

Condições dos Serviços Associados

Apoio Hospitalar +





As Pessoas Seguras abrangidas por uma Apólice de Seguro Individual Apoio Hospitalar + beneficiam da prestação Assistência à Saúde MetLife, enquanto vigorar a Apólice.

A prestação Assistência à Saúde será assegurada pela RNA – Rede Nacional de Assistência S.A., com sede na Avenida Engenheiro Duarte Pacheco Torre 1 – 12º Piso Sala 1 – 1070-101 Lisboa,

Pessoa Colectiva nº 509 113 010, em diante designada abreviadamente por Prestador, ou por outra entidade que a MetLife designar para o efeito.

Será entregue pela MetLife a cada Pessoa Segura um Cartão Unibanco Care de utilização estritamente pessoal e intransmissível que identifica o seu titular e permite o acesso aos serviços definidos no presente contrato.

Apoio Hospitalar +

Índice

Definições	7
-------------------------	----------

Prestações de Assistência em Portugal

Cláusula Primeira.....	9
Cláusula Segunda.....	9
Cláusula Terceira	9
a) Serviço de Atendimento Disponível 24 Horas	9
b) Central de Marcação de Consultas.....	10
c) Aconselhamento Médico Telefónico	10
d) Envio de Médico ao Domicílio em Caso de Urgência	10
e) Envio de Medicamentos ao Domicílio em Caso de Urgência.....	11
f) Envio de Profissional de Enfermagem ao Domicílio	11
g) Acesso à Rede de Assistência Médica	12
h) Acesso à Rede Convencionada de Medicina Dentária	13
i) Acesso à Rede de Partos a Preços Convencionados.....	13
j) Acesso à Rede de Cirurgia Estética a Preços Convencionados	14

k) Acesso à Rede Convencionada de Farmácias	14
l) Acesso à Rede de Ópticas Convencionada.....	15
m) Transporte de Urgência.....	15
n) Check-up Anual.....	16
o) Apoio Domiciliário	17
p) Segunda Opinião Médica Nacional.....	18
q) Serviços de Conforto	19
r) Acesso à Rede de Residências Assistidas	19
Cláusula Quarta	20
Cláusula Quinta	20
Cláusula Sexta.....	21
Cláusula Sétima	21
Cláusula Oitava.....	22
Cláusula Nona	22

ANEXO I.....	24
---------------------	-----------

ANEXO II.....	27
----------------------	-----------

Apoio Hospitalar +

Definições

Definições

Beneficiário: Pessoa singular abrangida por uma Apólice de Seguro Individual Apoio Hospitalar + que beneficia da prestação Assistência à Saúde MetLife, enquanto vigorar a Apólice, sendo titular do Cartão Unibanco Care, e a quem é garantida a prestação do serviço.

Rede de assistência médica: Rede de prestadores de cuidados de saúde composta por médicos de cuidados primários e de especialidade, clínicas, hospitais e outros centros de meios complementares de diagnóstico e terapêutica, ópticas e farmácias, através dos quais se prestam os serviços abrangidos pelo presente contrato.

Rede de medicina dentária: Rede de prestadores de cuidados de saúde no âmbito da estomatologia e da medicina dentária composta por médicos da especialidade, clínicas e outros centros de meios complementar de diagnóstico, através dos quais se prestam os serviços abrangidos pelo presente contrato.

Cartão Unibanco Care: Cartão pessoal e intransmissível, que identifica o seu titular e permite o acesso aos cuidados de saúde prestados na Rede de Assistência Médica.

Linha de apoio ao Beneficiário: Linha de contacto telefónico do Prestador acessível ao Beneficiário, taxada a preço de chamada local, disponível 24 horas por dia – 210443736.

Apoio Hospitalar +

Prestações de Assistência
em Portugal

Cláusula Primeira

- 1.1. O Prestador facultará aos Beneficiários o acesso a um conjunto de serviços de âmbito nacional que o Prestador se obriga a prestar.
- 1.2. Os serviços disponibilizados pelo Prestador aos Beneficiários são os discriminados abaixo.

Cláusula Segunda

- 2.1. Os valores constantes das Tabelas anexas são aplicáveis durante o ano civil correspondente à data de celebração da Apólice de seguro individual Apoio Hospitalar +, podendo ser alterados anualmente a 01 de Janeiro.
- 2.2. Em caso de alteração aos valores constantes das Tabelas anexas, o Prestador informará o Beneficiário por carta enviada até dia 30 de Novembro do ano anterior à aplicação da alteração.

Cláusula Terceira

Os serviços abrangidos pelo presente Contrato garantem as seguintes prestações:

a) Serviço de atendimento disponível 24 horas:

- O Prestador assegura a prestação a título informativo e sempre que contactado por um Beneficiário de:
- Informações 24 horas / dia, sobre o serviço e seu funcionamento administrativo;
 - Informações gerais sobre Estabelecimentos Médicos e Unidades Hospitalares, Clínicas Dentárias, Hospitais, Médicos, Centros de Reabilitação, de Raio X, análises e outros meios complementares de diagnóstico, para consulta externa e da especialidade em Portugal, pertencentes à Rede Convencionada de Prestadores, nomeadamente respectiva localização, preços praticados e horários de funcionamento.

b) Central de marcação de consultas:

O Prestador, a pedido do Beneficiário, efectuará a marcação de consultas e exames médicos na Rede de Assistência Médica.

Caberá ao Prestador informar o Beneficiário, até ao máximo de 24 horas após o pedido de agendamento, da data, hora e local da consulta solicitada.

c) Aconselhamento médico telefónico:

Através da Linha de Apoio ao Beneficiário, o Beneficiário poderá solicitar, à Equipa Médica do Prestador informações médicas ou de simples aconselhamento. Caso não seja possível fornecer uma resposta imediata, o Prestador diligenciará no sentido de efectuar a procura de informações solicitadas e voltará a contactar o Beneficiário, no prazo máximo de duas horas, para transmitir as respectivas informações.

O Prestador não será responsável pelas interpretações do Beneficiário, nem das eventuais consequências das mesmas. As eventuais informações de saúde prestadas não poderão ser entendidas como uma consulta médica mas tão-somente como uma orientação geral prestada por um dos médicos do Prestador.

d) Envio de médico ao domicílio em caso de urgência:

O Prestador garante ao Beneficiário o envio de um médico ao domicílio 24 horas por dia, fins-de-semana e feriados incluídos, mediante o pagamento a efectuar no acto da consulta ao Médico no valor de 15,00 € por envio, que facultará o correspondente recibo.

Por domicílio será entendido não só o local no qual o Beneficiário tem a sua residência habitual mas também qualquer residência particular em que o mesmo se encontre.

Caso o Prestador, por razões de oferta de mercado, não conseguir, no prazo máximo de quatro horas a contar da solicitação localizar um Médico disponível para efectuar a consulta domiciliária, organizará e suportará o custo do transporte do Beneficiário até à Unidade Hospitalar do Serviço Nacional de Saúde mais próxima da sua residência.

A opção pelo Beneficiário do transporte para outra Unidade Hospitalar implicará o pagamento por este do custo adicional.

e) Envio de medicamentos ao domicílio em caso de urgência:

O Prestador garante a entrega dos medicamentos ao domicílio sempre que o Beneficiário seja possuidor de um receituário médico válido.

O custo dos medicamentos e respectivas despesas de entrega serão suportados pelo Beneficiário.

O custo das despesas de entrega variará consoante a distância, hora e zona geográfica em causa em cada serviço, sendo confirmado no acto do pedido pelo Prestador.

f) Envio de profissional de enfermagem ao domicílio:

Em caso de doença grave ou hospitalização do Beneficiário de que resulte acamamento do mesmo, de acordo com comprovativo titulado por relatório médico, o Prestador, promoverá a procura e o envio de profissionais de enfermagem devidamente habilitados, ao domicílio do Beneficiário durante o período de tempo necessário à sua recuperação.

O período de tempo necessário à recuperação será aquele que constar do relatório médico.

Por este serviço o Beneficiário pagará em cada episódio de assistência ao profissional de

enfermagem o montante de 25,00€/envio, que facultará o correspondente recibo.

Estão abrangidos por este Serviço um máximo de 30 envios por ano. Aos serviços que excedam os referidos 30 já não serão aplicáveis as condições conferidas ao abrigo do presente Contrato.

g) Acesso à rede de assistência médica:

O Prestador garante ao Beneficiário o acesso a um conjunto de serviços, através dos quais o Beneficiário poderá usufruir de um leque de descontos que se traduzem no acesso a um conjunto de actos de medicina ambulatória, consultas de Clínica Geral e Consultas da Especialidade, Exames Clínicos e Exames Auxiliares de Diagnóstico, a preços previamente convencionados e inferiores ao Preço de Venda ao Público (“PVP”).

O Beneficiário deverá apresentar em cada utilização o Cartão Unibanco Care que lhe

garante o acesso à Rede de Assistência Médica acompanhado de um documento de identificação pessoal.

Os valores convencionados para meios complementares de diagnóstico e terapêutica podem variar de acordo com as condições protocoladas com o prestador da Rede e deverão ser confirmados pelo Prestador antes da realização dos actos.

É da responsabilidade do Prestador assegurar que o Prestador da Rede de Assistência Médica aplique os preços convencionados, disponíveis para consulta através da Linha de Apoio ao Beneficiário.

A adesão de um prestador de cuidados de saúde à Rede de Assistência Médica poderá variar consoante as especialidades e as capacidades disponíveis para a prática de determinadas consultas, exames clínicos ou outros meios complementares de diagnóstico.

h) Acesso à rede convencionada de medicina dentária:

O Prestador garante ao Beneficiário o acesso a uma rede de assistência dentária, e às prestações convencionadas com o respectivo custo suportado pelo Beneficiário por serviços de estomatologia a valores inferiores ao Preço de Venda ao Público (“PVP”).

Na utilização da Rede Convencionada de Medicina Dentária, ficam a cargo do Beneficiário os pagamentos indicados no Anexo II, que devem ser liquidados pelo Beneficiário directamente ao prestador utilizado aquando da realização da intervenção.

A primeira consulta deverá ser marcada sempre através de contacto com a Linha de Apoio ao Beneficiário, que procederá à activação junto do prestador escolhido. As consultas seguintes podem ser marcadas directamente pelo Beneficiário junto do prestador da Rede escolhido.

O Beneficiário deverá apresentar em cada utilização o seu Cartão Unibanco Care acompanhado de um documento de identificação pessoal.

i) Acesso a rede de partos a preços convencionados:

O Prestador garante à Beneficiária grávida o acesso a uma rede hospitalar especializada em serviços relacionados com partos normais ou de cesariana, nas seguintes condições:

As prestações convencionadas, a cargo da Beneficiária, incluem, em regime de pacote fechado, honorários médicos, diária em quarto privado, bloco operatório e utilização de equipamentos estritamente necessários à execução do parto a valores inferiores ao Preço de Venda ao Público (“PVP”).

O Prestador não procede a reembolsos de despesas efectuadas fora do âmbito dos

pacotes fechados disponíveis na Rede ou de quaisquer outras despesas relacionadas ou derivadas da gravidez sejam do pré ou pós-parto.

Este serviço abrange exclusivamente o acesso à rede de prestadores convencionados e carece sempre de prévia consulta e confirmação, que deve ser efectuada pela Beneficiária através da Linha de Apoio ao Beneficiário.

j) Acesso a rede de cirurgia estética a preços convencionados:

O Prestador garante ao Beneficiário o acesso, através da Rede Médica Convencionada, a um conjunto de serviços relacionados com cirurgia estética, nas seguintes condições:

As prestações convencionadas, a cargo do Beneficiário, incluem, em regime de pacote fechado, internamento em quarto privado, utilização de sala operatória, recobro,

equipamentos, materiais, consumíveis, medicamentos e honorários médicos, a valores inferiores ao Preço de Venda ao Público (“PVP”).

O Prestador não procede a reembolsos de despesas efectuadas fora do âmbito dos pacotes fechados disponíveis na Rede ou de quaisquer outras despesas relacionadas ou derivadas de intervenções cirúrgicas estéticas.

Este serviço abrange exclusivamente o acesso à rede de prestadores convencionados e carece sempre de prévia consulta e confirmação, que deve ser efectuada pelo Beneficiário junto do Prestador através da Linha de Apoio ao Beneficiário.

k) Acesso à rede convencionada de farmácias:

O Prestador garante ao Beneficiário o acesso a uma rede convencionada de farmácias com condições especiais na aquisição de medicamentos comparticipados, medicamentos

não participados, cosmética, puericultura, higiene oral.

Os descontos serão aplicados sobre o Preço de Venda ao Público (“PVP”) e podem ir até aos 15%.

As informações sobre as Farmácias parte da Rede Convencionada e respectivos descontos, deverão ser sempre solicitadas ao Prestador através da Linha de Apoio ao Beneficiário, cumprindo a este informar o Beneficiário das moradas, horários de funcionamento e descontos protocolados.

l) Acesso à rede de ópticas convencionada:

O Prestador garante ao Beneficiário o acesso a uma rede convencionada de ópticas com condições especiais na aquisição de óculos graduados, óculos de sol, lentes oftálmicas e lentes de contacto.

Os descontos serão aplicados sobre o Preço de Venda ao Público (“PVP”) a suportar pelo Beneficiário e podem ir até aos 20%.

As informações sobre a Rede de Ópticas aderentes e os descontos protocolados, deverão ser sempre solicitadas ao Prestador através da Linha de Apoio ao Beneficiário, cumprindo a este informar o Beneficiário das moradas, horários de funcionamento e descontos protocolados.

m) Transporte de urgência:

Em caso de urgência, o Prestador garante o envio de uma ambulância, no prazo máximo de 60 minutos a contar da solicitação, para transporte do Beneficiário para a unidade hospitalar do Serviço Nacional de Saúde mais próxima do local em que o Beneficiário se encontrar.

O custo do serviço de transporte de urgência será suportado pelo Beneficiário e será

previamente informado pelo Prestador no momento da solicitação, sendo pago no acto do transporte, ao transportador, que facultará o correspondente recibo.

Caso o transporte do Beneficiário não se realize não será cobrado qualquer montante pelo Prestador.

n) Check-up anual:

O Prestador garante o acesso a uma consulta de check-up anual na Rede Convencionada de Prestadores mediante o pagamento de 75,00€ efectuado pelo Beneficiário, no momento da realização do acto, sendo facultado o correspondente recibo.

O check-up será realizado no local de entre os abrangidos pela Rede Convencionada de Prestadores, que o Beneficiário escolher.

A marcação das consultas de check-up deverá ser sempre solicitada previamente pelo

Beneficiário, ao Prestador, através da Linha de Apoio ao Beneficiário, cumprindo a estes informar o Beneficiário, da hora e local da consulta.

O Beneficiário deverá apresentar no acto da consulta o Cartão Unibanco Care que lhe garante o acesso à Rede Convencionada de Prestadores, acompanhado de um documento de identificação pessoal.

O check-up anual inclui a realização dos seguintes actos:

- Consulta de clínica geral
- Urina II
- Colesterol Total
- HDL
- Triglicéridos
- Glicémia em jejum
- Hemograma
- Velocidade de Sedimentação

- Creatinina
- Transaminases
- Gamma T
- Ácido Úrico
- Raio X Tórax com relatório
- ECG em repouso

o) Apoio domiciliário:

Em caso de doença ou hospitalização do Beneficiário de que resulte o acamamento e consequente limitação ao normal desenvolvimento das actividades quotidianas do Beneficiário, de acordo com comprovativo titulado por relatório médico, o Prestador providenciará pela procura e o envio de uma pessoa especializada, com formação adequada para o efeito, para acompanhar e prestar ajuda domiciliária durante o tempo necessário à sua recuperação e que conste referido no relatório médico.

O Serviço de Apoio Domiciliário engloba a prestação dos seguintes serviços:

- Alimentação – acompanhamento das refeições
- Cuidados de higiene diária
- Limpeza – manutenção de limpeza e arrumos
- Deslocações – acompanhamento em deslocações ao exterior
- Locomoção – estimulação da mobilidade e autonomia física
- Aquisição de bens – pequenas compras ao exterior
- Ministrando medicação prescrita pelo médico assistente
- Acompanhamento e conversação
- Acompanhamento em situações de urgência

Estes serviços serão cotados por orçamento, que terá por base o horário da prestação do serviço e o local onde serão prestados, sendo o valor previamente informado pelo Prestador ao Beneficiário e deduzido aos 500,00€ de limite anual.

Os valores orçamentados serão pagos no acto da prestação de serviços, ao prestador, que facultará o correspondente recibo.

Caso os serviços contratados excedam o valor anual de 500,00€, os serviços posteriormente cotados não terão em conta as condições conferidas ao abrigo do presente Contrato.

p) Segunda opinião médica nacional:

O Prestador disponibiliza ao Beneficiário o acesso a 2ª Opinião Médica Nacional através dos seus médicos consultores que efectuarão toda a gestão do processo clínico, recolha de provas diagnósticas, realização de consultas, análise e elaboração do respectivo diagnóstico com as respectivas recomendações diagnósticas e/ou terapêuticas e as devidas explicações ao Beneficiário.

Este serviço é disponibilizado em relação às seguintes doenças graves:

- SIDA
- Afasia
- Doença de Alzheimer
- Esclerose Múltipla
- Cegueira
- Transplante de Órgãos
- Tumor Cerebral Benigno
- Cancro
- Doenças Cardiovasculares
- Doenças Neurológicas
- Parkinson
- Surdez
- Coma
- Insuficiência Renal
- Doenças Terminais
- Trauma
- Paralisia
- AVC
- Queimaduras Graves

Fica excluída do âmbito deste serviço a realização de quaisquer actos médicos

adicionais, ainda que resultantes de recomendação obtida no âmbito deste serviço.

O acesso ao presente serviço é feito mediante agendamento através da Linha de Apoio ao Beneficiário e não implica qualquer pagamento a cargo do Beneficiário.

Estão abrangidos pelo presente serviço os pedidos de 2.ª Opinião Médica Nacional para cada uma das doenças graves elencadas de que padeça o Beneficiário, sem limite de utilização.

q) Serviços de conforto:

O Prestador coloca à disposição do Beneficiário um conjunto alargado de serviços de conforto. O custo do serviço será informado previamente ao Beneficiário pelo Prestador através da Linha de Apoio ao Beneficiário.

Serviços Disponíveis:

- Babysitting
- Compra e entrega de produtos ao domicílio
- Recolha e envio de mensagens e encomendas
- Mudanças e transportes
- Reservas de viagens
- Envio de flores
- Reserva e aquisição de bilhetes para espetáculos
- Acolhimento e acompanhamento de crianças
- Serviços de limpeza
- Catering e eventos
- Jardinagem
- Guarda de animais domésticos
- Serviços de engomadoria
- Serviços de táxi

O pagamento pelo serviço será efectuado no acto da realização ao prestador sendo por este facultado o correspondente recibo.

r) Acesso à rede de residências assistidas:

A RNA possibilita o acesso a uma rede convencionada de residências assistidas com

condições especiais de acesso que se traduzem em descontos que poderão ir até 15 % sobre o Preço de Venda ao Público (“ PVP”).

A rede convencionada é composta por um conjunto de técnicos e centros residenciais credenciados pelo respectivo alvará.

As informações sobre a Rede Convencionada de Residências Assistidas e os descontos protocolados, deverão ser sempre solicitadas aos Serviços de Assistência através da Linha de Apoio ao Cliente, cumprindo a estes informar o Cliente das moradas, horários de funcionamento e descontos protocolados.

A rede de Residências Assistidas é mutável pelo que a Segunda Contraente não assume qualquer responsabilidade pelas alterações que possam vir a ocorrer, nomeadamente no que respeita à entrada e saída de prestadores.

Cláusula Quarta

- 4.1. O contacto com o Prestador far-se-á através da Linha de Apoio ao Beneficiário com o nº. de telefone 210 443 736, linha disponível 24 horas por dia, todos os dias do ano e taxada ao preço de chamada local.
- 4.2. O Prestador presta directamente aos Beneficiários os serviços solicitados, sendo o único e exclusivo responsável pela qualidade dos mesmos.

Cláusula Quinta

- 5.1. Constituem obrigações do Prestador:
 - a) a disponibilização da linha telefónica Linha de Apoio ao Beneficiário em funcionamento 24 horas;
 - b) assegurar a prestação dos serviços solicitados pelos Beneficiários, o mais

rapidamente possível e sempre em cumprimento dos níveis de serviço estabelecidos;

- c) cobrar directamente e/ou através do prestador convencionado, o preço dos serviços aos Beneficiários, emitindo o respectivo recibo de quitação, bem como diligenciar pela entrega aos Beneficiários de quaisquer documentos relacionados com os serviços prestados, nomeadamente para efeitos fiscais.

5.2. O Prestador deverá, durante toda a vigência do presente contrato manter um elevado nível de qualidade na prestação dos serviços aos Beneficiários.

Cláusula Sexta

O Prestador responsabiliza-se e obriga-se a ilibar a MetLife de todos os pedidos de perdas, custos, danos, indemnizações e compensações que possam ser reclamados, relacionados com a execução e cumprimento das obrigações do Prestador nos termos do presente contrato.

Cláusula Sétima

- 7.1. A prestação Assistência à Saúde objecto do presente contrato durará enquanto vigorar a apólice de seguro individual Apoio Hospitalar +.
- 7.2. Sem prejuízo do disposto no número anterior não existirá qualquer relação entre a utilização pelo Beneficiário dos serviços abrangidos pelo presente contrato e a participação de um sinistro no âmbito do contrato de seguro individual celebrado entre o Beneficiário e a MetLife e no qual este figure como tomador/pessoa segura.

Cláusula Oitava

- 8.1. Os dados pessoais recolhidos para a gestão do presente contrato serão processados e armazenados informaticamente. É garantida a privacidade dos dados pessoais e a tomada de medidas adequadas para os preservar de forma confidencial, reservando-se o acesso aos mesmos ao exclusivamente necessário à execução do presente contrato.
- 8.2. Os Beneficiários do Cartão Unibanco Care consentem expressamente que os dados pessoais transmitidos à MetLife sejam comunicados ao Prestador para efeitos da prestação dos serviços identificados no presente contrato.

8.3. É garantido aos titulares dos dados o direito de acesso a qualquer dado que lhe diga respeito, podendo solicitar a sua correcção, aditamento ou eliminação, por escrito para a sede da RNA – Rede Nacional de Assistência S.A., Avenida Engenheiro Duarte Pacheco, torre 1, 12.º piso, sala1, 1070-101, Lisboa, e para a sede da MetLife, Av. da Liberdade, nº 36, 2º andar, 1269-047 Lisboa ou através do endereço de e-mail dadospessoais@metlife.pt.

Cláusula Nona

O Prestador e o Beneficiário acordam que os registos electrónicos e as gravações orais das chamadas telefónicas realizadas, conservados em suporte duradouro, serão aceites como prova das operações realizadas no âmbito do presente contrato.

Apoio Hospitalar +

Anexo I
Resumo dos Serviços e Limites
de Utilização

Assistência à Saúde	Pagamento a cargo do Cliente	Limites de utilização
Informações 24 horas	Sem custo	Ilimitado
Central de Marcação de Consultas	Sem custo	Ilimitado
Envio de Médico ao Domicílio	15,00€/envio	Ilimitado
Rede de Medicina Dentária _ Opção Base	Mediante tabela de co-pagamentos	Ilimitado
Marcação de Transporte de Urgência	Custo de serviço a cargo do cliente	Ilimitado
Pedido de Entrega de Medicamentos ao domicílio	Custo de serviço e medicamentos a cargo do Cliente	Ilimitado
Aconselhamento Médico Telefónico	Sem custo	Ilimitado
Envio de profissional de enfermagem	25,00€/envio	750,00€/ano
Apoio Domiciliário	Sem custo	500,00€/ano
Rede Convencionada de Farmácias	Até 15% de desconto na rede convencionada	Ilimitado
Rede Convencionada de Ópticas	Até 20% de desconto na rede convencionada	Ilimitado
Partos	Mediante consulta da Linha de apoio	Ilimitado
Cirurgia Estética	Mediante consulta da Linha de apoio	Ilimitado
Check Up anual	75,00 €	Uma utilização anual
Acesso a Serviços de Conforto	Custo de serviço a cargo do Cliente	Ilimitado

Os serviços prestados pelo Prestador por via telefónica implicam o custo da chamada local a suportar pelo Beneficiário.

Preços e descontos convencionados:

Pagamentos a cargo do Beneficiário

- | | |
|---|-----------------------|
| - Consultas (Clínica Geral e Especialidade) | 30,00€* |
| - Consultas de Pediatria | 35,00€* |
| - Consulta de Urgência | 45,00€* |
| - Exames complementares de diagnóstico | Preços convencionados |
| - K Cirúrgico | 6,50€ |
| - Internamento | Descontos até 15 % |
| - Rede de Farmácias | Descontos até 15 % |
| - Rede de Ópticas | Descontos até 20 % |

Só estão abrangidas pelo presente Contrato as consultas realizadas num prestador aderente à Rede de Assistência Médica.

* Os descontos conferidos aos Beneficiários ao abrigo do presente Contrato serão calculados tendo por base o preço praticado ao público (“PVP”) e serão no mínimo de 10%.

Apoio Hospitalar +

Anexo II
Tabela Medicina Dentária

Actos médicos

Código		Pagamento a cargo do Cliente
01 Consulta		
A1.01.01.01	Primeira consulta de medicina dentária	Sem Custo
A1.01.01.02	Consulta de medicina dentária	Sem Custo
A1.01.01.03	Consulta para apresentação e discussão de plano de tratamento	Sem Custo
A1.01.01.04	Consulta de reavaliação	Sem Custo
A1.01.01.05	Consulta de urgência	30,00 €
02 Medicina dentária preventiva		
A2.01.01.01	Selamento de fissuras	30,00 €
A2.02.01.01	Aplicação tópica de fluoretos	20,00 €
A2.02.01.02	Aplicação tópica de vernizes fluoretados	25,00 €
A2.02.01.03	Aplicação tópica de fosfato de caseína	25,00 €
A2.02.01.04	Aplicação de revelador de placa	20,00 €
A2.02.01.05	Aplicação de agente dessensibilizante	25,00 €
A2.03.01.01	Profilaxia em adulto	15,00 €
A2.03.01.02	Profilaxia em criança	15,00 €
A2.04.01.01	Instrução e motivação de higiene oral para adulto	Sem Custo
A2.04.01.02	Instrução e motivação de higiene oral para criança	Sem Custo

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A2.04.01.03	Aconselhamento nutricional para controlo de doenças da cavidade oral	Sem Custo
A2.04.01.04	Aconselhamento anti-tabágico para controlo e prevenção em saúde oral	Sem Custo
A2.04.01.05	Confecção e adaptação clínica de aparelho resiliente de interposição maxilar para prevenção de sequelas de traumatismo externo	95,00 €
03 Dentisteria operatória		
A3.01.01.01	Restauração directa definitiva em amálgama de uma face	25,00 €
A3.01.01.02	Restauração directa definitiva em amálgama de duas faces	30,00 €
A3.01.01.03	Restauração directa definitiva em amálgama de três faces	35,00 €
A3.01.01.04	Restauração directa definitiva em amálgama de quatro faces	35,00 €
A3.01.01.05	Restauração directa definitiva em amálgama de cinco faces	40,00 €
A3.01.02.01	Restauração directa definitiva em resina composta de uma face	28,00 €
A3.01.02.02	Restauração directa definitiva em resina composta de duas faces	35,00 €
A3.01.02.03	Restauração directa definitiva em resina composta de três faces	40,00 €
A3.01.02.04	Restauração directa definitiva em resina composta de quatro faces	40,00 €
A3.01.02.05	Restauração directa definitiva em resina composta de cinco faces	45,00 €
A3.01.03.01	Restauração directa definitiva em cimento de ionómero de vidro modificado de uma face	23,00 €
A3.01.03.02	Restauração directa definitiva em cimento de ionómero de vidro modificado de duas faces	26,00 €
A3.01.03.03	Restauração directa definitiva em cimento de ionómero de vidro modificado de três faces	30,00 €
A3.01.03.04	Restauração directa definitiva em cimento de ionómero de vidro modificado de quatro faces	30,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A3.01.03.05	Restauração directa definitiva em cimento de ionómero de vidro modificado de cinco faces	35,00 €
A3.02.02.01	Restauração indirecta em resina composta de uma face	38,00 €
A3.02.02.02	Restauração indirecta em resina composta de duas faces	40,00 €
A3.02.02.03	Restauração indirecta em resina composta de três faces	45,00 €
A3.02.02.04	Restauração indirecta em resina composta de quatro faces	45,00 €
A3.02.02.05	Restauração indirecta em resina composta de cinco faces	50,00 €
A3.03.02.01	Restauração provisória em resina composta de uma face	20,00 €
A3.03.02.02	Restauração provisória em resina composta de duas faces	20,00 €
A3.03.02.03	Restauração provisória em resina composta de três faces	20,00 €
A3.03.02.04	Restauração provisória em resina composta de quatro faces	20,00 €
A3.03.02.05	Restauração provisória em resina composta de cinco faces	20,00 €
A3.03.03.01	Restauração provisória em cimento de ionómero de vidro modificado de uma face	20,00 €
A3.03.03.02	Restauração provisória em cimento de ionómero de vidro modificado de duas faces	20,00 €
A3.03.03.03	Restauração provisória em cimento de ionómero de vidro modificado de três faces	20,00 €
A3.03.03.04	Restauração provisória em cimento de ionómero de vidro modificado de quatro faces	20,00 €
A3.03.03.05	Restauração provisória em cimento de ionómero de vidro modificado de cinco faces	20,00 €
A3.03.04.01	Restauração provisória em cimento de ionómero de vidro de uma face	20,00 €
A3.03.04.02	Restauração provisória em cimento de ionómero de vidro de duas faces	20,00 €
A3.03.04.03	Restauração provisória em cimento de ionómero de vidro de três faces	20,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A3.03.04.04	Restauração provisória em cimento de ionómero de vidro de quatro faces	20,00 €
A3.03.04.05	Restauração provisória em cimento de ionómero de vidro de cinco faces	20,00 €
A3.03.05.01	Restauração provisória em óxido de zinco de uma face	13,00 €
A3.03.05.02	Restauração provisória em óxido de zinco de duas faces	13,00 €
A3.03.05.03	Restauração provisória em óxido de zinco de três faces	13,00 €
A3.03.05.04	Restauração provisória em óxido de zinco de quatro faces	13,00 €
A3.03.05.05	Restauração provisória em óxido de zinco de cinco faces	13,00 €
A3.04.01.01	Protecção pulpar directa com hidróxido de cálcio	27,00 €
A3.04.01.02	Protecção pulpar directa com MTA	31,00 €
A3.05.01.01	Espigão metálico	7,00 €
A3.05.01.02	Espigão em fibra	7,00 €
A3.05.01.03	Espigão individualizado em resina composta reforçada por fibra	7,00 €
A3.05.01.04	Pino dentinário	7,00 €
A3.06.01.01	Reforço com incrustação cerâmica	85,00 €
A3.07.01.01	Colagem de fragmento dentário	35,00 €
A3.08.01.01	Polimento de restauração em amálgama	Sem Custo
A3.08.01.02	Polimento de restauração em amálgama e selagem marginal	Sem Custo
A3.08.01.03	Polimento de restauração em resina composta	Sem Custo
A3.08.01.04	Polimento de restauração em resina composta e selagem superficial	Sem Custo

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A3.09.01.01	Microabrasão	20,00 €
A3.10.01.01	Coronoplastia	30,00 €
A3.11.01.01	Sessão de branqueamento interno intensivo no consultório	30,00 €
A3.11.01.02	Sessão de branqueamento interno em ambulatório	30,00 €
A3.11.02.01	Branqueamento externo intensivo em consultório	220,00 €
A3.11.02.02	Branqueamento externo em ambulatório	115,00 €
A3.11.02.03	Branqueamento externo assistido no consultório	175,00 €
A3.12.01.01	Confecção de matriz individualizada	Ver Nota
A3.13.01.01	Ferulização com resina composta sem meios de reforço	35,00 €
A3.13.01.02	Ferulização com resina composta e meios de reforço	40,00 €
A3.14.01.01	Aplicação de levantamento de mordida	38,00 €
A3.14.01.02	Remoção de levantamento de mordida	38,00 €

04 Endodontia

A4.01.CC.DD	Tratamento endodôntico - Sessão única (CC=01-Prep. químico-mecânica; =02-obturaçãõ)	
A4.01.01.01	Preparação químico-mecânica de dente com um canal	30,00 €
A4.01.01.02	Preparação químico-mecânica de dente com dois canais	45,00 €
A4.01.01.03	Preparação químico-mecânica de dente com três canais	45,00 €
A4.01.01.04	Preparação químico-mecânica de dente com quatro canais	45,00 €
A4.01.01.05	Preparação químico-mecânica de dente com cinco canais	45,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A4.01.02.01	Obturação canalar de dente com um canal	35,00 €
A4.01.02.02	Obturação canalar de dente com dois canais	40,00 €
A4.01.02.03	Obturação canalar de dente com três canais	40,00 €
A4.01.02.04	Obturação canalar de dente com quatro canais	40,00 €
A4.01.02.05	Obturação canalar de dente com cinco canais	40,00 €
A4.02.CC.DD	Tratamento endodôntico - Sessões múltiplas (CC=01-Prep. químico-mecânica; =02-obturação)	
A4.02.01.01	Preparação químico-mecânica de dente com um canal	30,00 €
A4.02.01.02	Preparação químico-mecânica de dente com dois canais	45,00 €
A4.02.01.03	Preparação químico-mecânica de dente com três canais	45,00 €
A4.02.01.04	Preparação químico-mecânica de dente com quatro canais	45,00 €
A4.02.01.05	Preparação químico-mecânica de dente com cinco canais	45,00 €
A4.02.02.01	Obturação canalar de dente com um canal	35,00 €
A4.02.02.02	Obturação canalar de dente com dois canais	40,00 €
A4.02.02.03	Obturação canalar de dente com três canais	40,00 €
A4.02.02.04	Obturação canalar de dente com quatro canais	40,00 €
A4.02.02.05	Obturação canalar de dente com cinco canais	40,00 €
A4.03.CC.DD	Retratamento endodôntico - Sessão única (CC=01-Prep. quím.-mecân.; =02-Obtur.;=03-Desobtur.)	
A4.03.01.01	Preparação químico-mecânica de dente com um canal	27,00 €
A4.03.01.02	Preparação químico-mecânica de dente com dois canais	45,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A4.03.01.03	Preparação químico-mecânica de dente com três canais	45,00 €
A4.03.01.04	Preparação químico-mecânica de dente com quatro canais	45,00 €
A4.03.01.05	Preparação químico-mecânica de dente com cinco canais	45,00 €
A4.03.02.01	Obturação canalar de dente com um canal	31,00 €
A4.03.02.02	Obturação canalar de dente com dois canais	40,00 €
A4.03.02.03	Obturação canalar de dente com três canais	40,00 €
A4.03.02.04	Obturação canalar de dente com quatro canais	40,00 €
A4.03.02.05	Obturação canalar de dente com cinco canais	40,00 €
A4.03.03.01	Desobturação canalar de dente com um canal	24,00 €
A4.03.03.02	Desobturação canalar de dente com dois canais	38,00 €
A4.03.03.03	Desobturação canalar de dente com três canais	38,00 €
A4.03.03.04	Desobturação canalar de dente com quatro canais	38,00 €
A4.03.03.05	Desobturação canalar de dente com cinco canais	38,00 €
A4.04.CC.DD	Retratamento endodôntico - Sessões múltiplas (CC=01-Prep. quím.-mecân.; =02-Obtur.;=03-Desobtur.)	
A4.04.01.01	Preparação químico-mecânica de dente com um canal	27,00 €
A4.04.01.02	Preparação químico-mecânica de dente com dois canais	45,00 €
A4.04.01.03	Preparação químico-mecânica de dente com três canais	45,00 €
A4.04.01.04	Preparação químico-mecânica de dente com quatro canais	45,00 €
A4.04.01.05	Preparação químico-mecânica de dente com cinco canais	45,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A4.04.02.01	Obturação canalar de dente com um canal	31,00 €
A4.04.02.02	Obturação canalar de dente com dois canais	40,00 €
A4.04.02.03	Obturação canalar de dente com três canais	40,00 €
A4.04.02.04	Obturação canalar de dente com quatro canais	40,00 €
A4.04.02.05	Obturação canalar de dente com cinco canais	40,00 €
A4.04.03.01	Desobturação canalar de dente com um canal	24,00 €
A4.04.03.02	Desobturação canalar de dente com dois canais	38,00 €
A4.04.03.03	Desobturação canalar de dente com três canais	38,00 €
A4.04.03.04	Desobturação canalar de dente com quatro canais	38,00 €
A4.04.03.05	Desobturação canalar de dente com cinco canais	38,00 €
A4.05.01.01	Abordagem de instrumento fracturado no canal radicular	43,00 €
A4.05.01.02	Remoção de instrumento fracturado no canal radicular	48,00 €
A4.05.01.03	Eliminação de bloqueio no canal radicular	38,00 €
A4.05.01.04	Eliminação de degrau no canal radicular	33,00 €
A4.05.01.05	Eliminação de calcificação no canal radicular	33,00 €
A4.05.01.06	Remoção de espigão radicular	38,00 €
A4.07.01.01	Microcirurgia endodôntica de dente monorradicular	75,00 €
A4.08.01.02	Microcirurgia endodôntica de dente multiradicular	90,00 €
A4.08.01.03	Microcirurgia exploratória de diagnóstico	85,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A4.09.01.01	Apexificação de dente monorradicular	40,00 €
A4.09.01.02	Apexificação de dente multirradicular	45,00 €
A4.09.01.03	Sessão de tratamento com vista à apexificação	35,00 €
A4.10.01.01	Apexogénese de dente monorradicular	45,00 €
A4.10.01.02	Apexogénese de dente multirradicular	50,00 €
A4.10.01.03	Sessão de tratamento com vista à indução de apexogénese	35,00 €
A4.11.01.01	Reparação não cirúrgica de perfuração radicular	48,00 €
A4.11.01.02	Reparação cirúrgica de perfuração radicular	104,00 €
A4.11.02.01	Reparação não cirúrgica de perfuração de furca	48,00 €
A4.11.02.02	Reparação cirúrgica de perfuração de furca	104,00 €
A4.11.03.01	Tratamento de reabsorção radicular externa	65,00 €
A4.11.03.02	Tratamento de reabsorção radicular interna	65,00 €
A4.12.01.01	Pulpotomia de dente monorradicular	30,00 €
A4.12.01.02	Pulpotomia de dente multirradicular	30,00 €
A4.13.01.01	Pulpectomia coronária de urgência de dente monorradicular	25,00 €
A4.13.01.02	Pulpectomia coronária de urgência de dente multirradicular	25,00 €
A4.14.01.01	Aplicação de medicação intra-canal	Ver Nota
A4.15.01.01	Selamento intra-coronário	33,00 €
A4.16.01.01	Preparação de espaço canal para espigão	33,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
05 Cirurgia Oral		
A5.01.01.01	Exodontia de dente decíduo monorradicular	20,00 €
A5.01.01.02	Exodontia de dente decíduo multirradicular	20,00 €
A5.01.02.01	Exodontia de dente decíduo monorradicular com odontossecção	35,00 €
A5.01.02.02	Exodontia de dente decíduo multirradicular com odontossecção	35,00 €
A5.01.03.01	Exodontia de dente decíduo monorradicular com osteotomia	35,00 €
A5.01.03.02	Exodontia de dente decíduo multirradicular com osteotomia	35,00 €
A5.01.04.01	Exodontia de dente decíduo monorradicular com odontossecção e osteotomia	40,00 €
A5.01.04.02	Exodontia de dente decíduo multirradicular com odontossecção e osteotomia	40,00 €
A5.01.05.01	Exodontia de dente decíduo monorradicular incluso	50,00 €
A5.01.05.02	Exodontia de dente decíduo multirradicular incluso	50,00 €
A5.02.01.01	Exodontia de dente monorradicular	25,00 €
A5.02.01.02	Exodontia de dente multirradicular	25,00 €
A5.02.02.01	Exodontia de dente monorradicular com odontossecção	40,00 €
A5.02.02.02	Exodontia de dente multirradicular com odontossecção	40,00 €
A5.02.03.01	Exodontia de dente monorradicular com osteotomia	40,00 €
A5.02.03.02	Exodontia de dente multirradicular com osteotomia	40,00 €
A5.02.04.01	Exodontia de dente monorradicular com odontossecção e osteotomia	45,00 €
A5.02.04.02	Exodontia de dente multirradicular com odontossecção e osteotomia	45,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A5.02.05.01	Exodontia de dente monorradicular incluso	60,00 €
A5.02.05.02	Exodontia de dente multirradicular incluso	60,00 €
A5.03.01.01	Exodontia de dente supranumerário	35,00 €
A5.03.02.01	Exodontia de dente supranumerário com odontossecação	40,00 €
A5.03.03.01	Exodontia de dente supranumerário com osteotomia	40,00 €
A5.03.04.01	Exodontia de dente supranumerário com odontossecação e osteotomia	45,00 €
A5.03.05.01	Exodontia de dente supranumerário incluso	60,00 €
A5.04.01.01	Curetagem cirúrgica	Ver Nota
A5.05.01.01	Germectomia	50,00 €
A5.06.01.01	Reimplante intencional de dente monorradicular	50,00 €
A5.06.01.02	Reimplante intencional de dente multirradicular	50,00 €
A5.06.01.03	Reposicionamento dentário pós-traumatismo	35,00 €
A5.07.01.01	Hemissecação	60,00 €
A5.08.01.01	Amputação radicular	25,00 €
A5.09.01.01	Autotransplante de dente monorradicular	90,00 €
A5.09.01.02	Autotransplante de dente multirradicular	100,00 €
A5.10.01.01	Drenagem de abscesso através da mucosa oral	30,00 €
A5.10.01.02	Drenagem de abscesso por via coronária	35,00 €
A5.10.01.03	Drenagem de abscesso por via cutânea	35,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A5.10.02.01	Drenagem de hematoma através da mucosa oral	35,00 €
A5.10.02.02	Drenagem de hematoma por via coronária	40,00 €
A5.10.02.03	Drenagem de hematoma por via cutânea	40,00 €
A5.11.01.01	Cirurgia periapical de dente monorradicular	65,00 €
A5.11.01.02	Cirurgia periapical de dente plurirradicular	70,00 €
A5.12.01.01	Enucleação de quisto	50,00 €
A5.13.01.01	Marsupialização de quisto	50,00 €
A5.14.01.01	Exérese de tumor dos tecidos moles	65,00 €
A5.15.01.01	Exérese de tumor ósseo	170,00 €
A5.16.01.01	Biópsia de tecidos moles	30,00 €
A5.16.01.02	Biópsia de tecidos duros	45,00 €
A5.16.01.03	Biópsia aspirativa	50,00 €
A5.16.01.04	Biópsia de glândulas salivares minor	65,00 €
A5.17.01.01	Sialolitomia	55,00 €
A5.18.01.01	Aprofundamento do vestíbulo - primeiro quadrante	85,00 €
A5.18.01.02	Aprofundamento do vestíbulo - segundo quadrante	85,00 €
A5.18.01.03	Aprofundamento do vestíbulo - terceiro quadrante	85,00 €
A5.18.01.04	Aprofundamento do vestíbulo - quarto quadrante	85,00 €
A5.18.02.01	Aprofundamento do vestíbulo - primeiro sextante	65,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A5.18.02.02	Aprofundamento do vestíbulo - segundo sextante	65,00 €
A5.18.02.03	Aprofundamento do vestíbulo - terceiro sextante	65,00 €
A5.18.02.04	Aprofundamento do vestíbulo - quarto sextante	65,00 €
A5.18.02.05	Aprofundamento do vestíbulo - quinto sextante	65,00 €
A5.18.02.06	Aprofundamento do vestíbulo - sexto sextante	65,00 €
A5.19.01.01	Excisão de bridas gengivais - primeiro quadrante	65,00 €
A5.19.01.02	Excisão de bridas gengivais - segundo quadrante	65,00 €
A5.19.01.03	Excisão de bridas gengivais - terceiro quadrante	65,00 €
A5.19.01.04	Excisão de bridas gengivais - quarto quadrante	65,00 €
A5.19.02.01	Excisão de bridas gengivais - primeiro sextante	49,00 €
A5.19.02.02	Excisão de bridas gengivais - segundo sextante	49,00 €
A5.19.02.03	Excisão de bridas gengivais - terceiro sextante	49,00 €
A5.19.02.04	Excisão de bridas gengivais - quarto sextante	49,00 €
A5.19.02.05	Excisão de bridas gengivais - quinto sextante	49,00 €
A5.19.02.06	Excisão de bridas gengivais - sexto sextante	49,00 €
A5.20.01.01	Excisão de lesão da língua nos 2/3 anteriores	70,00 €
A5.20.01.02	Excisão de lesão da língua no 1/3 posterior	70,00 €
A5.20.01.03	Excisão de lesão no lábio	65,00 €
A5.20.01.04	Excisão de lesão do pavimento da boca	70,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A5.20.01.05	Excisão de lesões da mucosa jugal	55,00 €
A5.20.01.06	Excisão de lesões do palato	70,00 €
A5.21.01.01	Frenectomia lingual	60,00 €
A5.21.01.02	Frenectomia labial superior	60,00 €
A5.22.01.03	Frenectomia labial inferior	60,00 €
A5.22.01.01	Frenotomia lingual	70,00 €
A5.22.01.02	Frenotomia labial superior	70,00 €
A5.22.01.03	Frenotomia labial inferior	70,00 €
A5.23.01.01	Correcção de defeitos ósseos sem biomateriais	110,00 €
A5.23.01.02	Correcção de defeitos ósseos com biomateriais	180,00 €
A5.23.01.03	Correcção de defeitos ósseos com utilização de membranas (não reabsorvíveis)	155,00 €
A5.23.01.04	Correcção de defeitos ósseos com utilização de membranas (reabsorvíveis)	155,00 €
A5.24.01.01	Osteoplastia com biomateriais	150,00 €
A5.24.01.02	Osteoplastia sem biomateriais	110,00 €
A5.25.01.01	Elevação de seio maxilar com biomateriais	600,00 €
A5.25.01.02	Elevação de seio maxilar sem biomateriais	450,00 €
A5.26.01.01	Ulectomia	60,00 €
A5.27.01.01	Ulotomia	60,00 €
A5.28.01.01	Fenestração óssea para favorecimento de erupção	60,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A5.29.01.01	Exposição de dente incluso para tracção ortodôntica	75,00 €
A5.30.01.01	Encerramento de comunicação oro-antral	100,00 €
A5.31.01.01	Distracção óssea alveolar	320,00 €
A5.32.01.01	Sessão de crioterapia	90,00 €
A5.33.01.01	Sessão de laserterapia	100,00 €
A5.34.01.01	Artrocentese	185,00 €
A5.35.01.01	Sialometria	425,00 €
A5.36.01.01	Litotricia de cálculos salivares	60,00 €
A5.37.01.01	Desepitelização da mucosa oral	80,00 €
A5.38.01.01	Aumento de volume para correcção de defeitos peri-orais	135,00 €
A5.39.01.01	Sutura de ferida operatória - Não Reabsorvível / Absorvível	18,00 €
A5.39.01.02	Sutura de ferida não operatória	18,00 €
A5.39.01.03	Remoção de sutura	Sem Custo
06 Periodontologia		
A6.01.01.01	Registo do diagnóstico no periodontograma	25,00 €
A6.01.02.01	Destartarização bimaxilar	25,00 €
A6.01.02.02	Destartarização maxilar	12,50 €
A6.01.02.03	Destartarização mandibular	12,50 €
A6.01.02.04	Polimento dentário	5,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A6.01.02.05	Remoção de pigmento dentário com jacto de bicarbonato	13,00 €
A6.02.01.01	Raspagem e alisamento radicular	33,00 €
A6.02.02.01	Raspagem e alisamento radicular - 1º Quadrante	33,00 €
A6.02.02.02	Raspagem e alisamento radicular - 2º Quadrante	33,00 €
A6.02.02.03	Raspagem e alisamento radicular - 3º Quadrante	33,00 €
A6.02.02.04	Raspagem e alisamento radicular - 4º Quadrante	33,00 €
A6.02.03.01	Raspagem e alisamento radicular - 1º Sextante	25,00 €
A6.02.03.02	Raspagem e alisamento radicular - 2º Sextante	25,00 €
A6.02.03.03	Raspagem e alisamento radicular - 3º Sextante	25,00 €
A6.02.03.04	Raspagem e alisamento radicular - 4º Sextante	25,00 €
A6.02.03.05	Raspagem e alisamento radicular - 5º Sextante	25,00 €
A6.02.03.06	Raspagem e alisamento radicular - 6º Sextante	25,00 €
A6.03.01.01	Tratamento periodontal de manutenção	33,00 €
A6.04.01.01	Gengivoplastia	43,00 €
A6.04.02.01	Gengivoplastia - 1º Quadrante	43,00 €
A6.04.02.02	Gengivoplastia - 2º Quadrante	43,00 €
A6.04.02.03	Gengivoplastia - 3º Quadrante	43,00 €
A6.04.02.04	Gengivoplastia - 4º Quadrante	43,00 €
A6.04.03.01	Gengivoplastia - 1º Sextante	32,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A6.04.03.02	Gengivoplastia - 2º Sextante	32,00 €
A6.04.03.03	Gengivoplastia - 3º Sextante	32,00 €
A6.04.03.04	Gengivoplastia - 4º Sextante	32,00 €
A6.04.03.05	Gengivoplastia - 5º Sextante	32,00 €
A6.04.03.06	Gengivoplastia - 6º Sextante	32,00 €
A6.05.01.01	Gengivectomia	41,00 €
A6.05.02.01	Gengivectomia - 1º Quadrante	41,00 €
A6.05.02.02	Gengivectomia - 2º Quadrante	41,00 €
A6.05.02.03	Gengivectomia - 3º Quadrante	41,00 €
A6.05.02.04	Gengivectomia - 4º Quadrante	41,00 €
A6.05.03.01	Gengivectomia - 1º Sextante	30,00 €
A6.05.03.02	Gengivectomia - 2º Sextante	30,00 €
A6.05.03.03	Gengivectomia - 3º Sextante	30,00 €
A6.05.03.04	Gengivectomia - 4º Sextante	30,00 €
A6.05.03.05	Gengivectomia - 5º Sextante	30,00 €
A6.05.03.06	Gengivectomia - 6º Sextante	30,00 €
A6.06.01.01	Cirurgia de retalho	75,00 €
A6.06.02.01	Cirurgia de retalho - 1º Quadrante	75,00 €
A6.06.02.02	Cirurgia de retalho - 2º Quadrante	75,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A6.06.02.03	Cirurgia de retalho - 3º Quadrante	75,00 €
A6.06.02.04	Cirurgia de retalho - 4º Quadrante	75,00 €
A6.06.03.01	Cirurgia de retalho - 1º Sextante	57,00 €
A6.06.03.02	Cirurgia de retalho - 2º Sextante	57,00 €
A6.06.03.03	Cirurgia de retalho - 3º Sextante	57,00 €
A6.06.03.04	Cirurgia de retalho - 4º Sextante	57,00 €
A6.06.03.05	Cirurgia de retalho - 5º Sextante	57,00 €
A6.06.03.06	Cirurgia de retalho - 6º Sextante	57,00 €
A6.07.01.01	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo	95,00 €
A6.07.02.01	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo - 1º Quadrante	95,00 €
A6.07.02.02	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo - 2º Quadrante	95,00 €
A6.07.02.03	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo - 3º Quadrante	95,00 €
A6.07.02.04	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo - 4º Quadrante	95,00 €
A6.07.03.01	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo - 1º Sextante	70,00 €
A6.07.03.02	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo - 2º Sextante	70,00 €
A6.07.03.03	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo - 3º Sextante	70,00 €
A6.07.03.04	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo - 4º Sextante	70,00 €
A6.07.03.05	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo - 5º Sextante	70,00 €
A6.07.03.06	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo - 6º Sextante	70,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A6.08.01.01	Enxerto gengival ou de tecido conjuntivo para aumento de gengiva aderente e do rebordo alveolar	55,00 €
A6.08.01.02	Enxerto gengival ou de tecido conjuntivo para recobrimento radicular	55,00 €
A6.09.01.01	Enxerto ósseo para aumento do rebordo alveolar	175,00 €
A6.10.01.01	Regeneração tecidular guiada para correcção de defeitos infra-ósseos	120,00 €
A6.10.01.02	Regeneração tecidular guiada para recobrimento radicular	120,00 €
A6.10.01.03	Utilização de derivado das proteínas da matriz do esmalte para correcção de defeitos infra-ósseos	220,00 €
A6.10.01.04	Utilização de derivado das proteínas da matriz do esmalte para recobrimento radicular	185,00 €
A6.10.01.05	Materiais de substituição óssea para correcção de defeitos infra-ósseos	130,00 €
A6.11.01.01	Remoção de membrana	45,00 €
A6.12.01.01	Aplicação tópica de medicação	45,00 €
07 Implantologia oral		
A7.01.01.01	Estudo de reabilitação com implantes	35,00 €
A7.01.01.02	Estudo de reabilitação com implantes com programa informático	60,00 €
A7.01.01.03	Guia radiológica (por arcada)	120,00 €
A7.01.01.04	Guia cirúrgica (por arcada)	120,00 €
A7.01.01.05	Guia cirúrgica obtida através de estudo imagiológico	140,00 €
A7.02.01.01	Cirurgia para colocação de um implante	575,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A7.02.01.02	Cirurgia para colocação de mais do que 1 implante (por implante)	575,00 €
A7.02.01.03	Cirurgia para colocação de um pilar transepitelial	Ver Nota
A7.02.01.04	Cirurgia para colocação de mais do que 1 pilar transepitelial (por pilar)	Ver Nota
A7.02.01.05	Cirurgia para colocação de implante provisório	290,00 €
A7.02.01.06	Cirurgia para colocação de mais do que 1 implante provisório (por implante)	270,00 €
A7.02.01.07	Cirurgia para colocação de implante zigomático (por implante)	780,00 €
A7.02.01.08	Cirurgia para colocação de um implante imediato pós-extração	615,00 €
A7.02.01.09	Cirurgia para colocação de um implante imediato pós-extração com provisionalização fixa imediata	655,00 €
A7.02.01.10	Cirurgia para colocação de um implante com provisionalização fixa imediata	655,00 €
A7.02.01.11	Cirurgia para colocação de mais do que 1 implante com provisionalização fixa imediata (por implante)	635,00 €
A7.02.01.12	Cirurgia para colocação de mais do que 1 implante com provisionalização fixa imediata (por elemento)	635,00 €
A7.02.01.13	Cirurgia para colocação de implantes com provisionalização fixa imediata de arcada total	3.300,00 €
A7.02.01.14	Cirurgia para colocação de implantes com provisionalização removível imediata de arcada total	1.600,00 €
A7.03.01.01	Explantação de implante	100,00 €
A7.04.01.01	Regeneração óssea prévia à colocação de implante	200,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A7.04.01.02	Regeneração óssea simultânea com colocação de implante	200,00 €
A7.04.01.03	Regeneração óssea simultânea com explantação de implante	200,00 €
A7.05.01.01	Cirurgia para elevação do seio maxilar com janela lateral e utilização de aloenxerto	530,00 €
A7.05.01.02	Cirurgia para elevação do seio maxilar com janela lateral e utilização de autoenxerto	475,00 €
A7.06.01.01	Raspagem, alisamento e desinfecção da superfície implante sem abertura cirúrgica (por implante)	50,00 €
A7.06.01.02	Raspagem, alisamento e desinfecção da superfície implante com abertura cirúrgica (por implante)	105,00 €
A7.06.01.03	Raspagem, alisamento e desinfecção da superfície implante com abertura cirúrgica e utilização de materiais de regeneração óssea (por implante)	300,00 €
A7.07.01.01	Enxerto de osso autologo	240,00 €
A7.07.01.02	Materiais de substituição óssea	135,00 €
A7.07.01.03	Membrana não reabsorvível	150,00 €
A7.07.01.04	Membrana reabsorvível	150,00 €
A7.07.01.05	Proteínas de matriz de esmalte	170,00 €
08 Prostodontia		
A8.B1.01.01	Prótese em resina acrílica com um dente	100,00 €
A8.B1.01.02	Prótese em resina acrílica com dois dentes	120,00 €
A8.B1.01.03	Prótese em resina acrílica com três dentes	140,00 €
A8.B1.01.04	Prótese em resina acrílica com quatro dentes	160,00 €
A8.B1.01.05	Prótese em resina acrílica com cinco dentes	180,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A8.B1.01.06	Prótese em resina acrílica com seis dentes	195,00 €
A8.B1.01.07	Prótese em resina acrílica com sete dentes	205,00 €
A8.B1.01.08	Prótese em resina acrílica com oito dentes	215,00 €
A8.B1.01.09	Prótese em resina acrílica com nove dentes	225,00 €
A8.B1.01.10	Prótese em resina acrílica com dez dentes	235,00 €
A8.B1.01.11	Prótese em resina acrílica com onze dentes	245,00 €
A8.B1.01.12	Prótese em resina acrílica com doze dentes	255,00 €
A8.B1.01.13	Prótese em resina acrílica com treze dentes	265,00 €
A8.B1.01.14	Prótese em resina acrílica com catorze dentes	275,00 €
A8.B1.02.01	Prótese em cobalto-cromo com um dente	140,00 €
A8.B1.02.02	Prótese em cobalto-cromo com dois dentes	159,00 €
A8.B1.02.03	Prótese em cobalto-cromo com três dentes	189,00 €
A8.B1.02.04	Prótese em cobalto-cromo com quatro dentes	219,00 €
A8.B1.02.05	Prótese em cobalto-cromo com cinco dentes	249,00 €
A8.B1.02.06	Prótese em cobalto-cromo com seis dentes	279,00 €
A8.B1.02.07	Prótese em cobalto-cromo com sete dentes	309,00 €
A8.B1.02.08	Prótese em cobalto-cromo com oito dentes	339,00 €
A8.B1.02.09	Prótese em cobalto-cromo com nove dentes	369,00 €
A8.B1.02.10	Prótese em cobalto-cromo com dez dentes	399,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A8.B1.02.11	Prótese em cobalto-cromo com onze dentes	429,00 €
A8.B1.02.12	Prótese em cobalto-cromo com doze dentes	459,00 €
A8.B1.02.13	Prótese em cobalto-cromo com treze dentes	489,00 €
A8.B1.02.14	Prótese em cobalto-cromo com catorze dentes	519,00 €
A8.B1.03.01	Prótese em nylon com um dente	165,00 €
A8.B1.03.02	Prótese em nylon com dois dentes	170,00 €
A8.B1.03.03	Prótese em nylon com três dentes	180,00 €
A8.B1.03.04	Prótese em nylon com quatro dentes	185,00 €
A8.B1.03.05	Prótese em nylon com cinco dentes	195,00 €
A8.B1.03.06	Prótese em nylon com seis dentes	210,00 €
A8.B1.03.07	Prótese em nylon com sete dentes	225,00 €
A8.B1.03.08	Prótese em nylon com oito dentes	240,00 €
A8.B1.03.09	Prótese em nylon com nove dentes	255,00 €
A8.B1.03.10	Prótese em nylon com dez dentes	265,00 €
A8.B1.03.11	Prótese em nylon com onze dentes	275,00 €
A8.B1.03.12	Prótese em nylon com doze dentes	295,00 €
A8.B1.03.13	Prótese em nylon com treze dentes	305,00 €
A8.B1.03.14	Prótese em nylon com catorze dentes	330,00 €
A8.B1.04.01	Prótese em titânio com um dente	330,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A8.B1.04.02	Prótese em titânio com dois dentes	360,00 €
A8.B1.04.03	Prótese em titânio com três dentes	390,00 €
A8.B1.04.04	Prótese em titânio com quatro dentes	420,00 €
A8.B1.04.05	Prótese em titânio com cinco dentes	450,00 €
A8.B1.04.06	Prótese em titânio com seis dentes	480,00 €
A8.B1.04.07	Prótese em titânio com sete dentes	510,00 €
A8.B1.04.08	Prótese em titânio com oito dentes	540,00 €
A8.B1.04.09	Prótese em titânio com nove dentes	560,00 €
A8.B1.04.10	Prótese em titânio com dez dentes	585,00 €
A8.B1.04.11	Prótese em titânio com onze dentes	615,00 €
A8.B1.04.12	Prótese em titânio com doze dentes	635,00 €
A8.B1.04.13	Prótese em titânio com treze dentes	655,00 €
A8.B1.04.14	Prótese em titânio com catorze dentes	670,00 €
A8.B1.05.01	Preparação dentária para prótese removível	Ver Nota
A8.B1.06.01	Prova com ceras	Ver Nota
A8.B1.06.02	Prova de esqueleto metálico	Ver Nota
A8.B1.06.03	Prova com dentes	Ver Nota
A8.B1.07.01	Gancho pré-fabricado	Ver Nota
A8.B1.07.02	Gancho em aço inox	21,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A8.B1.07.03	Barra lingual	Ver Nota
A8.B1.07.04	Barra palatina	Ver Nota
A8.B1.07.05	Gancho estético	56,00 €
A8.B1.08.01	Calha para barra de Dolder	225,00 €
A8.B1.08.02	Barra de Dolder	340,00 €
A8.B1.09.01	Conserto de prótese sem impressão	18,00 €
A8.B1.09.02	Conserto de prótese com impressão	26,00 €
A8.B1.09.03	Soldadura em prótese esquelética	55,00 €
A8.B1.10.01	Acrescento de dente em prótese em resina acrílica sem impressão	31,00 €
A8.B1.10.02	Acrescento de dente em prótese em resina acrílica com impressão	31,00 €
A8.B1.10.03	Acrescento de gancho em prótese de resina acrílica	21,00 €
A8.B1.10.04	Acrescento de barra de aço inox sem impressão	35,00 €
A8.B1.10.05	Acrescento de barra de aço inox com impressão	50,00 €
A8.B1.10.06	Acrescento de sela sobre prótese esquelética com soldadura e dente	105,00 €
A8.B1.10.07	Acrescento de rede em cobalto-cromo	100,00 €
A8.B1.10.08	Acrescento de barra lingual ou palatina em cobalto-cromo	85,00 €
A8.B1.10.09	Gancho fundido	40,00 €
A8.B1.10.10	Face oclusal fundida	40,00 €
A8.B1.11.01	Rebasamento directo duro	50,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A8.B1.11.02	Rebasamento directo mole	70,00 €
A8.B1.12.01	Rebasamento indirecto duro	70,00 €
A8.B1.12.02	Rebasamento indirecto mole	85,00 €
A8.B2.01.01	Preparação dentária para coroa de prótese fixa	Ver Nota
A8.B2.01.02	Preparação dentária para coroa pilar de prótese fixa	Ver Nota
A8.B2.01.03	Preparação dentária para incrustação	Ver Nota
A8.B2.01.04	Preparação dentária para espigão falso coto	Ver Nota
A8.B2.01.05	Preparação dentária para faceta	Ver Nota
A8.B2.01.06	Preparação dentária para retentor de ponte adesiva	Ver Nota
A8.B2.02.01	Espigão e falso coto (método directo)	70,00 €
A8.B2.02.02	Espigão e falso coto fundido	82,00 €
A8.B2.02.03	Espigão e falso coto fundido e ceramizado	130,00 €
A8.B2.02.04	Espigão com sistema de retenção	90,00 €
A8.B3.01.01	Coroa provisória acrílica (método directo)	30,00 €
A8.B3.01.02	Coroa provisória acrílica (método indirecto)	30,00 €
A8.B3.01.03	Coroa provisória em compósito (método directo)	40,00 €
A8.B3.01.04	Faceta provisória (método directo)	40,00 €
A8.B3.01.05	Incrustação provisória	30,00 €
A8.B3.02.01	Coroa acrílica	110,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A8.B3.02.02	Coroa em cerómero	135,00 €
A8.B3.02.03	Coroa metálica	145,00 €
A8.B3.02.04	Coroa metálica pré-formada	85,00 €
A8.B3.02.05	Coroa metaloacrílica	185,00 €
A8.B3.02.06	Coroa metalocerâmica	310,00 €
A8.B3.02.07	Coroa metalocerâmica com ombro em cerâmica	330,00 €
A8.B3.02.08	Coroa cerâmica	410,00 €
A8.B3.02.09	Faceta cerâmica	240,00 €
A8.B3.03.01	Incrustação em metal de uma face dentária	165,00 €
A8.B3.03.02	Incrustação em metal de duas faces dentárias	165,00 €
A8.B3.03.03	Incrustação em metal de três faces dentárias	165,00 €
A8.B3.03.04	Incrustação em metal de quatro faces dentárias	165,00 €
A8.B3.03.05	Incrustação em metal de cinco faces dentárias	165,00 €
A8.B3.04.01	Incrustação em cerâmica de uma face dentária	205,00 €
A8.B3.04.02	Incrustação em cerâmica de duas faces dentárias	205,00 €
A8.B3.04.03	Incrustação em cerâmica de três faces dentárias	205,00 €
A8.B3.04.04	Incrustação em cerâmica de quatro faces dentárias	205,00 €
A8.B3.04.05	Incrustação em cerâmica de cinco faces dentárias	205,00 €
A8.B4.01.01	Coroa pilar provisória acrílica (método directo)	30,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A8.B4.01.02	Coroa pilar provisória acrílica (método indirecto)	30,00 €
A8.B4.01.03	Incrustação pilar provisória	45,00 €
A8.B4.01.04	Coroa pilar provisória aparafusada sobre implante	85,00 €
A8.B4.01.05	Coroa pilar provisória cimentada sobre implante	43,00 €
A8.B4.02.01	Coroa pilar em resina acrílica	110,00 €
A8.B4.02.02	Coroa pilar em cerómero	135,00 €
A8.B4.02.03	Coroa pilar metálica	145,00 €
A8.B4.02.04	Coroa pilar metaloacrílica	185,00 €
A8.B4.02.05	Coroa pilar metalocerâmica	310,00 €
A8.B4.02.06	Coroa pilar cerâmica	410,00 €
A8.B4.02.07	Coroa pilar aparafusada sobre implante	450,00 €
A8.B4.02.08	Coroa pilar cimentada sobre implante	450,00 €
A8.B4.03.01	Incrustação pilar em metal de uma face dentária	125,00 €
A8.B4.03.02	Incrustação pilar em metal de duas faces dentárias	125,00 €
A8.B4.03.03	Incrustação pilar em metal de três faces dentárias	125,00 €
A8.B4.03.04	Incrustação pilar em metal de quatro faces dentárias	125,00 €
A8.B4.03.05	Incrustação pilar em metal de cinco faces dentárias	125,00 €
A8.B4.03.06	Retentor metálico para ponte adesiva	105,00 €
A8.B4.04.01	Incrustação pilar em cerâmica de uma face dentária	165,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A8.B4.04.02	Incrustação pilar em cerâmica de duas faces dentárias	165,00 €
A8.B4.04.03	Incrustação pilar em cerâmica de três faces dentárias	165,00 €
A8.B4.04.04	Incrustação pilar em cerâmica de quatro faces dentárias	165,00 €
A8.B4.04.05	Incrustação pilar em cerâmica de cinco faces dentárias	165,00 €
A8.B4.04.06	Retentor cerâmico para ponte adesiva	125,00 €
A8.B5.01.01	Coroa pêntico provisória em resina acrílica (método directo)	30,00 €
A8.B5.01.02	Coroa pêntico provisória em resina acrílica (método indirecto)	30,00 €
A8.B5.02.01	Coroa pêntico em resina acrílica	110,00 €
A8.B5.02.02	Coroa pêntico em cerómero	135,00 €
A8.B5.02.03	Coroa pêntico metálica	145,00 €
A8.B5.02.04	Coroa pêntico metaloacrílica	185,00 €
A8.B5.02.05	Coroa pêntico metalocerâmica	310,00 €
A8.B5.02.06	Coroa pêntico cerâmica	410,00 €
A8.B6.01.01	Impressão maxilar (moldeira standard)	Ver Nota
A8.B6.01.02	Impressão mandibular (moldeira standard)	Ver Nota
A8.B6.01.03	Impressão maxilar (moldeira individual)	Ver Nota
A8.B6.01.04	Impressão mandibular (moldeira individual)	Ver Nota
A8.B6.01.05	Impressão para conserto de prótese	Ver Nota
A8.B6.01.06	Modelos de estudo	Ver Nota

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A8.B6.01.07	Registo intermaxilar	Ver Nota
A8.B6.01.08	Registo intermaxilar aparafusado	Ver Nota
A8.B6.01.09	Construção de moldeira individual	Ver Nota
A8.B6.01.10	Montagem de arco facial	Ver Nota
A8.B7.01.01	Conector em bola	122,00 €
A8.B7.01.02	Conector em bola sobre implante	122,00 €
A8.B7.01.03	Conector intra-coronário	122,00 €
A8.B7.01.04	Conector extra-coronário	122,00 €
A8.B7.01.05	Conector de pilar transepitelial	122,00 €
A8.B8.01.01	Coroa cimentada sobre dente	Ver Nota
A8.B8.01.02	Coroa cimentada sobre implante	Ver Nota
A8.B8.01.03	Coroa aparafusada sobre implante	Ver Nota
A8.B8.01.04	Ponte cimentada sobre dentes	Ver Nota
A8.B8.01.05	Ponte cimentada sobre implantes	Ver Nota
A8.B8.01.06	Ponte cimentada aparafusada sobre implantes	Ver Nota
A8.B8.01.07	Cimentação de prótese fixa antiga sobre dentes	35,00 €
A8.B8.01.08	Cimentação de prótese fixa antiga sobre implantes	35,00 €
A8.B8.01.09	Cimentação de prótese fixa antiga aparafusada sobre implantes	35,00 €
A8.B9.01.01	Enceramento diagnóstico, por elemento	15,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A8.B9.01.02	Mock-up directo em resina, por elemento	9,00 €
A8.B9.01.03	Mock-up indirecto em resina, por elemento	15,00 €
A8.B9.01.04	Reparação de prótese fixa	90,00 €
A8.B9.01.05	Coroa pré-formada para dente decíduo	80,00 €
A8.B9.01.06	Desmontagem de coroa unitária	35,00 €
A8.B9.01.07	Desmontagem de ponte	35,00 €
A8.B9.01.08	Reforço metálico fundido em ponte provisória (cada elemento)	40,00 €
A8.B9.01.09	Prova de metal	Ver Nota
A8.B9.01.10	Prova de cerâmica	Ver Nota
A8.B9.02.01	Pilar transeptelial fundido	Ver Nota
A8.B9.02.02	Pilar transeptelial metalo-cerâmico	150,00 €
A8.B9.02.03	Pilar transeptelial cerâmico	175,00 €
A8.B9.02.04	Pilar transeptelial metálico pré-fabricado	Ver Nota
A8.B9.02.05	Pilar transeptelial metálico fundido de base mecanizada	150,00 €
09 Reabilitação oral e prótese oro-maxilo-facial		
A9.B1.01.01	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com um dente	80,00 €
A9.B1.01.02	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com dois dentes	90,00 €
A9.B1.01.03	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com três dentes	100,00 €
A9.B1.01.04	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com quatro dentes	110,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A9.B1.01.05	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com cinco dentes	120,00 €
A9.B1.01.06	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com seis dentes	140,00 €
A9.B1.01.07	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com sete dentes	150,00 €
A9.B1.01.08	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com oito dentes	165,00 €
A9.B1.01.09	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com nove dentes	180,00 €
A9.B1.01.10	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com dez dentes	190,00 €
A9.B1.01.11	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com onze dentes	210,00 €
A9.B1.01.12	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com doze dentes	215,00 €
A9.B1.01.13	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com treze dentes	225,00 €
A9.B1.01.14	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com catorze dentes	240,00 €
A9.B1.02.01	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com um dente	145,00 €
A9.B1.02.02	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com dois dentes	160,00 €
A9.B1.02.03	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com três dentes	185,00 €
A9.B1.02.04	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com quatro dentes	210,00 €
A9.B1.02.05	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com cinco dentes	220,00 €
A9.B1.02.06	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com seis dentes	255,00 €
A9.B1.02.07	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com sete dentes	285,00 €
A9.B1.02.08	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com oito dentes	305,00 €
A9.B1.02.09	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com nove dentes	320,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A9.B1.02.10	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com dez dentes	350,00 €
A9.B1.02.11	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com onze dentes	370,00 €
A9.B1.02.12	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com doze dentes	400,00 €
A9.B1.02.13	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com treze dentes	420,00 €
A9.B1.02.14	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com catorze dentes	435,00 €
A9.B1.03.01	Prótese obturadora maxilar em nylon com um dente	165,00 €
A9.B1.03.02	Prótese obturadora maxilar em nylon com dois dentes	185,00 €
A9.B1.03.03	Prótese obturadora maxilar em nylon com três dentes	190,00 €
A9.B1.03.04	Prótese obturadora maxilar em nylon com quatro dentes	200,00 €
A9.B1.03.05	Prótese obturadora maxilar em nylon com cinco dentes	205,00 €
A9.B1.03.06	Prótese obturadora maxilar em nylon com seis dentes	210,00 €
A9.B1.03.07	Prótese obturadora maxilar em nylon com sete dentes	220,00 €
A9.B1.03.08	Prótese obturadora maxilar em nylon com oito dentes	225,00 €
A9.B1.03.09	Prótese obturadora maxilar em nylon com nove dentes	235,00 €
A9.B1.03.10	Prótese obturadora maxilar em nylon com dez dentes	240,00 €
A9.B1.03.11	Prótese obturadora maxilar em nylon com onze dentes	245,00 €
A9.B1.03.12	Prótese obturadora maxilar em nylon com doze dentes	255,00 €
A9.B1.03.13	Prótese obturadora maxilar em nylon com treze dentes	260,00 €
A9.B1.03.14	Prótese obturadora maxilar em nylon com catorze dentes	265,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A9.B1.04.01	Prótese obturadora maxilar em titânio com um dente	190,00 €
A9.B1.04.02	Prótese obturadora maxilar em titânio com dois dentes	225,00 €
A9.B1.04.03	Prótese obturadora maxilar em titânio com três dentes	235,00 €
A9.B1.04.04	Prótese obturadora maxilar em titânio com quatro dentes	245,00 €
A9.B1.04.05	Prótese obturadora maxilar em titânio com cinco dentes	260,00 €
A9.B1.04.06	Prótese obturadora maxilar em titânio com seis dentes	275,00 €
A9.B1.04.07	Prótese obturadora maxilar em titânio com sete dentes	315,00 €
A9.B1.04.08	Prótese obturadora maxilar em titânio com oito dentes	335,00 €
A9.B1.04.09	Prótese obturadora maxilar em titânio com nove dentes	350,00 €
A9.B1.04.10	Prótese obturadora maxilar em titânio com dez dentes	360,00 €
A9.B1.04.11	Prótese obturadora maxilar em titânio com onze dentes	365,00 €
A9.B1.04.12	Prótese obturadora maxilar em titânio com doze dentes	375,00 €
A9.B1.04.13	Prótese obturadora maxilar em titânio com treze dentes	405,00 €
A9.B1.04.14	Prótese obturadora maxilar em titânio com catorze dentes	455,00 €
A9.01.05.01	Impressão em alginato de loca cirúrgica de maxilectomia	20,00 €
A9.01.05.02	Impressão em elastómero de loca cirúrgica de maxilectomia	20,00 €
10 Ortodontia		
A10.01.01.01	Estudo ortodôntico	72,00 €
A10.01.02.01	Modelos de estudo ortodônticos	Ver Nota

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A10.02.01.01	Análise cefalométrica lateral	Ver Nota
A10.02.01.02	Análise cefalométrica frontal	Ver Nota
A10.02.01.03	Análise cefalométrica basal	Ver Nota
A10.02.02.01	Determinação da idade óssea	35,00 €
A10.03.01.01	Análise de modelos de estudo	Ver Nota
A10.03.01.02	Montagem de arco facial	25,00 €
A10.03.01.03	Análise de modelos de estudo com montagem em articulador	60,00 €
A10.04.01.01	Mantenedor de espaço removível	52,00 €
A10.04.01.02	Mantenedor de espaço fixo	66,00 €
A10.05.01.01	Aparelho removível biomecânico maxilar	250,00 €
A10.05.01.02	Aparelho removível biomecânico mandibular	250,00 €
A10.05.02.01	Aparelho funcional	320,00 €
A10.05.03.01	Aparelho fixo completo maxilar	300,00 €
A10.05.03.02	Aparelho fixo completo mandibular	300,00 €
A10.05.03.03	Aparelho fixo parcial	155,00 €
A10.05.03.AA	Aparelho fixo completo autoligável maxilar	700,00 €
A10.05.03.AB	Aparelho fixo completo autoligável mandibular	700,00 €
A10.05.03.AC	Aparelho fixo autoligável parcial	355,00 €
A10.05.03.BA	Suplemento Aparelho fixo completo brackets de cerâmica maxilar	280,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A10.05.03.BB	Suplemento Aparelho fixo completo brackets de cerâmica mandibular	280,00 €
A10.05.03.BC	Suplemento Aparelho fixo parcial brackets de cerâmica	145,00 €
A10.05.03.CA	Suplemento Aparelho fixo completo brackets de fibra de vidro maxilar	175,00 €
A10.05.03.CB	Suplemento Aparelho fixo completo brackets de fibra de vidro mandibular	175,00 €
A10.05.03.CC	Suplemento Aparelho fixo parcial brackets de fibra de vidro	90,00 €
A10.05.03.DA	Suplemento Aparelho fixo completo brackets de cerâmica autoligável maxilar	320,00 €
A10.05.03.DB	Suplemento Aparelho fixo completo brackets de cerâmica autoligável mandibular	320,00 €
A10.05.03.DC	Suplemento Aparelho fixo parcial brackets de cerâmica autoligável	165,00 €
A10.05.03.EA	Reposição de bracket (unidade)	4,00 €
A10.05.03.EB	Reposição de bracket estético (unidade)	7,00 €
A10.05.03.EC	Reposição de bracket autoligável (unidade)	13,00 €
A10.05.03.ED	Reposição de bracket de cerâmica autoligável (unidade)	20,00 €
A10.05.04.01	Aparelho de expansão fixo	300,00 €
A10.05.05.01	Transição de aparelho fixo parcial para completo	140,00 €
A10.05.06.01	Aparelho ortopédico extra-oral	225,00 €
A10.05.07.01	Aparelho de contenção removível	160,00 €
A10.05.07.02	Aparelho de contenção fixo	130,00 €
A10.06.01.01	Simulação cirúrgica em modelos de estudo	Ver Nota
A10.06.01.02	Simulação cirúrgica cefalométrica	55,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A10.06.02.01	Goteira cirúrgica	110,00 €
A10.07.01.01	Conserto de aparelho removível	25,00 €
A10.08.01.01	Controlo de aparelho removível biomecânico	35,00 €
A10.08.02.01	Controlo de aparelho removível funcional	35,00 €
A10.08.03.01	Controlo de aparelho fixo	35,00 €
A10.08.04.01	Controlo de aparelho ortopédico extra-oral	35,00 €
A10.08.05.01	Controlo de aparelho de contenção	35,00 €
A10.09.01.01	Implante ortodôntico	225,00 €
11 Tratamento de disfunções temporo-mandibulares (DTM) e dor oro-facial (DOF)		
A11.01.01.01	Acerto oclusal por subtração/ desgastes selectivos	45,00 €
A11.01.01.02	Acerto oclusal por adição	60,00 €
A11.01.01.03	Controlo da relação oclusal e do estado clínico em DTM ou DOF	35,00 €
A11.01.01.04	Intervenção em situação urgente de DTM ou DOF	45,00 €
A11.01.01.05	Plano de tratamento escrito referente a DTM ou DOF	40,00 €
A11.01.01.06	Relatório clínico pericial referente a DTM ou DOF	45,00 €
A11.01.01.07	Infiltração anestésica intra-oral em DTM ou DOF	60,00 €
A11.01.01.08	Infiltração anestésica extra-oral em DTM ou DOF	60,00 €
A11.02.01.01	Montagem de modelos em articulador semi-ajustável, sem valores individuais	85,00 €
A11.02.01.02	Montagem de modelos em articulador semi-ajustável, com valores individuais	90,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A11.02.01.03	Montagem de modelos em articulador totalmente ajustável	110,00 €
A11.02.01.04	Análise oclusal de modelos montados em articulador	Ver Nota
A11.02.01.05	Enceramento oclusal de diagnóstico	90,00 €
A11.03.01.01	Axiografia mecânica	130,00 €
A11.03.01.02	Axiografia electrónica ou digital	105,00 €
A11.03.01.03	Cinesiografia para estudo da cinemática mandibular	170,00 €
A11.04.01.01	Electromiografia de superfície	145,00 €
A11.04.01.02	Inactivação de pontos gatilho miofaciais	140,00 €
A11.04.01.03	Sessão de T.E.N.S. (miomonitor)	125,00 €
A11.04.01.04	Electrossonografia (electrovibrografia) da ATM	140,00 €
A11.04.01.05	Miorrelaxamento por bio-feedback	140,00 €
A11.05.01.01	Confecção e adaptação clínica de aparelho de interposição maxilar para miorrelaxamento	155,00 €
A11.05.01.02	Confecção e adaptação clínica de aparelho de interposição maxilar para reposicionamento mandibular	155,00 €
A11.05.01.03	Confecção e adaptação clínica de aparelho de interposição maxilar para controlo da apneia obstrutiva do sono	155,00 €
A11.05.01.04	Confecção e adaptação clínica de aparelho de interposição maxilar para intervenção em situação urgente	155,00 €
A11.05.01.05	Confecção e adaptação clínica de aparelho não resiliente de interposição maxilar para prevenção de desgaste por bruxismo	155,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A11.05.01.06	Confecção e adaptação clínica de aparelho de interposição maxilar resiliente	155,00 €
A11.05.01.07	Controlo clínico de aparelho de interposição maxilar	35,00 €
A11.06.01.01	Confecção e adaptação clínica de aparelho de interposição mandibular para miorelaxamento	155,00 €
A11.06.01.02	Confecção e adaptação clínica de aparelho de interposição mandibular para reposicionamento mandibular	155,00 €
A11.06.01.03	Confecção e adaptação clínica de aparelho de interposição mandibular para controlo da apneia obstrutiva do sono	155,00 €
A11.06.01.04	Confecção e adaptação clínica de aparelho de interposição mandibular para intervenção em situação urgente	155,00 €
A11.06.01.05	Confecção e adaptação clínica de aparelho não resiliente de interposição mandibular para prevenção de desgaste por bruxismo	155,00 €
A11.06.01.06	Confecção e adaptação clínica de aparelho de interposição mandibular resiliente	155,00 €
A11.06.01.07	Controlo clínico de aparelho de interposição mandibular	35,00 €
12 Imagiologia		
A12.B1.01.01	Realização e interpretação de radiografia periapical	7,00 €
A12.B1.01.02	Realização e interpretação de radiografia interproximal	7,00 €
A12.B1.01.03	Realização e interpretação de radiografia oclusal	7,00 €
A12.B1.01.04	Realização e interpretação de seriografia	40,00 €
A12.B1.02.01	Realização de radiografia periapical	7,00 €
A12.B1.02.02	Realização de radiografia interproximal	7,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A12.B1.02.03	Realização de radiografia oclusal	7,00 €
A12.B1.02.04	Realização de seriografia	40,00 €
A12.B2.01.01	Realização e interpretação de radiografia panorâmica	17,00 €
A12.B2.01.02	Realização e interpretação de telerradiografia lateral	17,00 €
A12.B2.01.03	Realização e interpretação de telerradiografia frontal	17,00 €
A12.B2.01.04	Realização e interpretação de radiografia axial (Hirtz)	32,00 €
A12.B2.01.05	Realização e interpretação de radiografia antero-posterior dos seios maxilares	30,00 €
A12.B2.01.06	Realização e interpretação de radiografia da ATM	38,00 €
A12.B2.01.07	Realização e interpretação de radiografia transcraniana	30,00 €
A12.B2.01.08	Realização e interpretação de radiografia transfacial	32,00 €
A12.B2.01.09	Realização e interpretação de radiografia de mão e punho	30,00 €
A12.B2.01.10	Realização e interpretação de tomografia computadorizada	70,00 €
A12.B2.02.01	Realização de radiografia panorâmica	17,00 €
A12.B2.02.02	Realização de telerradiografia lateral	17,00 €
A12.B2.02.03	Realização de telerradiografia frontal	17,00 €
A12.B2.02.04	Realização de radiografia axial (Hirtz)	32,00 €
A12.B2.02.05	Realização de radiografia antero-posterior dos seios maxilares	30,00 €
A12.B2.02.06	Realização de radiografia da ATM	38,00 €
A12.B2.02.07	Realização de radiografia transcraniana	30,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
A12.B2.02.08	Realização de radiografia transfacial	32,00 €
A12.B2.02.09	Realização de radiografia de mão e punho	30,00 €
A12.B2.02.10	Realização de tomografia computadorizada	70,00 €
A12.02.03.01	Interpretação de radiografia panorâmica	Ver Nota
A12.02.03.02	Interpretação de telerradiografia lateral	Ver Nota
A12.02.03.03	Interpretação de telerradiografia frontal	Ver Nota
A12.02.03.04	Interpretação de radiografia axial (Hirtz)	Ver Nota
A12.02.03.05	Interpretação de radiografia antero-posterior dos seios maxilares	Ver Nota
A12.02.03.06	Interpretação de radiografia da ATM	Ver Nota
A12.02.03.07	Interpretação de radiografia transcraniana	Ver Nota
A12.02.03.08	Interpretação de radiografia transfacial	Ver Nota
A12.02.03.09	Interpretação de radiografia de mão e punho	Ver Nota
A12.02.03.10	Interpretação de tomografia computadorizada	Ver Nota
A12.02.03.11	Interpretação de ressonância magnética	Ver Nota
A12.B3.01.01	Registo fotográfico intra-oral	28,00 €
A12.B3.01.02	Registo fotográfico extra-oral	23,00 €
A12.B3.01.03	Registo fotográfico de modelos	18,00 €
A12.B3.01.04	Registo fotográfico de exames imagiológicos	18,00 €

Código		Pagamento a cargo do Cliente
13 Perícias		
A13.02.05.01	Colheitas de material biológico	49,00 €
14 Actos comuns a várias áreas		
A14.01.01.01	Relatório clínico	30,00 €
A14.01.02.01	Simulação de tratamento em programa informático	35,00 €
A14.01.03.01	Enceramento de diagnóstico e tratamento sobre modelos	60,00 €
A14.01.04.01	Goteira terapêutica para aplicação tópica de produtos	45,00 €
A14.01.05.01	Goteira de protecção de braquiterapia	115,00 €
A14.01.06.01	Isolamento absoluto com dique de borracha	20,00 €
A14.01.07.01	Obtenção e utilização de plasma rico em factores de crescimento	165,00 €
A14.01.08.01	Atestado médico	15,00 €
A14.01.09.01	Utilização de microscópio cirúrgico	35,00 €
A14.01.09.02	Utilização laser	Ver Nota
A14.01.09.03	Utilização de electrobisturi	Ver Nota
A14.01.09.04	Utilização de aparelho piezocirúrgico	Ver Nota
A14.01.09.05	Montagem de modelos em articulador	85,00 €

Notas:

Os actos Médicos com a referência “Sem Custo” não têm valor associado uma vez que estes actos médicos são comparticipados ao prestador da entidade gestora do contrato.

Os actos Médicos com a referência “Ver Nota” não têm valor de prestação associado uma vez que estão incluídos no valor de outro acto médico relacionado.

metlife.pt

MetLife Europe d.a.c., Sucursal em Portugal
Av. da Liberdade, 36, 4.º | 1269-047 Lisboa
Tel 213 475 031 | Fax 213 474 612 | apoiocliente@metlife.pt

808 78 68 68 (custo de chamada local)

metlife.pt

Siga-nos em  



Exploremos a vida juntos

SASUNIHIP11 | 11/2017

MetLife Europe d.a.c. – Sucursal em Portugal registada na Conservatória do Registo Comercial de Lisboa com o número único de matrícula e de pessoa colectiva 980479436 e com sede na Av. da Liberdade, 36, 4º, 1269 – 047 Lisboa. A MetLife Europe d.a.c. é uma sociedade de responsabilidade limitada por acções registada na Irlanda com o número 415123, com sede social em 20 on Hatch, Lower Hatch Street, Dublin 2, Irlanda. A MetLife Europe d.a.c. (utilizando a marca MetLife) está autorizada pelo Central Bank of Ireland e está sujeita a uma supervisão limitada Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões (ASF).

O nome e logotipo da MetLife são marcas registadas da Metropolitan Life Insurance Company e das suas filiais e sucursais.

© 2017 MetLife, Inc. Todos os direitos reservados.