

Preços de Referência Saúde Dental

Índice

Medicina Dentária

1. [Consultas >](#)
2. [Medicina Dentária Preventiva >](#)
3. [Dentisteria Operatória >](#)
4. [Endodontia >](#)
5. [Cirurgia Oral >](#)
6. [Periodontologia >](#)
7. [Implantologia Oral >](#)
8. [Prostodontia >](#)
9. [Reabilitação Oral e Prótese Oro Maxilo Facial >](#)
10. [Ortodontia >](#)
11. [Tratamento de Disfunções Temporo Mandibulares e Dor Oro Facial >](#)
12. [Imagiologia >](#)
13. [Perícias >](#)
14. [Atos Comuns >](#)

Medicina Estética Facial

1. [Consulta >](#)
2. [Preenchimento com Ácido Hialurónico >](#)
3. [Preenchimento com Botox >](#)
4. [Mesoterapia Facial >](#)

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do segurado
01 CONSULTA		
A1.01.01.01	Primeira consulta de medicina dentária	Sem CP Seg.
A1.01.01.02	Consulta de medicina dentária	Sem CP Seg.
A1.01.01.03	Consulta para apresentação e discussão de plano de tratamento	Sem CP Seg.
A1.01.01.04	Consulta de reavaliação	Sem CP Seg.
A1.01.01.05	Consulta de urgência	Sem CP Seg.
02 MEDICINA DENTÁRIA PREVENTIVA		
A2.01.01.01	Selamento de fissuras	Sem CP Seg.
A2.02.01.01	Aplicação tópica de fluoretos	Sem CP Seg.
A2.02.01.02	Aplicação tópica de vernizes fluoretados	Sem CP Seg.
A2.02.01.03	Aplicação tópica de fosfato de caseína	15,00€
A2.02.01.04	Aplicação de revelador de placa	15,00€
A2.02.01.05	Aplicação de agente dessensibilizante	15,00€
A2.03.01.01	Profilaxia em adulto	Sem CP Seg.
A2.03.01.02	Profilaxia em criança	Sem CP Seg.
A2.04.01.01	Instrução e motivação de higiene oral para adulto	Sem CP Seg.
A2.04.01.02	Instrução e motivação de higiene oral para criança	Sem CP Seg.
A2.04.01.03	Aconselhamento nutricional para controlo de doenças da cavidade oral	Sem CP Seg.
A2.04.01.04	Aconselhamento anti-tabágico para controlo e prevenção em saúde oral	Sem CP Seg.
A2.04.01.05	Confecção e adaptação clínica de aparelho resiliente de interposição maxilar para prevenção de sequelas de traumatismo externo	75,00€
A2.05.01.01	Instrução e prevenção da xerostomia	Sem CP Seg.
03 DENTISTERIA OPERATÓRIA		
A3.01.01.01	Restauração directa definitiva em amálgama de uma face	18,00€
A3.01.01.02	Restauração directa definitiva em amálgama de duas faces	20,00€
A3.01.01.03	Restauração directa definitiva em amálgama de três faces	27,00€
A3.01.01.04	Restauração directa definitiva em amálgama de quatro faces	27,00€
A3.01.01.05	Restauração directa definitiva em amálgama de cinco faces	30,00€
A3.01.02.01	Restauração directa definitiva em resina composta de uma face	20,00€
A3.01.02.02	Restauração directa definitiva em resina composta de duas faces	26,00€
A3.01.02.03	Restauração directa definitiva em resina composta de três faces	32,00€
A3.01.02.04	Restauração directa definitiva em resina composta de quatro faces	32,00€
A3.01.02.05	Restauração directa definitiva em resina composta de cinco faces	35,00€
A3.01.03.01	Restauração directa definitiva em cimento de ionómero de vidromodificado de uma face	15,00€
A3.01.03.02	Restauração directa definitiva em cimento de ionómero de vidro modificado de duas faces	20,00€
A3.01.03.03	Restauração directa definitiva em cimento de ionómero de vidro modificado de três faces	23,00€
A3.01.03.04	Restauração directa definitiva em cimento de ionómero de vidro modificado de quatro faces	23,00€
A3.01.03.05	Restauração directa definitiva em cimento de ionómero de vidro modificado de cinco faces	25,00€
A3.02.02.01	Restauração indirecta em resina composta de uma face	30,00€
A3.02.02.02	Restauração indirecta em resina composta de duas faces	35,00€
A3.02.02.03	Restauração indirecta em resina composta de três faces	38,00€
A3.02.02.04	Restauração indirecta em resina composta de quatro faces	38,00€
A3.02.02.05	Restauração indirecta em resina composta de cinco faces	40,00€

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do segurado
03 DENTISTERIA OPERATÓRIA		
A3.03.02.01	Restauração provisória em resina composta de uma face	10,00€
A3.03.02.02	Restauração provisória em resina composta de duas faces	10,00€
A3.03.02.03	Restauração provisória em resina composta de três faces	10,00€
A3.03.02.04	Restauração provisória em resina composta de quatro faces	10,00€
A3.03.02.05	Restauração provisória em resina composta de cinco faces	10,00€
A3.03.03.01	Restauração provisória em cimento de ionómero de vidro modificado de uma face	10,00€
A3.03.03.02	Restauração provisória em cimento de ionómero de vidro modificado de duas faces	10,00€
A3.03.03.03	Restauração provisória em cimento de ionómero de vidro modificado de três faces	10,00€
A3.03.03.04	Restauração provisória em cimento de ionómero de vidro modificado de quatro faces	10,00€
A3.03.03.05	Restauração provisória em cimento de ionómero de vidro modificado de cinco faces	10,00€
A3.03.04.01	Restauração provisória em cimento de ionómero de vidro de uma face	10,00€
A3.03.04.02	Restauração provisória em cimento de ionómero de vidro de duas faces	10,00€
A3.03.04.03	Restauração provisória em cimento de ionómero de vidro de três faces	10,00€
A3.03.04.04	Restauração provisória em cimento de ionómero de vidro de quatro faces	10,00€
A3.03.04.05	Restauração provisória em cimento de ionómero de vidro de cinco faces	10,00€
A3.03.05.01	Restauração provisória em óxido de zinco de uma face	10,00€
A3.03.05.02	Restauração provisória em óxido de zinco de duas faces	10,00€
A3.03.05.03	Restauração provisória em óxido de zinco de três faces	10,00€
A3.03.05.04	Restauração provisória em óxido de zinco de quatro faces	10,00€
A3.03.05.05	Restauração provisória em óxido de zinco de cinco faces	10,00€
A3.03.06.01	Restauração parcial estética (por peça)	70,00€
A3.03.06.02	Restauração parcial estratificada (por peça)	125,00€
A3.04.01.01	Protecção pulpar directa com hidróxido de cálcio	22,00€
A3.04.01.02	Protecção pulpar directa com MTA	25,00€
A3.05.01.01	Espigão metálico	5,00€
A3.05.01.02	Espigão em fibra	5,00€
A3.05.01.03	Espigão individualizado em resina composta reforçada por fibra	5,00€
A3.05.01.04	Pino dentinário	5,00€
A3.06.01.01	Reforço com incrustação cerâmica	60,00€
A3.07.01.01	Colagem de fragmento dentário	25,00€
A3.08.01.01	Polimento de restauração em amálgama	Sem CP Seg.
A3.08.01.02	Polimento de restauração em amálgama e selagem marginal	Sem CP Seg.
A3.08.01.03	Polimento de restauração em resina composta	Sem CP Seg.
A3.08.01.04	Polimento de restauração em resina composta e selagem superficial	Sem CP Seg.
A3.09.01.01	Microabrasão	15,00€
A3.10.01.01	Coronoplastia	20,00€
A3.11.01.01	Sessão de branqueamento interno intensivo no consultório	25,00€
A3.11.01.02	Sessão de branqueamento interno em ambulatório	20,00€
A3.11.02.01	Branqueamento externo intensivo em consultório	189,00€
A3.11.02.02	Branqueamento externo em ambulatório	89,00€
A3.11.02.03	Branqueamento externo assistido no consultório	149,00€
A3.12.01.01	Confecção de matriz individualizada	Ver Nota

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do segurado
03 DENTISTERIA OPERATÓRIA		
A3.13.01.01	Ferulização com resina composta sem meios de reforço	30,00€
A3.13.01.02	Ferulização com resina composta e meios de reforço	35,00€
A3.14.01.01	Aplicação de levantamento de mordida	30,00€
A3.14.01.02	Remoção de levantamento de mordida	25,00€
04 ENDODONTIA		
A4.00.00.01	Teste de vitalidade pulpar	Sem CP Seg.
A4.01.CC.DD	Tratamento endodôntico - Sessão única (CC=01-Prep. químico-mecânica; =02-obturação)	-
A4.01.01.01	Preparação químico-mecânica de dente com um canal	25,00€
A4.01.01.02	Preparação químico-mecânica de dente com dois canais	35,00€
A4.01.01.03	Preparação químico-mecânica de dente com três canais	35,00€
A4.01.01.04	Preparação químico-mecânica de dente com quatro canais	38,00€
A4.01.01.05	Preparação químico-mecânica de dente com cinco canais	38,00€
A4.01.02.01	Obturação canalar de dente com um canal	28,00€
A4.01.02.02	Obturação canalar de dente com dois canais	32,00€
A4.01.02.03	Obturação canalar de dente com três canais	32,00€
A4.01.02.04	Obturação canalar de dente com quatro canais	33,00€
A4.01.02.05	Obturação canalar de dente com cinco canais	33,00€
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	24,00€
A4.02.01.02	Preparação químico-mecânica de dente com dois canais	34,00€
A4.02.01.03	Preparação químico-mecânica de dente com três canais	34,00€
A4.02.01.04	Preparação químico-mecânica de dente com quatro canais	35,00€
A4.02.01.05	Preparação químico-mecânica de dente com cinco canais	35,00€
A4.02.02.01	Obturação canalar de dente com um canal	28,00€
A4.02.02.02	Obturação canalar de dente com dois canais	28,00€
A4.02.02.03	Obturação canalar de dente com três canais	28,00€
A4.02.02.04	Obturação canalar de dente com quatro canais	32,00€
A4.02.02.05	Obturação canalar de dente com cinco canais	32,00€
A4.03.CC.DD	Retratamento endodôntico - Sessão única (CC=01-Prep. químico-mecânica; =02-Obturação; =03-Desobturação)	-
A4.03.01.01	Preparação químico-mecânica de dente com um canal	24,00€
A4.03.01.02	Preparação químico-mecânica de dente com dois canais	37,00€
A4.03.01.03	Preparação químico-mecânica de dente com três canais	37,00€
A4.03.01.04	Preparação químico-mecânica de dente com quatro canais	39,90€
A4.03.01.05	Preparação químico-mecânica de dente com cinco canais	39,00€
A4.03.02.01	Obturação canalar de dente com um canal	28,00€
A4.03.02.02	Obturação canalar de dente com dois canais	32,00€
A4.03.02.03	Obturação canalar de dente com três canais	32,00€
A4.04.02.04	Obturação canalar de dente com quatro canais	34,00€
A4.04.02.05	Obturação canalar de dente com cinco canais	34,00€
A4.04.03.01	Desobturação canalar de dente com um canal	24,00€

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do segurado
04 ENDODONTIA		
A4.04.03.02	Desobturação canalar de dente com dois canais	30,00€
A4.04.03.03	Desobturação canalar de dente com três canais	30,00€
A4.04.03.04	Desobturação canalar de dente com quatro canais	32,00€
A4.04.03.05	Desobturação canalar de dente com cinco canais	32,00€
A4.04.CC.DD	Retratamento endodôntico - Sessões múltiplas (CC=01-Prep. quím.-mecân.; =02-Obtur.;=03-Desobt.)	-
A4.04.01.01	Preparação químico-mecânica de dente com um canal	35,00€
A4.04.01.02	Preparação químico-mecânica de dente com dois canais	35,00€
A4.04.01.03	Preparação químico-mecânica de dente com três canais	35,00€
A4.04.01.04	Preparação químico-mecânica de dente com quatro canais	35,00€
A4.04.01.05	Preparação químico-mecânica de dente com cinco canais	35,00€
A4.04.02.01	Obturação canalar de dente com um canal	28,00€
A4.04.02.02	Obturação canalar de dente com dois canais	31,00€
A4.04.02.03	Obturação canalar de dente com três canais	31,00€
A4.04.02.04	Obturação canalar de dente com quatro canais	34,00€
A4.04.02.05	Obturação canalar de dente com cinco canais	34,00€
A4.04.03.01	Desobturação canalar de dente com um canal	24,00€
A4.04.03.02	Desobturação canalar de dente com dois canais	30,00€
A4.04.03.03	Desobturação canalar de dente com três canais	30,00€
A4.04.03.04	Desobturação canalar de dente com quatro canais	32,00€
A4.04.03.05	Desobturação canalar de dente com cinco canais	32,00€
A4.05.01.01	Abordagem de instrumento fracturado no canal radicular	25,00€
A4.05.01.02	Remoção de instrumento fracturado no canal radicular	25,00€
A4.05.01.03	Eliminação de bloqueio no canal radicular	31,00€
A4.05.01.04	Eliminação de degrau no canal radicular	30,00€
A4.05.01.05	Eliminação de calcificação no canal radicular	30,00€
A4.05.01.06	Remoção de espião radicular	31,00€
A4.07.01.01	Microcirurgia endodôntica de dente monoradicular	35,00€
A4.08.01.02	Microcirurgia endodôntica de dente multiradicular	40,00€
A4.08.01.03	Microcirurgia exploratória de diagnóstico	35,00€
A4.09.01.01	Apexificação de dente monoradicular	30,00€
A4.09.01.02	Apexificação de dente multiradicular	35,00€
A4.09.01.03	Sessão de tratamento com vista à apexificação	25,00€
A4.10.01.01	Apexogénesis de dente monoradicular	30,00€
A4.10.01.02	Apexogénesis de dente multiradicular	35,00€
A4.10.01.03	Sessão de tratamento com vista à indução de apexogénesis	25,00€
A4.11.01.01	Reparação não cirúrgica de perfuração radicular	40,00€
A4.11.01.02	Reparação cirúrgica de perfuração radicular	55,00€
A4.11.02.01	Reparação não cirúrgica de perfuração de furca	40,00€
A4.11.02.02	Reparação cirúrgica de perfuração de furca	55,00€
A4.11.03.01	Tratamento de reabsorção radicular externa	50,00€
A4.11.03.02	Tratamento de reabsorção radicular interna	50,00€

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do segurado
04 ENDODONTIA		
A4.12.01.01	Pulpotomia de dente monorradicular	20,00€
A4.12.01.02	Pulpotomia de dente multirradicular	24,00€
A4.13.01.01	Pulpectomia coronária de urgência de dente monorradicular	15,00€
A4.13.01.02	Pulpectomia coronária de urgência de dente multirradicular	20,00€
A4.14.01.01	Aplicação de medicação intra-canalar	Ver Nota
A4.15.01.01	Selamento intra-coronário	26,00€
A4.16.01.01	Preparação de espaço canalar para espião	25,00€
05 CIRURGIA ORAL		
A5.01.01.01	Exodontia de dente deciduo monorradicular	Sem CP Seg.
A5.01.01.02	Exodontia de dente deciduo multirradicular	Sem CP Seg.
A5.01.02.01	Exodontia de dente deciduo monorradicular com odontossecção	25,00€
A5.01.02.02	Exodontia de dente deciduo multirradicular com odontossecção	25,00€
A5.01.03.01	Exodontia de dente deciduo monorradicular com osteotomia	25,00€
A5.01.03.02	Exodontia de dente deciduo multirradicular com osteotomia	25,00€
A5.01.04.01	Exodontia de dente deciduo monorradicular com odontossecção e osteotomia	30,00€
A5.01.04.02	Exodontia de dente deciduo multirradicular com odontossecção e osteotomia	30,00€
A5.01.05.01	Exodontia de dente deciduo monorradicular incluso	40,00€
A5.01.05.02	Exodontia de dente deciduo multirradicular incluso	40,00€
A5.02.01.01	Exodontia de dente monorradicular	Sem CP Seg.
A5.02.01.02	Exodontia de dente multirradicular	Sem CP Seg.
A5.02.02.01	Exodontia de dente monorradicular com odontossecção	30,00€
A5.02.02.02	Exodontia de dente multirradicular com odontossecção	30,00€
A5.02.03.01	Exodontia de dente monorradicular com osteotomia	30,00€
A5.02.03.02	Exodontia de dente multirradicular com osteotomia	30,00€
A5.02.04.01	Exodontia de dente monorradicular com odontossecção e osteotomia	35,00€
A5.02.04.02	Exodontia de dente multirradicular com odontossecção e osteotomia	35,00€
A5.02.05.01	Exodontia de dente monorradicular incluso	50,00€
A5.02.05.02	Exodontia de dente multirradicular incluso	50,00€
A5.03.01.01	Exodontia de dente supranumerário	30,00€
A5.03.02.01	Exodontia de dente supranumerário com odontossecção	35,00€
A5.03.03.01	Exodontia de dente supranumerário com osteotomia	35,00€
A5.03.04.01	Exodontia de dente supranumerário com odontossecção e osteotomia	40,00€
A5.03.05.01	Exodontia de dente supranumerário incluso	50,00€
A5.04.01.01	Curetagem cirúrgica	Ver Nota
A5.05.01.01	Germectomia	40,00€
A5.06.01.01	Reimplante intencional de dente monorradicular	35,00€
A5.06.01.02	Reimplante intencional de dente multirradicular	35,00€
A5.06.01.03	Reposicionamento dentário pós-traumatismo	25,00€
A5.07.01.01	Hemisseção	35,00€
A5.08.01.01	Amputação radicular	20,00€
A5.09.01.01	Autotransplante de dente monorradicular	40,00€
A5.09.01.02	Autotransplante de dente multirradicular	40,00€

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do segurado
05 CIRURGIA ORAL		
A5.10.01.01	Drenagem de abcesso através da mucosa oral	20,00€
A5.10.01.02	Drenagem de abcesso por via coronária	25,00€
A5.10.01.03	Drenagem de abcesso por via cutânea	25,00€
A5.10.02.01	Drenagem de hematoma através da mucosa oral	25,00€
A5.10.02.02	Drenagem de hematoma por via coronária	30,00€
A5.10.02.03	Drenagem de hematoma por via cutânea	30,00€
A5.11.01.01	Cirurgia periapical de dente monoradicular	45,00€
A5.11.01.02	Cirurgia periapical de dente plurirradicular	50,00€
A5.12.01.01	Enucleação de quisto	30,00€
A5.13.01.01	Marsupialização de quisto	30,00€
A5.14.01.01	Exérese de tumor dos tecidos moles	40,00€
A5.15.01.01	Exérese de tumor ósseo	80,00€
A5.16.01.01	Biópsia de tecidos moles	20,00€
A5.16.01.02	Biópsia de tecidos duros	35,00€
A5.16.01.03	Biópsia aspirativa	40,00€
A5.16.01.04	Biópsia de glândulas salivares minor	40,00€
A5.17.01.01	Sialolitotomia	35,00€
A5.18.01.01	Aprofundamento do vestíbulo - primeiro quadrante	60,00€
A5.18.01.02	Aprofundamento do vestíbulo - segundo quadrante	60,00€
A5.18.01.03	Aprofundamento do vestíbulo - terceiro quadrante	60,00€
A5.18.01.04	Aprofundamento do vestíbulo - quarto quadrante	60,00€
A5.18.02.01	Aprofundamento do vestíbulo - primeiro sextante	45,00€
A5.18.02.02	Aprofundamento do vestíbulo - segundo sextante	45,00€
A5.18.02.03	Aprofundamento do vestíbulo - terceiro sextante	45,00€
A5.18.02.04	Aprofundamento do vestíbulo - quarto sextante	45,00€
A5.18.02.05	Aprofundamento do vestíbulo - quinto sextante	45,00€
A5.18.02.06	Aprofundamento do vestíbulo - sexto sextante	45,00€
A5.19.01.01	Excisão de bridas gengivais - primeiro quadrante	35,00€
A5.19.01.02	Excisão de bridas gengivais - segundo quadrante	35,00€
A5.19.01.03	Excisão de bridas gengivais - terceiro quadrante	35,00€
A5.19.01.04	Excisão de bridas gengivais - quarto quadrante	35,00€
A5.19.02.01	Excisão de bridas gengivais - primeiro sextante	35,00€
A5.19.02.02	Excisão de bridas gengivais - segundo sextante	25,00€
A5.19.02.03	Excisão de bridas gengivais - terceiro sextante	25,00€
A5.19.02.04	Excisão de bridas gengivais - quarto sextante	25,00€
A5.19.02.05	Excisão de bridas gengivais - quinto sextante	25,00€
A5.19.02.06	Excisão de bridas gengivais - sexto sextante	25,00€
A5.20.01.01	Excisão de lesão da língua nos 2/3 anteriores	50,00€
A5.20.01.02	Excisão de lesão da língua no 1/3 posterior	50,00€
A5.20.01.03	Excisão de lesão no lábio	40,00€
A5.20.01.04	Excisão de lesão do pavimento da boca	50,00€
A5.20.01.05	Excisão de lesões da mucosa jugal	40,00€

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do segurado
05 CIRURGIA ORAL		
A5.20.01.06	Excisão de lesões do palato	50,00€
A5.21.01.01	Frenectomia lingual	50,00€
A5.21.01.02	Frenectomia labial superior	50,00€
A5.21.01.03	Frenectomia labial inferior	50,00€
A5.22.01.01	Frenotomia lingual	40,00€
A5.22.01.02	Frenotomia labial superior	40,00€
A5.22.01.03	Frenotomia labial inferior	40,00€
A5.23.01.01	Correcção de defeitos ósseos sem biomateriais	80,00€
A5.23.01.02	Correcção de defeitos ósseos com biomateriais	120,00€
A5.23.01.03	Correcção de defeitos ósseos com utilização de membranas (não reabsorvíveis)	120,00€
A5.23.01.04	Correcção de defeitos ósseos com utilização de membranas (reabsorvíveis)	120,00€
A5.24.01.01	Osteoplastia com biomateriais	100,00€
A5.24.01.02	Osteoplastia sem biomateriais	80,00€
A5.25.01.01	Elevação de seio maxilar com biomateriais	450,00€
A5.25.01.02	Elevação de seio maxilar sem biomateriais	300,00€
A5.26.01.01	Ulectomia	40,00€
A5.27.01.01	Ulotomia	40,00€
A5.28.01.01	Fenestração óssea para favorecimento de erupção	45,00€
A5.29.01.01	Exposição de dente incluso para tracção ortodôntica	45,00€
A5.30.01.01	Encerramento de comunicação oro-antral	85,00€
A5.31.01.01	Distracção óssea alveolar	220,00€
A5.32.01.01	Sessão de crioterapia	70,00€
A5.33.01.01	Sessão de laserterapia	65,00€
A5.34.01.01	Artrocentese	160,00€
A5.35.01.01	Sialometria	400,00€
A5.36.01.01	Litotrixia de cálculos salivares	40,00€
A5.37.01.01	Desepitelização da mucosa oral	65,00€
A5.38.01.01	Aumento de volume para correcção de defeitos peri-orais	105,00€
A5.39.01.01	Sutura de ferida operatória - Não Reabsorvível / Absorvível	13,00€
A5.39.01.02	Sutura de ferida não operatória	13,00€
A5.39.01.03	Remoção de sutura	Sem CP Seg.
06 PERIODONTOLOGIA		
A6.01.01.01	Registo do diagnóstico no periodontograma	18,00€
A6.01.02.01	Destartarização bimaxilar	Sem CP Seg.
A6.01.02.02	Destartarização maxilar	Sem CP Seg.
A6.01.02.03	Destartarização mandibular	Sem CP Seg.
A6.01.02.04	Polimento dentário	Sem CP Seg.
A6.01.02.05	Remoção de pigmento dentário com jacto de bicarbonato	10,00€
A6.02.01.01	Raspagem e alisamento radicular	25,00€
A6.02.02.01	Raspagem e alisamento radicular - 1º Quadrante	25,00€
A6.02.02.02	Raspagem e alisamento radicular - 2º Quadrante	25,00€
A6.02.02.03	Raspagem e alisamento radicular - 3º Quadrante	25,00€

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do segurado
06 PERIODONTOLOGIA		
A6.02.02.04	Raspagem e alisamento radicular - 4º Quadrante	25,00€
A6.02.03.01	Raspagem e alisamento radicular - 1º Sextante	18,00€
A6.02.03.02	Raspagem e alisamento radicular - 2º Sextante	18,00€
A6.02.03.03	Raspagem e alisamento radicular - 3º Sextante	18,00€
A6.02.03.04	Raspagem e alisamento radicular - 4º Sextante	18,00€
A6.02.03.05	Raspagem e alisamento radicular - 5º Sextante	18,00€
A6.02.03.06	Raspagem e alisamento radicular - 6º Sextante	18,00€
A6.03.01.01	Tratamento periodontal de manutenção	25,00€
A6.04.01.01	Gengivoplastia	30,00€
A6.04.02.01	Gengivoplastia - 1º Quadrante	30,00€
A6.04.02.02	Gengivoplastia - 2º Quadrante	30,00€
A6.04.02.03	Gengivoplastia - 3º Quadrante	30,00€
A6.04.02.04	Gengivoplastia - 4º Quadrante	30,00€
A6.04.03.01	Gengivoplastia - 1º Sextante	24,00€
A6.04.03.02	Gengivoplastia - 2º Sextante	24,00€
A6.04.03.03	Gengivoplastia - 3º Sextante	24,00€
A6.04.03.04	Gengivoplastia - 4º Sextante	24,00€
A6.04.03.05	Gengivoplastia - 5º Sextante	24,00€
A6.04.03.06	Gengivoplastia - 6º Sextante	24,00€
A6.05.01.01	Gengivectomia	25,00€
A6.05.02.01	Gengivectomia - 1º Quadrante	25,00€
A6.05.02.02	Gengivectomia - 2º Quadrante	25,00€
A6.05.02.03	Gengivectomia - 3º Quadrante	25,00€
A6.05.02.04	Gengivectomia - 4º Quadrante	25,00€
A6.05.03.01	Gengivectomia - 1º Sextante	18,00€
A6.05.03.02	Gengivectomia - 2º Sextante	18,00€
A6.05.03.03	Gengivectomia - 3º Sextante	18,00€
A6.05.03.04	Gengivectomia - 4º Sextante	18,00€
A6.05.03.05	Gengivectomia - 5º Sextante	18,00€
A6.05.03.06	Gengivectomia - 6º Sextante	18,00€
A6.06.01.01	Cirurgia de retalho	35,00€
A6.06.02.01	Cirurgia de retalho - 1º Quadrante	35,00€
A6.06.02.02	Cirurgia de retalho - 2º Quadrante	35,00€
A6.06.02.03	Cirurgia de retalho - 3º Quadrante	35,00€
A6.06.02.04	Cirurgia de retalho - 4º Quadrante	35,00€
A6.06.03.01	Cirurgia de retalho - 1º Sextante	30,00€
A6.06.03.02	Cirurgia de retalho - 2º Sextante	30,00€
A6.06.03.03	Cirurgia de retalho - 3º Sextante	30,00€
A6.06.03.04	Cirurgia de retalho - 4º Sextante	30,00€
A6.06.03.05	Cirurgia de retalho - 5º Sextante	30,00€
A6.06.03.06	Cirurgia de retalho - 6º Sextante	30,00€
A6.07.01.01	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo	90,00€

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do segurado
06 PERIODONTOLOGIA		
A6.07.02.01	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo - 1º Quadrante	90,00€
A6.07.02.02	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo - 2º Quadrante	90,00€
A6.07.02.03	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo - 3º Quadrante	90,00€
A6.07.02.04	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo - 4º Quadrante	90,00€
A6.07.03.01	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo - 1º Sextante	65,00€
A6.07.03.02	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo - 2º Sextante	65,00€
A6.07.03.03	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo - 3º Sextante	65,00€
A6.07.03.04	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo - 4º Sextante	65,00€
A6.07.03.05	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo - 5º Sextante	65,00€
A6.07.03.06	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo - 6º Sextante	65,00€
A6.08.01.01	Enxerto gengival ou de tecido conjuntivo para aumento de gengiva aderente e do rebordo alveolar	42,00€
A6.08.01.02	Enxerto gengival ou de tecido conjuntivo para recobrimento radicular	42,00€
A6.09.01.01	Enxerto ósseo para aumento do rebordo alveolar	110,00€
A6.10.01.01	Regeneração tecidual guiada para correcção de defeitos infra-ósseos	100,00€
A6.10.01.02	Regeneração tecidual guiada para recobrimento radicular	100,00€
A6.10.01.03	Utilização de derivado das proteínas da matriz do esmalte para correcção de defeitos infra-ósseos	165,00€
A6.10.01.04	Utilização de derivado das proteínas da matriz do esmalte para recobrimento radicular	135,00€
A6.10.01.05	Materiais de substituição óssea para correcção de defeitos infra-ósseos	110,00€
A6.11.01.01	Remoção de membrana	40,00€
A6.12.01.01	Aplicação tópica de medicação	20,00€
07 IMPLANTOLOGIA ORAL		
A7.01.01.01	Estudo de reabilitação com implantes	Sem CP Seg.
A7.01.01.02	Estudo de reabilitação com implantes com programa informático	50,00€
A7.01.01.03	Guia radiológica (por arcada)	60,00€
A7.01.01.04	Guia cirúrgica (por arcada)	60,00€
A7.01.01.05	Guia cirúrgica obtida através de estudo imanológico	70,00€
A7.02.01.01	Cirurgia para colocação de um implante	500,00€
A7.02.01.02	Cirurgia para colocação de mais do que 1 implante (por implante)	500,00€
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	250,00€
A7.02.01.06	Cirurgia para colocação de mais do que 1 implante provisório (por implante)	230,00€
A7.02.01.07	Cirurgia para colocação de implante zigomático (por implante)	500,00€
A7.02.01.08	Cirurgia para colocação de um implante imediato pós-extracção	500,00€
A7.02.01.09	Cirurgia para colocação de um implante imediato pós-extracção com provisionalização fixa imediata	525,00€
A7.02.01.10	Cirurgia para colocação de um implante com provisionalização fixa imediata	520,00€
A7.02.01.11	Cirurgia para colocação de mais do que 1 implante com provisionalização fixa imediata (por implante)	520,00€
A7.02.01.12	Cirurgia para colocação de mais do que 1 implante com provisionalização fixa imediata (por elemento)	480,00€

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do segurado
07 IMPLANTOLOGIA ORAL		
A7.02.01.13	Cirurgia para colocação de implantes com provisionalização fixa imediata de arcada total	3 000,00€
A7.02.01.14	Cirurgia para colocação de implantes com provisionalização removível imediata de arcada total	1 300,00€
A7.02.01.15	Prótese Híbrida	3 100,00€
A7.03.01.01	Explantação de implante	60,00€
A7.04.01.01	Regeneração óssea prévia à colocação de implante	150,00€
A7.04.01.02	Regeneração óssea simultânea com colocação de implante	150,00€
A7.04.01.03	Regeneração óssea simultânea com explantação de implante	150,00€
A7.05.01.01	Cirurgia para elevação do seio maxilar com janela lateral e utilização de aloenxerto	450,00€
A7.05.01.02	Cirurgia para elevação do seio maxilar com janela lateral e utilização de autoenxerto	400,00€
A7.06.01.00	Mantimento e reajuste anual de próteses sobre implantes (por implante)	23,00€
A7.06.01.01	Raspagem, alisamento e desinfecção da superfície implante sem abertura cirúrgica (por implante)	40,00€
A7.06.01.02	Raspagem, alisamento e desinfecção da superfície implante com abertura cirúrgica (por implante)	85,00€
A7.06.01.03	Raspagem, alisamento e desinfecção da superfície implante com abertura cirúrgica e utilização de materiais de regeneração óssea (por implante)	200,00€
A7.07.01.01	Enxerto de osso autólogo	185,00€
A7.07.01.02	Materiais de substituição óssea	110,00€
A7.07.01.03	Membrana não reabsorvível	120,00€
A7.07.01.04	Membrana reabsorvível	125,00€
A7.07.01.05	Proteínas de matriz de esmalte	135,00€
08 PROSTODONTIA		
A8.B1.01.01	Prótese em resina acrílica com um dente	70,00€
A8.B1.01.02	Prótese em resina acrílica com dois dentes	80,00€
A8.B1.01.03	Prótese em resina acrílica com três dentes	90,00€
A8.B1.01.04	Prótese em resina acrílica com quatro dentes	100,00€
A8.B1.01.05	Prótese em resina acrílica com cinco dentes	110,00€
A8.B1.01.06	Prótese em resina acrílica com seis dentes	120,00€
A8.B1.01.07	Prótese em resina acrílica com sete dentes	130,00€
A8.B1.01.08	Prótese em resina acrílica com oito dentes	140,00€
A8.B1.01.09	Prótese em resina acrílica com nove dentes	150,00€
A8.B1.01.10	Prótese em resina acrílica com dez dentes	160,00€
A8.B1.01.11	Prótese em resina acrílica com onze dentes	170,00€
A8.B1.01.12	Prótese em resina acrílica com doze dentes	180,00€
A8.B1.01.13	Prótese em resina acrílica com treze dentes	190,00€
A8.B1.01.14	Prótese em resina acrílica com catorze dentes	200,00€
A8.B1.02.01	Prótese em cobalto-cromo com um dente	120,00€
A8.B1.02.02	Prótese em cobalto-cromo com dois dentes	140,00€
A8.B1.02.03	Prótese em cobalto-cromo com três dentes	160,00€
A8.B1.02.04	Prótese em cobalto-cromo com quatro dentes	180,00€
A8.B1.02.05	Prótese em cobalto-cromo com cinco dentes	200,00€

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do segurado
08 PROSTODONTIA		
A8.B1.02.06	Prótese em cobalto-cromo com seis dentes	220,00€
A8.B1.02.07	Prótese em cobalto-cromo com sete dentes	240,00€
A8.B1.02.08	Prótese em cobalto-cromo com oito dentes	260,00€
A8.B1.02.09	Prótese em cobalto-cromo com nove dentes	280,00€
A8.B1.02.10	Prótese em cobalto-cromo com dez dentes	300,00€
A8.B1.02.11	Prótese em cobalto-cromo com onze dentes	320,00€
A8.B1.02.12	Prótese em cobalto-cromo com doze dentes	340,00€
A8.B1.02.13	Prótese em cobalto-cromo com treze dentes	360,00€
A8.B1.02.14	Prótese em cobalto-cromo com catorze dentes	380,00€
A8.B1.03.01	Prótese em nylon com um dente	140,00€
A8.B1.03.02	Prótese em nylon com dois dentes	145,00€
A8.B1.03.03	Prótese em nylon com três dentes	155,00€
A8.B1.03.04	Prótese em nylon com quatro dentes	160,00€
A8.B1.03.05	Prótese em nylon com cinco dentes	170,00€
A8.B1.03.06	Prótese em nylon com seis dentes	185,00€
A8.B1.03.07	Prótese em nylon com sete dentes	200,00€
A8.B1.03.08	Prótese em nylon com oito dentes	210,00€
A8.B1.03.09	Prótese em nylon com nove dentes	220,00€
A8.B1.03.10	Prótese em nylon com dez dentes	230,00€
A8.B1.03.11	Prótese em nylon com onze dentes	240,00 €
A8.B1.03.12	Prótese em nylon com doze dentes	250,00 €
A8.B1.03.13	Prótese em nylon com treze dentes	260,00 €
A8.B1.03.14	Prótese em nylon com catorze dentes	270,00 €
A8.B1.04.01	Prótese em titânio com um dente	210,00 €
A8.B1.04.02	Prótese em titânio com dois dentes	245,00 €
A8.B1.04.03	Prótese em titânio com três dentes	300,00 €
A8.B1.04.04	Prótese em titânio com quatro dentes	340,00 €
A8.B1.04.05	Prótese em titânio com cinco dentes	380,00 €
A8.B1.04.06	Prótese em titânio com seis dentes	420,00 €
A8.B1.04.07	Prótese em titânio com sete dentes	435,00 €
A8.B1.04.08	Prótese em titânio com oito dentes	450,00 €
A8.B1.04.09	Prótese em titânio com nove dentes	470,00 €
A8.B1.04.10	Prótese em titânio com dez dentes	490,00 €
A8.B1.04.11	Prótese em titânio com onze dentes	515,00 €
A8.B1.04.12	Prótese em titânio com doze dentes	520,00 €
A8.B1.04.13	Prótese em titânio com treze dentes	535,00 €
A8.B1.04.14	Prótese em titânio com catorze dentes	555,00 €
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

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do segurado
08 PROSTODONTIA		
A8.B1.07.02	Gancho em aço inox	15,00 €
A8.B1.07.03	Barra lingual	Ver Nota
A8.B1.07.04	Barra palatina	Ver Nota
A8.B1.07.05	Gancho estético	42,00 €
A8.B1.08.01	Calha para barra de Dolder	195,00 €
A8.B1.08.02	Barra de Dolder	300,00 €
A8.B1.09.01	Conserto de prótese sem impressão	15,00 €
A8.B1.09.02	Conserto de prótese com impressão	21,00 €
A8.B1.09.03	Soldadura em prótese esquelética	45,00 €
A8.B1.10.01	Acrescento de dente em prótese em resina acrílica sem impressão	20,00 €
A8.B1.10.02	Acrescento de dente em prótese em resina acrílica com impressão	25,00 €
A8.B1.10.03	Acrescento de gancho em prótese de resina acrílica	16,00 €
A8.B1.10.04	Acrescento de barra de aço inox sem impressão	20,00 €
A8.B1.10.05	Acrescento de barra de aço inox com impressão	40,00 €
A8.B1.10.06	Acrescento de sela sobre prótese esquelética com soldadura e dente	60,00 €
A8.B1.10.07	Acrescento de rede em cobalto-cromo	50,00 €
A8.B1.10.08	Acrescento de barra lingual ou palatina em cobalto-cromo	60,00 €
A8.B1.10.09	Gancho fundido	35,00 €
A8.B1.10.10	Face oclusal fundida	35,00 €
A8.B1.11.01	Rebasamento directo duro	40,00 €
A8.B1.11.02	Rebasamento directo mole	60,00 €
A8.B1.12.01	Rebasamento indirecto duro	45,00 €
A8.B1.12.02	Rebasamento indirecto mole	60,00 €
A8.B1.13.01	Suplemento resina acrílica hipoalergénica (por arcada)	45,00 €
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)	65,00 €
A8.B2.02.02	Espigão e falso coto fundido	75,00 €
A8.B2.02.03	Espigão e falso coto fundido e ceramizado	105,00 €
A8.B2.02.04	Espigão com sistema de retenção	70,00 €
A8.B2.02.05	Espigão e falso coto fundido Zircónio	250,00 €
A8.B3.01.01	Coroa provisória acrílica (método directo)	20,00 €
A8.B3.01.02	Coroa provisória acrílica (método indirecto)	20,00 €
A8.B3.01.03	Coroa provisória em compósito (método directo)	35,00 €
A8.B3.01.04	Faceta provisória (método directo)	35,00 €
A8.B3.01.05	Incrustação provisória	25,00 €
A8.B3.02.01	Coroa acrílica	90,00 €
A8.B3.02.02	Coroa em cerómero	120,00 €

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do segurado
08 PROSTODONTIA		
A8.B3.02.03	Coroa metálica	110,00 €
A8.B3.02.04	Coroa metálica pré-formada	60,00 €
A8.B3.02.05	Coroa metaloacrílica	130,00 €
A8.B3.02.06	Coroa metalocerâmica	200,00 €
A8.B3.02.07	Coroa metalocerâmica com ombro em cerâmica	260,00 €
A8.B3.02.08	Coroa cerâmica	330,00 €
A8.B3.02.09	Faceta cerâmica	215,00 €
A8.B3.02.10	Faceta compósito	80,00 €
A8.B3.02.11	Faceta zircónio ou dissilicato de lítio	360,00 €
A8.B3.02.12	Faceta cerâmica prensada	385,00 €
A8.B3.02.13	Faceta ultrafina (lente de contacto dental)	420,00 €
A8.B3.02.14	Coroa Zircónio	445,00 €
A8.B3.03.01	Incrustação em metal de uma face dentária	130,00 €
A8.B3.03.02	Incrustação em metal de duas faces dentárias	130,00 €
A8.B3.03.03	Incrustação em metal de três faces dentárias	130,00 €
A8.B3.03.04	Incrustação em metal de quatro faces dentárias	130,00 €
A8.B3.03.05	Incrustação em metal de cinco faces dentárias	130,00 €
A8.B3.04.01	Incrustação em cerâmica de uma face dentária	189,00 €
A8.B3.04.02	Incrustação em cerâmica de duas faces dentárias	189,00 €
A8.B3.04.03	Incrustação em cerâmica de três faces dentárias	189,00 €
A8.B3.04.04	Incrustação em cerâmica de quatro faces dentárias	189,00 €
A8.B3.04.05	Incrustação em cerâmica de cinco faces dentárias	189,00 €
A8.B4.01.01	Coroa pilar provisória acrílica (método directo)	25,00 €
A8.B4.01.02	Coroa pilar provisória acrílica (método indirecto)	25,00 €
A8.B4.01.03	Incrustação pilar provisória	35,00 €
A8.B4.01.04	Coroa pilar provisória apafusada sobre implante	70,00 €
A8.B4.01.05	Coroa pilar provisória cimentada sobre implante	35,00 €
A8.B4.02.01	Coroa pilar em resina acrílica	90,00 €
A8.B4.02.02	Coroa pilar em cerómero	120,00 €
A8.B4.02.03	Coroa pilar metálica	110,00 €
A8.B4.02.04	Coroa pilar metaloacrílica	130,00 €
A8.B4.02.05	Coroa pilar metalocerâmica	200,00 €
A8.B4.02.06	Coroa pilar cerâmica	330,00 €
A8.B4.02.07	Coroa pilar apafusada sobre implante	400,00 €
A8.B4.02.08	Coroa pilar cimentada sobre implante	400,00 €
A8.B4.02.09	Coroa pilar Zircónio	445,00 €
A8.B4.03.01	Incrustação pilar em metal de uma face dentária	110,00 €
A8.B4.03.02	Incrustação pilar em metal de duas faces dentárias	110,00 €
A8.B4.03.03	Incrustação pilar em metal de três faces dentárias	110,00 €
A8.B4.03.04	Incrustação pilar em metal de quatro faces dentárias	110,00 €
A8.B4.03.05	Incrustação pilar em metal de cinco faces dentárias	110,00 €
A8.B4.03.06	Retentor metálico para ponte adesiva	75,00 €

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do segurado
08 PROSTODONTIA		
A8.B4.04.01	Incrustação pilar em cerâmica de uma face dentária	150,00 €
A8.B4.04.02	Incrustação pilar em cerâmica de duas faces dentárias	150,00 €
A8.B4.04.03	Incrustação pilar em cerâmica de três faces dentárias	150,00 €
A8.B4.04.04	Incrustação pilar em cerâmica de quatro faces dentárias	150,00 €
A8.B4.04.05	Incrustação pilar em cerâmica de cinco faces dentárias	150,00 €
A8.B4.04.06	Retentor cerâmico para ponte adesiva	80,00 €
A8.B5.01.01	Coroa pôntico provisória em resina acrílica (método directo)	25,00 €
A8.B5.01.02	Coroa pôntico provisória em resina acrílica (método indirecto)	25,00 €
A8.B5.02.01	Coroa pôntico em resina acrílica	90,00 €
A8.B5.02.02	Coroa pôntico em cerómero	120,00 €
A8.B5.02.03	Coroa pôntico metálica	110,00 €
A8.B5.02.04	Coroa pôntico metaloacrílica	130,00 €
A8.B5.02.05	Coroa pôntico metalocerâmica	200,00 €
A8.B5.02.06	Coroa pôntico cerâmica	330,00 €
A8.B5.02.07	Coroa pôntico Zircónio	445,00 €
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
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	100,00 €
A8.B7.01.02	Conector em bola sobre implante	100,00 €
A8.B7.01.03	Conector intra-coronário	100,00 €
A8.B7.01.04	Conector extra-coronário	100,00 €
A8.B7.01.05	Conector de pilar transepitelial	100,00 €
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	30,00 €
A8.B8.01.08	Cimentação de prótese fixa antiga sobre implantes	30,00 €
A8.B8.01.09	Cimentação de prótese fixa antiga aparafusada sobre implantes	30,00 €
A8.B9.01.01	Enceramento diagnóstico, por elemento	8,00 €
A8.B9.01.02	Mock-up directo em resina, por elemento	6,00 €
A8.B9.01.03	Mock-up indirecto em resina, por elemento	8,00 €

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do segurado
08 PROSTODONTIA		
A8.B9.01.04	Reparação de prótese fixa	65,00 €
A8.B9.01.05	Coroa pré-formada para dente decíduo	60,00 €
A8.B9.01.06	Desmontagem de coroa unitária	30,00 €
A8.B9.01.07	Desmontagem de ponte	30,00 €
A8.B9.01.08	Reforço metálico fundido em ponte provisória (cada elemento)	30,00 €
A8.B9.01.09	Prova de metal	Ver Nota
A8.B9.01.10	Prova de cerâmica	Ver Nota
A8.B9.02.01	Pilar transepitelial fundido	Ver Nota
A8.B9.02.02	Pilar transepitelial metalo-cerâmico	125,00 €
A8.B9.02.03	Pilar transepitelial cerâmico	150,00 €
A8.B9.02.04	Pilar transepitelial metálico pré-fabricado	Ver Nota
A8.B9.02.05	Pilar transepitelial metálico fundido de base mecanizada	125,00 €
09 REabilitação Oral e Prótese Oro-Maxilo-Facial		
A9.B1.01.01	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com um dente	65,00 €
A9.B1.01.02	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com dois dentes	75,00 €
A9.B1.01.03	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com três dentes	85,00 €
A9.B1.01.04	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com quatro dentes	95,00 €
A9.B1.01.05	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com cinco dentes	105,00 €
A9.B1.01.06	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com seis dentes	120,00 €
A9.B1.01.07	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com sete dentes	130,00 €
A9.B1.01.08	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com oito dentes	140,00 €
A9.B1.01.09	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com nove dentes	150,00 €
A9.B1.01.10	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com dez dentes	170,00 €
A9.B1.01.11	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com onze dentes	180,00 €
A9.B1.01.12	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com doze dentes	190,00 €
A9.B1.01.13	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com treze dentes	200,00 €
A9.B1.01.14	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com catorze dentes	210,00 €
A9.B1.02.01	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com um dente	125,00 €
A9.B1.02.02	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com dois dentes	140,00 €
A9.B1.02.03	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com três dentes	160,00 €
A9.B1.02.04	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com quatro dentes	190,00 €
A9.B1.02.05	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com cinco dentes	200,00 €
A9.B1.02.06	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com seis dentes	235,00 €
A9.B1.02.07	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com sete dentes	265,00 €
A9.B1.02.08	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com oito dentes	285,00 €
A9.B1.02.09	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com nove dentes	300,00 €
A9.B1.02.10	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com dez dentes	330,00 €
A9.B1.02.11	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com onze dentes	350,00 €
A9.B1.02.12	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com doze dentes	375,00 €
A9.B1.02.13	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com treze dentes	390,00 €
A9.B1.02.14	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com catorze dentes	405,00 €
A9.B1.03.01	Prótese obturadora maxilar em nylon com um dente	120,00 €

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do segurado
09 REABILITAÇÃO ORAL E PRÓTESE ORO-MAXILO-FACIAL		
A9.B1.03.02	Prótese obturadora maxilar em nylon com dois dentes	140,00 €
A9.B1.03.03	Prótese obturadora maxilar em nylon com três dentes	160,00 €
A9.B1.03.04	Prótese obturadora maxilar em nylon com quatro dentes	170,00 €
A9.B1.03.05	Prótese obturadora maxilar em nylon com cinco dentes	180,00 €
A9.B1.03.06	Prótese obturadora maxilar em nylon com seis dentes	185,00 €
A9.B1.03.07	Prótese obturadora maxilar em nylon com sete dentes	195,00 €
A9.B1.03.08	Prótese obturadora maxilar em nylon com oito dentes	200,00 €
A9.B1.03.09	Prótese obturadora maxilar em nylon com nove dentes	210,00 €
A9.B1.03.10	Prótese obturadora maxilar em nylon com dez dentes	215,00 €
A9.B1.03.11	Prótese obturadora maxilar em nylon com onze dentes	220,00 €
A9.B1.03.12	Prótese obturadora maxilar em nylon com doze dentes	230,00 €
A9.B1.03.13	Prótese obturadora maxilar em nylon com treze dentes	235,00 €
A9.B1.03.14	Prótese obturadora maxilar em nylon com catorze dentes	240,00 €
A9.B1.04.01	Prótese obturadora maxilar em titânio com um dente	160,00 €
A9.B1.04.02	Prótese obturadora maxilar em titânio com dois dentes	185,00 €
A9.B1.04.03	Prótese obturadora maxilar em titânio com três dentes	205,00 €
A9.B1.04.04	Prótese obturadora maxilar em titânio com quatro dentes	220,00 €
A9.B1.04.05	Prótese obturadora maxilar em titânio com cinco dentes	230,00 €
A9.B1.04.06	Prótese obturadora maxilar em titânio com seis dentes	250,00 €
A9.B1.04.07	Prótese obturadora maxilar em titânio com sete dentes	265,00 €
A9.B1.04.08	Prótese obturadora maxilar em titânio com oito dentes	280,00 €
A9.B1.04.09	Prótese obturadora maxilar em titânio com nove dentes	290,00 €
A9.B1.04.10	Prótese obturadora maxilar em titânio com dez dentes	320,00 €
A9.B1.04.11	Prótese obturadora maxilar em titânio com onze dentes	330,00 €
A9.B1.04.12	Prótese obturadora maxilar em titânio com doze dentes	340,00 €
A9.B1.04.13	Prótese obturadora maxilar em titânio com treze dentes	360,00 €
A9.B1.04.14	Prótese obturadora maxilar em titânio com catorze dentes	400,00 €
A9.01.05.01	Impressão em alginato de loca cirúrgica de maxilectomia	15,00 €
A9.01.05.02	Impressão em elastómero de loca cirúrgica de maxilectomia	15,00 €
10 ORTODONTIA		
A10.01.01.01	Estudo ortodôntico	40,00 €
A10.01.02.01	Modelos de estudo ortodônticos	Ver Nota
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	25,00 €
A10.03.01.01	Análise de modelos de estudo	Ver Nota
A10.03.01.02	Montagem de arco facial	20,00 €
A10.03.01.03	Análise de modelos de estudo com montagem em articulador	50,00 €
A10.04.01.01	Mantenedor de espaço removível	39,00 €
A10.04.01.02	Mantenedor de espaço fixo	45,00 €
A10.05.01.01	Aparelho removível biomecânico maxilar	200,00 €

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do segurado
10 ORTODONTIA		
A10.05.01.02	Aparelho removível biomecânico mandibular	200,00 €
A10.05.02.01	Aparelho funcional	270,00 €
A10.05.03.01	Aparelho fixo completo maxilar	256,00 €
A10.05.03.02	Aparelho fixo completo mandibular	256,00 €
A10.05.03.03	Aparelho fixo parcial	130,00 €
A10.05.03.AA	Aparelho fixo completo autoligável maxilar	600,00 €
A10.05.03.AB	Aparelho fixo completo autoligável mandibular	600,00 €
A10.05.03.AC	Aparelho fixo autoligável parcial	305,00 €
A10.05.03.BA	Suplemento Aparelho fixo completo brackets de cerâmica maxilar	180,00 €
A10.05.03.BB	Suplemento Aparelho fixo completo brackets de cerâmica mandibular	180,00 €
A10.05.03.BC	Suplemento Aparelho fixo parcial brackets de cerâmica	95,00 €
A10.05.03.CA	Suplemento Aparelho fixo completo brackets de fibra de vidro maxilar	140,00 €
A10.05.03.CB	Suplemento Aparelho fixo completo brackets de fibra de vidro mandibular	140,00 €
A10.05.03.CC	Suplemento Aparelho fixo parcial brackets de fibra de vidro	75,00 €
A10.05.03.DA	Suplemento Aparelho fixo completo brackets de cerâmica autoligável maxilar	215,00 €
A10.05.03.DB	Suplemento Aparelho fixo completo brackets de cerâmica autoligável mandibular	215,00 €
A10.05.03.DC	Suplemento Aparelho fixo parcial brackets de cerâmica autoligável	115,00 €
A10.05.03.EA	Reposição de bracket (unidade)	3,00 €
A10.05.03.EB	Reposição de bracket estético (unidade)	5,00 €
A10.05.03.EC	Reposição de bracket autoligável (unidade)	10,00 €
A10.05.03.ED	Reposição de bracket de cerâmica autoligável (unidade)	15,00 €
A10.05.04.01	Aparelho de expansão fixo	200,00 €
A10.05.05.01	Transição de aparelho fixo parcial para completo	130,00 €
A10.05.06.01	Aparelho ortopédico extra-oral	175,00 €
A10.05.07.01	Aparelho de contenção removível	120,00 €
A10.05.07.02	Aparelho de contenção fixo	120,00 €
A10.06.01.01	Simulação cirúrgica em modelos de estudo	Ver Nota
A10.06.01.02	Simulação cirúrgica cefalométrica	35,00 €
A10.06.02.01	Goteira cirúrgica	80,00 €
A10.07.01.01	Conserto de aparelho removível	15,00 €
A10.08.01.01	Controlo de aparelho removível biomecânico	30,00 €
A10.08.02.01	Controlo de aparelho removível funcional	30,00 €
A10.08.03.01	Controlo de aparelho fixo	30,00 €
A10.08.04.01	Controlo de aparelho ortopédico extra-oral	30,00 €
A10.08.05.01	Controlo de aparelho de contenção	30,00 €
A10.09.01.01	Implante ortodôntico	185,00 €
A10.10.OR.INV	Tratamento ortodôntico com ALINHADORES INVISIVEIS (consultar nas Clínicas se o tratamento se encontra disponível)	-
A10.10.01.01	Plano de tratamento com alinhadores invisíveis	Sem CP Seg.
A10.10.02.01	Tratamento Ortodôntico COMPREHENSIVE maxilar e mandibular (duas arcadas) *Todos os alinhadores necessários.	3 700,00 €
A10.10.02.0A	Tratamento Ortodôntico COMPREHENSIVE SIMPLES maxilar e mandibular (duas arcadas) *Até 40 alinhadores.	3 300,00 €

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do segurado
10 ORTODONTIA		
A10.10.02.02	Tratamento Ortodôntico LITE maxilar ou mandibular (uma arcada) *Até 14 alinhadores.	1 900,00 €
A10.10.02.03	Tratamento Ortodôntico LITE maxilar e mandibular (duas arcadas) *Até 14 alinhadores.	2 400,00 €
A10.10.02.04	Tratamento Ortodôntico EXPRES maxilar ou mandibular (uma arcada) *Até 7 alinhadores.	1 115,00 €
A10.10.02.05	Tratamento Ortodôntico EXPRES maxilar e mandibular (duas arcadas) *Até 7 alinhadores.	1 415,00 €
A10.10.02.06	Tratamento Ortodôntico FIRST maxilar e mandibular (duas arcadas)	1 900,00 €
A10.10.03.01	Renovação por perda de alinhador (unidade)	60,00 €
A10.10.04.01	Aparelho de contenção invisível Tipo Vivera (unidade)	350,00 €
A10.11.OR.LIN	Tratamento ortodôntico LINGUAL (consultar nas Clínicas se o tratamento se encontra disponível)	-
A10.11.01.01	Tratamento Ortodôntico com brackets linguais maxilar ou mandibular (uma arcada). Importante Ver NOTA	3 400,00 €
A10.11.01.02	Tratamento Ortodôntico com brackets linguais maxilar e mandibular (duas arcadas). Importante Ver NOTA	4 900,00 €
A10.11.02.01	Tratamento Ortodôntico LITE com brackets linguais maxilar ou mandibular (uma arcada). Importante Ver NOTA	2 500,00 €
A10.11.02.02	Tratamento Ortodôntico LITE com brackets linguais maxilar e mandibular (duas arcadas). Importante Ver NOTA	3 800,00 €
A10.11.03.01	Reposição de bracket lingual (unidade)	95,00 €
11 TRATAMENTO DE DISFUNÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES (DTM) E DOR ORO-FACIAL (DOF)		
A11.01.01.01	Acerto oclusal por subtracção/ desgastes selectivos	31,00 €
A11.01.01.02	Acerto oclusal por adição	40,00 €
A11.01.01.03	Controlo da relação oclusal e do estado clínico em DTM ou DOF	30,00 €
A11.01.01.04	Intervenção em situação urgente de DTM ou DOF	40,00 €
A11.01.01.05	Plano de tratamento escrito referente a DTM ou DOF	30,00 €
A11.01.01.06	Relatório clínico pericial referente a DTM ou DOF	30,00 €
A11.01.01.07	Infiltração anestésica intra-oral em DTM ou DOF	40,00 €
A11.01.01.08	Infiltração anestésica extra-oral em DTM ou DOF	40,00 €
A11.02.01.01	Montagem de modelos em articulador semi-ajustável, sem valores individuais	70,00 €
A11.02.01.02	Montagem de modelos em articulador semi-ajustável, com valores individuais	80,00 €
A11.02.01.03	Montagem de modelos em articulador totalmente ajustável	95,00 €
A11.02.01.04	Análise oclusal de modelos montados em articulador	Ver Nota
A11.02.01.05	Enceramento oclusal de diagnóstico	80,00 €
A11.03.01.01	Axiografia mecânica	110,00 €
A11.03.01.02	Axiografia electrónica ou digital	70,00 €
A11.03.01.03	Cinesiografia para estudo da cinemática mandibular	135,00 €
A11.04.01.01	Electromiografia de superfície	110,00 €
A11.04.01.02	Inactivação de pontos gatilho miofaciais	105,00 €
A11.04.01.03	Sessão de T.E.N.S. (miomonitor)	90,00 €
A11.04.01.04	Electrossonografia (electrovibrografia) da ATM	125,00 €
A11.04.01.05	Miorrelaxamento por bio-feedback	125,00 €

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do segurado
11 TRATAMENTO DE DISFUNÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES (DTM) E DOR ORO-FACIAL (DOF)		
A11.05.01.01	Confecção e adaptação clínica de aparelho de interposição maxilar para miorrelaxamento	100,00 €
A11.05.01.02	Confecção e adaptação clínica de aparelho de interposição maxilar para reposicionamento mandibular	100,00 €
A11.05.01.03	Confecção e adaptação clínica de aparelho de interposição maxilar para controlo da apneia obstrutiva do sono	100,00 €
A11.05.01.04	Confecção e adaptação clínica de aparelho de interposição maxilar para intervenção em situação urgente	100,00 €
A11.05.01.05	Confecção e adaptação clínica de aparelho não resiliente de interposição maxilar para prevenção de desgaste por bruxismo	100,00 €
A11.05.01.06	Confecção e adaptação clínica de aparelho de interposição maxilar resiliente	100,00 €
A11.05.01.07	Controlo clínico de aparelho de interposição maxilar	30,00 €
A11.06.01.01	Confecção e adaptação clínica de aparelho de interposição mandibular para miorrelaxamento	100,00 €
A11.06.01.02	Confecção e adaptação clínica de aparelho de interposição mandibular para reposicionamento mandibular	100,00 €
A11.06.01.03	Confecção e adaptação clínica de aparelho de interposição mandibular para controlo da apneia obstrutiva do sono	100,00 €
A11.06.01.04	Confecção e adaptação clínica de aparelho de interposição mandibular para intervenção em situação urgente	100,00 €
A11.06.01.05	Confecção e adaptação clínica de aparelho não resiliente de interposição mandibular para prevenção de desgaste por bruxismo	100,00 €
A11.06.01.06	Confecção e adaptação clínica de aparelho de interposição mandibular resiliente	100,00 €
A11.06.01.07	Controlo clínico de aparelho de interposição mandibular	30,00 €
12 IMAGIOLOGIA		
A12.B1.01.01	Realização e interpretação de radiografia periapical	Sem CP Seg.
A12.B1.01.02	Realização e interpretação de radiografia interproximal	Sem CP Seg.
A12.B1.01.03	Realização e interpretação de radiografia oclusal	Sem CP Seg.
A12.B1.01.04	Realização e interpretação de seriografia	20,00 €
A12.B1.02.01	Realização de radiografia periapical	Sem CP Seg.
A12.B1.02.02	Realização de radiografia interproximal	Sem CP Seg.
A12.B1.02.03	Realização de radiografia oclusal	Sem CP Seg.
A12.B1.02.04	Realização de seriografia	20,00 €
A12.B2.01.01	Realização e interpretação de radiografia panorâmica	Sem CP Seg.
A12.B2.01.02	Realização e interpretação de telerradiografia lateral	Sem CP Seg.
A12.B2.01.03	Realização e interpretação de telerradiografia frontal	Sem CP Seg.
A12.B2.01.04	Realização e interpretação de radiografia axial (Hirtz)	27,00 €
A12.B2.01.05	Realização e interpretação de radiografia antero-posterior dos seios maxilares	25,00 €
A12.B2.01.06	Realização e interpretação de radiografia da ATM	33,00 €
A12.B2.01.07	Realização e interpretação de radiografia transcraniana	25,00 €
A12.B2.01.08	Realização e interpretação de radiografia transfacial	27,00 €
A12.B2.01.09	Realização e interpretação de radiografia de mão e punho	25,00 €
A12.B2.01.10	Realização e interpretação de tomografia computorizada	60,00 €
A12.B2.02.01	Realização de radiografia panorâmica	Sem CP Seg.
A12.B2.02.02	Realização de telerradiografia lateral	Sem CP Seg.

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do segurado
12 IMAGIOLOGIA		
A12.B2.02.03	Realização de telerradiografia frontal	Sem CP Seg.
A12.B2.02.04	Realização de radiografia axial (Hirtz)	27,00 €
A12.B2.02.05	Realização de radiografia antero-posterior dos seios maxilares	25,00 €
A12.B2.02.06	Realização de radiografia da ATM	33,00 €
A12.B2.02.07	Realização de radiografia transcraniana	25,00 €
A12.B2.02.08	Realização de radiografia transfacial	27,00 €
A12.B2.02.09	Realização de radiografia de mão e punho	25,00 €
A12.B2.02.10	Realização de tomografia computorizada	60,00 €
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 computorizada	Ver Nota
A12.02.03.11	Interpretação de ressonância magnética	Ver Nota
A12.B3.01.01	Registo fotográfico intra-oral	15,00 €
A12.B3.01.02	Registo fotográfico extra-oral	10,00 €
A12.B3.01.03	Registo fotográfico de modelos	7,00 €
A12.B3.01.04	Registo fotográfico de exames imagiológicos	7,00 €
13 PERÍCIAS		
A13.02.05.01	Colheitas de material biológico	35,00 €
14 ACTOS COMUNS A VÁRIAS ÁREAS		
A14.01.01.01	Relatório clínico	25,00 €
A14.01.02.01	Simulação de tratamento em programa informático	30,00 €
A14.01.03.01	Enceramento de diagnóstico e tratamento sobre modelos	40,00 €
A14.01.04.01	Goteira terapêutica para aplicação tópica de produtos	40,00 €
A14.01.05.01	Goteira de protecção de braquiterapia	100,00 €
A14.01.06.01	Isolamento absoluto com dique de borracha	15,00 €
A14.01.07.01	Obtenção e utilização de plasma rico em factores de crescimento	130,00 €
A14.01.08.01	Atestado médico	Sem CP Seg.
A14.01.09.01	Utilização de microscópio cirúrgico	30,00 €
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	70,00 €
A14.02.SC.INA	Sedação consciente inalatória (consultar nas Clínicas se o tratamento se encontra disponível)	-

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do segurado
14 ACTOS COMUNS A VÁRIAS ÁREAS		
A14.02.01.01	Sedação consciente inalatória (primeiros 60 minutos)	85,00 €
A14.02.01.02	Sedação consciente inalatória (por cada 30 minutos seguintes)	42,50 €

Importante:

- Os Atos médicos constantes na tabela têm de ser, obrigatoriamente, praticados por Médicos Dentistas, Estomatologistas ou Odontologistas, devidamente credenciados.
- No caso do valor do copagamento particular ser igual ou inferior ao valor acordado, o Prestador deve efetuar 10% de desconto sobre o valor particular.
- Tratamentos iniciados a nível particular não podem ser continuados a nível da apólice sem o consentimento expresso do médico.

Notas:

- Os atos médicos com a referência "Sem CP Seg." (Sem copagamento para o Segurado) não têm valor associado.
- Os atos médicos com a referência "Ver Nota" não têm valor de copagamento associado uma vez que estão incluídos no valor de outro ato médico relacionado.
- O Tratamento Ortodôntico com brackets linguais inclui todas as consultas de manutenção. O Estudo Ortodôntico, assim como os Aparelhos de Contenção, tem os seus códigos próprios, que são comuns para todos os tratamentos ortodônticos, exceto com alinhadores invisíveis.

Os grupos 1 a 9 da tabela de nomenclatura são precedidos de uma legenda relativa ao tipo de anestesia utilizada:

A=0 | Se o tratamento for realizado sem anestesia ou sob anestesia local;

A=8 | Se o tratamento for realizado sob sedação consciente;

A=9 | Se o tratamento for realizado sob anestesia geral.

O grupo 8 da tabela de nomenclatura (PROSTODONTIA) além da legenda relativa ao tipo de anestesia utilizada, também é precedido pela seguinte indicação:

B=0 | em Prótese Removível Convencional;

B=7 | em Prótese Removível implanto suportada;

B=6 | em Prótese Fixa Convencional;

B=5 | em Prótese Fixa implanto suportada;

B=4 | em Prótese Fixa dento-implanto suportadas.

O grupo 9 da tabela de nomenclatura (REABILITAÇÃO ORAL E PRÓTESE ORO MAXILO FACIAL) além da legenda relativa ao tipo de anestesia utilizada, também é precedido pela seguinte indicação:

B=0 | em Prótese Removível Convencional;

B=7 | em Prótese Removível sobre Implantes.

O grupo 12 da tabela de nomenclatura (IMAGIOLOGIA) é precedido pela seguinte legenda:

B=0 | em Imagiologia Convencional;

B=7 | em Imagiologia Digital.

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do segurado
01 CONSULTA		
MEF.01.01	Consulta de Medicina Estética Facial	Sem CP Seg.
MEF.01.02	Consulta de Reavaliação de Medicina Estética Facial	Sem CP Seg.
02 PREENCHIMENTO COM ÁCIDO HIALURÓNICO		
MEF.02.01	Ácido Hialurónico Sulco Nasogeniano e Linhas de Marionete (2 seringas)*	285,00€
MEF.02.02	Ácido Hialurónico Lábios (1 seringa)*	265,00€
MEF.02.03	Ácido Hialurónico Sulco Nasogeniano + Linhas de Marionete + Lábio (3 seringas)*	375,00€
MEF.02.04	Ácido Hialurónico Rugas Periorais "Código de Barras" (1 seringa)*	300,00€
MEF.02.05	Ácido Hialurónico Maças do Rosto (1 seringas)*	300,00€
MEF.02.06	Ácido Hialurónico Terço Médio da Face (1 seringas)*	300,00€
MEF.02.07	Ácido Hialurónico Olheiras (1 seringas)*	265,00€
MEF.02.08	Ácido Hialurónico full face (Maças do Rosto + Ricto) (2 Seringas)*	375,00€
03 PREENCHIMENTO COM BOTOX		
MEF.03.01	Botox Sorriso Gengival (por sessão)	80,00€
MEF.03.02	Botox Bruxismo e Hipertrofia do Músculo Masseter (por sessão)	240,00€
MEF.03.03	Botox Glabella (por sessão)	115,00€
MEF.03.04	Botox Testa (inclui a Glabella) (por sessão)	115,00€
MEF.03.05	Botox Cantos Oculares ou "Pés de Galinha" (por sessão)	115,00€
MEF.03.06	Botox Completo (Testa e Cantos Oculares ou "Pés de galinha") (por sessão)	195,00€
MEF.03.07	Botox Pescoço ou Músculo Platisma (por sessão)	175,00€
04 MESOTERAPIA FACIAL		
MEF.04.01	Mesoterapia Facial (por sessão)	115,00 €

Notas:

- Caso seja necessária a aplicação de seringas adicionais, as mesmas têm um valor de copagamento de 60,00€ cada uma.
- Tratamentos iniciados a nível particular não podem ser continuados a nível da apólice sem o consentimento expresso do médico.

02 | Preenchimento com Ácido Hialurônico

- O preenchimento com Ácido Hialurônico redefine (temporariamente) a forma e os contornos do rosto e dos lábios, aumentando o volume em zonas modificadas pelo processo de envelhecimento ou simplesmente para preencher sulcos e rugas estéticas.
 - Preenchimento com Ácido Hialurônico do sulco nasogeniano (ou labio nasal) que parte da asa do nariz no sentido oblíquo até à comissura dos lábios. Preenchimento com Ácido Hialurônico das linhas de marionete que são as linhas verticais que aparecem em ambos os lados da boca;
 - Preenchimento com Ácido Hialurônico para obter um aumento do volume dos lábios;
 - Preenchimento das 3 zonas acima descritas;
 - Preenchimento das rugas que aparecem acima dos lábios;
 - Preenchimento para obter um aumento do volume das maças do rosto;

- 1.6. Preenchimento no terço médio da face;
- 1.7. Preenchimento dos sulcos visíveis que se encontram abaixo dos olhos;
- 1.8. Preenchimento nas maças do rosto e ricto;

03 | Preenchimento com Botox

1. A aplicação de Toxina Botulínica ou Botox promove o relaxamento muscular. Ao injectar quantidades mínimas em músculos faciais específicos, os mesmos ficam mais fracos (temporariamente) e diminui-se assim o enrugamento da pele.
 - 1.1. No sorriso gengival o botox é injectado no músculo responsável pelo levantamento do lábio superior em pessoas que mostram demasiado a gengiva quando sorriem. Ao relaxar o músculo o lábio deixa de subir tanto e passamos a ter um sorriso mais harmonioso e sem mostrar tanto a gengiva. Também pode ser aplicado quando existem sorrisos assimétricos;
 - 1.2. No bruxismo o botox é injectado no músculo masseter para reduzir sua potência e estímulo para o bruxismo. A hipertrofia do músculo masseter é um desenvolvimento excessivo, uni ou bilateral, do músculo, levando na maioria dos casos a um desconforto estético para o paciente;
 - 1.3. Através da infiltração debotox na glabela (espaço entre as sobrancelhas) consegue-se relaxar a musculatura desta área, assim como as rugas de expressão vão se suavizando;
 - 1.4. Através da infiltração de botox na testa e glabela consegue-se relaxar a musculatura desta área, assim como as rugas de expressão vão se suavizando;
 - 1.5. Através da infiltração de botox nos cantos oculares consegue-se relaxar a musculatura desta área, assim como as rugas de expressão vão se suavizando;
 - 1.6. Infiltração de botox das 3 zonas acima descritas;
 - 1.7. Através da infiltração de botox no pescoço consegue-se relaxar a musculatura desta área, assim como as rugas de expressão vão se suavizando. O músculo platísmo é um músculo cutâneo do pescoço;

04 | Mesoterapia Facial

1. A Mesoterapia Facial consiste na aplicação de micro injeções de compostos farmacológicos anti-idade e vitamínicos que fornecem aos tecidos da pele os nutrientes necessários à sua boa manutenção e rejuvenescimento, estimulando a produção de fibras de colagénio que conferem maior elasticidade e tonicidade à pele.