



**Associação Portuguesa
de Portadores de Pacemakers e CDI's**

PROTOCOLO



Entre:

1º Outorgante:

IDEALMED III – SERVIÇOS DE SAÚDE, LDA, com sede na Quinta do Seminário - Casais, 3045-161 Coimbra, com o número de pessoa colectiva 510113516, neste ato representada por José Alexandre de Freitas da Cunha Ferreira, na qualidade de Presidente do Conselho de Administração da IDEALMED ou PRIMEIRA OUTORGANTE.

2º Outorgante:

IDEALMED PONTE GALANTE, S.A., com sede na Rua Alto do Viso, nº 50, fracção S, na freguesia de São Julião, no concelho de da Figueira da Foz (3080-164 Figueira da Foz), pessoa colectiva nº 502761253, matrícula na Conservatória do Registo Comercial da Figueira da Foz sob o número único de matrícula e pessoa colectiva, aqui representada pelo seu administrador, com poderes para o acto, Dr. José Alexandre de Freitas da Cunha Ferreira, doravante designada por IDEALMED PONTE GALANTE ou SEGUNDA OUTORGANTE.

3º Outorgante:

IMACENTRO – CLINICA DE IMAGIOLOGIA MÉDICA DO CENTRO, S.A., com sede na Rua João Machado, nº 50 N, na freguesia de Santa Cruz, no concelho de Coimbra, pessoa colectiva nº 501998861, matriculada na Conservatória do Registo Comercial de Coimbra sob o número único de matrícula e de identificação fiscal, aqui representada pelo seu administrador, com poderes para o acto, Dr. José Alexandre de Freitas da Cunha Ferreira, doravante designada por IMACENTRO ou TERCEIRA OUTORGANTE.

4º Outorgante:

ASSOCIAÇÃO PORTUGUESA DE PORTADORES DE PACEMAKER E CDI'S, com sede na Rua da Fábrica Velha, Central de Camionagem, portas 209-210, na Freguesia de Pombal, no concelho de Pombal, 3100-438 Pombal com o número de pessoa colectiva 505064324 neste ato representada por António da Silva Gomes, na qualidade de Presidente da Direção Nacional da Associação Portuguesa de Portadores de Pacemaker e CDI'S.

É celebrado o presente Protocolo que se rege pelas cláusulas seguintes que reciprocamente aceitam:

CLÁUSULA PRIMEIRA

1. Este protocolo visa estabelecer as vantagens para os associados e respetivo agregado familiar, seus ascendentes e descendentes assim como funcionários do Quarto Contraente, na utilização dos serviços e infra-estruturas da IDEALMED, IDEALMED PONTE GALANTE e IMACENTRO.
2. Beneficia ainda do presente protocolo o respetivo cônjuge.
3. Para poderem beneficiar das condições do presente protocolo os sócios e respetivo agregado familiar, seus ascendentes e descendentes e trabalhadores do Quarto Contraente terão de exibir o seu cartão de sócio ou declaração quando necessitarem de usufruir das condições propostas pela IDEALMED, IDEALMED PONTE GALANTE e IMACENTRO.

CLÁUSULA SEGUNDA

Como objeto do presente acordo de colaboração, a IDEALMED, IDEALMED PONTE GALANTE e IMACENTRO, compromete-se a oferecer um desconto conforme Anexo 1 ao 2º Contraente.

CLÁUSULA TERCEIRA

As condições deste protocolo são válidas pelo período de um ano, a contar da data da sua assinatura, sendo renovadas automaticamente, por igual período, caso não sejam denunciadas com a antecedência mínima de sessenta dias.

CLÁUSULA QUARTA

O Quarto Contraente divulgará o presente Protocolo junto dos seus sócios e respetivo agregado familiar, seus ascendentes e descendentes, através dos meios de comunicação habituais (site institucional, e-mail, regulamento interno, panfletos, brochuras e outros) assim como os restantes Contraentes.

Os Contraentes celebram o presente Protocolo de boa-fé que vai ser assinado em dois originais, ficando cada um dos contraentes na posse de um exemplar.

Coimbra, 27 de Agosto de 2014

TABELA DE PREÇOS APPPC/IDEALMED

CONSULTAS	
DESCRIÇÃO	VALOR
Anestesiologia	30,00 €
Angiologia e Cirurgia Vascular	30,00 €
Cardiologia	30,00 €
Cirurgia Córdio-Torácica	30,00 €
Cirurgia Geral	30,00 €
Cirurgia Maxilo-Facial	30,00 €
Cirurgia Pediátrica	30,00 €
Cirurgia Plástica / Reconstructiva	30,00 €
Clínica Geral	30,00 €
Endocrinologia	30,00 €
Gastrenterologia	30,00 €
Ginecologia	30,00 €
Hematologia Clínica	30,00 €
Imuno-Alergologia	30,00 €
Fisiatria	30,00 €
Medicina Interna	30,00 €
Nefrologia	30,00 €
Neurocirurgia	30,00 €
Neurologia	30,00 €
Obstetrícia	30,00 €
Oftalmologia (inclui avaliação de campos visuais)	35,00 €
Oftalmologia c/ dilatação e biomicroscopia do fundo	45,00 €
Oncologia Médica	30,00 €
Ortopedia	30,00 €
Otorrinolaringologia	30,00 €
Pediatria	30,00 €
Pneumologia	30,00 €
Psiquiatria (*)	30,00 €
Reumatologia	30,00 €
Urologia	30,00 €
Nutrição (*)	30,00 €
Psicologia - 1ª consulta (com relatório) (*)	30,00 €
Psicologia - seguintes (*)	30,00 €
Consulta Urgência - Especialidade AMP - SAP	35,00 €

ASSOCIAÇÃO PORTUGUESA DE PORTADORES DE PACEMAKERS E CDI'S

Sede Nacional
Rua da Fábrica Velha
Central de Camionagem, portas 209-210
3100-438 Pombal

Endereço correio
Apartado 163 - 3101 - 902 Pombal
tlm.: 910 916 711 tlf./fax: 236 207 228
www.apppc.pt
geral@apppc.pt

Delegação em Lisboa
Rua de Fanares, n.º 17, 2.º Esq
2725-307 Mem Martins
tlf.: 219 218 606 · fax: 219 204 406
chambelcoelho@hotmail.com
Contacto: Dr. Virgílio Chambel

DESCRIÇÃO	VALOR
Piso de Sala - de 1K a 50K	250,00 €
Piso de Sala - de 51K a 100K	325,00 €
Piso de Sala - de 101K a 150K	380,00 €
Piso de Sala - de 151K a 200K	450,00 €
Piso de Sala - de 201K a 250K	500,00 €
Piso de Sala - de 251K a 300K	550,00 €
Piso de Sala - de 301K a 350K	625,00 €
Piso de Sala - de 351K a 550K	700,00 €
Piso de Sala - de 551K a 750K	750,00 €
Piso de Sala - Superior a 750K	800,00 €

NOTA: 1) Os preços incluem esterilização de roupa e material cirurgico, equipamento de anestesia com consumo de gases anestésicos, azoto, ar comprimido e oxigénio, todos os aparelhos cirurgicos, nomeadamente intensificador de imagem, microscópio cirurgico, aparelho de laparoscopia monitorização, bisturi eléctrico e broca pneumática.
 2) Os preços compreendem a permanência na Unidade de Recobro até 2 horas.

DESCRIÇÃO	VALOR
Piso Sala - Pequena Cirurgia - até 50 K	60,00 €
Piso Sala - Pequena Cirurgia - de 51K a 100 K	120,00 €

(*) Esta Tabela de Piso de Sala inclui Aparelhos, Esterilização de Roupa e Gases Anestésicos

DESCRIÇÃO	VALOR
Diária - Quarto Individual c/ wc	125,00 €
Diária - Quarto duplo/triplo	80,00 €
Serviço de observação até 8 horas (em urgência)	35,00 €
Diária Acompanhante de crianças até 12 anos	40,00 €
Diária Berçario	50,00 €
Fototerapia até 8 horas	50,00 €
Fototerapia Diária	100,00 €
Cuidados Intensivos s/ ventilação - Incubadora	200,00 €
Cuidados Intensivos c/ ventilação - Incubadora	325,00 €

NOTA: 1) As diárias inclui desinfecção do quarto, refeições, dietas prescritas, serviço de enfermagem, consumo de oxigénio, carbogénio e vácuo, todos os aparelhos, nomeadamente, dinamap, aquecedor de sangue, perfusora/ infusora, desfibrilhador e kinetec
 2) Em internamentos de medicina acrescer a cada diaria uma consulta de especialidade.

CIRURGIAS - PREÇOS FECHADOS

Nestes PF está incluída consulta de controlo cirurgico até um mês pós operatorio. Quando existir extracção de pontos ou penso será cobrado o material. Não estão incluídos os Honorários Médicos, os quais são valorizados a 4,00€ o K.

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	Nº K	VALOR
Peles, Anexos e Partes Moles (Geral)			
30.00.00.08	Excisão de Tumor profundo (Anestesia geral)	100	550,00 €
30.00.00.13	Excisão de quisto ou fistula pilonidal (Anestesia geral)	75	750,00 €

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	Nº K	VALOR
Sistema Músculo-Esquelético			
33.03.01.48 + 33.03.01.11	Extirpação de hérnia discal cervical + Artrodese, via anterior	360	3.000,00 €
33.03.01.50	Extirpação de hérnia discal lombar	180	1.000,00 €
33.03.01.47 + 33.03.01.50	Foraminectomia + Extirpação de hérnia discal lombar	430	1.500,00 €
33.08.04.10	Artrotomia ou artroscopia com tratamento de lesões articulares circunscritas	130	1.100,00 €
33.08.01.32	Meniscectomia convencional ou artroscópica	90	750,00 €
33.08.01.32 + 33.08.03.01	Meniscectomia convencional ou artroscópica + Ligamento Cruzado	240	2.200,00 €
33.07.01.24	Artroplastia total em coxartrose ou revisão de hemiartroplastia	220	3.400,00 €
33.07.01.25	Artroplastia total em revisão de prótese total, de artrodese, de LCA ou após Girdlestone	260	6.000,00 €
33.08.01.27	Artroplastia total por artrose ou revisão de prótese unicompartimental	220	3.900,00 €
33.10.02.03	Artroplastia de ressecção metatarsofalângica (tipo Op. de Keller) - Correção de Hallux Valgus	100	625,00 €
45.09.00.05	Síndrome do túnel cárpico ou do canal de Guyon	120	325,00 €

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	Nº K	VALOR
Cirurgia das Veias			
35.03.03.06	Laqueação isolada da crosse da veia safena interna ou externa + excisão da veia safena interna ou externa com ou sem laqueação de comunicantes com ou sem excisão de segmentos venosos	160	700,00 €
35.03.03.06 x 2	Laqueação isolada da crosse da veia safena interna ou externa + excisão da veia safena interna ou externa com ou sem laqueação de comunicantes com ou sem excisão de segmentos venosos Bilateral (2 membros)	320	1.100,00 €
35.03.03.07	Laqueação isolada da crosse da veia safena interna ou externa + excisão da veia safena interna ou externa com ou sem laqueação de comunicantes com ou sem excisão de segmentos venosos + em ambas as veias de um membro (veia safena interna e externa)	190	800,00 €
35.03.03.06 + 35.03.03.07	Laqueação isolada da crosse da veia safena interna ou externa + excisão da veia safena interna ou externa com ou sem laqueação de comunicantes com ou sem excisão de segmentos venosos (1º membro) + Laqueação isolada da crosse da veia safena interna ou externa + excisão da veia safena interna ou externa com ou sem laqueação de comunicantes com ou sem excisão de segmentos venosos + em ambas as veias de um membro (2º membro)	350	1.200,00 €
35.03.03.09	Laqueação de comunicantes com ou sem excisão de segmentos venosos	75	700,00 €

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	Nº K	VALOR
Aparelho Digestivo			
39.09.00.04	Apendicectomia	110	1.460,00 €
39.09.00.04	Apendicectomia (por laparoscopia)	110	2.000,00 €
39.11.00.02	Esfincterotomia com ou sem fissurectomia	70	1.000,00 €
39.11.00.03	Hemorroidectomia	100	600,00 €
39.11.00.03	Hemorroidectomia (com máquina de sutura)	100	1.500,00 €
39.11.00.03 + 39.11.00.02	Hemorroidectomia + Esfincterotomia com ou sem Fissurectomia	170	1.900,00 €
39.11.00.04	Fistulectomia por fístula perineo-rectal	120	1.000,00 €
39.13.00.01	Colecistectomia com ou sem colangiografia	160	1.300,00 €
39.13.00.01	Colecistectomia com ou sem colangiografia (por laparoscopia)	192	1.800,00 €
39.15.00.10	Tratamento de hérnia inguinal	100	600,00 €
39.15.00.13	Tratamento de hérnia umbilical	90	600,00 €
39.15.00.16	Tratamento de hérnia incisional	130	1.600,00 €
	Banda Gástrica		4.500,00 €
39.07.00.05	Gastrectomia Total	300	5.000,00 €
	Bypass Gástrico		6.000,00 €
39.15.00.21	Tratamento de perda de substância da parede abdominal-enxertos (fascia lata, dérmico, rede, etc.)	160	1.800,00 €

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	Nº K	VALOR
Plástica			
31.00.00.12	Plastia mamária de redução unilateral	175	1.750,00 €
31.00.00.13	Plastia mamária de aumento unilateral	100	1.200,00 €
31.00.00.05	Mastectomia subcutânea	110	1.500,00 €
30.02.00.10	Ritidectomia cervicofacial	300	2.300,00 €
30.02.00.15	Rinoplastia completa	125	1.100,00 €
30.02.00.25	Tratamento de orelhas descoladas (otoplastia) unilateral	60	650,00 €
46.10.00.17	Blefaroplastia extensa para correcção da Blefarofimose e do epicanthus	150	650,00 €
30.02.00.37	Abdominoplastia, com transposição do umbigo	120	2.200,00 €
30.02.00.49	Lipoaspiração da coxa (unilateral)	75	700,00 €
30.00.00.23	Excisão de cicatrizes, excepto face, pescoço ou mão e plastia por retalhos locais	60	700,00 €
30.00.00.07	Excisão de lesões benignas da região frontal da face e mão, passíveis de encerramento directo	40	700,00 €

Notas Importantes

As despesas efectuadas pelo acompanhante serão liquidadas directamente pelo beneficiário.

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	Nº K	VALOR
Aparelho Respiratório / Sistema Auditivo			
34.00.00.25	Microcirurgia endonasal e / ou endoscópica bilateral	200	1.100,00 €
34.00.00.25	Microcirurgia endonasal e / ou endoscópica bilateral (pan-sinusite bilateral ou c/ pólipos ou sinusites anteriores)	200	1.400,00 €
34.01.00.14	Microcirurgia laríngea com laser	160	1.000,00 €
39.03.00.12	Palatoplastia para correcção de roncopatia	120	900,00 €
39.04.00.02	Adenoidectomia, com anestesia geral e intubação endotraqueal	60	600,00 €
47.00.00.09 + 39.04.00.02	Miringotomia com aplicação de tubo de ventilação bilateral (sob visão microscópica) Adenoidectomia (Laforce-Beckman), com anestesia geral e intubação endotraqueal	140	900,00 €
47.00.00.09 + 39.04.00.06	Miringotomia com aplicação de tubo de ventilação bilateral (sob visão microscópica) Adenoidectomia com amigdalectomia por Sluder-Laforce-Beckman, por dissecação (com anestesia geral e intubação endotraqueal)	210	1.200,00 €
39.04.00.06	Adenoidectomia com amigdalectomia por Sluder-Laforce-Beckman, por dissecação (com anestesia geral e intubação endotraqueal)	130	400,00 €
39.04.00.04	Amigdalectomia, por dissecação, com anestesia geral e intubação endotraqueal	100	400,00 €
47.00.00.10	Correcção de exostose do canal auditivo externo	110	1.300,00 €
47.00.00.13	Timpanomastoidectomia com conservação da parede do C.A.E. com Timpanoplastia	300	1.500,00 €
47.00.00.15	Timpanoplastia	200	1.300,00 €
47.00.00.39	Implante Coclear	300	32.000,00€
47.00.00.40	Implante Osteointegrado	200	13.000,00€

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	Nº K	VALOR
Aparelho Genital Masculino			
40.03.00.03	Prostatectomia suprapúbica ou retro púbica por HBP	160	2.000,00 €
40.03.00.05	Prostatectomia radical retropúbica	200	2.600,00 €
40.03.00.08	Aplicação cirúrgica de radioisótopos na próstata (Braquiterapia)	110	7.250,00 €
40.03.00.12	Ressecção endoscópica de próstata (RTUP)	100	1.750,00 €
41.00.00.03	Postectomia (circuncisão)	40	300,00 €
41.00.00.33	Cirurgia de hidrocele	75	500,00 €
41.00.00.36	Cirurgia do varicocele com laqueação alta da veia espermática	75	675,00 €

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	Nº K	VALOR
Aparelho Genital Feminino			
42.02.00.11	Suspensão uretral (fáscia ou sintético) por incontinência urinária ao esforço (tipo Stockel)	150	1.400,00€
42.02.00.55	Colocação de prótese para tratamento de incontinência urinária feminina (esfincter artificial) TVTO	180	2.000,00€
40.00.00.51	Ureterolitoextracção sob visão com URC com litotritor ultra-sónico, electro-hidráulico ou laser	140	1.400,00€
42.04.00.02	Dilatação e curetagem	30	500,00€
42.04.00.04	Histerectomia total, com anexectomia via abdominal	180	1.850,00
42.04.00.04	Histerectomia total, com anexectomia laparoscópica	216	2.000,00
42.04.00.06	Histerectomia vaginal	140	1.350,00
42.04.88.23	Polipectomia endometrial por histeroscopia	55	950,00 €
42.06.00.02	Cistectomia do Ovário Uni ou Bilateral	110	1.500,00 €

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	Nº K	VALOR
Sistema Endócrino			
44.00.00.04	Tiroidectomia Total (c/ exame extemporâneo)	120	2.000,00 €

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	Nº K	VALOR
Olhos e Anexos Oculares			
00.50.00.24	Oftalmologia Pré - Cirurgica (todos os exames incluídos)		60,00 €
46.01.00.03	Excisão ou transposição de pterígio sem enxerto	60	400,00 €
46.01.00.04	Excisão ou transposição de pterígio recidivado com excerto	100	750,00 €
46.01.00.17	Queratomileusis / Lasik - Unilateral	250	500,00 €
46.01.00.20	Fotoqueratectomia refractiva ou terapêutica - Unilateral		
46.03.00.02	Trabeculectomia ab externo (fistulizante protegida) (Glaucoma)	180	90,00 €
46.05.00.06	Facoemulsificação do cristalino com implantação de lente intraocular - Catarata Unilateral (Lio incluída)	280	825,00 €
46.06.00.07	Vitrectomia mecânica, via pars plana	250	1.300,00 €
46.07.00.14	Laser Argon azul-verde (unilateral)	80	100,00 €
46.07.00.16	Laser Yag (unilateral)	80	125,00 €
46.08.01.05	Miopexia retroequatorial de um músculo (Estrabismo)	145	575,00 €
46.10.00.02	Extracção do Chalazio ou de quisto palpebral, único / múltiplos	30	650,00 €

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	PREÇO FECHADO
Pacotes - Obstetrícia		
	Parto Eutócico	850,00 €
	Parto Eutócico com anestesia	925,00 €
	Parto Distócico	900,00 €
	Parto Distócico com anestesia	975,00 €
	Cesariana pós trabalho de parto	1.400,00 €
	Cesariana electiva	1.400,00 €
	Parto Gemelar (acresce)	100,00 €
	Laqueação trompa bilateral (acresce)	65,00 €

Pacote Inclui:

Piso de sala	2 diárias (quarto individual) - parto normal
Despesas + Folha de Gastos	4 diárias (quarto individual) - cesariana
Central de monitorização cárdio-fetal	Berçário (até alta da mãe)
Exames e análises	

Se existir a necessidade de cuidados intensivos ou de neonatologia, será facturado à parte e descontado no valor fechado a respectiva diária de internamento ou de berçário no valor 50€.

Notas Importantes

As despesas efectuadas pelo acompanhante serão liquidadas directamente pelo beneficiário.

Nestes **Preços Fechados** está incluída consulta de controlo cirurgico até um mês pós operatorio. Quando existir extracção de pontos ou penso será cobrado o material. Não estão incluídos os Honorários Médicos, os quais são valorizados a 4,00€ o K.

MEDICINA FÍSICA E DE REABILITAÇÃO			
DIGITO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
COM	90000001	Exame marcha com registo gráfico	12,50 €
COM	90000002	Exame muscular com registo gráfico	12,50 €
COM	90000003	Raquimetria	12,50 €
COM	90000004	Electrodiagnostico de estimulação	8,50 €
COM	90000009	Testes Psicomotricidade	32,00 €
COM	90010001	Corrente contínua	1,95 €
COM	90010002	Corrente de baixa frequência (Farádicas)	1,95 €
COM	90010003	Corrente de média frequência (Galvânicas)	1,95 €
COM	90010004	Corrente de alta frequência (ondas curtas)	2,25 €
COM	90110005	Ultra-sons	2,25 €
COM	90010006	Estimulação eléctrica neuro-muscular (Pontos Motores)	2,25 €
COM	90010007	Magnetoterapia	2,25 €
COM	90010008	Biofeedback	3,20 €
COM	90020001	Raios infra-vermelhos	1,95 €
COM	90020002	Raios ultra-violetas	1,95 €
COM	90020003	Laser de Helio-Neon	3,00 €
COM	90020004	Laser de Raios Infra-vermelhos	2,50 €
COM	90020005	Laser Helio-Neon + Raios Infra-vermelhos	3,50 €
COM	90030001	Crioterapia	1,50 €
COM	90030002	Calor Húmido	1,50 €
COM	90030003	Parafina	1,95 €
COM	90030004	Parafango	2,00 €
COM	90030005	Outros pelóides	2,00 €
COM	90040002	Hidrocinesiterapia	4,15 €
COM	90040002	Hidromassagem	3,50 €
COM	90040003	Banho de contraste	2,50 €
COM	90040004	Banho de turbilhão	2,50 €
COM	90040005	Banhos especiais	2,50 €
COM	90040006	Duches	2,50 €
COM	90040007	Hidrocinesiterapia individual em tanque	3,35 €
COM	90040008	Tanque de marcha	3,35 €
COM	90050001	Massagem manual de uma região	2,50 €
COM	90050002	Massagem manual de mais de uma região	3,50 €
COM	90050002	Massagem com tecnicas especiais	3,50 €
COM	90050002	Massagem manual em imersão	3,50 €
COM	90050005	Vibromassagem	1,95 €
COM	90050006	Massagem com vácuo	2,00 €
COM	90060001	Cinesiterapia respiratória	3,50 €
COM	90060002	Cinesiterapia vertebral	3,00 €
COM	90060003	Cinesiterapia correctiva postural	3,00 €
COM	90060005	Fortalecimento muscular manual	3,00 €
COM	90060006	Mobilização articular manual	3,00 €
COM	90060007	Técnicas especiais de Cinesiterapia	3,00 €
COM	90060008	Reeducação do equilíbrio e/ou marcha	3,00 €
COM	90060009	Qualquer destas modalidades terapêuticas quando feita em grupo (máximo de 6 doentes)	2,50 €
COM	90060010	Reeducação do equilíbrio em plataforma com registo	3,00 €
COM	90070001	Aerossóis	2,00 €

MEDICINA FÍSICA E DE REABILITAÇÃO			
DIGITO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
COM	90070002	Aerossóis ultra-sonicos	2,50 €
COM	90070003	IPPB	3,00 €
COM	90070004	Oxigenoterapia	1,95 €
COM	90080001	Tracção vertebral mecânica	2,50 €
COM	90080002	Tracção vertebral motorizada	3,00 €
COM	90080003	Pressões intermitentes	3,00 €
COM	90080004	Pressões alternas positivas c/ monitorização continua	3,50 €
COM	90080005	Fortalecimento muscular/mobilização articular	2,50 €
COM	90080007	Fortalecimento muscular isocinético	6,50 €
COM	90090001	Treino de utilização de prótese do membro inferior	3,00 €
COM	90090002	Uso ortoses	3,00 €
COM	90090003	Treino em Actividades de vida diária	3,00 €
COM	90090006	Readaptação ao esforço c/ monitorização continua	3,00 €
COM	90100001	Manipulação vertebral	7,00 €
COM	90100002	Manipulação membros	6,00 €
COM	90100004	Infiltrações	4,50 €
COM	90100005	Mesoterapia	4,50 €
COM	90100006	Estimulação transcutânea	3,50 €
COM	90100007	Confecção de ligadura funcional	4,00 €
COM	90110001	Actos de fisioterapia realizados em Internamento	6,00 €
COM	90110002	Ondas de choque (acto isolado)	25,00 €

PROVAS CARDIOVASCULARES			
DIGITO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
COM	09.00.	Técnicas diagnósticas não invasivas	
COM	09.00.00.	Electromecanocardiografia	
COM	09.00.00.03	Electrocardiograma simples de 12 derivações com interpretação e relatório - ECG	12,50 €
COM	09.00.00.04	Electrocardiograma simples de 12 derivações com interpretação e relatório, no domicílio - ECG	18,45 €
COM	09.00.00.05	Prova de esforço máxima ou submáxima em tapete rolante ou cicloergómetro com monitorização electrocardiográfica contínua, sob supervisão médica, com interpretação e relatório	50,00 €
COM	09.00.00.07	Monitorização electrocardiográfica contínua prolongada pelo método de Holter com gravação contínua, "scanning" por sobreposição ou impressão total miniaturizada, e análise automática, efectuada sob supervisão médica, com interpretação e relatório	25,00 €
COM	09.00.01.	Fluoroscopia	
COM	09.00.01.01	Fluoroscopia cardíaca	23,50 €
COM	09.00.02.	Pressurometria	
COM	09.00.02.01	Registo ambulatório prolongado (24h ou mais) da pressão arterial incluindo gravação, análise por "scanning", interpretação e relatório MAPA	60,00 €
COM	09.00.02.02	Teste baroreflexo da função cardiovascular com mesa basculante ("tilt table"), com ou sem intervenção farmacológica	62,50 €
COM	09.00.03.	Ecocardiografia	
COM	09.00.03.01	Ecocardiografia em tempo real (bidimensional), com registo de imagem, com ou sem registo em modo-M	40,00 €
COM	09.00.03.02	Idem, associada a ecografia Doppler , pulsada ou contínua, com análise espectral - tabela Eco doppler	90,00 €

PROVAS CARDIOVASCULARES			
DIGITO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
COM	09.00.03.03	Ecocardiografia transesofágica em tempo real (bidimensional), com ou sem registo em modo-M, com inclusão de posicionamento da sonda, aquisição de imagem, interpretação e relatório	200,00 €
COM	09.00.03.04	Ecocardiog. de sobrecarga em tempo real (bidim.), c/ou sem registo em modo-M, durante repouso e prova Cardiov., c/teste máx. ou submáx. em tap. rolante, cicloergométrico e/ou sobrec. farmac., incluindo monitorização electrocardiog., c/interpret. e relat.	175,00 €
COM	09.00.03.05	Ecocardiografia intra-operatória em tempo real (bidimensional), com registo de imagem, com ou sem registo em modo-M, com estudo Doppler, pulsado ou contínuo, com análise espectral, estudo completo, com interpretação e relatório	175,00 €
COM	09.05.05.	Outras técnicas terapêuticas	
	00.04.00.38	Ecocardiografia Fetal (c/ doppler)	120,00 €
	00.04.00.39	Ecocardiografia Pediátrica (c/ doppler)	100,00 €

ECOTOMOGRAFIA (C/ RELATÓRIO IMPRESSO E IMAGENS)			
DIGITO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
COM	62000001	Abdominal/Torácica	40,00 €
COM	62000004	Ginecológica / Pélvica	30,00 €
COM	62000005	Ginecológica transvaginal	40,00 €
COM	62000007	Obstétrica c/fluxometria - 1º e 3º Trimestre	45,00 €
		Idem, Gemelar 1º e 3º Trimestre	50,00 €
		Obstétrica c/fluxometria Morfológica/ 4D - 2º Trimestre	70,00 €
		Idem, Gemelar 2º Trimestre	75,00 €
COM	62000010	Renal e suprarenal	50,00 €
		Renal e Vesical	50,00 €
		Renal e suprarenal + Vesical	70,00 €
COM	62000011	Vesical (suprapúbica)	35,00 €
COM	62000012	Vesical (transuretral)	35,00 €
COM	62000013	Vesículas seminais	35,00 €
COM	62000014	Prostática (suprapúbica)	35,00 €
COM	62000015	Prostática (transrectal)	45,00 €
COM	62000016	Escrotal	35,00 €
COM	62000017	Peniana	35,00 €
COM	62000018	Mamária (2 lados)	35,00 €
COM	62000019	Seios perinasais	35,00 €
COM	62000020	Tiroideia	35,00 €
COM	62000021	Encefálica/Transfontanelar	35,00 €
COM	62000025	Partes moles	35,00 €
COM	62000026	Glândulas salivares	35,00 €
COM	62000028	Per operatória (diagnostica)	60,00 €
COM	62000029	Osteoarticular	35,00 €
COM	62000029	Osteoarticular (x 2)	60,00 €
		Bexiga	30,00 €
		Renal + Vesical + Prostática transrectal / suprapúbica	80,00 €
		Mamografia (bilateral) + eco mamária (bilateral)	70,00 €

RADIODIAGNÓSTICO			
DIGITO	CÓDIGO	NOMENCLATURA	VALOR
		Rx - cada incidência a mais	5,00 €
COM	6000	Aparelho digestivo	
COM	60000001	Abdómen simples – 1 incidência	10,50 €
COM	60000002	Abdómen simples – 2 incidências	15,46 €
COM	60000003	Cavum ou Rino-Faringe	6,70 €
COM	60000004	Colangiografia endovenosa (excluindo estudo tomográfico)	29,00 €
COM	60000005	Colangiografia endovenosa com perfusão (excluindo estudo tomográfico)	29,00 €
COM	60000006	Colecistografia – 2 incidências + compressão doseada + Prova de Boyden	22,00 €
COM	60000007	Dentes – Ortodontografia facial	14,00 €
COM	60000009	Duodenografia hipotónica estudo complementar	18,00 €
COM	60000010	Esófago	28,00 €
COM	60000011	Estômago e Duodeno	38,00 €
COM	60000012	Estômago e Duodeno com duplo contraste	43,00 €
COM	60000012	Esófago-Duplo Contraste	36,15 €
COM	60000013	Faringe e Laringe	7,80 €
COM	60000014	Fígado Simples – 1 incidência	5,75 €
COM	60000015	Fígado Simples – 2 incidências	7,95 €
COM	60000016	Intestino Delgado (trânsito)	41,40 €
COM	60000017	Intestino grosso (clister opaco) com esvaziamento	36,45 €
COM	60000018	Clister opaco duplo contraste	45,00 €
COM	60000019	Intestino grosso, por ingestão, trânsito intestinal	51,30 €
COM	60000020	Trânsito delgado + Trânsito cólon	52,00 €
COM	60000021	Região ileo-cecal ou ceco-apendicular	20,00 €
COM	60000022	Exame ileo-cecal ou ceco-apendicular quando associado aos trânsitos cólico ou delgado	8,50 €
COM	60000023	Pescoço, partes moles – 1 incidência	5,75 €
COM	60000024	Pescoço, partes moles – 2 incidências	9,45 €
COM	60000025	Gastroduodenal com pesquisa de hérnia e exame cardio-tuberositário	45,00 €
COM	6001	Aparelho respiratório e circulatório	
COM	60010001	Tórax, pulmões e coração 1 incidência	10,50 €
COM	60010002	Tórax, pulmões e coração 2 incidências	16,40 €
COM	60010003	Tórax, pulmões e coração 3 incidências	18,10 €
COM	60010004	Tórax, pulmões e coração 4 incidências	22,90 €
COM	6002	Aparelho urinário	
COM	60020001	Bexiga simples – 1 incidência	6,00 €
COM	60020002	Cistografia – 3 incidências para esvaziamento	
COM	60020003	Cistografia com duplo contraste	VER TABELA DE UROLOGIA
COM	60020004	Cistografia com uretrografia retrógrada	
COM	60020005	Rins simples – 1 incidência	10,50 €
COM	60020006	Rins simples— 2 incidências	14,40 €
COM	60020007	Urografia endovenosa	45,00 €
COM	60020008	Urografia endovenosa minutada	60,50 €
COM	60020009	Filme pós-miccional	4,25 €
COM	60020010	Película de pé ou filme tardio ou incidência suplementar	6,85 €
COM	60020011	Urografia endovenosa com perfusão (excluindo o estudo tomográfico)	43,00 €
COM	60020012	Associação de cistogramas oblíquos e após micção à urografia	9,60 €
COM	60020013	Pielografia ascendente unilateral (excluindo cateterismo)	15,05 €
COM	60020014	Uretrografia retrógrada	13,00 €

Nota:

Nesta Tabela de Radiodiagnóstico os Contrastes e as intensificações de imagem estão incluídos nos valores da tabela, excepto as existentes.

RADIODIAGNÓSTICO			
DIGITO	CÓDIGO	NOMENCLATURA	VALOR
COM	6003	Ossos e articulações	
COM	60030001	Anca – 1 incidência	7,00 €
COM	60030002	Anca – 2 incidências	13,82 €
COM	60030003	Antebraço – 2 incidências	9,00 €
COM	60030004	Apófises estiloideas – cada incidência e lado	6,30 €
COM	60030005	Articulações têmporo-maxilares, boca aberta e fechada cada lado	9,60 €
COM	60030006	Bacia – 1 incidência	10,50 €
COM	60030007	Braço – 2 incidências	7,40 €
COM	60030008	Buracos ópticos – Bilateral	9,60 €
COM	60030009	Calcâneo – 2 incidências	7,40 €
COM	60030010	Charneira occipito-atloidea 2 incidências	8,50 €
COM	60030011	Clavícula – cada incidência	5,75 €
COM	60030012	Coluna cervical – 2 incidências	10,50 €
COM	60030013	Coluna cervical ou estudo funcional 4 incidências	14,00 €
COM	60030014	Coluna cervico-dorsal, zona de transição – 2 incidências (frente e oblíqua)	8,50 €
COM	60030015	Coluna coccígea – 2 incidências	10,50 €
COM	60030016	Coluna dorsal – 2 incidências	17,75 €
COM	60030017	Coluna lombar – 2 incidências	17,75 €
COM	60030018	Coluna charneira lombo sagrada 2 incidências	11,25 €
COM	60030019	Coluna lombo-sagrada, em carga, com inclinações (estudo funcional) 4 incidências	25,50 €
COM	60030020	Coluna sagrada – 2 incidências	10,50 €
COM	60030021	Coluna vertebral, em filme extra-longo (30X90) – cada incidência em carga	21,00 €
COM	60030022	Costelas, cada hemitórax 2 incidências	14,66 €
COM	60030023	Cotovelo – 2 incidências	11,27 €
COM	60030024	Coxa ou fémur – 2 incidências	13,00 €
COM	60030025	Crânio – 2 incidências	13,00 €
COM	60030026	Esqueleto – 1 incidência em película 35X43 – recém nascido	10,55 €
COM	60030027	Esqueleto de adulto (1 incidência por sector mínimo de 9 películas)	56,00 €
COM	60030028	Esterno – 2 incidências	11,27 €
COM	60030029	Esterno-claviculares (articulações) 3 incidências	11,10 €
COM	60030030	Face/Perfil – 2 incidências	9,45 €
COM	60030031	Joelho 2 incidências	10,50 €
COM	60030032	Mandíbula – cada incidência	5,20 €
COM	60030033	Mão – 2 incidências	10,47 €
COM	60030034	Mastoideas ou rochedos cada incidência e lado	8,50 €
COM	60030035	Maxilar superior – 2 incidências	7,40 €
COM	60030036	Ombro – 1 incidência	7,90 €
COM	60030037	Omoplata – 1 incidência	6,30 €
COM	60030038	Órbitas – cada incidência	7,40 €
COM	60030039	Ossos próprios do nariz cada incidência	6,30 €
COM	60030040	Pé – 2 incidências	9,00 €
COM	60030041	Perna – 2 incidências	13,62 €
COM	60030042	Punho – 2 incidências	6,30 €
COM	60030043	Punhos e mãos (idade) óssea 1 incidência	10,00 €
COM	60030044	Sacro-íliacas (articulações) os dois lados – 1 incidência	7,40 €

Nota:

Nesta Tabela de Radiodiagnóstico os Contrastes e as intensificações de imagem estão incluídos nos valores da tabela, excepto as existentes.

RADIODIAGNÓSTICO			
DIGITO	CÓDIGO	NOMENCLATURA	VALOR
COM	60030045	Sacro ilíacas (articulações) os dois lados face + 2 oblíquas	14,25 €
COM	60030046	Seios perinasais – 2 incidências	13,00 €
COM	60030047	Seios perinasais – 3 incidências	13,70 €
COM	60030048	Sela turca – incidência localizada perfil	5,20 €
COM	60030049	Tibio-tarsica – 2 incidências	9,00 €
COM	6004	Exames especiais	
COM	60040001	Artropneumografia do joelho, incluindo punção	38,00 €
COM	60040002	Broncografia cada incidência (só radiologia)	11,00 €
COM	60040002	Introdução de contraste	14,00 €
COM	60040003	Cálculos salivares, filme simples 2 incidências	10,50 €
COM	60040004	Colangiografia per-operatória	24,35 €
COM	60040005	Colangiografia pós-operatória	24,35 €
COM	60040006	Colangiografia endoscópica cada incidência	24,35 €
COM	60040007	Colangiografia percutânea cada incidência	29,40 €
COM	60040008	Dacriocistografia	30,90 €
COM	60040009	Fistulografia	28,50 €
COM	60040010	Gravidez – 1 incidência	10,00 €
COM	60040011	Gravidez – 2 incidências	17,00 €
COM	60040012	Histerosalpingografia	31,00 €
COM	60040012	Introdução de contraste	19,50 €
COM	60040013	Idade óssea fetal	10,00 €
COM	60040014	Intensificação de imagens	9,00 €
COM	60040015	Localização e extracção de corpos estranhos sob controlo radioscópico (radiocirurgia) com intensificador	23,25 €
COM	60040016	Localização de corpos estranhos intra oculares por meio de 4 imagens em posições diferentes	24,35 €
COM	60040017	Localização de corpos estranhos intra oculares pelo método de Comberg (lente de contacto)	23,25 €
COM	60040018	Macrorradiografia – 1 incidência preço da região +	4,40 €
COM	60040019	Membros inferiores – cada filme extra longo	21,00 €
COM	60040020	Métrico dos membros inferiores por sectores articulados	17,25 €
COM	60040021	Microrradiografia (película 10+10)	1,71 €
COM	60040022	Radiografia estereoscópica – preço da região +	3,50 €
COM	60040023	Sialografia	19,30 €
COM	6005	Exames mamários	
COM	60050001	Galactografia, cada lado	31,50 €
COM	60050002	Mamografia - 4 incidências, 2 de cada lado	31,50 €
COM	60050003	Quistografia gasosa, cada lado	18,90 €
COM	60050004	Mamografia com técnica de magnificação	40,00 €
		Mamografia (bilateral) + eco mamária (bilateral)	55,00 €
		Densitometria	55,00 €
		Electromiografia	70,00 €

Nota:

Nesta Tabela de Radiodiagnóstico os Contrastes e as intensificações de imagem estão incluídos nos valores da tabela, excepto as existentes.

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTORIZADA	
DESCRIÇÃO	VALOR
Tac abdomen	75,00 €
Tac bacia	75,00 €
Tac cavum	75,00 €
Tac coluna	75,00 €
Tac coluna(2espaços)	75,00 €
Tac corpo	75,00 €
Tac crâneo-encefálica	75,00 €
Tac laringe	75,00 €
Tac mediastino	75,00 €
Tac membros	75,00 €
Tac órbita	75,00 €
Tac ouvidos e ang. Cerebelosos	75,00 €
Tac partes moles/pescoço	75,00 €
Tac pélvico	75,00 €
Tac seios perinasais	75,00 €
Tac sela turca	75,00 €
Tac torax	75,00 €
Tac anca	75,00 €
Tac braço	75,00 €
Tac cervical	75,00 €
Tac coccígea	75,00 €
Tac dental scan / ATM	75,00 €
Tac dorsal	75,00 €
Tac face	75,00 €
Tac joelho	75,00 €
Tac lombar	75,00 €
Tac lombar TDM	75,00 €
Tac lombo-sagrada	75,00 €
Tac mão	75,00 €
Tac mastóides	75,00 €
Tac Dental Inferior ou superior	75,00 €
Tac Dental Superior + inferior	75,00 €
Artro-TAC	120,00 €
Uro-TAC	120,00 €
Entero-TAC	120,00 €
*Colonografia por Tac	200,00 €
*Punção citológica guiada por TAC	125,00 €
*Angio TC - inclui contraste iodado	200,00 €

* Estes exames têm incluído contraste

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
MA100001	RM Crânio	160,00 €
MA100002	RM Corpo	160,00 €
MA100003	RM Coluna	160,00 €
MA100005	RM Osteoarticular	160,00 €
MA100006	RM Crâneo + Perfusão	220,00 €
MA100007	RM Crâneo + Difusão	220,00 €
MA100008	RM Coluna + Difusão	220,00 €
MA100009	RM Crâneo + Espectroscopia	220,00 €
MA100010	RM Crâneo + Estudo da dinâmica do LCR	220,00 €
MA100011	RM Crâneo + Difusão + Perfusão	300,00 €
MA100012	RM Coração	200,00 €
MA100014	RM Artro	250,00 €
MA100015	RM Colangio	160,00 €
MA100016	RM Enterografia-Enteroclise do Delgado RM Abdomino-pélvica com entubação e contraste	300,00 €
MA100017	RM Arcada Dentária p/ Med. Implant.	100,00 €
MA100018	RM Crâneo + Mapeamento Cortical	500,00 €
MA100021	RM Face (Nasofaringes, S. Perinasais, Cav. Oral)	220,00 €
MA100022	RM Feto Corpo	220,00 €
MA100024	RM Hepático	160,00 €
MA100025	RM Medula Cervico-Dorsal	350,00 €
MA100026	RM Pélvico (Útero, Ovário, Próstata, Bexiga)	220,00 €
MA100027	RM Plexo Braquial	220,00 €
MA100028	RM Plexo Lombar	220,00 €
MA100029	RM Volumetria + Espectroscopia	350,00 €
MA100030	RM Volumetria + Relaxometria	350,00 €
MA100031	RM Volumetria	300,00 €
MA100032	RM Volumetria + Relaxometria + Espectroscopia	350,00 €
MA100033	RM Crâneo + Espectroscopia Protónica Multivoxel	350,00 €
MA100034	RM Estudo Perfusão Miocárdio	220,00 €
MA100035	RM Hipófise / Sela Turca	220,00 €
MA100037	RM Ouvido	160,00 €
MA100038	RM Entero	220,00 €
MA100039	RM Mielo	300,00 €
MA100040	RM Pé	160,00 €
MA100041	RM Mão	160,00 €
MA100042	RM Cardíaca - Estudo Funcional	250,00 €
MA100043	RM Cardíaca - Função Ventricular	220,00 €
MA100045	RM Fetal	300,00 €
MA100046	RM Mamária com estudo dinâmico / funcional	250,00 €
MA100047	RM Mamária morfológica	250,00 €
MA100049	RM Vertebral (Coluna Cervical + Dorsal + Lombar)	450,00 €
MA100050	RM Coluna por segmento com Mielo RM (dois exames)	300,00 €
MA100053	RM Pielografia RM com exame RM Renal (dois exames)	300,00 €
MA100054	RM Colangio - Pancreatografia RM com RM Hepato-Pancreática (dois exames)	300,00 €
MA100055	RM (Corpo + Coluna)	350,00 €
MA100056	RM Prostática com antena endorectal	250,00 €
MA100057	RM das ATM	160,00 €
MA100058	RM Bacia / Ancas	220,00 €
MA100059	RM Ombro	220,00 €
MA100060	RM Joelho	220,00 €

Atenção: Tem Contrastes incluídos

ANESTESIA		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
50010003	Analgesia, sedação profunda e/ou anestesia para exames complementares	70,00 €

BIÓPSIA GUIADA / RADIOLOGIA DE INTERVENÇÃO		
DESCRIÇÃO	VALOR	
Biópsia Aspirativa Agulha fina - Ecoguiada / Estereotaxia / (mama, tireoide, gânglios, prostata, etc.) s/citologia	70,00 €	
Microbiópsia (Core-biopsy) Ecoguiada (agulha 14G)/ Estereotaxia , com colheita de fragmentos: s/ exame histológico	80,00 €	
Biópsia ecoguiada da Prostata com colheita de fragmentos - s/ exame histológico	100,00 €	
Localização pré-operatória de lesões mamárias Infra clínica com arpão/clip por Ecografia (*)	60,00 €	
Localização pré-operatória de lesões mamárias Infraclínica com arpão/clip por Estereotaxia Digital(*)	120,00 €	

(*) Se efectuada ao estudo imagiológico mamarío ou biópsia mamária tem redução de 50% destes valores

Nota: A estes valores de exames acresce Anatomia Patologica

BIÓPSIAS

Ver Cod. 18 - Biópsias com pinça ou agulha, incluindo biópsias endoscópicas;

Ver Cod. 48 - Biópsias cirurgicas incisionais, requerendo sutura

DIGITO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
COM	1800	Biópsias com pinça ou agulha (facto isolado)	
COM	18000001	Gânglio	12,50 €
COM	18000002	Gengival	12,50 €
COM	18000003	Fígado	41,50 €
COM	18000004	Mama	12,50 €
COM	18000005	Tecidos Moles	12,50 €
COM	18000006	Oso	31,50 €
COM	18000007	Pénis	12,50 €
COM	18000008	Próstata	51,50 €
COM	18000009	Rim	61,50 €
COM	18000010	Testículo	21,50 €
COM	18000011	Tiróide	21,50 €
COM	18000012	Pulmão	51,50 €
COM	18000013	Pleura	21,50 €
COM	18000014	Mediastino	61,50 €
COM	18000015	Vulva	12,50 €
COM	18000016	Vagina	12,50 €
COM	18000017	Colo do útero	12,50 €
COM	18000018	Recto	12,50 €
COM	18000019	Orofaringe	17,50 €
COM	18000020	Nasofaringe	21,50 €
COM	18000021	Laringe	21,50 €
COM	18000022	Nariz	12,50 €
COM	18000023	Baço	41,50 €
COM	18000024	Baço, com manometria	51,50 €
COM	18000025	Pele	12,50 €
COM	18000026	Mucosa	12,50 €
COM	18000027	Endométrio	21,50 €
COM	18000028	Biópsia endoscópica (acresce ao valor da endoscopia)	12,50 €

SERVIÇOS DE VIDEO - ENDOSCOPIA

Cada exame desta tabela é um ato isolado e empreende ato médico e restantes materiais.

DIGITO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
COM		Urológica	
COM	17020001	Uretrocistoscopia	80,00 €
COM	17020002	Cistoscopia ou Uretrocistoscopia	80,00 €
COM	17020003	Ureterorenoscopia de diagnóstico	300,00 €
COM	17020004	Nefroscopia percutânea	350,00 €
COM	17020006	Peniscopia	25,00 €
COM		Ginecológica	
COM	17030001	Laparoscopia Diagnóstica	150,00 €
COM	17030002	Colposcopia	50,00 €
COM	17030003	Culdoscopia	70,00 €
COM	17030004	Histeroscopia	80,00 €
COM	17030005	Amnioscopia	7,50 €
COM	17030006	Amnioscopia intra ovular (fetoscopia)	85,00 €

SEDAÇÃO PROFUNDA /ANESTESIA

DIGITO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
COM	50010003	Analgesia, sedação profunda e/ou anestesia para exames complementares	150,00 €

BIÓPSIAS / OUTRAS

DIGITO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
COM	1800	Biópsias com pinça ou agulha	
COM	18000028	Biópsia endoscópica (acresce ao valor da endoscopia)	12,50 €
COM	6000022	Polipectomia adicionar ao respectivo exame endoscópico	30,00 €
		Tatuagem endoscópica	65,00 €

ENFERMAGEM	
NOMENCLATURA	VALOR
COLHEITA DE PRODUTOS	
Por algaliação	8,90 €
Por entubação gástrica	6,00 €
Por punção venosa	4,00 €
Por zaragatoa ou esfregaço	4,00 €
TRATAMENTO COM PENSO	
Penso grande	7,00 €
Penso médio	5,00 €
Penso pequeno	3,00 €
Penso com sutura de 1 ponto ou agrafo	13,30 €
Ponto ou agrafo a mais (cada)	2,20 €
INJECTAVEIS	
Aplicação de soro gota a gota	7,50 €
Injecção endovenosa	2,50 €
Injecção intramuscular, subcutanea ou intradermica	2,50 €
Vacinação	2,20 €
LAVAGENS	
Clistor de limpeza ou medicamentoso	8,90 €
Lavagem auricular bilateral	3,20 €
Lavagem gastrica	9,00 €
Lavagem vesical	5,00 €
IMOBILIZAÇÕES	
Imobilização do punho, mão ou pé	4,00 €
Imobilização do toráx	10,00 €
DIVERSOS	
Algaliações	8,90 €
Aplicação de oxigénio (sessão de 30 minutos, inclui oxigenio)	8,90 €
Aspiração de secreções	7,90 €
Entubação gástrica	16,60 €
Extracção de corpos estranhos (boca - nariz - olhos)	11,00 €
Sonda de enteroclise (colocação)	8,90 €
Tamponamento nasal	5,00 €

OBSERVAÇÕES: 1 - Os preços constantes da presente Tabela referem-se ao serviço, material e utensílio necessários à sua execução. Exceptuam-se os medicamentos especializados, ligaduras a utilizar nas imobilizações, fios especiais (a utilizar nas suturas), sondas e pensos cirurgicos. Estas despesas serão debitadas à parte.

APLICAÇÃO DE APARELHOS GESSADOS OU ORTOPÉDICOS

Só aplicável, acrescida das respectivas consultas, quando não forem efectuados outros actos constantes da respectiva tabela, cujo valor já inclui a colocação dos aparelhos gessados

DIGITO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
COM	19000001	Antebraço	30,00 €
COM	19000002	Braço e antebraço	37,50 €
COM	19000003	Cervicotorácico (Minerva)	60,00 €
COM	19000004	Dedos da mão ou pé	22,50 €
COM	19000005	Mão e antebraço distal (luva gessada)	30,00 €
COM	19000006	Tóracico-braquial	60,00 €
COM	19000007	Torácico (colete gessado)	60,00 €
COM	19000008	Colar	22,50 €
COM	19000009	Velpeau	45,00 €
COM	19000010	Pelvi-podálico unilateral	45,00 €
COM	19000011	Pelvi-podálico bilateral	60,00 €
COM	19000012	Halopelvico	75,00 €
COM	19000013	Coxa, perna e pé	37,50 €
COM	19000014	Perna e pé	30,00 €
COM	19000015	Coxa e perna (joelheira gessada)	37,50 €
COM	19000016	Leito gessado	60,00 €
COM	19000017	Toda a coluna vertebral com correcção de escoliose	75,00 €
COM	19000018	Colocação de tala tipo Denis Browne em pé ou mão bôta	7,50 €
COM	1901	Tracções	
COM	19010001	Cutânea à cabeça	15,00 €
COM	19010002	Cutânea à bacia	15,00 €
COM	19010003	Cutânea aos membros	15,00 €
COM	19010004	Esquelética ao crânio	37,50 €
COM	19010005	Esquelética aos membros	52,50 €
COM	19010006	Esquelética aos dedos	37,50 €
COM	19010007	Halopélvica	75,00 €
	9010	Outras técnicas terapêuticas	
COM	90100007	Confecção de ligadura funcional	4,00 €
COM	90100008	Confecção de ortóteses	7,50 €

SERVIÇOS ESPECIAIS DE UROLOGIA			
DÍGITO	CÓDIGO	NOMENCLATURA	VALOR
COM	16.00.	Manobras Terapêuticas	
COM	16000001	Redução manual de parafimose	22,50 €
COM	16000002	Fulguração e cauterização nos genitais externos	22,50 €
COM	16000003	Calibração e dilatação da uretra	22,50 €
COM	16000004	Instilação intravesical	15,00 €
COM	16000005	Substituição não cirúrgica de sondas cateteres ou tubos de drenagem	15,00 €
COM	1601	Urodinâmica	
COM	16010001	Fluxometria (urofluxometria)	30,00 €
		Urofluxometria c/ ecografia	50,00 €
COM	16010002	Cistografia (água ou gás)	55,00 €
COM	16010003	Electromiografia esfíncteriana	65,00 €
COM	16010004	Perfil uretral	30,00 €
COM	16010005	Exame urodinâmico completo do aparelho urinário baixo	120,00 €
COM	16010006	Exame urodinâmico do aparelho urinário alto-estudo de perfusão renal (exclui nefrostomia)	175,00 €
COM	1602	Estudo da função eréctil	
COM	16020001	Rigiscan	60,00 €
COM	16020002	Doppler peniano	30,00 €
COM	16020003	Cavernosometria	50,00 €
COM	16020004	Cavernosografia dinâmica	60,00 €
COM	16020005	Test. PGE com papaverina ou prostaglandina	10,00 €
COM	16020006	Electromiografia da fibra muscular do corpo cavernoso	55,00 €
COM	16020007	Potenciais evocados somato-sensitivos do nervo pudendo	150,00 €
		Cistografia	
		Cistografia em doente já algaliado	50,00 €
		Cistografia por algaliação, homem	75,00 €
		Cistografia por algaliação, mulher	60,00 €
		Cistografia por punção suprapúbica	60,00 €

Os valores indicados nesta tabela incluem todas as despesas associadas

GINECOLOGIA			
DIGITO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
COM	6000023	Recolha de fluidos e Observação/Colposcopia (acresce á consulta)	5,00 €
COM	12000002	Introdução do DIU - (DIU a cargo da beneficiária)	30,00 €
		Remoção de DIU	15,00 €
COM	12000012	Monitorização da ovulação	20,00 €
COM	12000013	Tratamento de condilomas vulvares (cauterização química, eléctrica ou criocoagulação)	25,00 €
		Aplicação de ácido tricloroacetico (inclui acido)	20,00 €
COM	13000001	Recolha p/ Amniocentese (Inclui honorários,ecografia e materiais)	125,00 €
COM	13000007	Monitorização fetal externa, com protocolos e extractos dos cardiotocogramas (fora ou durante o trabalho de parto) Teste de reatividade fetal - CTG	20,00 €
COM	17030001	Laparoscopia Diagnóstica	70,00 €
		Colposcopia / Vulvoscopia - p/ recolha biopsia ou tratamento (inclui consulta - acresce valor(es) da(s) biopsia(s) ou tratamento)	45,00 €

OUTRAS			
DIGITO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR PF
COM	42030007	Polipectomia Cervical	30,00 €

BIÓPSIAS			
DIGITO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
COM	1800	Biópsias com pinça ou agulha (facto isolado)	
COM	18000015	Vulva	20,00 €
COM	18000016	Vagina	20,00 €
COM	18000017	Colo do útero	20,00 €
COM	18000028	Biópsia endoscópica (acresce ao valor da endoscopia)	20,00 €

SERVIÇOS ESPECIAIS DE OFTALMOLOGIA			
DÍGITO	CÓDIGO	NOMENCLATURA	VALOR
		Consulta Oftalmologia (inclui avaliação dos campos visuais)	35,00 €
		Consulta Oftalmologia 1 (inclui dilatação e biomicroscopia do fundo / estudo lacrimal)	45,00 €
		Consulta Pré-Operatória Oftalmologia - Com todos os exames incluídos	65,00 €
COM	70000003	Estudo moto-sensorial efectuado ao sinoptóforo	20,00 €
COM	70000003	Sessão de tratamento ortóptico ou pleóptico	15,00 €
COM	70000003	Angioscopia fluoresceínica, fotografias seriadas, relatório médico	75,00 €
COM	70000003	Estudo dos potenciais occipitais evocados e relatório	90,00 €
COM	70000003	'Prescrição de auxiliares ópticos em situação de subvisão - Teste funcional	65,00 €
COM	70000003	'Prescrição de auxiliares ópticos em situação de subvisão - Treino (p/ sessão)	30,00 €
COM	70000003	Ecografia oftálmica A+B	45,00 €
		OCT - Tomografia óptica Coerente	90,00 €

Cirurgia (**) do COM 30.00 a 49.00 K = 4,00 €

(**) De acordo com o "Código de Nomenclatura e Valor Relativo dos Actos Médicos" da Ordem dos Médicos, de 1997 e não contemplado nas nossas tabelas.

CIRURGIA OFTALMOLÓGICA/Tratamentos - VER CIRURGIAS PF

SERVIÇOS ESPECIAIS EM CIRURGIA VASCULAR

DIGITO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
COM	20.00.00.01	Escleroterapia ambulatória de varizes do membro inferior - por sessão e por membro	50,00 €
COM	20.00.00.03	Limpeza ou curetagem de úlcera de perna	55,00 €
COM	20.00.00.04	Enxerto cutâneo de úlcera de perna	120,00 €
COM	20.00.00.05	Aplicação de aparelho de compressão permanente (bota una, cola de zinco, kompress, etc.)	30,00 €
COM	20.00.00.06	Compressão pneumática sequencial	20,00 €

MEDICINA DENTÁRIA

CONSULTAS

01	CONSULTA (EXAME CLINICO PARA ACONSELHAMENTO DO PACIENTE, SEGUIDO OU NÃO DE PRESCRIÇÃO, SEM INCORPORAÇÃO DE MATERIAL E NÃO SEGUIDO DE TRATAMENTO MÉDICO-DENTÁRIO.		25,00 €
02	CONSULTA COM RELATORIO		30,00 €
03	CONSULTA DE CONTROLO DE TRATAMENTO		30,00 €

MEDICINA DENTARIA PREVENTIVA

PACIENTES ATÉ 10 ANOS

04	Selamento de fissuras dos 4 primeiros molares permanentes (15 euros por dente) em uma ou mais consultas	60,00 €
05	Informação e instrução de higiene oral com aplicação de revelador de placa	25,00 €

PACIENTES DOS 10 AOS 15 ANOS

06	Selamento de fissuras por quadrante	30,00 €
07	Informação e instrução de higiene oral com aplicação de revelador de placa	20,00 €
08	Aplicação tópica de fluor (por sessão)	20,00 €

DENTISTERIA OPERATORIA

RECONSTRUÇÃO DE DENTES COM LESÕES DE CARIE JUSTA PULPARES EM 2 SESSÕES DIFERENTES

09	Reconstrução provisoria de dentes com lesoes justa pulpares, com protecção pulpar directa ou indirecta - 1ª sessão	10,00 €
10	Reconstrução definitiva de dentes submetidos a protecção pulpar, com amalgama, composito ou similares - 2ª sessão	10,00 €

RECONSTRUÇÃO DE DENTES EM UMA SÓ SESSÃO

11	Reconstrução de dentes com lesoes, com aplicação de amalgama, Composito ou similares, compromisso de 1 face	40,00 €
12	Reconstrução de dentes com lesoes, com aplicação de amalgama, Composito ou similares, compromisso de 2 ou mais faces	45,00 €
13	Reconstrução de dentes com meios retentivos auxiliares (pinos ou intrarradiculares)	65,00 €

ENDODONTIA

PREPARAÇÃO BIOMECÂNICA E OBTURAÇÃO DE CANAIS, INCLUINDO RADIOGRAFIAS

A - NUMA SÓ SESSÃO

14	Dente com 1 canal	40,00 €
15	Dente com 2 canais	45,00 €
16	Dente com 3 canais	45,00 €

B - 2ª SESSÃO, QUANDO NECESSÁRIA

17	Dente com 1 , 2 ou 3 canais	33,00 €
----	-----------------------------	---------

(A reconstrução final é paga pela tabela de dentisteria)

PARADONTOLOGIA

18	Tartarectomia completa	45,00 €
18a	Tartarectomia subgingival com ou sem cirurgia, polimento radicular	45,00 €
20	Gengivectomia (sector anterior ou lateral)	20,00 €
21	Auto-enxerto osseo	100,00 €
22	Enxerto da mucosa bucal	70,00 €
23	Enxertos pediculados	70,00 €
24	Cirurgia de retalho (bloco anterior ou lateral)	100,00 €
24a	Cirurgia para alongamento coronário	70,00 €
25	Ferulização/estabilização de dentes por qualquer técnica (cada 2 dentes) (splint)	60,00 €

CIRURGIA ORAL

26	Exodontias simples	30,00 €
27	Exodontia com alveolectomia/radiculectomia	45,00 €
27a	Exodontia com sutura	65,00 €
28	Germectomia	80,00 €
29	Exodontia de dente incluso	100,00 €
30	Exposição de incluso para tracção	80,00 €
31	Curetagem de focos de osteíte (não simultanea com exodontia)	50,00 €
32	Apicectomia com tratamento de canais	110,00 €
33	Reimplante dentario (com fixação)	55,00 €
34	Transplantes de dentes	90,00 €
35	Frenectomia/bridas	60,00 €
36	Drenagem de abscesso por via intra-oral	25,00 €
37	Drenagem de abscesso por via cutanea	35,00 €
38	Aprofundamento do vestibulo (por quadrante)	85,00 €
39	Exerese de quistos dos maxilares	95,00 €
40	Exerese de pequenos tumores os tecidos moles	65,00 €
41	Biopsia de tecidos moles	40,00 €
42	Intervenções sob anestesia geral (acrescido dos valores dos actos praticados - sujeito a aprovação prévia)	135,00 €
43	Excisão de exostose do palato	55,00 €
44	Excisão de exostose da mandibula (torus mandibular unilateral)	55,00 €

OCCLUSÃO E A.T.M.

45	Moldagem e modelos de estudo para análise oclusal em articulador	45,00 €
46	Estudo da cinematica mandibular em articulador	90,00 €
47	Desgastes selectivos (por sessão e maximo de 5 sessões)	35,00 €
48	Placas ou goteiras oclusais de acordo com valores do articulador	160,00 €
49	Redução de luxação da A.T.M. Por manipulação externa	20,00 €

RADIOLOGIA

50	Ortopantomografia / panorâmica	17,50 €
51	Telerradiografia (face ou perfil)	15,00 €
52	Radiografia unilateral da ATM (boca aberta e fechada)	20,00 €
53	Radiografia bilateral da ATM (boca aberta e fechada)	27,50 €
54	Radiografia do punho	10,00 €
55	Radiografia óclusal	7,50 €
56	Radiografia apical / bite wing	5,00 €

30 - PROTESES DENTARIAS

PROTESES REMOVIVEIS EM ACRILICO (*incluidos todos os procedimentos clinicos e laboratoriais)

01	1 Dente	120,00 €
02	2 Dentes	140,00 €
03	3 Dentes	160,00 €
04	4 Dentes	190,00 €
05	5 Dentes	210,00 €
06	6 Dentes	230,00 €
07	7 Dentes	250,00 €
08	8 Dentes	270,00 €
09	9 Dentes	285,00 €
10	10 Dentes	305,00 €
11	11 Dentes	325,00 €
12	12 Dentes	345,00 €
13	13 Dentes	365,00 €
14	14 Dentes	380,00 €
15	28 Dentes	750,00 €
16	Rebasamento em resina mole	45,00 €
17	Consertos de proteSES, acrescentos de dentes ou ganchos com molde	35,00 €
18	ProteSES com barra inox	45,00 €

PROTESE ESQUELETICA OU CROMO COBALTO (*incluidos todos os procedimentos clinicos e laboratoriais)

19	Com 1 dente	220,00 €
20	Com 2 dentes	275,00 €
21	Com 3 dentes	330,00 €
22	Com 4 dentes	355,00 €
23	Com 5 dentes	380,00 €
24	Com 6 dentes	400,00 €
25	Com 7 dentes	425,00 €
26	Com 8 dentes	475,00 €
27	Com 9 dentes	500,00 €
28	Com 10 dentes	535,00 €
29	Com 11 dentes	545,00 €
30	Com 12 dentes	570,00 €
31	Com 13 dentes	580,00 €

DIVERSOS EM CROMO-COBALTO

33	Dente fundido	35,00 €
34	Remontagem de dentes sobre esqueleto ja existente	35,00 €
35	Conserto, soldaduras, acrescentos de dentes com molde	55,00 €

PROTESES FIXAS (*englobando todos os procedimentos clinicos e laboratoriais provisorios incluidos)

36	Coroa ceramica, metalo-cerâmica, jacket	400,00 €
37	Elementos suspensos em cerâmica ou metalo-cerâmica (pontico)	350,00 €
38	Bloco ou faceta cerâmica	150,00 €
39	Coroa metalo-acrílica	160,00 €
40	Elementos suspensos metalo-acrílica (ponticos)	130,00 €
41	Coroa metálica fundida	110,00 €
42	Falso coto fundido	90,00 €
43	Ponte adesiva metalo-cerâmica (3 elementos)	400,00 €
44	Ponte adesiva metalo-cerâmica (4 elementos)	500,00 €

22 - ORTODONTIA

45	Consulta de ortodontia (exame clinico para aconselhamento ou controlo de evolução)	25,00 €
46	Consulta com relatório	30,00 €
47	Estudo ortodontico completo (exame clinico, modelos de estudo e estudos radiográfico de modelos e fotograficos) - só após os 10 anos de idade	100,00 €
48	Moldagem e modelos em gesso	35,00 €
49	Fotografias e avaliação fotografica	20,00 €
50	Estudo xxxlometrico de perfil	25,00 €
51	Estudo de modelos (analise de espaço)	20,00 €
52	Determinação da idade ossea (rx do punho ou outro método)	15,00 €
53	Estudo da ATM (por qualquer metodo documental - RX, TAC, etc)	15,00 €