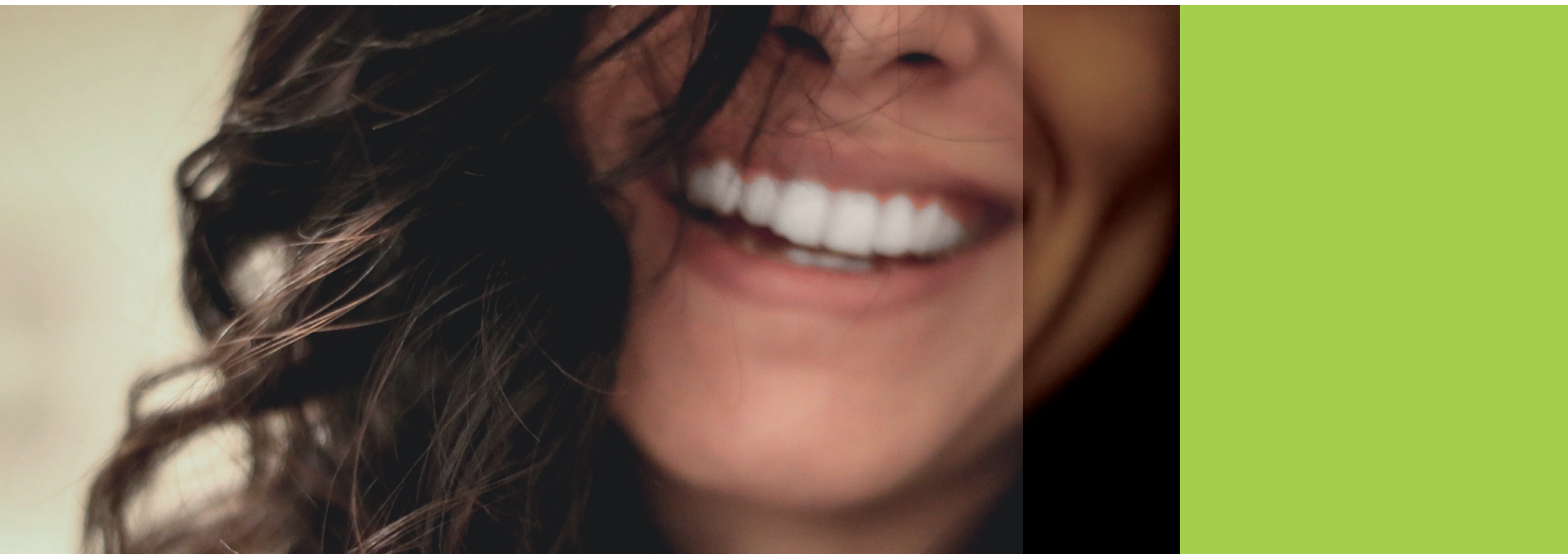


Serviços Associados de Saúde

# Metlife Cares Dental



Exploremos a vida juntos





As Pessoas Seguras abrangidas na Apólice de Seguro Individual Plano Metlife Cares Dental beneficiam da prestação Assistência à Saúde Metlife.

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, adiante designada por Segunda Contraente, 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 de Saúde de utilização estritamente pessoal e intransmissível que identifica o seu titular e permite o acesso às prestações definidas no presente contrato.

A Assistência à Saúde Metlife garante as seguintes prestações:

# Metlife Cares Dental

# Índice

---

## **Garantias de Assistência em Portugal**

1. Informação sobre Funcionamento e Garantias da Assistência à Saúde .....	7
2. Acesso à Rede de Farmácias .....	7
3. Aconselhamento Médico .....	8
4. Envio de Médico ao Domicílio .....	8
5. Assistência Dentária .....	8

# Metlife Cares Dental

Garantias de Assistência  
em Portugal

## **1. Informação sobre Funcionamento e Garantias da Assistência à Saúde**

---

O Prestador disponibilizará aos Beneficiários do Cartão de Saúde Metlife Cares Dental, 24 horas por dia, informações sobre as garantias do produto e o seu funcionamento administrativo.

## **2. Acesso à Rede de Farmácias**

---

O Prestador, garantirá o acesso a uma Rede Convencionada de Farmácias que garante aos Beneficiários do Cartão de Saúde, o acesso a descontos em todos os medicamentos compartilhados, medicamentos não compartilhados, produtos de cosmética, puericultura, veterinária, ortopedia, higiene oral e outros comercializados na farmácia, de acordo com o valor de desconto protocolado com cada uma das Farmácias aderentes.

As informações sobre a Rede de Farmácias aderentes, deverão ser sempre solicitadas aos Serviços de Assistência do Prestador, através da linha de atendimento permanente, cumprindo a estes informar o Beneficiário das moradas e descontos protocolados.

A Rede de Farmácias convencionadas tem cobertura nacional.

O Beneficiário deverá apresentar em cada utilização o Cartão de Saúde que lhe garante o acesso à Rede de Farmácias acompanhado de um documento de identificação, não havendo qualquer responsabilidade da Metlife ou do Prestador caso esta obrigação não seja cumprida.

Os valores de desconto convencionados podem variar de acordo com as condições protocoladas com o Prestador da Rede.

É da responsabilidade do Prestador assegurar que o Prestador da Rede de Farmácias aplique os descontos convencionados.

### 3. Aconselhamento Médico

---

Através da linha telefónica de atendimento 24 horas por dia, o Beneficiário poderá solicitar, entre as 09.00 e as 20.00, à Equipa Médica do Prestador informações médicas ou de simples aconselhamento. Caso não seja possível fornecer uma resposta imediata, o Serviço de Assistência do Prestador diligenciará no sentido de efectuar a procura de informações solicitadas e voltará a contactar com o Beneficiário para transmitir as respectivas informações.

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

### 4. Envio de Médico ao Domicílio

---

O Serviço de Assistência do Prestador garante ao Beneficiário o envio de um médico ao domicílio 24 horas por dia, fins de semana e feriados incluídos, contra um co-pagamento a efectuar no acto da consulta directamente ao Médico no valor de 15,00 €.

Caso o Prestador, não consiga localizar um Médico disponível para efectuar a consulta domiciliária no prazo de 4 horas após o pedido telefónico, organizará e suportará o custo do transporte até à Unidade Hospitalar mais próxima da sua residência.

### 5. Assistência Dentária

---

O Prestador, garante, através dos Serviços de Assistência, o acesso a uma rede de medicina dentária, e as prestações convencionadas correspondentes ao custo suportado pelo Beneficiário por serviços de estomatologia, durante o período de vigência do serviço de Assistência à Saúde complementar da Apólice de Seguro.



Na utilização da Rede Convencionada de Prestadores em Portugal, ficam a cargo do Beneficiário os co-pagamentos que devam ser liquidados directamente ao Prestador aquando da realização da intervenção.

A 1ª. consulta deverá ser marcada sempre através de contacto ao Serviço de Atendimento a clientes 24 horas, que procederá à activação junto da clínica. As consultas seguintes podem ser marcadas directamente pelo Beneficiário junto do Prestador da Rede Convencionada.

O Beneficiário deverá apresentar o seu Cartão de Saúde em cada utilização, não havendo responsabilidade da Metlife ou do Prestador caso esta obrigação não seja cumprida.

### **Primeira**

1.1. O Prestador permitirá aos Beneficiários titulares do Cartão de Saúde Metlife, aceder, no âmbito

da Assistência à Saúde, a um conjunto de serviços médicos, de âmbito nacional que o Prestador se obriga a prestar.

1.2. Os serviços disponibilizados pelo Prestador aos Beneficiários titulares do Cartão de Saúde Metlife, são os que se discriminam na cláusula segunda.

### **Segunda**

2.1. Os valores constantes das seguintes Tabelas de coberturas são aplicáveis durante o ano civil correspondente à data de celebração da Apólice de seguro individual Plano Metlife Cares Dental, podendo ser alterados anualmente a 01 de Janeiro.

2.2. Em caso de alteração, o Prestador informará o Beneficiário titular do Cartão de Saúde por carta enviada até dia 30 de Novembro do ano anterior à aplicação da alteração.

## 1. Assistência Médica em Portugal

Prestações	Capitais
Informações 24 horas	Ilimitado
Acesso à Rede de Farmácias (descontos até 15 %)	Ilimitado
Aconselhamento médico telefónico	Ilimitado
Acesso Rede Dentária	Ilimitado
Envio de médico ao domicílio	Ilimitado

Co-pagamento 15,00€/deslocação

## 2. Assistência Dentária

Pagamentos a cargo do Beneficiário para o **corrente ano** na rede convencionada de prestadores em Portugal.

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do Segurado
<b>01 Consulta</b>		
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	Sem Custo
<b>02 Medicina Dentária Preventiva</b>		
A2.01.01.01	Selamento de fissuras	Sem Custo
A2.02.01.01	Aplicação tópica de fluoretos	Sem Custo
A2.02.01.02	Aplicação tópica de vernizes fluoretados	Sem Custo
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 Custo

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do Segurado
A2.03.01.02	Profilaxia em criança	Sem Custo
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
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	75,00 €
<b>03 Dentisteria Operatória</b>		
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	25,00 €
A3.01.01.04	Restauração directa definitiva em amálgama de quatro faces	25,00 €
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	25,00 €
A3.01.02.03	Restauração directa definitiva em resina composta de três faces	30,00 €
A3.01.02.04	Restauração directa definitiva em resina composta de quatro faces	30,00 €

<b>Código</b>	<b>Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas</b>	<b>Valor Copagamento a cargo do Segurado</b>
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 vidro modificado 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 €
A3.03.02.01	Restauração provisória em resina composta de uma face	10,00 €

<b>Código</b>	<b>Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas</b>	<b>Valor Copagamento a cargo do Segurado</b>
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 €

<b>Código</b>	<b>Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas</b>	<b>Valor Copagamento a cargo do Segurado</b>
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 €
A3.04.01.01	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 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
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 €

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do Segurado
A3.11.01.02	Sessão de branqueamento interno em ambulatório	20,00 €
A3.11.02.01	Branqueamento externo intensivo em consultório	185,00 €
A3.11.02.02	Branqueamento externo em ambulatório	85,00 €
A3.11.02.03	Branqueamento externo assistido no consultório	145,00 €
A3.12.01.01	Confecção de matriz individualizada	Ver Nota
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 €
<b>04 Endodontia</b>		
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	24,00 €
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	37,00 €
A4.01.01.05	Preparação químico-mecânica de dente com cinco canais	37,00 €
A4.01.02.01	Obturação canal de dente com um canal	28,00 €



<b>Código</b>	<b>Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas</b>	<b>Valor Copagamento a cargo do Segurado</b>
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	32,00 €
A4.02.01.03	Preparação químico-mecânica de dente com três canais	32,00 €
A4.02.01.04	Preparação químico-mecânica de dente com quatro canais	33,00 €
A4.02.01.05	Preparação químico-mecânica de dente com cinco canais	33,00 €
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. quím.-mecân.; =02-Obtur.;=03-Desobtur.)	
A4.03.01.01	Preparação químico-mecânica de dente com um canal	24,00 €

<b>Código</b>	<b>Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas</b>	<b>Valor Copagamento a cargo do Segurado</b>
A4.03.01.02	Preparação químico-mecânica de dente com dois canais	36,00 €
A4.03.01.03	Preparação químico-mecânica de dente com três canais	36,00 €
A4.03.01.04	Preparação químico-mecânica de dente com quatro canais	38,00 €
A4.03.01.05	Preparação químico-mecânica de dente com cinco canais	38,00 €
A4.03.02.01	Obturação canal de dente com um canal	28,00 €
A4.03.02.02	Obturação canal de dente com dois canais	32,00 €
A4.03.02.03	Obturação canal de dente com três canais	32,00 €
A4.03.02.04	Obturação canal de dente com quatro canais	34,00 €
A4.03.02.05	Obturação canal de dente com cinco canais	34,00 €
A4.03.03.01	Desobturação canal de dente com um canal	24,00 €
A4.03.03.02	Desobturação canal de dente com dois canais	32,00 €
A4.03.03.03	Desobturação canal de dente com três canais	32,00 €
A4.03.03.04	Desobturação canal de dente com quatro canais	32,00 €
A4.03.03.05	Desobturação canal de dente com cinco canais	32,00 €
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	24,00 €
A4.04.01.02	Preparação químico-mecânica de dente com dois canais	34,00 €

<b>Código</b>	<b>Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas</b>	<b>Valor Copagamento a cargo do Segurado</b>
A4.04.01.03	Preparação químico-mecânica de dente com três canais	34,00 €
A4.04.01.04	Preparação químico-mecânica de dente com quatro canais	34,00 €
A4.04.01.05	Preparação químico-mecânica de dente com cinco canais	34,00 €
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	30,00 €
A4.05.01.04	Eliminação de degrau no canal radicular	30,00 €

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do Segurado
A4.05.01.05	Eliminação de calcificação no canal radicular	30,00 €
A4.05.01.06	Remoção de espigão radicular	30,00 €
A4.07.01.01	Microcirurgia endodôntica de dente monorradicular	35,00 €
A4.08.01.02	Microcirurgia endodôntica de dente multirradicular	40,00 €
A4.08.01.03	Microcirurgia exploratória de diagnóstico	35,00 €
A4.09.01.01	Apexificação de dente monorradicular	30,00 €
A4.09.01.02	Apexificação de dente multirradicular	35,00 €
A4.09.01.03	Sessão de tratamento com vista à apexificação	25,00 €
A4.10.01.01	Apexogénese de dente monorradicular	30,00 €
A4.10.01.02	Apexogénese de dente multirradicular	35,00 €
A4.10.01.03	Sessão de tratamento com vista à indução de apexogénese	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
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-canal	Ver Nota
A4.15.01.01	Selamento intra-coronário	25,00 €
A4.16.01.01	Preparação de espaço canal para espigão	25,00 €
<b>05 Cirurgia Oral</b>		
A5.01.01.01	Exodontia de dente decíduo monorradicular	Sem Custo
A5.01.01.02	Exodontia de dente decíduo multirradicular	Sem Custo
A5.01.02.01	Exodontia de dente decíduo monorradicular com odontosseção	25,00 €
A5.01.02.02	Exodontia de dente decíduo multirradicular com odontosseção	25,00 €
A5.01.03.01	Exodontia de dente decíduo monorradicular com osteotomia	25,00 €
A5.01.03.02	Exodontia de dente decíduo multirradicular com osteotomia	25,00 €
A5.01.04.01	Exodontia de dente decíduo monorradicular com odontosseção e osteotomia	30,00 €
A5.01.04.02	Exodontia de dente decíduo multirradicular com odontosseção e osteotomia	30,00 €
A5.01.05.01	Exodontia de dente decíduo monorradicular incluso	40,00 €

<b>Código</b>	<b>Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas</b>	<b>Valor Copagamento a cargo do Segurado</b>
A5.01.05.02	Exodontia de dente decíduo multirradicular incluso	40,00 €
A5.02.01.01	Exodontia de dente monorradicular	Sem Custo
A5.02.01.02	Exodontia de dente multirradicular	Sem Custo
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

<b>Código</b>	<b>Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas</b>	<b>Valor Copagamento a cargo do Segurado</b>
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	Hemissecção	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 €
A5.10.01.01	Drenagem de abscesso através da mucosa oral	20,00 €
A5.10.01.02	Drenagem de abscesso por via coronária	25,00 €
A5.10.01.03	Drenagem de abscesso 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 monorradicular	45,00 €
A5.11.01.02	Cirurgia periapical de dente plurirradicular	50,00 €
A5.12.01.01	Enucleação de quisto	30,00 €

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do Segurado
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	Sialolitomia	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 €



<b>Código</b>	<b>Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas</b>	<b>Valor Copagamento a cargo do Segurado</b>
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	25,00 €
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 €
A5.20.01.06	Excisão de lesões do palato	50,00 €

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do Segurado
A5.21.01.01	Frenectomia lingual	50,00 €
A5.21.01.02	Frenectomia labial superior	50,00 €
A5.22.01.03	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 €

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do Segurado
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	Litotricia 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 Custo
<b>06 Periodontologia</b>		
A6.01.01.01	Registo do diagnóstico no periodontograma	18,00 €
A6.01.02.01	Destartarização bimaxilar	Sem Custo
A6.01.02.02	Destartarização maxilar	Sem Custo

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do Segurado
A6.01.02.03	Destartarização mandibular	Sem Custo
A6.01.02.04	Polimento dentário	Sem Custo
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 €
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 €

<b>Código</b>	<b>Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas</b>	<b>Valor Copagamento a cargo do Segurado</b>
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 €

<b>Código</b>	<b>Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas</b>	<b>Valor Copagamento a cargo do Segurado</b>
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 €
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 €

<b>Código</b>	<b>Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas</b>	<b>Valor Copagamento a cargo do Segurado</b>
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 €

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do Segurado
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 €
<b>07 Implantologia Oral</b>		
A7.01.01.01	Estudo de reabilitação com implantes	Sem Custo
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 imagiológico	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 transeptelial	Ver Nota
A7.02.01.04	Cirurgia para colocação de mais do que 1 pilar transeptelial (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 €



<b>Código</b>	<b>Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas</b>	<b>Valor Copagamento a cargo do Segurado</b>
A7.02.01.09	Cirurgia para colocação de um implante imediato pós-extração 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 €
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 €
A7.03.01.01	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 €

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do Segurado
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 €
<b>08 Prostodontia</b>		
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 €

<b>Código</b>	<b>Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas</b>	<b>Valor Copagamento a cargo do Segurado</b>
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 €
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 €

<b>Código</b>	<b>Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas</b>	<b>Valor Copagamento a cargo do Segurado</b>
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 €

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do Segurado
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 €

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do Segurado
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	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 €

<b>Código</b>	<b>Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas</b>	<b>Valor Copagamento a cargo do Segurado</b>
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.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

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do Segurado
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.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 €
A8.B3.02.03	Coroa metálica	110,00 €
A8.B3.02.04	Coroa metálica pré-formada	60,00 €
A8.B3.02.05	Coroa metalocrílica	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 €



<b>Código</b>	<b>Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas</b>	<b>Valor Copagamento a cargo do Segurado</b>
A8.B3.02.09	Faceta cerâmica	215,00 €
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 aparafusada 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 €

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do Segurado
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 aparafusada sobre implante	400,00 €
A8.B4.02.08	Coroa pilar cimentada sobre implante	400,00 €
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 €
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 €

<b>Código</b>	<b>Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas</b>	<b>Valor Copagamento a cargo do Segurado</b>
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 pêntico provisória em resina acrílica (método directo)	25,00 €
A8.B5.01.02	Coroa pêntico provisória em resina acrílica (método indirecto)	25,00 €
A8.B5.02.01	Coroa pêntico em resina acrílica	90,00 €
A8.B5.02.02	Coroa pêntico em cerómero	120,00 €
A8.B5.02.03	Coroa pêntico metálica	110,00 €
A8.B5.02.04	Coroa pêntico metaloacrílica	130,00 €
A8.B5.02.05	Coroa pêntico metalocerâmica	200,00 €
A8.B5.02.06	Coroa pêntico cerâmica	330,00 €
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

<b>Código</b>	<b>Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas</b>	<b>Valor Copagamento a cargo do Segurado</b>
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 €

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do Segurado
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 €
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 transepetelial fundido	Ver Nota
A8.B9.02.02	Pilar transepetelial metalo-cerâmico	125,00 €
A8.B9.02.03	Pilar transepetelial cerâmico	150,00 €
A8.B9.02.04	Pilar transepetelial metálico pré-fabricado	Ver Nota
A8.B9.02.05	Pilar transepetelial metálico fundido de base mecanizada	125,00 €
<b>09 Reabilitação Oral e Prótese Oro-Maxilo-Facial</b>		
A9.B1.01.01	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com um dente	65,00 €

<b>Código</b>	<b>Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas</b>	<b>Valor Copagamento a cargo do Segurado</b>
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 €

<b>Código</b>	<b>Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas</b>	<b>Valor Copagamento a cargo do Segurado</b>
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 €
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 €

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do Segurado
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 €



Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do Segurado
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 €
<b>10 Ortodontia</b>		
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 €

<b>Código</b>	<b>Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas</b>	<b>Valor Copagamento a cargo do Segurado</b>
A10.04.01.02	Mantenedor de espaço fixo	45,00 €
A10.05.01.01	Aparelho removível biomecânico maxilar	200,00 €
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	175,00 €
A10.05.03.BB	Suplemento Aparelho fixo completo brackets de cerâmica mandibular	175,00 €
A10.05.03.BC	Suplemento Aparelho fixo parcial brackets de cerâmica	90,00 €
A10.05.03.CA	Suplemento Aparelho fixo completo brackets de fibra de vidro maxilar	135,00 €
A10.05.03.CB	Suplemento Aparelho fixo completo brackets de fibra de vidro mandibular	135,00 €
A10.05.03.CC	Suplemento Aparelho fixo parcial brackets de fibra de vidro	70,00 €
A10.05.03.DA	Suplemento Aparelho fixo completo brackets de cerâmica autoligável maxilar	210,00 €

<b>Código</b>	<b>Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas</b>	<b>Valor Copagamento a cargo do Segurado</b>
A10.05.03.DB	Suplemento Aparelho fixo completo brackets de cerâmica autoligável mandibular	210,00 €
A10.05.03.DC	Suplemento Aparelho fixo parcial brackets de cerâmica autoligável	110,00 €
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 €

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do Segurado
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	180,00 €
<b>11 Tratamento de Disfunções Tempororo-Mandibulares (DTM) e Dor Oro-Facial (DOF)</b>		
A11.01.01.01	Acerto oclusal por subtração/ desgastes selectivos	30,00 €
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

<b>Código</b>	<b>Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas</b>	<b>Valor Copagamento a cargo do Segurado</b>
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 €
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 €

<b>Código</b>	<b>Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas</b>	<b>Valor Copagamento a cargo do Segurado</b>
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 miorelaxamento	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 €

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do Segurado
<b>12 Imagiologia</b>		
A12.B1.01.01	Realização e interpretação de radiografia periapical	Sem Custo
A12.B1.01.02	Realização e interpretação de radiografia interproximal	Sem Custo
A12.B1.01.03	Realização e interpretação de radiografia oclusal	Sem Custo
A12.B1.01.04	Realização e interpretação de seriografia	20,00 €
A12.B1.02.01	Realização de radiografia periapical	Sem Custo
A12.B1.02.02	Realização de radiografia interproximal	Sem Custo
A12.B1.02.03	Realização de radiografia oclusal	Sem Custo
A12.B1.02.04	Realização de seriografia	20,00 €
A12.B2.01.01	Realização e interpretação de radiografia panorâmica	Sem Custo
A12.B2.01.02	Realização e interpretação de telerradiografia lateral	Sem Custo
A12.B2.01.03	Realização e interpretação de telerradiografia frontal	Sem Custo
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 €

<b>Código</b>	<b>Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas</b>	<b>Valor Copagamento a cargo do Segurado</b>
A12.B2.01.09	Realização e interpretação de radiografia de mão e punho	25,00 €
A12.B2.01.10	Realização e interpretação de tomografia computadorizada	60,00 €
A12.B2.02.01	Realização de radiografia panorâmica	Sem Custo
A12.B2.02.02	Realização de telerradiografia lateral	Sem Custo
A12.B2.02.03	Realização de telerradiografia frontal	Sem Custo
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 computadorizada	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



Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do Segurado
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	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 €
<b>13 Perícias</b>		
A13.02.05.01	Colheitas de material biológico	35,00 €
<b>14 Actos Comuns a Várias Áreas</b>		
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 €

Código	Extraído da Tabela de Nomenclatura da Ordem dos Médicos Dentistas	Valor Copagamento a cargo do Segurado
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 Custo
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 €

### 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 copagamento associado uma vez que estão incluídos no valor de outro acto médico relacionado.

## Terceira

- 3.1. O acesso ao Serviço de Assistência far-se-á através do nº.de telefone 210 443 736 , linha disponível 24 horas por dia, todos os dias do ano.
- 3.2. O Prestador presta directamente aos Beneficiários do Cartão de Saúde os serviços de assistência solicitados, sendo o único e exclusivo responsável pela qualidade dos mesmos.

## Quarta

- 4.1. Constituem obrigações do Prestador:
  - a) a disponibilização da linha telefónica em funcionamento 24 horas;
  - b) assegurar a prestação dos serviços solicitados pelos Beneficiários do Cartão de Saúde, o mais rapidamente possível;

- c) cobrar directamente e/ou através do prestador convencionado, o preço dos serviços aos clientes, emitindo o respectivo recibo de quitação;

- 4.2. O Prestador deverá, durante toda a vigência do presente contrato manter um elevado nível de qualidade na prestação dos serviços identificados na cláusula Segunda aos Beneficiários do cartão de saúde.

## Quinta

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 apresentados, relacionados com a execução e cumprimento das obrigações do Prestador nos termos do presente contrato.

## Sexta

A prestação Assistência à Saúde objecto do presente contrato durará enquanto vigorar a apólice de seguro individual Plano Metlife Cares Dental.

## Sétima

7.1. 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.

7.2. Os Beneficiários do Cartão de Saúde consentem expressamente que os dados pessoais transmitidos à Metlife sejam comunicados ao Prestador para efeitos da prestação dos serviços identificados no presente contrato.



7.3. 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, sala 1, 1070-101, Lisboa, e para a sede da Metlife, Av. da Liberdade, nº 36, 2º andar, 1269-047 Lisboa.

**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 00 55 (custo de chamada local)

metlife.pt

Siga-nos em  



Exploremos a vida juntos

SASMETHAP11 | 12/2017

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, 4.º, 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.