

TABELA DE CÓDIGOS E NOMENCLATURA


Necessário identificar o dente



Necessário identificar o dente e a(s) face(s)

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

01	CONSULTA		Valor Privado	Valor Desconto
	A1.01.01.01	Primeira consulta de medicina dentária	40	32
	A1.01.01.02	Consulta de medicina dentária	40	32
	A1.01.01.03	Consulta para apresentação e discussão de plano de tratamento	/	/
	A1.01.01.04	Consulta de reavaliação	/	/
	A1.01.01.05	Consulta de urgência	40	32
	A1.01.01.06	Consulta de urgência em horas nocturnas (21h00 às 8h00) fim de semana ou feriado	120	96
	A1.01.01.07	Consulta ao domicílio	65	52
	A1.01.01.08	Deslocação ao domicílio	25	20

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




02	MEDICINA DENTÁRIA PREVENTIVA		Valor Privado	Valor Desconto
	A2.01.01.01	Selamento de fissuras	40	32
	A2.02.01.DD	Aplicação tópica de produtos dentários		
	A2.02.01.01	Aplicação tópica de fluoretos	40	32
	A2.02.01.02	Aplicação tópica de vernizes fluoretados	40	32
	A2.02.01.03	Aplicação tópica de fosfato de caseína		
	A2.02.01.04	Aplicação de revelador de placa	20	16
	A2.02.01.05	Aplicação de agente dessensibilizante	40	32
	A2.03.01.DD	Profilaxia oral		
	A2.03.01.01	Profilaxia em adulto	40	32
	A2.03.01.02	Profilaxia em criança	40	32
	A2.04.01.DD	Instrução para a promoção da saúde oral		
	A2.04.01.01	Instrução e motivação de higiene oral para adulto	/	/
	A2.04.01.02	Instrução e motivação de higiene oral para criança	/	/
	A2.04.01.03	Aconselhamento nutricional para controlo de doenças da cavidade oral	/	/
	A2.04.01.04	Aconselhamento anti-tabágico para controlo e prevenção em saúde oral	/	/
	A2.04.01.05	Confecção e adaptação clínica de aparelho resiliente de interposição maxilar para prevenção de sequelas de traumatismo externo	350	280

TABELA DE CÓDIGOS E NOMENCLATURA

-  Necessário identificar o dente
-  Necessário identificar o dente e a(s) face(s)

A= 0	Se o tratamento for realizado sem anestesia ou sob anestesia local	Grátis
A= 8	Se o tratamento for realizado sob sedação consciente	50 1/2h
A= 9	Se o tratamento for realizado sob anestesia geral	Orçamento










03 DENTISTERIA OPERATÓRIA		Valor Privado	Valor Desconto
	A3.01.CC.DD Restauração directa definitiva (CC=01-Amálgama; =02-Resina composta; =03-CIVM)		
	A3.01.01.DD Restauração directa definitiva em amálgama (DD=Nº de Faces)		
	A3.01.01.01 Restauração directa definitiva em amálgama de uma face	40	32
	A3.01.01.02 Restauração directa definitiva em amálgama de duas faces	40	32
	A3.01.01.03 Restauração directa definitiva em amálgama de três faces	40	32
	A3.01.01.04 Restauração directa definitiva em amálgama de quatro faces	50	40
	A3.01.01.05 Restauração directa definitiva em amálgama de cinco faces	65	52
	A3.01.02.DD Restauração directa definitiva em resina composta (DD=Nº de Faces)		
	A3.01.02.01 Restauração directa definitiva em resina composta de uma face	40	32
	A3.01.02.02 Restauração directa definitiva em resina composta de duas faces	40	32
	A3.01.02.03 Restauração directa definitiva em resina composta de três faces	40	32
	A3.01.02.04 Restauração directa definitiva em resina composta de quatro faces	50	40
	A3.01.02.05 Restauração directa definitiva em resina composta de cinco faces	65	52
	A3.01.03.DD Restauração directa definitiva em cimento de ionómero de vidro modificado (DD=Nº de Faces)		
	A3.01.03.01 Restauração directa definitiva em cimento de ionómero de vidro modificado de uma face	40	32
	A3.01.03.02 Restauração directa definitiva em cimento de ionómero de vidro modificado de duas faces	40	32
	A3.01.03.03 Restauração directa definitiva em cimento de ionómero de vidro modificado de três faces	40	32
	A3.01.03.04 Restauração directa definitiva em cimento de ionómero de vidro modificado de quatro faces	50	40
	A3.01.03.05 Restauração directa definitiva em cimento de ionómero de vidro modificado de cinco faces	65	52
	A3.02.CC.DD Restauração indirecta (CC=02-Resina composta)		
	A3.02.02.DD Restauração indirecta em resina composta (DD=Nº de faces)		
	A3.02.02.01 Restauração indirecta em resina composta de uma face	250	200
	A3.02.02.02 Restauração indirecta em resina composta de duas faces	250	200
	A3.02.02.03 Restauração indirecta em resina composta de três faces	250	200
	A3.02.02.04 Restauração indirecta em resina composta de quatro faces	300	240
	A3.02.02.05 Restauração indirecta em resina composta de cinco faces	350	280
	A3.03.CC.DD Restauração provisória (CC=02-Resina composta; =03-CIVM; 04-Cimento de ionómero de vidro; =05-Óxido de Zinco)		
	A3.03.02.DD Restauração provisória em resina composta (DD=Nº de faces)		
	A3.03.02.01 Restauração provisória em resina composta de uma face	40	32
	A3.03.02.02 Restauração provisória em resina composta de duas faces	40	32
	A3.03.02.03 Restauração provisória em resina composta de três faces	40	32
	A3.03.02.04 Restauração provisória em resina composta de quatro faces	40	32
	A3.03.02.05 Restauração provisória em resina composta de cinco faces	50	40
	A3.03.03.DD Restauração provisória em cimento de ionómero de vidro modificado (DD=Nº de faces)		

TABELA DE CÓDIGOS E NOMENCLATURA


Necessário identificar o dente



Necessário identificar o dente e a(s) face(s)

03	DENTISTERIA OPERATÓRIA		Valor Privado	Valor Desconto
	A3.03.03.01	Restauração provisória em cimento de ionómero de vidro modificado de uma face	40	32
	A3.03.03.02	Restauração provisória em cimento de ionómero de vidro modificado de duas faces	40	32
	A3.03.03.03	Restauração provisória em cimento de ionómero de vidro modificado de três faces	40	32
	A3.03.03.04	Restauração provisória em cimento de ionómero de vidro modificado de quatro faces	40	32
	A3.03.03.05	Restauração provisória em cimento de ionómero de vidro modificado de cinco faces	50	40
	A3.03.04.DD	Restauração provisória em cimento de ionómero de vidro (DD=Nº de faces)		
	A3.03.04.01	Restauração provisória em cimento de ionómero de vidro de uma face	40	32
	A3.03.04.02	Restauração provisória em cimento de ionómero de vidro de duas faces	40	32
	A3.03.04.03	Restauração provisória em cimento de ionómero de vidro de três faces	40	32
	A3.03.04.04	Restauração provisória em cimento de ionómero de vidro de quatro faces	40	32
	A3.03.04.05	Restauração provisória em cimento de ionómero de vidro de cinco faces	50	40
	A3.03.05.DD	Restauração provisória em óxido de zinco (DD=Nº de faces)		
	A3.03.05.01	Restauração provisória em óxido de zinco de uma face	40	32
	A3.03.05.02	Restauração provisória em óxido de zinco de duas faces	40	32
	A3.03.05.03	Restauração provisória em óxido de zinco de três faces	40	32
	A3.03.05.04	Restauração provisória em óxido de zinco de quatro faces	40	32
	A3.03.05.05	Restauração provisória em óxido de zinco de cinco faces	50	40
	A3.04.01.DD	Protecção pulpar directa		
	A3.04.01.01	Protecção pulpar directa com hidróxido de cálcio	40	32
	A3.04.01.02	Protecção pulpar directa com MTA	40	32
	A3.05.01.DD	Meios de retenção físicos adicionais		
	A3.05.01.01	Espigão metálico	15	12
	A3.05.01.02	Espigão em fibra	30	24
	A3.05.01.03	Espigão individualizado em resina composta reforçada por fibra	150	135
	A3.05.01.04	Pino dentinário	5	4
	A3.06.01.01	Reforço com incrustação cerâmica	450	405
	A3.07.01.01	Colagem de fragmento dentário	60	48
	A3.08.01.DD	Manutenção de restaurações	/	/
	A3.08.01.01	Polimento de restauração em amálgama	/	/
	A3.08.01.02	Polimento de restauração em amálgama e selagem marginal	/	/
	A3.08.01.03	Polimento de restauração em resina composta	/	/
	A3.08.01.04	Polimento de restauração em resina composta e selagem superficial	40	32
	A3.09.01.01	Microabrasão	40	32
	A3.10.01.01	Coronoplastia	100	80
	A3.11.CC.DD	Branqueamentos		
	A3.11.01.DD	Branqueamentos internos		
	A3.11.01.01	Sessão de branqueamento interno intensivo no consultório	100	90
	A3.11.01.02	Sessão de branqueamento interno em ambulatório	40	36
	A3.11.02.DD	Branqueamentos externos		
	A3.11.02.01	Branqueamento externo intensivo em consultório	380	342
	A3.11.02.02	Branqueamento externo em ambulatório	280	252
	A3.11.02.03	Branqueamento externo assistido no consultório	380	342

TABELA DE CÓDIGOS E NOMENCLATURA


Necessário identificar o dente



Necessário identificar o dente e a(s) face(s)

03 DENTISTERIA OPERATÓRIA			Valor Privado	Valor Desconto
	A3.12.01.01	Confecção de matriz individualizada		
	A3.13.01.DD	Ferulizações		
	A3.13.01.01	Ferulização com resina composta sem meios de reforço	120	96
	A3.13.01.02	Ferulização com resina composta e meios de reforço	160	128
	A3.14.01.DD	Levantamento de mordida		
	A3.14.01.01	Aplicação de levantamento de mordida	40	32
	A3.14.01.02	Remoção de levantamento de mordida	40	32

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

Grátis

A= 8 Se o tratamento for realizado sob sedação consciente

50 1/2h

A= 9 Se o tratamento for realizado sob anestesia geral

04 ENDODONTIA			Valor Privado	Valor Desconto
	A4.01.CC.DD	Tratamento endodôntico - Sessão única (CC=01-Prep. químico-mecânica; =02-obturação)		
	A4.01.01.DD	Preparação químico-mecânica (DD=Nº de canais)		
	A4.01.01.01	Preparação químico-mecânica de dente com um canal	40	32
	A4.01.01.02	Preparação químico-mecânica de dente com dois canais	45	36
	A4.01.01.03	Preparação químico-mecânica de dente com três canais	50	40
	A4.01.01.04	Preparação químico-mecânica de dente com quatro canais	55	44
	A4.01.01.05	Preparação químico-mecânica de dente com cinco canais	60	48
	A4.01.02.DD	Obturação canal (DD=Nº de canais)		
	A4.01.02.01	Obturação canal de dente com um canal	40	32
	A4.01.02.02	Obturação canal de dente com dois canais	45	36
	A4.01.02.03	Obturação canal de dente com três canais	50	40
	A4.01.02.04	Obturação canal de dente com quatro canais	55	44
	A4.01.02.05	Obturação canal de dente com cinco canais	60	48
	A4.02.CC.DD	Tratamento endodôntico - Sessões múltiplas (CC=01-Prep. químico-mecânica; =02-obturação)		
	A4.02.01.DD	Preparação químico-mecânica (DD=Nº de canais)		
	A4.02.01.01	Preparação químico-mecânica de dente com um canal	40	32
	A4.02.01.02	Preparação químico-mecânica de dente com dois canais	40	32
	A4.02.01.03	Preparação químico-mecânica de dente com três canais	40	32
	A4.02.01.04	Preparação químico-mecânica de dente com quatro canais	40	32
	A4.02.01.05	Preparação químico-mecânica de dente com cinco canais	40	32
	A4.02.02.DD	Obturação canal (DD=Nº de canais)		
	A4.02.02.01	Obturação canal de dente com um canal	40	32
	A4.02.02.02	Obturação canal de dente com dois canais	40	32
	A4.02.02.03	Obturação canal de dente com três canais	40	32
	A4.02.02.04	Obturação canal de dente com quatro canais	40	32
	A4.02.02.05	Obturação canal de dente com cinco canais	40	32
	A4.03.CC.DD	Retratamento endodôntico - Sessão única (CC=01-Prep. quím.-mecân.; =02-Obtur.;=03-Desobtur.)		
	A4.03.01.DD	Preparação químico-mecânica (DD=Nº de canais)		
	A4.03.01.01	Preparação químico-mecânica de dente com um canal	40	32
	A4.03.01.02	Preparação químico-mecânica de dente com dois canais	45	36
	A4.03.01.03	Preparação químico-mecânica de dente com três canais	50	40

TABELA DE CÓDIGOS E NOMENCLATURA


Necessário identificar o dente



Necessário identificar o dente e a(s) face(s)

04	ENDODONTIA		Valor Privado	Valor Desconto
	A4.03.01.04	Preparação químico-mecânica de dente com quatro canais	55	44
	A4.03.01.05	Preparação químico-mecânica de dente com cinco canais	60	48
	A4.03.02.DD	Obturação canalar (DD=Nº de canais)		
	A4.03.02.01	Obturação canalar de dente com um canal	40	32
	A4.03.02.02	Obturação canalar de dente com dois canais	45	36
	A4.03.02.03	Obturação canalar de dente com três canais	50	40
	A4.03.02.04	Obturação canalar de dente com quatro canais	55	44
	A4.03.02.05	Obturação canalar de dente com cinco canais	60	48
	A4.03.03.DD	Desobturação canalar (DD=Nº de canais)		
	A4.03.03.01	Desobturação canalar de dente com um canal	40	32
	A4.03.03.02	Desobturação canalar de dente com dois canais	45	36
	A4.03.03.03	Desobturação canalar de dente com três canais	50	40
	A4.03.03.04	Desobturação canalar de dente com quatro canais	55	44
	A4.03.03.05	Desobturação canalar de dente com cinco canais	60	48
	A4.04.CC.DD	Retratamento endodôntico - Sessões múltiplas (CC=01-Prep. quím.-mecân.; =02-Obtur.;=03-Desobtur.)		
	A4.04.01.DD	Preparação químico-mecânica (DD=Nº de canais)		
	A4.04.01.01	Preparação químico-mecânica de dente com um canal	40	32
	A4.04.01.02	Preparação químico-mecânica de dente com dois canais	40	32
	A4.04.01.03	Preparação químico-mecânica de dente com três canais	40	32
	A4.04.01.04	Preparação químico-mecânica de dente com quatro canais	40	32
	A4.04.01.05	Preparação químico-mecânica de dente com cinco canais	40	32
	A4.04.02.DD	Obturação canalar (DD=Nº de canais)		
	A4.04.02.01	Obturação canalar de dente com um canal	40	32
	A4.04.02.02	Obturação canalar de dente com dois canais	45	36
	A4.04.02.03	Obturação canalar de dente com três canais	50	40
	A4.04.02.04	Obturação canalar de dente com quatro canais	55	44
	A4.04.02.05	Obturação canalar de dente com cinco canais	60	48
	A4.04.03.DD	Desobturação canalar (DD=Nº de canais)		
	A4.04.03.01	Desobturação canalar de dente com um canal	40	32
	A4.04.03.02	Desobturação canalar de dente com dois canais	45	36
	A4.04.03.03	Desobturação canalar de dente com três canais	50	40
	A4.04.03.04	Desobturação canalar de dente com quatro canais	55	44
	A4.04.03.05	Desobturação canalar de dente com cinco canais	60	48
	A4.05.01.DD	Obstruções canalares		
	A4.05.01.01	Abordagem de instrumento fracturado no canal radicular	40	32
	A4.05.01.02	Remoção de instrumento fracturado no canal radicular	40	32
	A4.05.01.03	Eliminação de bloqueio no canal radicular	40	32
	A4.05.01.04	Eliminação de degrau no canal radicular	40	32
	A4.05.01.05	Eliminação de calcificação no canal radicular	40	32
	A4.05.01.06	Remoção de espigão radicular	40	32
	A4.06.01.DD	Microcirurgia endodôntica		
	A4.07.01.01	Microcirurgia endodôntica de dente monorradicular	100	90
	A4.08.01.02	Microcirurgia endodôntica de dente multirradicular	150	135
	A4.08.01.03	Microcirurgia exploratória de diagnóstico		

TABELA DE CÓDIGOS E NOMENCLATURA


Necessário identificar o dente



Necessário identificar o dente e a(s) face(s)

04 ENDODONTIA			Valor Privado	Valor Desconto
	A4.09.01.DD	Apexificação		
	A4.09.01.01	Apexificação de dente monorradicular	40	32
	A4.09.01.02	Apexificação de dente multirradicular	40	32
	A4.09.01.03	Sessão de tratamento com vista à apexificação	40	32
	A4.10.01.DD	Apexogênese		
	A4.10.01.01	Apexogênese de dente monorradicular	40	32
	A4.10.01.02	Apexogênese de dente multirradicular	40	32
	A4.10.01.03	Sessão de tratamento com vista à indução de apexogênese	40	32
	A4.11.CC.DD	Reparações		
	A4.11.01.DD	Reparações de perfuração radicular		
	A4.11.01.01	Reparação não cirúrgica de perfuração radicular	80	72
	A4.11.01.02	Reparação cirúrgica de perfuração radicular	120	108
	A4.11.02.DD	Reparações de perfuração de furca		
	A4.11.02.01	Reparação não cirúrgica de perfuração de furca	80	72
	A4.11.02.02	Reparação cirúrgica de perfuração de furca	120	108
	A4.11.03.DD	Tratamentos de reabsorção radicular		
	A4.11.03.01	Tratamento de reabsorção radicular externa		
	A4.11.03.02	Tratamento de reabsorção radicular interna		
	A4.12.01.DD	Pulpotomias		
	A4.12.01.01	Pulpotomia de dente monorradicular	40	32
	A4.12.01.02	Pulpotomia de dente multirradicular	40	32
	A4.13.01.DD	Pulpectomias coronárias de urgência		
	A4.13.01.01	Pulpectomia coronária de urgência de dente monorradicular	40	32
	A4.13.01.02	Pulpectomia coronária de urgência de dente multirradicular	40	32
	A4.14.01.01	Aplicação de medicação intra-canal	40	32
	A4.15.01.01	Selamento intra-coronário	40	32
	A4.16.01.01	Preparação de espaço canal para espigão	/	/

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

05 CIRURGIA ORAL			Valor Privado	Valor Desconto
	A5.01.CC.DD	Exodontia de dentes decíduos (DD=01-Monorradicular; =02-Multirradicular)		
	A5.01.01.01	Exodontia de dente decíduo monorradicular	40	32
	A5.01.01.02	Exodontia de dente decíduo multirradicular	40	32
	A5.01.02.01	Exodontia de dente decíduo monorradicular com odontosseção	60	48
	A5.01.02.02	Exodontia de dente decíduo multirradicular com odontosseção	60	48
	A5.01.03.01	Exodontia de dente decíduo monorradicular com osteotomia	80	64
	A5.01.03.02	Exodontia de dente decíduo multirradicular com osteotomia	80	64
	A5.01.04.01	Exodontia de dente decíduo monorradicular com odontosseção e osteotomia	100	80
	A5.01.04.02	Exodontia de dente decíduo multirradicular com odontosseção e osteotomia	100	80
	A5.01.05.01	Exodontia de dente decíduo monorradicular incluso	200	160
	A5.01.05.02	Exodontia de dente decíduo multirradicular incluso	200	160

TABELA DE CÓDIGOS E NOMENCLATURA


Necessário identificar o dente



Necessário identificar o dente e a(s) face(s)

05	CIRURGIA ORAL		Valor Privado	Valor Desconto
	A5.02.CC.DD	Exodontia de dentes permanentes (DD=01-Monorradicular; =02-Multirradicular)		
	A5.02.01.01	Exodontia de dente monorradicular	40	32
	A5.02.01.02	Exodontia de dente multirradicular	40	32
	A5.02.02.01	Exodontia de dente monorradicular com odontossecção	50	40
	A5.02.02.02	Exodontia de dente multirradicular com odontossecção	50	40
	A5.02.03.01	Exodontia de dente monorradicular com osteotomia	65	52
	A5.02.03.02	Exodontia de dente multirradicular com osteotomia	65	52
	A5.02.04.01	Exodontia de dente monorradicular com odontossecção e osteotomia	85	68
	A5.02.04.02	Exodontia de dente multirradicular com odontossecção e osteotomia	85	68
	A5.02.05.01	Exodontia de dente monorradicular incluso	100	80
	A5.02.05.01	Exodontia de dente monorradicular incluso	200	160
	A5.02.05.02	Exodontia de dente multirradicular incluso	100	80
	A5.02.05.02	Exodontia de dente multirradicular incluso	200	160
	A5.03.CC.DD	Exodontia de dentes supra-nerários		
	A5.03.01.01	Exodontia de dente supranumerário	40	32
	A5.03.02.01	Exodontia de dente supranumerário com odontossecção	50	40
	A5.03.03.01	Exodontia de dente supranumerário com osteotomia	65	52
	A5.03.04.01	Exodontia de dente supranumerário com odontossecção e osteotomia	85	68
	A5.03.05.01	Exodontia de dente supranumerário incluso	100	80
	A5.03.05.01	Exodontia de dente supranumerário incluso	200	160
	A5.04.01.01	Curetagem cirúrgica	40	32
	A5.05.01.01	Germectomia	100	80
	A5.06.01.DD	Traumatologia		
	A5.06.01.01	Reimplante intencional de dente monorradicular	40	32
	A5.06.01.02	Reimplante intencional de dente multirradicular	40	32
	A5.06.01.03	Reposicionamento dentário pós-traumatismo	40	32
	A5.07.01.01	Hemissecção		
	A5.08.01.01	Amputação radicular	80	64
	A5.09.01.DD	Autotransplantes		
	A5.09.01.01	Autotransplante de dente monorradicular	/	/
	A5.09.01.02	Autotransplante de dente multirradicular	/	/
	A5.10.CC.DD	Drenagens		
	A5.10.01.01	Drenagem de abscesso através da mucosa oral	40	32
	A5.10.01.02	Drenagem de abscesso por via coronária	40	32
	A5.10.01.03	Drenagem de abscesso por via cutânea	40	32
	A5.10.02.01	Drenagem de hematoma através da mucosa oral	60	48
	A5.10.02.02	Drenagem de hematoma por via coronária	40	32
	A5.10.02.03	Drenagem de hematoma por via cutânea	/	/
	A5.11.01.DD	Cirurgia periapical		
	A5.11.01.01	Cirurgia periapical de dente monorradicular	100	80
	A5.11.01.02	Cirurgia periapical de dente plurirradicular	150	120
	A5.12.01.01	Enucleação de quisto	100	80
	A5.13.01.01	Marsupialização de quisto		
	A5.14.01.01	Exérese de tumor dos tecidos moles	60	48
	A5.15.01.01	Exérese de tumor ósseo	100	80
	A5.16.01.DD	Biópsias		
	A5.16.01.01	Biópsia de tecidos moles	40	32
	A5.16.01.02	Biópsia de tecidos duros	65	52

TABELA DE CÓDIGOS E NOMENCLATURA


Necessário identificar o dente



Necessário identificar o dente e a(s) face(s)

05	CIRURGIA ORAL	Valor Privado	Valor Desconto
	A5.16.01.03	Biópsia aspirativa	
	A5.16.01.04	Biópsia de glândulas salivares minor	
	A5.17.01.01	Sialolitotomia	40 32
	A5.18.CC.DD	Aprofundamentos do vestíbulo (DD=id. do quadrante se CC=01; DD=id. do sextante se CC=02)	
	A5.18.01.01	Aprofundamento do vestíbulo - primeiro quadrante	65 52
	A5.18.01.02	Aprofundamento do vestíbulo - segundo quadrante	65 52
	A5.18.01.03	Aprofundamento do vestíbulo - terceiro quadrante	65 52
	A5.18.01.04	Aprofundamento do vestíbulo - quarto quadrante	65 52
	A5.18.02.01	Aprofundamento do vestíbulo - primeiro sextante	65 52
	A5.18.02.02	Aprofundamento do vestíbulo - segundo sextante	65 52
	A5.18.02.03	Aprofundamento do vestíbulo - terceiro sextante	65 52
	A5.18.02.04	Aprofundamento do vestíbulo - quarto sextante	65 52
	A5.18.02.05	Aprofundamento do vestíbulo - quinto sextante	65 52
	A5.18.02.06	Aprofundamento do vestíbulo - sexto sextante	65 52
	A5.19.CC.DD	Excisão de bridas gengivais (DD=ld. do quadrante se CC=01; DD=ld. do sextante se CC=02)	
	A5.19.01.01	Excisão de bridas gengivais - primeiro quadrante	65 52
	A5.19.01.02	Excisão de bridas gengivais - segundo quadrante	65 52
	A5.19.01.03	Excisão de bridas gengivais - terceiro quadrante	65 52
	A5.19.01.04	Excisão de bridas gengivais - quarto quadrante	65 52
	A5.19.02.01	Excisão de bridas gengivais - primeiro sextante	40 32
	A5.19.02.02	Excisão de bridas gengivais - segundo sextante	40 32
	A5.19.02.03	Excisão de bridas gengivais - terceiro sextante	40 32
	A5.19.02.04	Excisão de bridas gengivais - quarto sextante	40 32
	A5.19.02.05	Excisão de bridas gengivais - quinto sextante	40 32
	A5.19.02.06	Excisão de bridas gengivais - sexto sextante	40 32
	A5.20.01.DD	Excisão de lesões	
	A5.20.01.01	Excisão de lesão da língua nos 2/3 anteriores	65 52
	A5.20.01.02	Excisão de lesão da língua no 1/3 posterior	65 52
	A5.20.01.03	Excisão de lesão no lábio	65 52
	A5.20.01.04	Excisão de lesão do pavimento da boca	65 52
	A5.20.01.05	Excisão de lesões da mucosa jugal	65 52
	A5.20.01.06	Excisão de lesões do palato	65 52
	A5.21.01.DD	Frenectomias	
	A5.21.01.01	Frenectomia lingual	65 52
	A5.21.01.02	Frenectomia labial superior	65 52
	A5.22.01.03	Frenectomia labial inferior	65 52
	A5.22.01.DD	Frenotomias	
	A5.22.01.01	Frenotomia lingual	65 52
	A5.22.01.02	Frenotomia labial superior	65 52
	A5.22.01.03	Frenotomia labial inferior	65 52
	A5.23.01.DD	Correcções de defeitos ósseos	
	A5.23.01.01	Correcção de defeitos ósseos sem biomateriais	100 90
	A5.23.01.02	Correcção de defeitos ósseos com biomateriais	200 180
	A5.23.01.03	Correcção de defeitos ósseos com utilização de membranas (não reabsorvíveis)	400 360
	A5.23.01.04	Correcção de defeitos ósseos com utilização de membranas (reabsorvíveis)	400 360

TABELA DE CÓDIGOS E NOMENCLATURA


Necessário identificar o dente



Necessário identificar o dente e a(s) face(s)

05	CIRURGIA ORAL		Valor Privado	Valor Desconto
	A5.24.01.DD	Osteoplastias		
	A5.24.01.01	Osteoplastia com biomateriais	200	180
	A5.24.01.02	Osteoplastia sem biomateriais	100	90
	A5.25.01.DD	Elevação do seio maxilar		
	A5.25.01.01	Elevação de seio maxilar com biomateriais	800	720
	A5.25.01.02	Elevação de seio maxilar sem biomateriais	400	360
	A5.26.01.01	Ulectomia	40	32
	A5.27.01.01	Ulotomia	40	32
	A5.28.01.01	Fenestração óssea para favorecimento de erupção	100	80
	A5.29.01.01	Exposição de dente incluso para tração ortodôntica	200	160
	A5.30.01.01	Encerramento de comunicação oro-antral	400	320
	A5.31.01.01	Distração óssea alveolar	/	/
	A5.32.01.01	Sessão de crioterapia	/	/
	A5.33.01.01	Sessão de laserterapia	/	/
	A5.34.01.01	Artrocentese	/	/
	A5.35.01.01	Sialometria	/	/
	A5.36.01.01	Litotricia de cálculos salivares	100	80
	A5.37.01.01	Desepitelização da mucosa oral	100	80
	A5.38.01.01	Aumento de volume para correção de defeitos peri-orais	/	/
	A5.39.01.DD	Sutura		
	A5.39.01.01	Sutura de ferida operatória - Não Reabsorvível / Absorvível	40	32
	A5.39.01.02	Sutura de ferida não operatória	40	32
	A5.39.01.03	Remoção de sutura	20	16

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



06	PERIODONTOLOGIA		Valor Privado	Valor Desconto
	A6.01.01.01	Registo do diagnóstico no periodontograma	40	32
	A6.01.02.DD	Destartarização		
	A6.01.02.01	Destartarização bimaxilar	40	32
	A6.01.02.02	Destartarização maxilar	40	32
	A6.01.02.03	Destartarização mandibular	40	32
	A6.01.02.04	Polimento dentário	/	/
	A6.01.02.05	Remoção de pigmento dentário com jacto de bicarbonato	40	32
	A6.02.CC.DD	Raspagem e alisamento radicular (DD=Id. do quadrante se CC=02; DD=Id. do sextante se CC=03)		
	A6.02.01.01	Raspagem e alisamento radicular		
	A6.02.02.01	Raspagem e alisamento radicular - 1º Quadrante	40	32
	A6.02.02.02	Raspagem e alisamento radicular - 2º Quadrante	40	32
	A6.02.02.03	Raspagem e alisamento radicular - 3º Quadrante	40	32
	A6.02.02.04	Raspagem e alisamento radicular - 4º Quadrante	40	32
	A6.02.03.01	Raspagem e alisamento radicular - 1º Sextante	40	32
	A6.02.03.02	Raspagem e alisamento radicular - 2º Sextante	40	32
	A6.02.03.03	Raspagem e alisamento radicular - 3º Sextante	40	32
	A6.02.03.04	Raspagem e alisamento radicular - 4º Sextante	40	32
	A6.02.03.05	Raspagem e alisamento radicular - 5º Sextante	40	32

TABELA DE CÓDIGOS E NOMENCLATURA


Necessário identificar o dente



Necessário identificar o dente e a(s) face(s)

06	PERIODONTOLOGIA		Valor Privado	Valor Desconto
	A6.02.03.06	Raspagem e alisamento radicular - 6º Sextante	40	32
	A6.03.01.01	Tratamento periodontal de manutenção	40	32
	A6.04.01.DD	Gengivoplastia (DD=Id. do quadrante se CC=02; DD=Id. do sextante se CC=03)		
	A6.04.01.01	Gengivoplastia		
	A6.04.02.01	Gengivoplastia - 1º Quadrante	100	80
	A6.04.02.02	Gengivoplastia - 2º Quadrante	100	80
	A6.04.02.03	Gengivoplastia - 3º Quadrante	100	80
	A6.04.02.04	Gengivoplastia - 4º Quadrante	100	80
	A6.04.03.01	Gengivoplastia - 1º Sextante	100	80
	A6.04.03.02	Gengivoplastia - 2º Sextante	100	80
	A6.04.03.03	Gengivoplastia - 3º Sextante	100	80
	A6.04.03.04	Gengivoplastia - 4º Sextante	100	80
	A6.04.03.05	Gengivoplastia - 5º Sextante	100	80
	A6.04.03.06	Gengivoplastia - 6º Sextante	100	80
	A6.05.CC.DD	Gengivectomia (DD=Id. do quadrante se CC=02; DD=Id. do sextante se CC=03)		
	A6.05.01.01	Gengivectomia		
	A6.05.02.01	Gengivectomia - 1º Quad	40	32
	A6.05.02.02	Gengivectomia - 2º Quadrante	40	32
	A6.05.02.03	Gengivectomia - 3º Quadrante	40	32
	A6.05.02.04	Gengivectomia - 4º Quadrante	40	32
	A6.05.03.01	Gengivectomia - 1º Sextante	40	32
	A6.05.03.02	Gengivectomia - 2º Sextante	40	32
	A6.05.03.03	Gengivectomia - 3º Sextante	40	32
	A6.05.03.04	Gengivectomia - 4º Sextante	40	32
	A6.05.03.05	Gengivectomia - 5º Sextante	40	32
	A6.05.03.06	Gengivectomia - 6º Sextante	40	32
	A6.06.CC.DD	Cirurgia de retalho (DD=Id. do quadrante se CC=02; DD=Id. do sextante se CC=03)		
	A6.06.01.01	Cirurgia de retalho		
	A6.06.02.01	Cirurgia de retalho - 1º Quadrante	40	32
	A6.06.02.02	Cirurgia de retalho - 2º Quadrante	40	32
	A6.06.02.03	Cirurgia de retalho - 3º Quadrante	40	32
	A6.06.02.04	Cirurgia de retalho - 4º Quadrante	40	32
	A6.06.03.01	Cirurgia de retalho - 1º Sextante	40	32
	A6.06.03.02	Cirurgia de retalho - 2º Sextante	40	32
	A6.06.03.03	Cirurgia de retalho - 3º Sextante	40	32
	A6.06.03.04	Cirurgia de retalho - 4º Sextante	40	32
	A6.06.03.05	Cirurgia de retalho - 5º Sextante	40	32
	A6.06.03.06	Cirurgia de retalho - 6º Sextante	40	32
	A6.07.CC.DD	Cirurgia de retalho com enxerto de osso autógeno (DD=Id. do quadrante se CC=02; DD=Id. do sextante se CC=03)		
	A6.07.01.01	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo		
	A6.07.02.01	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo - 1º Quadrante	75	60
	A6.07.02.02	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo - 2º Quadrante	75	60
	A6.07.02.03	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo - 3º Quadrante	75	60

TABELA DE CÓDIGOS E NOMENCLATURA


Necessário identificar o dente



Necessário identificar o dente e a(s) face(s)

06 PERIODONTOLOGIA		Valor Privado	Valor Desconto	
	A6.07.02.04	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo - 4º Quadrante	75	67,5
	A6.07.03.01	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo - 1º Sextante	75	67,5
	A6.07.03.02	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo - 2º Sextante	75	67,5
	A6.07.03.03	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo - 3º Sextante	75	67,5
	A6.07.03.04	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo - 4º Sextante	75	67,5
	A6.07.03.05	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo - 5º Sextante	75	67,5
	A6.07.03.06	Cirurgia de retalho para tratamento periodontal regenerativo - 6º Sextante	75	67,5
	A6.08.01.DD	Enxertos gengivais		
	A6.08.01.01	Enxerto gengival ou de tecido conjuntivo para aumento de gengiva aderente e do rebordo alveolar	175	157,5
	A6.08.01.02	Enxerto gengival ou de tecido conjuntivo para recobrimento radicular	175	157,5
	A6.09.01.01	Enxerto ósseo para aumento do rebordo alveolar	200	180
	A6.10.01.DD	Regeneração periodontal		
	A6.10.01.01	Regeneração tecidual guiada para correcção de defeitos infra-ósseos	200	180
	A6.10.01.02	Regeneração tecidual guiada para recobrimento radicular	200	180
	A6.10.01.03	Utilização de derivado das proteínas da matriz do esmalte para correcção de defeitos infra-ósseos	200	180
	A6.10.01.04	Utilização de derivado das proteínas da matriz do esmalte para recobrimento radicular	200	180
	A6.10.01.05	Materiais de substituição óssea para correcção de defeitos infra-ósseos	200	180
	A6.11.01.01	Remoção de membrana	200	180
	A6.12.01.01	Aplicação tópica de medicação	50	45

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

07 IMPLANTOLOGIA ORAL		Valor Privado	Valor Desconto	
	A7.01.01.DD	Diagnóstico / Plano de tratamento		
	A7.01.01.01	Estudo de reabilitação com implantes	40	36
	A7.01.01.02	Estudo de reabilitação com implantes com programa informático	100	90
	A7.01.01.03	Guia radiológica (por arcada)	100	90
	A7.01.01.04	Guia cirúrgica (por arcada)	100	90
	A7.01.01.05	Guia cirúrgica obtida através de estudo imagiológico	500	450
	A7.02.01.DD	Cirurgia de implantes		
	A7.02.01.01	Cirurgia para colocação de um implante	800	720
	A7.02.01.02	Cirurgia para colocação de mais do que 1 implante (por implante)	800	720
	A7.02.01.03	Cirurgia para colocação de um pilar transepitelial	/	/
	A7.02.01.04	Cirurgia para colocação de mais do que 1 pilar transepitelial (por pilar)	/	/
	A7.02.01.05	Cirurgia para colocação de implante provisório	250	225
	A7.02.01.06	Cirurgia para colocação de mais do que 1 implante provisório (por implante)	250	225
	A7.02.01.07	Cirurgia para colocação de implante zigomático (por implante)	/	/
	A7.02.01.08	Cirurgia para colocação de um implante imediato pós-extracção	800	720
	A7.02.01.09	Cirurgia para colocação de um implante imediato pós-extracção com provisionalização fixa imediata	950	855

TABELA DE CÓDIGOS E NOMENCLATURA


Necessário identificar o dente



Necessário identificar o dente e a(s) face(s)

07 IMPLANTOLOGIA ORAL			Valor Privado	Valor Desconto
	A7.02.01.10	Cirurgia para colocação de um implante com provisionalização fixa imediata	950	855
	A7.02.01.11	Cirurgia para colocação de mais do que 1 implante com provisionalização fixa imediata (por implante)	950	855
	A7.02.01.12	Cirurgia para colocação de mais do que 1 implante com provisionalização fixa imediata (por elemento)	150	135
	A7.02.01.13	Cirurgia para colocação de implantes com provisionalização fixa imediata de arcada total	6000	5400
	A7.02.01.14	Cirurgia para colocação de implantes com provisionalização removível imediata de arcada total	4160	3744
	A7.03.01.01	Explantação de implante	150	135
	A7.04.01.DD	Regeneração óssea		
	A7.04.01.01	Regeneração óssea prévia à colocação de implante	200	180
	A7.04.01.02	Regeneração óssea simultânea com colocação de implante	200	180
	A7.04.01.03	Regeneração óssea simultânea com explantação de implante	200	180
	A7.05.01.DD	Cirurgia para elevação do pavimento do seio maxilar		
	A7.05.01.01	Cirurgia para elevação do seio maxilar com janela lateral e utilização de aloenxerto	1400	1260
	A7.05.01.02	Cirurgia para elevação do seio maxilar com janela lateral e utilização de autoenxerto	/	/
	A7.06.01.DD	Tratamento das lesões periimplantares		
	A7.06.01.01	Raspagem, alisamento e desinfecção da superfície implante sem abertura cirúrgica (por implante)	65	58,5
	A7.06.01.02	Raspagem, alisamento e desinfecção da superfície implante com abertura cirúrgica (por implante)	150	135
	A7.06.01.03	Raspagem, alisamento e desinfecção da superfície implante com abertura cirúrgica e utilização de materiais de regeneração óssea (por implante)	400	360
	A7.07.01.DD	Materiais a utilizar nas técnicas de regeneração óssea, elevação do pavimento do seio maxilar e tratamento de lesões periimplantares		
	A7.07.01.01	Enxerto de osso autólogo	200	180
	A7.07.01.02	Materiais de substituição óssea	200	180
	A7.07.01.03	Membrana não reabsorvível	400	360
	A7.07.01.04	Membrana reabsorvível	200	180
	A7.07.01.05	Proteínas de matriz de esmalte	200	180

Nota:

consoante o tipo de prótese deverá substituir as letras pelos restantes elementos numéricos constantes nesta secção

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
B= 0	em Prótese Removível Convencional
B= 4	em Prótese Fixa dento-implanto suportadas
B= 5	em Prótese Fixa implanto suportada
B= 6	em Prótese Fixa Convencional
B= 7	em Prótese Removível implanto suportada

08 PROSTODONTIA			Valor Privado	Valor Desconto
	A8.B1.CC.DD	Prostodontia removível (CC=01-Resina Acrílica; =02 -Cobalto-Cromo; =03 Nylon; =04 Titânio)		
	A8.B1.01.DD	Próteses em resina acrílica (DD= Nº de Dentes)		
	A8.B1.01.01	Prótese em resina acrílica com um dente	100	90
	A8.B1.01.02	Prótese em resina acrílica com dois dentes	120	108

TABELA DE CÓDIGOS E NOMENCLATURA


Necessário identificar o dente



Necessário identificar o dente e a(s) face(s)

08	PROSTODONTIA	Valor Privado	Valor Desconto	
	A8.B1.01.03	Prótese em resina acrílica com três dentes	140	126
	A8.B1.01.04	Prótese em resina acrílica com quatro dentes	160	144
	A8.B1.01.05	Prótese em resina acrílica com cinco dentes	180	162
	A8.B1.01.06	Prótese em resina acrílica com seis dentes	200	180
	A8.B1.01.07	Prótese em resina acrílica com sete dentes	220	198
	A8.B1.01.08	Prótese em resina acrílica com oito dentes	240	216
	A8.B1.01.09	Prótese em resina acrílica com nove dentes	260	234
	A8.B1.01.10	Prótese em resina acrílica com dez dentes	280	252
	A8.B1.01.11	Prótese em resina acrílica com onze dentes	300	270
	A8.B1.01.12	Prótese em resina acrílica com doze dentes	320	288
	A8.B1.01.13	Prótese em resina acrílica com treze dentes	340	306
	A8.B1.01.14	Prótese em resina acrílica com catorze dentes	360	324
	A8.B1.02.DD	Próteses em cobalto-cromo (DD= Nº de Dentes)		
	A8.B1.02.01	Prótese em cobalto-cromo com um dente	200	180
	A8.B1.02.02	Prótese em cobalto-cromo com dois dentes	230	207
	A8.B1.02.03	Prótese em cobalto-cromo com três dentes	260	234
	A8.B1.02.04	Prótese em cobalto-cromo com quatro dentes	290	261
	A8.B1.02.05	Prótese em cobalto-cromo com cinco dentes	320	288
	A8.B1.02.06	Prótese em cobalto-cromo com seis dentes	350	315
	A8.B1.02.07	Prótese em cobalto-cromo com sete dentes	380	342
	A8.B1.02.08	Prótese em cobalto-cromo com oito dentes	410	369
	A8.B1.02.09	Prótese em cobalto-cromo com nove dentes	440	396
	A8.B1.02.10	Prótese em cobalto-cromo com dez dentes	470	423
	A8.B1.02.11	Prótese em cobalto-cromo com onze dentes	500	450
	A8.B1.02.12	Prótese em cobalto-cromo com doze dentes	530	477
	A8.B1.02.13	Prótese em cobalto-cromo com treze dentes	560	504
	A8.B1.02.14	Prótese em cobalto-cromo com catorze dentes	580	522
	A8.B1.03.DD	Próteses em nylon (DD= Nº de Dentes)		
	A8.B1.03.01	Prótese em nylon com um dente	/	/
	A8.B1.03.02	Prótese em nylon com dois dentes	/	/
	A8.B1.03.03	Prótese em nylon com três dentes	/	/
	A8.B1.03.04	Prótese em nylon com quatro dentes	/	/
	A8.B1.03.05	Prótese em nylon com cinco dentes	/	/
	A8.B1.03.06	Prótese em nylon com seis dentes	/	/
	A8.B1.03.07	Prótese em nylon com sete dentes	/	/
	A8.B1.03.08	Prótese em nylon com oito dentes	/	/
	A8.B1.03.09	Prótese em nylon com nove dentes	/	/
	A8.B1.03.10	Prótese em nylon com dez dentes	/	/
	A8.B1.03.11	Prótese em nylon com onze dentes	/	/
	A8.B1.03.12	Prótese em nylon com doze dentes	/	/
	A8.B1.03.13	Prótese em nylon com treze dentes	/	/
	A8.B1.03.14	Prótese em nylon com catorze dentes	/	/
	A8.B1.04.DD	Próteses em titânio (DD= Nº de Dentes)		
	A8.B1.04.01	Prótese em titânio com um dente	/	/
	A8.B1.04.02	Prótese em titânio com dois dentes	/	/
	A8.B1.04.03	Prótese em titânio com três dentes	/	/
	A8.B1.04.04	Prótese em titânio com quatro dentes	/	/
	A8.B1.04.05	Prótese em titânio com cinco dentes	/	/
	A8.B1.04.06	Prótese em titânio com seis dentes	/	/
	A8.B1.04.07	Prótese em titânio com sete dentes	/	/
	A8.B1.04.08	Prótese em titânio com oito dentes	/	/

TABELA DE CÓDIGOS E NOMENCLATURA


Necessário identificar o dente



Necessário identificar o dente e a(s) face(s)

08	PROSTODONTIA	Valor Privado	Valor Desconto
	A8.B1.04.09	Prótese em titânio com nove dentes	/ /
	A8.B1.04.10	Prótese em titânio com dez dentes	/ /
	A8.B1.04.11	Prótese em titânio com onze dentes	/ /
	A8.B1.04.12	Prótese em titânio com doze dentes	/ /
	A8.B1.04.13	Prótese em titânio com treze dentes	/ /
	A8.B1.04.14	Prótese em titânio com catorze dentes	/ /
	A8.B1.05.01	Preparação dentária para prótese removível	/ /
	A8.B1.06.DD	Provas	
	A8.B1.06.01	Prova com ceras	
	A8.B1.06.02	Prova de esqueleto metálico	/ /
	A8.B1.06.03	Prova com dentes	/ /
	A8.B1.07.DD	Elementos protéticos	
	A8.B1.07.01	Gancho pré-fabricado	30 27
	A8.B1.07.02	Gancho em aço inox	25 22,5
	A8.B1.07.03	Barra lingual	75 67,5
	A8.B1.07.04	Barra palatina	75 67,5
	A8.B1.07.05	Gancho estético	/ /
	A8.B1.08.DD	Diversos em prostodontia removível sobre implantes	
	A8.B1.08.01	Calha para barra de Dolder	600 540
	A8.B1.08.02	Barra de Dolder	600 540
	A8.B1.09.DD	Consertos de prótese	
	A8.B1.09.01	Conserto de prótese sem impressão	45 40,5
	A8.B1.09.02	Conserto de prótese com impressão	65 58,5
	A8.B1.09.03	Soldadura em prótese esquelética	70 63
	A8.B1.10.DD	Acrescentos	
	A8.B1.10.01	Acrescimento de dente em prótese em resina acrílica sem impressão	75 67,5
	A8.B1.10.02	Acrescimento de dente em prótese em resina acrílica com impressão	75 67,5
	A8.B1.10.03	Acrescimento de gancho em prótese de resina acrílica	55 49,5
	A8.B1.10.04	Acrescimento de barra de aço inox sem impressão	55 49,5
	A8.B1.10.05	Acrescimento de barra de aço inox com impressão	55 49,5
	A8.B1.10.06	Acrescimento de sela sobre prótese esquelética com soldadura e dente	130 117
	A8.B1.10.07	Acrescimento de rede em cobalto-cromo	75 67,5
	A8.B1.10.08	Acrescimento de barra lingual ou palatina em cobalto-cromo	75 67,5
	A8.B1.10.09	Gancho fundido	/ /
	A8.B1.10.10	Face oclusal fundida	/ /
	A8.B1.11.DD	Rebasamentos directos	
	A8.B1.11.01	Rebasamento directo duro	90 81
	A8.B1.11.02	Rebasamento directo mole	120 108
	A8.B1.12.DD	Rebasamentos indirectos	
	A8.B1.12.01	Rebasamento indirecto duro	90 81
	A8.B1.12.02	Rebasamento indirecto mole	120 108
	A8.B2.CC.DD	Prostodontia fixa	
	A8.B2.01.DD	Preparação dentária	
	A8.B2.01.01	Preparação dentária para coroa de prótese fixa	/ /
	A8.B2.01.02	Preparação dentária para coroa pilar de prótese fixa	60 54
	A8.B2.01.03	Preparação dentária para incrustação	/ /
	A8.B2.01.04	Preparação dentária para espigão falso coto	/ /
	A8.B2.01.05	Preparação dentária para faceta	60 54
	A8.B2.01.06	Preparação dentária para retentor de ponte adesiva	60 54
	A8.B2.02.DD	Espigões e falsos cotos	
	A8.B2.02.01	Espigão e falso coto (método directo)	150 135
	A8.B2.02.02	Espigão e falso coto fundido	150 135

TABELA DE CÓDIGOS E NOMENCLATURA


Necessário identificar o dente



Necessário identificar o dente e a(s) face(s)

08	PROSTODONTI		Valor Privado	Valor Desconto
	A			
	A8.B2.02.03	Espigão e falso coto fundido e ceramizado	200	180
	A8.B2.02.04	Espigão com sistema de retenção	200	180
	A8.B3.CC.DD	Prostodontia fixa unitária		
	A8.B3.01.DD	Coroas, facetas ou incrustações provisórias		
	A8.B3.01.01	Coroa provisória acrílica (método directo)	50	45
	A8.B3.01.02	Coroa provisória acrílica (método indirecto)	100	90
	A8.B3.01.03	Coroa provisória em compósito (método directo)	100	90
	A8.B3.01.04	Faceta provisória (método directo)	50	45
	A8.B3.01.05	Incrustação provisória	75	67,5
	A8.B3.02.DD	Coroas definitivas		
	A8.B3.02.01	Coroa acrílica	/	/
	A8.B3.02.02	Coroa em cerómero	/	/
	A8.B3.02.03	Coroa metálica	250	225
	A8.B3.02.04	Coroa metálica pré-formada	250	225
	A8.B3.02.05	Coroa metaloacrílica	/	/
	A8.B3.02.06	Coroa metalocerâmica	450	405
	A8.B3.02.07	Coroa metalocerâmica com ombro em cerâmica	500	450
	A8.B3.02.08	Coroa cerâmica	500	450
	A8.B3.02.09	Faceta cerâmica	500	450
	A8.B3.03.DD	Incrustações em metal		
	A8.B3.03.01	Incrustação em metal de uma face dentária	250	225
	A8.B3.03.02	Incrustação em metal de duas faces dentárias	250	225
	A8.B3.03.03	Incrustação em metal de três faces dentárias	250	225
	A8.B3.03.04	Incrustação em metal de quatro faces dentárias	250	225
	A8.B3.03.05	Incrustação em metal de cinco faces dentárias	250	225
	A8.B3.04.DD	Incrustações em cerâmica		
	A8.B3.04.01	Incrustação em cerâmica de uma face dentária	250	225
	A8.B3.04.02	Incrustação em cerâmica de duas faces dentárias	250	225
	A8.B3.04.03	Incrustação em cerâmica de três faces dentárias	350	315
	A8.B3.04.04	Incrustação em cerâmica de quatro faces dentárias	450	405
	A8.B3.04.05	Incrustação em cerâmica de cinco faces dentárias	450	405
	A8.B4.CC.DD	Pontes - dentes pilares		
	A8.B4.01.DD	Coroas pilar provisórias		
	A8.B4.01.01	Coroa pilar provisória acrílica (método directo)	50	45
	A8.B4.01.02	Coroa pilar provisória acrílica (método indirecto)	100	90
	A8.B4.01.03	Incrustação pilar provisória	/	/
	A8.B4.01.04	Coroa pilar provisória aparafusada sobre implante	150	135
	A8.B4.01.05	Coroa pilar provisória cimentada sobre implante	150	135
	A8.B4.02.DD	Coroas pilar definitivas		
	A8.B4.02.01	Coroa pilar em resina acrílica	/	/
	A8.B4.02.02	Coroa pilar em cerómero	/	/
	A8.B4.02.03	Coroa pilar metálica	250	225
	A8.B4.02.04	Coroa pilar metaloacrílica	250	225
	A8.B4.02.05	Coroa pilar metalocerâmica	450	405
	A8.B4.02.06	Coroa pilar cerâmica	500	450
	A8.B4.02.07	Coroa pilar aparafusada sobre implante	550	495
	A8.B4.02.08	Coroa pilar cimentada sobre implante	550	495
	A8.B4.03.DD	Incrustações pilar em metal		
	A8.B4.03.01	Incrustação pilar em metal de uma face dentária	250	225
	A8.B4.03.02	Incrustação pilar em metal de duas faces dentárias	250	225
	A8.B4.03.03	Incrustação pilar em metal de três faces dentárias	250	225
	A8.B4.03.04	Incrustação pilar em metal de quatro faces dentárias	250	225
	A8.B4.03.05	Incrustação pilar em metal de cinco faces dentárias	250	225
	A8.B4.03.06	Retentor metálico para ponte adesiva	150	135

TABELA DE CÓDIGOS E NOMENCLATURA


Necessário identificar o dente



Necessário identificar o dente e a(s) face(s)

08	PROSTODONTIA	Valor Privado	Valor Desconto
	A8.B4.04.DD	Incrustações pilar em cerâmica	
	A8.B4.04.01	Incrustação pilar em cerâmica de uma face dentária	250 225
	A8.B4.04.02	Incrustação pilar em cerâmica de duas faces dentárias	250 225
	A8.B4.04.03	Incrustação pilar em cerâmica de três faces dentárias	250 225
	A8.B4.04.04	Incrustação pilar em cerâmica de quatro faces dentárias	250 225
	A8.B4.04.05	Incrustação pilar em cerâmica de cinco faces dentárias	250 225
	A8.B4.04.06	Retentor cerâmico para ponte adesiva	250 225
	A8.B5.CC.DD	Pontes - coroa pêntico	
	A8.B5.01.DD	Coroas pêntico provisórias	
	A8.B5.01.01	Coroa pêntico provisória em resina acrílica (método directo)	50 45
	A8.B5.01.02	Coroa pêntico provisória em resina acrílica (método indirecto)	100 90
	A8.B5.02.DD	Coroas pêntico definitivas	
	A8.B5.02.01	Coroa pêntico em resina acrílica	/ /
	A8.B5.02.02	Coroa pêntico em cerômero	/ /
	A8.B5.02.03	Coroa pêntico metálica	250 225
	A8.B5.02.04	Coroa pêntico metaloacrílica	250 225
	A8.B5.02.05	Coroa pêntico metalocerâmica	450 405
	A8.B5.02.06	Coroa pêntico cerâmica	500 450
	A8.B6.01.DD	Impressões / Registos	
	A8.B6.01.01	Impressão maxilar (moldeira standard)	20 18
	A8.B6.01.02	Impressão mandibular (moldeira standard)	20 18
	A8.B6.01.03	Impressão maxilar (moldeira individual)	20 18
	A8.B6.01.04	Impressão mandibular (moldeira individual)	20 18
	A8.B6.01.05	Impressão para conserto de prótese	20 18
	A8.B6.01.06	Modelos de estudo	40 36
	A8.B6.01.07	Registo intermaxilar	20 18
	A8.B6.01.08	Registo intermaxilar aparafusado	100 90
	A8.B6.01.09	Construção de moldeira individual	20 18
	A8.B6.01.10	Montagem de arco facial	100 90
	A8.B7.01.DD	Conexões (Attachment)	
	A8.B7.01.01	Conector em bola	200 180
	A8.B7.01.02	Conector em bola sobre implante	350 315
	A8.B7.01.03	Conector intra-coronário	200 180
	A8.B7.01.04	Conector extra-coronário	200 180
	A8.B7.01.05	Conector de pilar transepitelial	/ /
	A8.B8.01.DD	Cimentação em prostodontia fixa	
	A8.B8.01.01	Coroa cimentada sobre dente	/ /
	A8.B8.01.02	Coroa cimentada sobre implante	/ /
	A8.B8.01.03	Coroa aparafusada sobre implante	/ /
	A8.B8.01.04	Ponte cimentada sobre dentes	/ /
	A8.B8.01.05	Ponte cimentada sobre implantes	/ /
	A8.B8.01.06	Ponte cimentada aparafusada sobre implantes	/ /
	A8.B8.01.07	Cimentação de prótese fixa antiga sobre dentes	40 36
	A8.B8.01.08	Cimentação de prótese fixa antiga sobre implantes	40 36
	A8.B8.01.09	Cimentação de prótese fixa antiga aparafusada sobre implantes	65 58,5
	A8.B9.CC.DD	Diversos	
	A8.B9.01.DD	Diversos em prostodontia fixa	
	A8.B9.01.01	Enceramento diagnóstico, por elemento	20 18
	A8.B9.01.02	Mock-up directo em resina, por elemento	25 22,5
	A8.B9.01.03	Mock-up indirecto em resina, por elemento	25 22,5
	A8.B9.01.04	Reparação de prótese fixa	100 90
	A8.B9.01.05	Coroa pré-formada para dente decíduo	100 90

TABELA DE CÓDIGOS E NOMENCLATURA


Necessário identificar o dente



Necessário identificar o dente e a(s) face(s)

08 PROSTODONTIA		Valor Privado	Valor Desconto
	A8.B9.01.06	Desmontagem de coroa unitária	40 / 36
	A8.B9.01.07	Desmontagem de ponte	80 / 72
	A8.B9.01.08	Reforço metálico fundido em ponte provisória (cada elemento)	15 / 13,5
	A8.B9.01.09	Prova de metal	/ /
	A8.B9.01.10	Prova de cerâmica	/ /
	A8.B9.02.DD	Diversos em prostodontia fixa sobre implantes	
	A8.B9.02.01	Pilar transeptelial fundido	150 / 135
	A8.B9.02.02	Pilar transeptelial metalo-cerâmico	300 / 270
	A8.B9.02.03	Pilar transeptelial cerâmico	350 / 315
	A8.B9.02.04	Pilar transeptelial metálico pré-fabricado	250 / 225
	A8.B9.02.05	Pilar transeptelial metálico fundido de base mecanizada	250 / 225

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

B= 0 em Prótese Removível Convencional

B= 7 em Prótese Removível sobre Implantes


09 REABILITAÇÃO ORAL E PRÓTESE ORO-MAXILO-FACIAL		Valor Privado	Valor Desconto
	A9.B1.01.DD	Próteses obturadoras maxilares em resina acrílica (DD= N° de Dentes)	
	A9.B1.01.01	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com um dente	/ /
	A9.B1.01.02	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com dois dentes	/ /
	A9.B1.01.03	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com três dentes	/ /
	A9.B1.01.04	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com quatro dentes	/ /
	A9.B1.01.05	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com cinco dentes	/ /
	A9.B1.01.06	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com seis dentes	/ /
	A9.B1.01.07	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com sete dentes	/ /
	A9.B1.01.08	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com oito dentes	/ /
	A9.B1.01.09	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com nove dentes	/ /
	A9.B1.01.10	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com dez dentes	/ /
	A9.B1.01.11	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com onze dentes	/ /
	A9.B1.01.12	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com doze dentes	/ /
	A9.B1.01.13	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com treze dentes	/ /
	A9.B1.01.14	Prótese obturadora maxilar em resina acrílica com catorze dentes	/ /
	A9.B1.02.DD	Próteses obturadoras maxilares em cromo-cobalto (DD= N° de Dentes)	
	A9.B1.02.01	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com um dente	/ /
	A9.B1.02.02	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com dois dentes	/ /
	A9.B1.02.03	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com três dentes	/ /
	A9.B1.02.04	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com quatro dentes	/ /
	A9.B1.02.05	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com cinco dentes	/ /
	A9.B1.02.06	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com seis dentes	/ /
	A9.B1.02.07	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com sete dentes	/ /
	A9.B1.02.08	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com oito dentes	/ /
	A9.B1.02.09	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com nove dentes	/ /
	A9.B1.02.10	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com dez dentes	/ /
	A9.B1.02.11	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com onze dentes	/ /
	A9.B1.02.12	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com doze dentes	/ /
	A9.B1.02.13	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com treze dentes	/ /
	A9.B1.02.14	Prótese obturadora maxilar em cromo-cobalto com catorze dentes	/ /
	A9.B1.03.DD	Próteses obturadoras maxilares em nylon	
	A9.B1.03.01	Prótese obturadora maxilar em nylon com um dente	/ /
	A9.B1.03.02	Prótese obturadora maxilar em nylon com dois dentes	/ /

TABELA DE CÓDIGOS E NOMENCLATURA


Necessário identificar o dente



Necessário identificar o dente e a(s) face(s)

09	REABILITAÇÃO ORAL E PRÓTESE ORO-MAXILO-FACIAL		Valor Privado	Valor Desconto
	A9.B1.03.03	Prótese obturadora maxilar em nylon com três dentes	/	/
	A9.B1.03.04	Prótese obturadora maxilar em nylon com quatro dentes	/	/
	A9.B1.03.05	Prótese obturadora maxilar em nylon com cinco dentes	/	/
	A9.B1.03.06	Prótese obturadora maxilar em nylon com seis dentes	/	/
	A9.B1.03.07	Prótese obturadora maxilar em nylon com sete dentes	/	/
	A9.B1.03.08	Prótese obturadora maxilar em nylon com oito dentes	/	/
	A9.B1.03.09	Prótese obturadora maxilar em nylon com nove dentes	/	/
	A9.B1.03.10	Prótese obturadora maxilar em nylon com dez dentes	/	/
	A9.B1.03.11	Prótese obturadora maxilar em nylon com onze dentes	/	/
	A9.B1.03.12	Prótese obturadora maxilar em nylon com doze dentes	/	/
	A9.B1.03.13	Prótese obturadora maxilar em nylon com treze dentes	/	/
	A9.B1.03.14	Prótese obturadora maxilar em nylon com catorze dentes	/	/
	A9.B1.04.DD	Próteses obturadoras maxilares em titânio		
	A9.B1.04.01	Prótese obturadora maxilar em titânio com um dente	/	/
	A9.B1.04.02	Prótese obturadora maxilar em titânio com dois dentes	/	/
	A9.B1.04.03	Prótese obturadora maxilar em titânio com três dentes	/	/
	A9.B1.04.04	Prótese obturadora maxilar em titânio com quatro dentes	/	/
	A9.B1.04.05	Prótese obturadora maxilar em titânio com cinco dentes	/	/
	A9.B1.04.06	Prótese obturadora maxilar em titânio com seis dentes	/	/
	A9.B1.04.07	Prótese obturadora maxilar em titânio com sete dentes	/	/
	A9.B1.04.08	Prótese obturadora maxilar em titânio com oito dentes	/	/
	A9.B1.04.09	Prótese obturadora maxilar em titânio com nove dentes	/	/
	A9.B1.04.10	Prótese obturadora maxilar em titânio com dez dentes	/	/
	A9.B1.04.11	Prótese obturadora maxilar em titânio com onze dentes	/	/
	A9.B1.04.12	Prótese obturadora maxilar em titânio com doze dentes	/	/
	A9.B1.04.13	Prótese obturadora maxilar em titânio com treze dentes	/	/
	A9.B1.04.14	Prótese obturadora maxilar em titânio com catorze dentes	/	/
	A9.01.05.DD	Impressões		
	A9.01.05.01	Impressão em alginato de loca cirúrgica de maxilectomia	/	/
	A9.01.05.02	Impressão em elastômero de loca cirúrgica de maxilectomia	/	/
	A9.01.05.03	Impressão para confecção de prótese de orelha	/	/
	A9.01.05.04	Impressão para confecção de prótese de nariz	/	/
	A9.01.05.05	Máscara facial e modelo da face	/	/
	A9.B2.CC.DD	Próteses obturadoras velo-palatinas de Suerson (CC=01-Resina acrílica;=02-Cromo-cobalto;=03-Nylon;=04-Titânio)		
	A9.B3.CC.DD	Próteses obturadoras velo-palatinas de Warnkros (CC=01-Resina acrílica;=02-Cromo-cobalto;=03-Nylon;=04-Titânio)		
	A9.B4.CC.DD	Próteses obturadoras velo-palatinas de Schiltsky (CC=01-Resina acrílica;=02-Cromo-cobalto;=03-Nylon;=04-Titânio)		
	A9.B5.CC.DD	Próteses obturadoras velo-palatinas de Fröshell (CC=01-Resina acrílica;=02-Cromo-cobalto;=03-Nylon;=04-Titânio)		
	A9.B6.CC.DD	Próteses de mandíbula		
	A9.02.01.01	Prótese de nariz	/	/
	A9.02.02.01	Prótese da orelha	/	/
	A9.02.03.DD	Prótese de hemiface		
	A9.02.03.01	Prótese de hemiface sem globo ocular	/	/
	A9.02.03.02	Prótese de hemiface com globo ocular	/	/

10	ORTODONTIA		Valor Privado	Valor Desconto
	A10.01.CC.DD	Estudo clínico		
	A10.01.01.01	Estudo ortodôntico	100	90
	A10.01.02.01	Modelos de estudo ortodônticos	40	36
	A10.02.CC.DD	Análise imagiológica		
	A10.02.01.01	Análise cefalométrica lateral	20	18
	A10.02.01.02	Análise cefalométrica frontal	20	18

TABELA DE CÓDIGOS E NOMENCLATURA


Necessário identificar o dente



Necessário identificar o dente e a(s) face(s)

10	ORTODONTIA		Valor Privado	Valor Desconto
	A10.02.01.03	Análise cefalométrica basal	20	18
	A10.02.02.01	Determinação da idade óssea	20	18
	A10.03.01.DD	Análise de modelos		
	A10.03.01.01	Análise de modelos de estudo	40	36
	A10.03.01.02	Montagem de arco facial	150	135
	A10.03.01.03	Análise de modelos de estudo com montagem em articulador	40	36
	A10.04.01.DD	Mantenedores de espaço		
	A10.04.01.01	Mantenedor de espaço removível	300	270
	A10.04.01.02	Mantenedor de espaço fixo	150	135
	A10.05.CC.DD	Aparelhos		
	A10.05.01.DD	Aparelhos removíveis biomecânicos		
	A10.05.01.01	Aparelho removível biomecânico maxilar	350	315
	A10.05.01.02	Aparelho removível biomecânico mandibular	350	315
	A10.05.02.01	Aparelho funcional	350	315
	A10.05.03.DD	Aparelhos fixos		
	A10.05.03.01	Aparelho fixo completo maxilar	800	720
	A10.05.03.02	Aparelho fixo completo mandibular	800	720
	A10.05.03.03	Aparelho fixo parcial	400	360
	A10.05.04.01	Aparelho de expansão fixo	350	315
	A10.05.05.01	Transição de aparelho fixo parcial para completo	400	360
	A10.05.06.01	Aparelho ortopédico extra-oral		
	A10.05.07.DD	Aparelhos de contenção		
	97220013	Aparelho ortodôntico autoligável maxilar	1000	900
	97220014	Aparelho ortodôntico autoligável mandibular	1000	900
	97220007	Suplemento por brackets de cerâmica (cada aparelho)	200	180
	97220008	Suplemento por brackets de fibra de vidro (cada aparelho)	200	180
	98450001	suplemento por brackets de cerâmica autoligável (cada aparelho)	200	180
	97220009	Reposição de bracket (unidade)	20	18
	97220010	reposição de bracket estético (unidade)	40	36
	97220011	reposição de bracket autoligável (unidade)	40	36
	98450002	reposição de bracket autoligável de cerâmica (unidade)	40	36
	A10.05.07.01	Aparelho de contenção removível	300	270
	A10.05.07.02	Aparelho de contenção fixo	150	135
	A10.06.CC.DD	Cirurgia ortognática		
	A10.06.01.DD	Simulações cirúrgicas		
	A10.06.01.01	Simulação cirúrgica em modelos de estudo	/	/
	A10.06.01.02	Simulação cirúrgica cefalométrica	/	/
	A10.06.02.01	Goteira cirúrgica	/	/
	A10.07.01.01	Conserto de aparelho removível		
	A10.08.CC.DD	Consultas para controlo		
	A10.08.01.01	Controlo de aparelho removível biomecânico	40	36
	A10.08.02.01	Controlo de aparelho removível funcional	40	36
	A10.08.03.01	Controlo de aparelho fixo	40	36
	A10.08.04.01	Controlo de aparelho ortopédico extra-oral	40	36
	A10.08.05.01	Controlo de aparelho de contenção	40	36
	A10.09.01.01	Implante ortodôntico	350	315

TABELA DE CÓDIGOS E NOMENCLATURA


Necessário identificar o dente



Necessário identificar o dente e a(s) face(s)

11	TRATAMENTO DE DISFUNÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES (DTM) E DOR ORO-FACIAL (DOF)		Valor Privado	Valor Desconto
	A11.01.01.DD	Intervenções diversas		
	A11.01.01.01	Acerto oclusal por subtração/ desgastes selectivos	40	32
	A11.01.01.02	Acerto oclusal por adição	40	32
	A11.01.01.03	Controlo da relação oclusal e do estado clínico em DTM ou DOF	40	32
	A11.01.01.04	Intervenção em situação urgente de DTM ou DOF	40	32
	A11.01.01.05	Plano de tratamento escrito referente a DTM ou DOF	40	32
	A11.01.01.06	Relatório clínico pericial referente a DTM ou DOF	40	32
	A11.01.01.07	Infiltração anestésica intra-oral em DTM ou DOF	40	32
	A11.01.01.08	Infiltração anestésica extra-oral em DTM ou DOF	40	32
	A11.02.01.DD	Montagem de modelos em articulador		
	A11.02.01.01	Montagem de modelos em articulador semi-ajustável, sem valores individuais	100	90
	A11.02.01.02	Montagem de modelos em articulador semi-ajustável, com valores individuais	120	108
	A11.02.01.03	Montagem de modelos em articulador totalmente ajustável	140	126
	A11.02.01.04	Análise oclusal de modelos montados em articulador	40	36
	A11.02.01.05	Enceramento oclusal de diagnóstico	30	27
	A11.03.01.DD	Axiografia / Cinesigrafia		
11	TRATAMENTO DE DISFUNÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES (DTM) E DOR ORO-FACIAL (DOF)		Valor Privado	Valor Desconto
	A11.03.01.01	Axiografia mecânica	/	/
	A11.03.01.02	Axiografia electrónica ou digital	/	/
	A11.03.01.03	Cinesigrafia para estudo da cinemática mandibular	/	/
	A11.04.01.DD	Electromiografia		
	A11.04.01.01	Electromiografia de superfície	/	/
	A11.04.01.02	Inactivação de pontos gatilho miofaciais	/	/
	A11.04.01.03	Sessão de T.E.N.S. (miomonitor)	/	/
	A11.04.01.04	Electrossonografia (electrovibrografia) da ATM	/	/
	A11.04.01.05	Miorrelaxamento por bio-feedback	40	36
	A11.05.01.DD	Aparelhos de interposição maxilar		
	A11.05.01.01	Confecção e adaptação clínica de aparelho de interposição maxilar para miorrelaxamento	350	315
	A11.05.01.02	Confecção e adaptação clínica de aparelho de interposição maxilar para reposicionamento mandibular	350	315
	A11.05.01.03	Confecção e adaptação clínica de aparelho de interposição maxilar para controlo da apneia obstrutiva do sono	350	315
	A11.05.01.04	Confecção e adaptação clínica de aparelho de interposição maxilar para intervenção em situação urgente	350	315
	A11.05.01.05	Confecção e adaptação clínica de aparelho não resiliente de interposição maxilar para prevenção de desgaste por bruxismo	350	315
	A11.05.01.06	Confecção e adaptação clínica de aparelho de interposição maxilar resiliente	350	315
	A11.05.01.07	Controlo clínico de aparelho de interposição maxilar	40	36
	A11.06.01.DD	Aparelhos de interposição mandibular		
	A11.06.01.01	Confecção e adaptação clínica de aparelho de interposição mandibular para miorrelaxamento	350	315
	A11.06.01.02	Confecção e adaptação clínica de aparelho de interposição mandibular para reposicionamento mandibular	350	315
	A11.06.01.03	Confecção e adaptação clínica de aparelho de interposição mandibular para controlo da apneia obstrutiva do sono	350	315
	A11.06.01.04	Confecção e adaptação clínica de aparelho de interposição mandibular para intervenção em situação urgente	350	315
	A11.06.01.05	Confecção e adaptação clínica de aparelho não resiliente de interposição mandibular para prevenção de desgaste por bruxismo	350	315
	A11.06.01.06	Confecção e adaptação clínica de aparelho de interposição mandibular resiliente	350	315
	A11.06.01.07	Controlo clínico de aparelho de interposição mandibular	40	36

TABELA DE CÓDIGOS E NOMENCLATURA


Necessário identificar o dente



Necessário identificar o dente e a(s) face(s)

B= 0	em Imagiologia Convencional
B= 9	em Imagiologia Digital

12	IMAGIOLOGIA	Valor Privado	Valor Desconto
	A12.B1.CC.DD Radiologia intra-oral		
	A12.B1.01.DD Realização e interpretação de exames imagiológicos		
	A12.B1.01.01 Realização e interpretação de radiografia periapical	5	4,5
	A12.B1.01.02 Realização e interpretação de radiografia interproximal	5	4,5
	A12.B1.01.03 Realização e interpretação de radiografia oclusal	10	9
	A12.B1.01.04 Realização e interpretação de seriografia	/	/
	A12.B1.02.DD Realização de exames imagiológicos		
	A12.B1.02.01 Realização de radiografia periapical	5	4,5
	A12.B1.02.02 Realização de radiografia interproximal	5	4,5
	A12.B1.02.03 Realização de radiografia oclusal	10	9
	A12.B1.02.04 Realização de seriografia	30	27
	A12.B2.CC.DD Radiologia extra-oral		
	A12.B2.01.DD Realização e interpretação de exames imagiológicos		
	A12.B2.01.01 Realização e interpretação de radiografia panorâmica	30	27
	A12.B2.01.02 Realização e interpretação de telerradiografia lateral	30	27
	A12.B2.01.03 Realização e interpretação de telerradiografia frontal	30	27
	A12.B2.01.04 Realização e interpretação de radiografia axial (Hirtz)	30	27
	A12.B2.01.05 Realização e interpretação de radiografia antero-posterior dos seios maxilares	30	27
	A12.B2.01.06 Realização e interpretação de radiografia da ATM	30	27
	A12.B2.01.07 Realização e interpretação de radiografia transcraniana	30	27
	A12.B2.01.08 Realização e interpretação de radiografia transfacial	30	27
	A12.B2.01.09 Realização e interpretação de radiografia de mão e punho	15	13,5
	A12.B2.01.10 Realização e interpretação de tomografia computadorizada	/	/
	A12.B2.02.DD Realização de exames imagiológicos		
	A12.B2.02.01 Realização de radiografia panorâmica	30	27
	A12.B2.02.02 Realização de telerradiografia lateral	30	27
	A12.B2.02.03 Realização de telerradiografia frontal	30	27
	A12.B2.02.04 Realização de radiografia axial (Hirtz)	30	27
	A12.B2.02.05 Realização de radiografia antero-posterior dos seios maxilares	30	27
	A12.B2.02.06 Realização de radiografia da ATM	30	27
	A12.B2.02.07 Realização de radiografia transcraniana	30	27
	A12.B2.02.08 Realização de radiografia transfacial	30	27
	A12.B2.02.09 Realização de radiografia de mão e punho	15	13,5
	A12.B2.02.10 Realização de tomografia computadorizada	/	/
	A12.02.03.DD Interpretação de exames imagiológicos		
	A12.02.03.01 Interpretação de radiografia panorâmica	40	36
	A12.02.03.02 Interpretação de telerradiografia lateral	40	36
	A12.02.03.03 Interpretação de telerradiografia frontal	40	36
	A12.02.03.04 Interpretação de radiografia axial (Hirtz)	40	36
	A12.02.03.05 Interpretação de radiografia antero-posterior dos seios maxilares	40	36
	A12.02.03.06 Interpretação de radiografia da ATM	40	36
	A12.02.03.07 Interpretação de radiografia transcraniana	40	36
	A12.02.03.08 Interpretação de radiografia transfacial	40	36
	A12.02.03.09 Interpretação de radiografia de mão e punho	40	36
	A12.02.03.10 Interpretação de tomografia computadorizada	40	36
	A12.02.03.11 Interpretação de ressonância magnética	40	36
	A12.B3.01.DD Fotografia clínica		
	A12.B3.01.01 Registo fotográfico intra-oral	20	18
12	IMAGIOLOGIA	Valor Privado	Valor Desconto

TABELA DE CÓDIGOS E NOMENCLATURA


Necessário identificar o dente



Necessário identificar o dente e a(s) face(s)

	A12.B3.01.02	Registo fotográfico extra-oral	20	18
	A12.B3.01.03	Registo fotográfico de modelos	20	18
	A12.B3.01.04	Registo fotográfico de exames imagiológicos	20	18

13	PERÍCIAS		Valor Privado	Valor Desconto
	A13.01.01.DD	Exames e perícias no âmbito da Medicina Dentária Forense		
	A13.01.01.01	Perícia de mordedura	/	/
	A13.01.01.02	Perícia de queiloscopia	/	/
	A13.01.01.03	Perícia de rugoscopia palatina	/	/
	A13.02.CC.DD	Exames e perícias no âmbito da Genética e Biologia Forense		
	A13.02.01.DD	Investigação biológica de filiação e identificação genética de desconhecidos através da comparação com amostras provenientes dos progenitores		
	A13.02.01.01	Investigação biológica de filiação e identificação genética de desconhecidos através da comparação com amostras de saliva provenientes dos progenitores	/	/
	A13.02.01.02	Investigação biológica de filiação e identificação genética de desconhecidos através da comparação com amostras de dentes provenientes dos progenitores	/	/
	A13.02.02.DD	Investigação biológica de filiação e identificação genética de desconhecidos através da comparação com amostras provenientes de outros familiares		
	A13.02.02.01	Investigação biológica de filiação e identificação genética de desconhecidos através da comparação com amostras de saliva provenientes de outros familiares	/	/
	A13.02.02.02	Investigação biológica de filiação e identificação genética de desconhecidos através da comparação com amostras de dentes provenientes de outros familiares	/	/
	A13.02.03.01	Outro tipo de exames periciais de identificação genética	/	/
	A13.02.04.01	Investigação biológica de vestígios criminais	/	/
	A13.02.05.01	Colheitas de material biológico	/	/
	A13.02.06.01	Pesquisa de saliva	/	/
	A13.03.01.DD	Exames e perícias no âmbito da Antropologia Forense		
	A13.03.01.01	Perícia para a determinação da espécie, afinidade populacional, idade, sexo e altura	/	/
	A13.03.01.02	Perícia para determinação de patologia dentária com carácter identificador	/	/
	A13.04.CC.DD	Exames e perícias no âmbito da clínica de Medicina Dentária Forense		
	A13.04.01.DD	Exames e perícias no âmbito da clínica de Medicina Dentária Forense em Direito Penal		

TABELA DE CÓDIGOS E NOMENCLATURA


Necessário identificar o dente



Necessário identificar o dente e a(s) face(s)

13	PERÍCIAS	Valor Privado	Valor Desconto
	A13.04.01.01	Avaliação do dano corporal com elaboração de relatório único e concluído	/ /
	A13.04.01.02	Avaliação do dano corporal com elaboração de relatório preliminar	/ /
	A13.04.01.03	Avaliação do dano corporal com elaboração de relatório intercalar	/ /
	A13.04.01.04	Avaliação do dano corporal com elaboração de relatório final	/ /
	A13.04.01.05	Avaliação do dano corporal com aditamento a relatório ou prestação de esclarecimentos	/ /
	A13.04.02.DD	Exames e perícias no âmbito da clínica de Medicina Dentária Forense em Direito Civil	
	A13.04.02.01	Avaliação do dano corporal com elaboração de relatório único e concluído	/ /
	A13.04.02.02	Avaliação do dano corporal com elaboração de relatório preliminar	/ /
	A13.04.02.03	Avaliação do dano corporal com elaboração de relatório intercalar	/ /
	A13.04.02.04	Avaliação do dano corporal com elaboração de relatório final	/ /
	A13.04.02.05	Avaliação do dano corporal com aditamento a relatório ou prestação de esclarecimentos	/ /
	A13.04.03.DD	Exames e perícias no âmbito da clínica de Medicina Dentária Forense em Direito do Trabalho	
	A13.04.03.01	Avaliação do dano corporal com elaboração de relatório único e concluído	/ /
	A13.04.03.02	Avaliação do dano corporal com elaboração de relatório preliminar	/ /
	A13.04.03.03	Avaliação do dano corporal com elaboração de relatório intercalar	/ /
	A13.04.03.04	Avaliação do dano corporal com elaboração de relatório final	/ /
	A13.04.03.05	Avaliação do dano corporal com aditamento a relatório ou prestação de esclarecimentos	/ /
	A13.04.04.01	Outras perícias de clínica de Medicina Dentária Forense, incluindo observação clínica, elaboração de relatório e resposta a quesitos	
	A13.05.01.DD	Outros exames ou intervenções periciais e colaboração em exames e perícias de Medicina Dentária Forense	
	A13.05.01.01	Relatório pericial	/ /
	A13.05.01.02	Diligências em tribunal	/ /
	A13.05.01.03	Junta médica	/ /
	A13.05.01.04	Parecer médico-legal	/ /

14	ACTOS COMUNS A VÁRIAS ÁREAS	Valor Privado	Valor Desconto
	A14.01.01.DD	Consultas profissionais externas	
	A14.01.01.01	Relatório clínico	40 32
	A14.01.02.01	Simulação de tratamento em programa informático	100 80
	A14.01.03.01	Encerramento de diagnóstico e tratamento sobre modelos	30 24
	A14.01.04.01	Goteira terapêutica para aplicação tópica de produtos	60 48
	A14.01.05.01	Goteira de protecção de braquiterapia	150 120
	A14.01.06.01	Isolamento absoluto com dique de borracha	20 16
	A14.01.07.01	Obtenção e utilização de plasma rico em factores de crescimento	200 180
	A14.01.08.01	Atestado médico	40 32
	A14.01.09.DD	Utilização de equipamentos específicos	
	A14.01.09.01	Utilização de microscópio cirúrgico	40 36
	A14.01.09.02	Utilização laser	/ /
	A14.01.09.03	Utilização de electrobisturi	40 36
	A14.01.09.04	Utilização de aparelho piezocirúrgico	100 90
	A14.01.09.05	Montagem de modelos em articulador	100 90