADE FINANCEIRA DA ADSE OU OBRIGARIA A REDUÇÃO DOS BENEFICIOS E O PARADIGMA ATUAL DA ADSE TERIA DE SER ALTERADO - DUAS SIMULAÇÕES QUE PROVAM ISSO

Hipótese (1) 12 meses de descontos mantendo-se os 3,5% => redução da receita em 95,4 milhões €.
RECEITA SERIA = 572,4 milhões €, superior à despesa de 2021 em apenas 4 milhões €

(2) 12 meses de descontos com uma taxa de 1,5% =>redução da receita em 422,53 milhões € => RECEITA
= 245,3 milhões €, muito inferior à despesa total .

REGRA	RECEITA ANUAL Base - Descontos 2021
14 MESES -Desconto 3,5%	667 904 154 €
12 meses - Desconto 3,5%	572 489 275 €
12 meses - Desconto 1,5%	245 352 546 €

**ADSE : RISCOS, DESAFIOS
FUTUROS E ALERTAS**

DESAFIOS FUTUROS E 7 RISCOS E ALERTAS QUE FAÇO AOS BENEFICIÁRIOS E SEUS REPRESENTANTES PARA ESTAREM VIGILANTES

MATÉRIAS QUE DEVERÃO MERECEM VIGILÂNCIA PERMANENTE POR PARTE DOS BENEFICIÁRIOS E SEUS REPRESENTANTES	RISCOS QUE CORRE A ADSE E QUE OS BENEFICIÁRIOS DEVEM ESTAR ATENTOS
<p>1 - O PODER DE MERCADO DOS 5 MAIORES GRUPOS DE SAÚDE (LUZ, CUF, Lusiadas, TROFA, GHPA) É ENORME (60% do faturado à ADSE no Regime Convencionado é por estes grupos)</p>	<p>Risco de pressão e mesmo de chantagem sobre a ADSE que poderá condicionar as decisões da ADSE favorendo os grandes grupos (ex.: novas regras de regularizações mais favoráveis para os grandes grupos, adiamento da recuperação dos 84,5 milhões € das regularizações) e de causarem prejuízos aos beneficiários (ex. a CUF aquando da implementação das novas Tabelas do Regime Convencionado criou uma Tabela de preços "especiais" muito superiores aos da Convenção com a ADSE para onde tentou empurrar os beneficiários utilizando em muitos casos argumentos falsos: por ex., os atos ou médicos não constavam da convenção com a ADSE)</p>
<p>2- REGULARIZAÇÕES (valor a mais pago aos prestadores mas ainda não recuperado pela ADSE)</p>	<p>Risco de recuperação do dinheiro das regularizações. Em 2020, 84,5 milhões € faturados a mais à ADSE fundamentalmente pelos 5 grandes grupos continuavam a não ser recuperados pela ADSE. Quanto mais tempo a ADSE adie a recuperação daquele dinheiro mais difícil será o obter o seu reembolso, pois o risco aumenta com o tempo</p>
<p>3- AS NOVAS TABELAS DO REGIME LIVRE (para entrar em vigor em 2022 mas ainda não publicadas)</p>	<p>Atualmente os beneficiários já suportam, para além do desconto de 3,5%, cerca de 54% da despesa do Regime Livre. Com a elaboração de novas Tabelas para o Regime Livre a realizar este ano, existe o risco dos reembolsos da ADSE aos beneficiários diminuir, se isso acontecer os beneficiários passarão a suportar uma parcela ainda maior da despesa deste Regime (mais do que 54% atual, que é já muito pesado para os beneficiários)</p>
<p>4- Alguns prestadores (ex. CUF, mas não só) continuam a querer empurrar os beneficiários ou para o Regime Livre ou para uma sua Tabelas especial com preços muito mais elevados do que os das Tabelas do Regime Convencionado da ADSE</p>	<p>Necessidade dos beneficiários não se deixarem enganar. Devem fazer uma pesquisa no "site" da ADSE se o ato ou médico não tem efetivamente convenção com a ADSE ou entrar em contacto com a ADSE direta para se informar, ou então fazer uma reclamação à ADSE sobre o comportamento do prestador. Tem acontecido muitas vezes que a informação dada na receção do prestador não é verdadeira (veja, nos últimos "slides" como pode fazer a pesquisa</p>
<p>5- O ELEVADO SALDO LIQUIDO DE CERCA 790 milhões € EM 31.12.2021 (após a dedução do valor das dívidas aos prestadores e dos reembolsos devidos aos beneficiários de 2021 que serão pagas em 2022) DA ADSE DEPOSITADOS EM DINEIRO NO IGCP (o banco do Estado onde o dinheiro dos beneficiários não rende nada ou quase nada) CONSEGUIDO FUNDAMENTALMENTE DEVIDO À REDUÇÃO VERIFICADA NA ATIVIDADE E NA DESPESA EM 2020 E 2021 POR CAUSA DA PANDEMIA.</p>	<p>Risco de serem mal aplicados o que poria em causa a sustentabilidade futura da ADSE, ou então se ADSE for transformada numa mutua, como alguns defendem, o que determinaria a sua rápida captura pelos grandes grupos de saúde devido ao enorme poder que têm, é de prever que aquele elevado montante desaparecesse rapidamente. Deve servir de exemplo e de alerta aos beneficiários a situação atual do Montepio, a maior associação mutualista do país com mais de 600.000 associados, que enfrenta sérias dificuldades devido a uma gestão ruinosa que não acatou a segurança de 3.200 milhões € de poupanças dos associados, que atualmente correm sérios riscos.</p>
<p>6- ESTRANGULAMENTO DA ADSE DA ADSE POR PARTE DAS TUTELAS (a ADSE não pode contratar os técnicos que necessita nem utilizar os depósitos que tem no IGCP sem autorização previa do Ministério das Finanças mesmo que a despesa conste do seu Orçamento aprovado pelas tutelas e por vezes demora meses para obter)</p>	<p>Risco de insuficiência de meios (ex. de trabalhadores com as competências necessárias) para a ADSE poder cumprir a sua missão, e respeitar os direitos dos prestadores e dos beneficiários - pagamentos aos prestadores e reembolsos atempadamente. A ADSE para colmatar a falta de trabalhadores tem sido compelida a "comprar pacotes de 10.000 e 20.000 horas de trabalho" a empresas de trabalho temporário a quem paga entre 7€ e 8€ à hora, o que determina que os trabalhadores contratados por estas empresas recebam muito menos, numa clara violação da chamada "Agenda de trabalho digno")</p>
<p>7-TOTAL DEPENDENCIA DA ADSE, A NIVEL DOS SEUS S.I., DE CONSULTORES CAROS DE EMPRESAS PRIVADAS INSTALADOS NA ADSE HÁ MUITOS ANOS POR ESTA NÃO TER TRABALHADORES COM AS COMPETENCIAS NECESSÁRIAS DEVIDO AOS BLOQUEAMENTO DAS TUTELAS NA SUA CONTRATAÇÃO</p>	<p>Risco de elevados atrasos nos pagamentos aos prestadores (Regime Convencionado) e nos reembolsos aos beneficiários (Regime Livre). É urgente criar para a ADSE, um Instituto de gestão participada financiado com os descontos dos beneficiários, um sistema expedito de contratação dos trabalhadores com as competências que a ADSE necessita para cumprir a sua missão. A situação atual cria elevados riscos e prejuízos no combate à fraude, ao consumo excessivo e desnecessário.</p>

ALERTA 1- OS 5 GRANDES GRUPOS (os 5GG) FATURARAM, NO PERÍODO 2015/2021, NO REGIME CONVENCIONADO 1.574,3 MILHÕES €, O QUE REPRESENTOU 59,7% DO TOTAL FATURADO PELOS PRESTADORES NO REGIME CONVENCIONADO. A DEPENDÊNCIA DA ADSE EM RELAÇÃO AOS GRANDES GRUPOS DE SAÚDE É GRANDE O QUE LHES DÁ UM GRANDE PODER DE MERCADO E A PRESSÃO E O RISCO DE CHANTAGEM É ENORME.

PRESTADOR - Grupo	VALOR PAGO 2015/2021	% DO TOTAL	Qtd Prestadores
Desconhecido	687 589 054 €	26,1%	1 627
Grupo Luz Saúde	605 081 571 €	22,9%	11
Grupo JMS	371 254 271 €	14,1%	12
Grupo Lusiadas	316 261 808 €	12,0%	3
Avulsos/Diversos	303 516 908 €	11,5%	14
Grupo Trofa	215 620 586 €	8,2%	9
Grupo HPA	66 053 913 €	2,5%	7
Sanfil	43 445 678 €	1,6%	9
Affidea	28 318 145 €	1,1%	14
TOTAL GERAL	2 637 141 935 €	100,0%	1 706
Total 5 GG	1 574 272 149 €	59,7%	42

ALERTA 1- A DEPENDÊNCIA DA ADSE EM RELAÇÃO AOS GRANDES GRUPOS DE SAÚDE É GRANDE, NÃO SÓ DEVIDO AO VALOR QUE FATURAM, MAS TAMBÉM POR CAUSA DO ELEVADO NUMERO E COMPLEXIDADE DE ATOS QUE REALIZAM, ASSIM COMO DO ELEVADO NUMERO DE BENEFICIÁRIOS QUE UTILIZAM OS SEUS HOSPITAIS, O QUE LHES DÁ UM ENORME PODER DE MERCADO E O RISCO DE CHANTAGEM E DE CONDICIONAMENTO DOS BENEFICIÁRIOS É GRANDE. É NECESSÁRIO UMA VIGILÂNCIA GRANDE e ESCLARECIDA POR PARTE DOS BENEFICIÁRIOS, E UMA GESTÃO MUITA ATENTA E FIRME QUE É SÓ POSSIVEL COM A PARTICIPAÇÃO ESCLARECIDA E FIRME DOS REPRESENTANTES DOS BENEFICIÁRIOS NO CONSELHO GERAL DE SUPERVISÃO E NO CONSELHO DIRETIVO DA ADSE.

BREVEMENTE (este ano) HAVERÁ ELEIÇÕES E É IMPORTANTE QUE OS BENEFICIÁRIOS ESTEJAM ATENTOS E ELEJAM COMO SEUS REPRESENTANTES PESSOAS FIRMES E QUE CONHEÇAM A ADSE

GRANDES GRUPOS DE SAÚDE	Ano 2019			Ano 2020		
	VALOR PAGO PELA ADSE AOS 5 GRUPOS	Numero Beneficiarios que utilizaram os hospitais destes grupos	Quantidade atos realizados	VALOR PAGO PELA ADSE AOS 5 GRUPOS	Numero Beneficiarios que utilizaram os hospitais destes grupos	Quantidade atos realizados
Total 5 grupos de saúde(LUZ, CUF, Lusiadas, Trofa e Grupo HPA)	251 349 135 €	561 140	17 509 350	208 280 429 €	483 047	13 659 453

ALERTA 2-REGULARIZAÇÕES : Como os prestadores nestes códigos podiam faturar os preços que queriam, com base nas regras aceites por eles a ADSE calculou, para o período 2015/2020, 84,5 milhões €(cerca de 80% era dos 5 maiores grupos) E até agora a ADSE nada fez para recuperar esse dinheiro. Existem opiniões divergentes na ADSE e isso obrigou a novo recálculo das regularizações e a obter a sua certificação

REGRAS QUE CONSTAVAM DA TABELA DO REGIME CONVENCIONADO SOBRE REGULARIZAÇÕES

CÓDIGO (aberto)	DESIGNAÇÃO	ENCARGO DA ADSE	ENCARGO BENEFICIÁRIO	REGRA DE REGULARIZAÇÃO QUE ESTÁ NAS TABELAS
7501	Próteses interoperatórias <u>Regularizações: menor valor praticado</u>	100%	0%	A ADSE reserva-se no direito de corrigir os valores faturados com o código 7501 com base no menor valor praticado pelos prestadores envolvidos.
6074	Consumos em sala cirúrgica (ambatório) <u>Regularizações: menor valor praticado</u>	80%	20%	A ADSE reserva-se no direito de corrigir os valores faturados através do código 6074 sempre que excedam 10% os valores médios praticados pelos prestadores congéneres e para um procedimento cirúrgico. O valor médio será apurado numa base anual
6640	Materiais de penso, antissépticos e outros consumos (internamentos) <u>Regularizações : Valor médio +10%</u>	80%	20%	A ADSE reserva-se no direito de corrigir os valores faturados através do código 6640 sempre que excedam 10% os valores médios praticados pelos prestadores congéneres e para um procedimento. O valor médio será apurado numa base anual podendo ser revisto se as variações anuais não excederem 10%.
6631	Medicamentos , produtos medicamentosos, oxigénio, soros e transfusões <u>Regularizações : valor médio + 10%</u>	80%	20%	A ADSE reserva-se no direito de corrigir os valores faturados através do código 6631 sempre que excedam 10% os valores médios praticados pelos prestadores congéneres e para um procedimento cirúrgico. O valor médio será apurado numa base anual podendo ser revisto se as variações anuais não excederem 10%.
6032	Consumos em sala cirúrgica (internamentos) <u>Regularizações : valor médio + 10%</u>	80%	20%	A ADSE reserva-se no direito de corrigir os valores faturados através do código 6032 sempre que excedam 10% os valores médios praticados pelos prestadores congéneres e para um procedimento cirúrgico. O valor médio será apurado numa base anual

ALERTA 3- REGIME LIVRE : em 4 anos os beneficiários pagaram 1.186 milhões € a prestadores privados e deste total a ADSE apenas reembolsou 549,1 milhões €, ou seja, 46,3%, sendo restante (636,9 milhões €) suportado pelos beneficiários.

Existe o risco das novas Tabelas do Regime Livre reduzirem ainda mais os reembolsos aos beneficiários, pois uma das hipóteses é o reembolso de cada ato no Regime Livre ser igual à compartição da ADSE no Regime Convencionada, cujos valores, em muitos casos, são mais baixos. É importante que os beneficiários e seus representantes estejam muito atentos.

ANO	VALOR PAGO PELO BENEFICIÁRIO	VALOR REEMBOLSADO PELA ADSE	VALOR PAGO - VALOR REEMBOLSADO	% do Pago reembolsado	Nº de atos	Nº de beneficiários utilizadores
2 018	321 198 855 €	154 935 573 €	166 263 282 €	48,2%	7 422 966	532 364
2 019	323 226 574 €	150 614 623 €	172 611 951 €	46,6%	11 702 500	532 428
2 020	271 661 029 €	122 604 574 €	149 056 455 €	45,1%	10 379 664	467 205
2 021	269 993 313 €	120 957 360 €	149 035 953 €	44,8%	9 525 523	491 998
SOMA	1 186 079 770 €	549 112 130 €	636 967 640 €	46,3%	39 030 653	2 023 995

ALERTA 4 – TOTAL DE MÉDICOS ASSOCIADOS EM CONVENÇÕES ASSINADAS ENTRE A ADSE E OS 5 MAIORES GRUPOS DE SAÚDE E O AUMENTO DE MÉDICOS DESDE 1 DE JANEIRO DE 2022. É IMPORTANTE QUE OS BENEFICIÁRIOS NÃO SE DEIXEM ENGANAR PELOS PRESTADORES QUANDO ESTES DIZEM QUE OS ATOS OU MÉDICOS NÃO ESTÃO ASSOCIADOS À CONVENÇÃO. Devem confirmar junto da ADSE (veja como fazer nos últimos “slides”)

Total existente em Fevereiro 2022

Grupo	Qt Médicos em todas unidades	Qt distinta Médicos no Grupo
CUF Saúde	1 915	1 506
HPA Saúde	805	407
Lusíadas Saúde	1 684	1 303
Luz Saúde	1 385	1 049
Trofa Saúde	2 320	1 479
Total	6 428	5 744

Novas admissões desde 01 de janeiro 2022

Grupo	Qt Médicos em todas unidades	Qt distinta Médicos no Grupo
CUF Saúde	801	696
HPA Saúde	9	7
Lusíadas Saúde	0	0
Luz Saúde	70	67
Trofa Saúde	59	58
Total Geral	939	828

ALERTA 5 – UM ELEVADO SALDO LIQUIDO (790 milhões € em 31.12.2021) DA ADSE DEPOSITADO NO IGCP (o banco do Estado) CONSEGUIDO FUNDAMENTALMENTE em 2020 e 2021 DEVIDO À REDUÇÃO DA DESPESA CAUSADA PELO COVID.19

1- Muitos beneficiários poderão pensar que o saldo liquido acumulado pela ADSE e depositado no IGCP de cerca de 790 milhões € (*este saldo é obtido deduzindo as faturas emitidas em 2022 mas de atos médicos de 2021*) é excessivo.

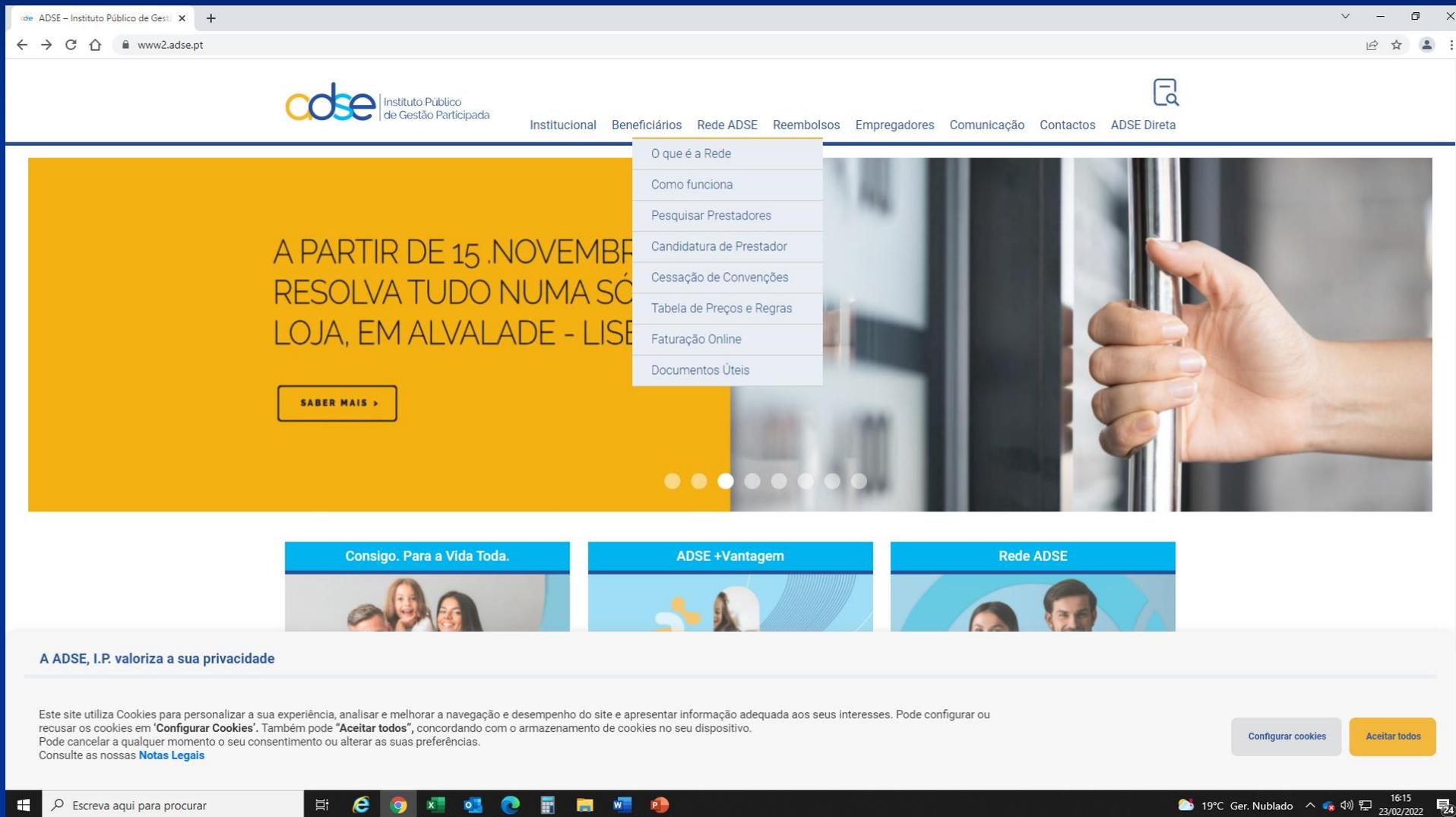
2- No entanto, não devem esquecer que este saldo só foi conseguido devido à redução temporária significativa da despesas causada pelo COVID.19 e que, com a normalização gradual da atividade, a despesa deverá retomar os valores anteriores. **Com o objetivo de também de controlar o aumento da despesa, a ADSE publicou as novas tabelas do Regime convencionado onde fixou preços máximos para os 600 procedimentos cirúrgicos mais frequentes, para 10.000 próteses, e para muitos medicamentos, inclusivé oncológicos** (*até a publicação das novas Tabelas, os prestadores tinham a possibilidade de fixar os preços que queriam, mesmos preços que se podiam considerar especulativos, havendo diferenças entre prestadores, para o mesmo ato ou prótese, de 500% e mesmo 1000%.*)

3- Aquele elevado saldo liquido que a ADSE tem depositado no IGCP é mais uma garantia da sua sustentabilidade futura e de que os beneficiários que atualmente são contribuintes líquidos (*em que o seu desconto é superior à sua despesa e à dos seus familiares em saúde paga pela ADSE*) quando se aposentarem a ADSE continua a existir com o atual paradigma

4- No entanto como aquele elevado saldo liquido foi financiado com os descontos feitos nos salários dos trabalhadores e nas pensões dos aposentados da Função Pública, que são beneficiários da ADSE, é importante que estejam vigilantes para que aquele dinheiro seja utilizado em seu beneficio e não para outros fins. De acordo com a lei os saldos transitam de ano para ano sendo de propriedade exclusiva da ADSE. Mas é necessário o seu controlo permanente pelos beneficiários para evitar que sejam mal utilizados, como aconteceu com o pagamento de 29 milhões € ao Serviço Regional de Saúde por decisão do governo, que o Tribunal de Contas mandou repor (devolver à ADSE) mas que até à data o governo não fez.

COMO FAZER UMA PESQUISA NO SITE DA ADSE PARA SABER SE UM PRESTADOR TEM CONVENCIONADO UM DETERMINADO ATO MÉDICO

Ente no “site” da ADSE - <https://www2.adse.pt/> - e seleccione “Rede da ADSE”



The screenshot shows the website of the Instituto Público de Gestão Participada (ADSE). The main navigation menu includes: Institucional, Beneficiários, Rede ADSE, Reembolsos, Empregadores, Comunicação, Contactos, and ADSE Direta. The 'Rede ADSE' menu is open, displaying the following options: O que é a Rede, Como funciona, Pesquisar Prestadores, Candidatura de Prestador, Cessação de Convenções, Tabela de Preços e Regras, Faturação Online, and Documentos Úteis. The main banner features the text: 'A PARTIR DE 15 .NOVEMBRO RESOLVA TUDO NUMA SÓ LOJA, EM ALVALADE - LISE' and a 'SABER MAIS >' button. Below the banner are three sections: 'Consigo. Para a Vida Toda.', 'ADSE +Vantagem', and 'Rede ADSE'. At the bottom, there is a privacy notice: 'A ADSE, I.P. valoriza a sua privacidade' and a cookie consent banner with 'Configurar cookies' and 'Aceitar todos' buttons. The Windows taskbar at the bottom shows the date as 23/02/2022 and the time as 16:15.

Depois seleccione dentro da “Rede da ADSE” “**Pesquisa prestadores**” e depois se for “**Medicina consultas**” é carregar onde está escrito “**Medicina- consultas**” , se for outra ato/especialidade carregue em “**Procure aqui**”

The screenshot shows a web browser window with the address bar displaying "ADSE - Pesquisa de Entidades co" and "adse.pt/pesqmed/". The page header features the ADSE logo (Instituto Público de Gestão Participada) and a search bar labeled "Procurar na Rede" with a "Fechar" button. Below the header, there is a section for "Seleção de cuidado de saúde / valência" with a text input field containing "092012" and a link "ou Procure aqui". A note states "Para Consultas de Especialidade, procure em [Medicina - Consultas](#)". The search form includes two dropdown menus for "Distrito / ilha" and "Concelho", both set to "[Todos]". There is also a text input field for "Nome / entidade / morada / local ...". At the bottom of the form are "Limpar" and "Pesquisar >" buttons. Below the form, there is a paragraph of text: "Para procurar médicos que tenham acordo com a ADSE, preencha, por favor, os campos necessários. Pode pesquisar por um campo específico ou conjugar vários critérios. A actualização dos dados aqui disponibilizados é da responsabilidade das entidades convencionadas." The Windows taskbar at the bottom shows the search bar with "Escreva aqui para procurar" and various application icons. The system tray on the right shows the date "23/02/2022" and time "16:13".

Selecionar e carregar “Medicina-consultas” abre-lhe um ecrã com as consultas das várias especialidades que pode escolher

The screenshot shows a web browser window with the URL `adse.pt/pesqmed/ListaCS.aspx?GrupoCS=1`. The page title is "Instituto Público de Gestão Participada". The main content area has a search form with a dropdown menu for "Especialidade" and a "Procurar" button. A search window is open over the page, displaying a list of medical consultations under the heading "CONSULTAS MÉDICAS / CONSULTAS MÉDICAS".

CONSULTAS MÉDICAS / CONSULTAS MÉDICAS

- 000060 - AMP - ATENDIMENTO MÉDICO PERMANENTE (DAS 0 ÀS 24 HORAS)
- 000061 - AMP - ATENDIMENTO MÉDICO PERMANENTE E SERVIÇO DE OBSERVAÇÃO (DAS 0 ÀS 24 HORAS)
- 000001 - CLÍNICA GERAL
- 000032 - CONSULTA - NEUROLOGIA
- 000045 - CONSULTA - RADIONCOLOGIA
- 000002 - CONSULTA - ANESTESIOLOGIA
- 000003 - CONSULTA - ANGIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR
- 000004 - CONSULTA - CARDIOLOGIA
- 000050 - CONSULTA - CARDIOLOGIA (inclui o código 40301 da tabela de medicina)
- 000005 - CONSULTA - CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA
- 000006 - CONSULTA - CIRURGIA CARDIO-TORÁCICA
- 000007 - CONSULTA - CIRURGIA GERAL
- 000008 - CONSULTA - CIRURGIA MAXILO-FACIAL
- 000009 - CONSULTA - CIRURGIA PEDIÁTRICA
- 000010 - CONSULTA - CIRURGIA PLÁSTICA E RECONSTRUTIVA E ESTÉTICA
- 000011 - CONSULTA - DERMATO-VENEREOLOGIA
- 000012 - CONSULTA - DOENÇAS INFECCIOSAS
- 000013 - CONSULTA - ENDOCRINOLOGIA E NUTRIÇÃO

The search window also includes a search input field, an "ok" button, and a "Voltar" button. The background page shows a "Fechar" button and a "Procurar" button.

Selecionar a especialidade que pretende depois seleccione o distrito e o concelho em que quer saber quais os prestadores que realizam o ato que necessita. E aparecem todos os prestadores que têm convenção com a ADSE daquele ato

The screenshot shows a web browser window with the URL adse.pt/psqmed/. The page title is "ADSE - Pesquisa de Entidades co...". The search results are displayed in a table-like format with a search bar at the top.

Procurar na Rede Fechar

RESULTADOS DA PESQUISA (13 locais).

Distrito: Lisboa
Concelho: Lisboa
Cuidado de saúde selecionado:
GRUPO: Consultas Médicas
000032 - CONSULTA - NEUROLOGIA
Valor a pagar pelo beneficiário: **5.00 €**

[Nova pesquisa](#)
[Imprimir](#)

Poderão ser listados apenas os prestadores que efetivamente praticaram este cuidado de saúde durante os últimos 12 meses.

C T D CENTRO TRATAMENTO DOENTES LDA - LISBOA
Rua António Patrício, 25
1749-098 Lisboa
Email: graca.simoaes@saojoaodeus.pt
Valências: CIRURGIA, CONSULTAS MÉDICAS, ENFERMAGEM, INTERNAMENTO, MEDICINA, MEDICINA FÍSICA E DE REABILITAÇÃO, RADIOLOGIA / IMAGIOLOGIA, RADIONCOLOGIA E QUIMIOTERAPIA, SANGUE E MATERIAL DE TRANSPLANTE

CVP SOC GEST HOSPITALAR SA HOSPITAL CRUZ VERMELHA PORTUGUESA - LISBOA
Rua Duarte Galvao, 54
1549-008 Lisboa
Telef. marcações: 217714002
Email: elvira.arantes@hcvp.com.pt
Valências: ANÁLISES CLÍNICAS, ANATOMIA PATOLÓGICA, CIRURGIA, CONSULTAS MÉDICAS, DIVERSOS, ENFERMAGEM, INTERNAMENTO, MEDICINA, MEDICINA DENTÁRIA, MEDICINA FÍSICA E DE REABILITAÇÃO, RADIOLOGIA / IMAGIOLOGIA, RADIONCOLOGIA E QUIMIOTERAPIA, SANGUE E MATERIAL DE TRANSPLANTE
Consultas de Especialidade: TELECONSULTA - ANESTESIOLOGIA, TELECONSULTA - ANGIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR, TELECONSULTA - CARDIOLOGIA, TELECONSULTA - CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA, TELECONSULTA - CIRURGIA CARDIO-TORÁCICA, TELECONSULTA - CIRURGIA GERAL, TELECONSULTA - CIRURGIA MAXILO-FACIAL, TELECONSULTA - CIRURGIA PEDIÁTRICA, TELECONSULTA - CIRURGIA PLÁSTICA E RECONSTRUTIVA E ESTÉTICA, TELECONSULTA - CLÍNICA GERAL, TELECONSULTA - DERMATO-VENEREOLOGIA, TELECONSULTA - DOENÇAS INFECCIOSAS (INFECCIOLOGIA), TELECONSULTA - ENDOCRINOLOGIA E NUTRIÇÃO, TELECONSULTA - GASTROENTEROLOGIA, TELECONSULTA - GINECOLOGIA, TELECONSULTA - HEMATOLOGIA CLÍNICA, TELECONSULTA - IMUNOHEMOTERAPIA, TELECONSULTA - MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO, TELECONSULTA - MEDICINA INTERNA, TELECONSULTA - NEFROLOGIA, TELECONSULTA - NEUROCIRURGIA, TELECONSULTA - OFTALMOLOGIA, TELECONSULTA - ORTOPEdia, TELECONSULTA - OTORRINOLARINGOLOGIA, TELECONSULTA - PEDIATRIA, TELECONSULTA - PNEUMOLOGIA, TELECONSULTA - REUMATOLOGIA, TELECONSULTA - UROLOGIA, TELECONSULTA - NEUROLOGIA

CVP SOC GEST HOSPITALAR SA HOSPITAL CRUZ VERMELHA PORTUGUESA - LISBOA
Rua Raquel Roque Gameiro, 14
1500-540 Lisboa
Valências: ANÁLISES CLÍNICAS, CONSULTAS MÉDICAS

At the bottom of the browser window, the Windows taskbar is visible with the search bar containing "Escreva aqui para procurar" and the system tray showing the date and time as 23/02/2022, 17:33.