

# TABELA DE PREÇOS

**ADSE**

***Autarquias Locais***



1. CONSULTAS.....	1
2. MEDICINA FÍSICA E DE REABILITAÇÃO.....	2
3. EXAMES DE DIAGNÓSTICO .....	3
3.1. Análises Clínicas .....	3
3.2. Anatomia Patológica.....	3
3.3. Raio-X.....	3
3.4. Ecografia e Mamografia.....	5
3.5. Cardiologia.....	6
3.6. Pneumologia.....	6
3.7. Gastroenterologia .....	7
3.8. Neurofisiologia .....	7
3.9. Eco Doppler .....	7
3.10. Osteodensitometria.....	8
3.11. TAC.....	8
3.12. Ressonância Magnética .....	8
4. BLOCO OPERATÓRIO E INTERNAMENTO.....	9
5. UNIDADE DE CONVALESCENÇA E CUIDADOS CONTINUADOS.....	11
6. CIRUGIAS (PACOTES – PREÇOS TOTAIS) .....	12
7. ENFERMAGEM.....	13
8. MEDICINA ESTÉTICA .....	14
9. GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA .....	16
10. UROLOGIA E LITOTRÍCIA .....	16
11. OFTALMOLOGIA .....	17
12. OTORRINOLARINGOLOGIA .....	17
13. REUMATOLOGIA.....	18
14. CIRURGIA VASCULAR.....	18
15. MEDICINA DENTÁRIA.....	19
16. OUTROS .....	22

# TABELA DE PREÇOS

## ADSE – Autarquias Locais



### 1. CONSULTAS

CONSULTAS					
DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
<b>MÉDICO ASSISTENTE</b>					
0110 Consulta Médico Assistente (Clínica Geral) <sup>1)</sup>	40,00	40,00	20,45	20,45	19,55
<b>ATENDIMENTO PERMANENTE – URGÊNCIA (Clínica de Santa Luzia)</b>					
0110 Consulta – Serviço de Urgência <sup>2)</sup>	55,00	50,00	20,45	20,45	29,55
<b>ESPECIALIDADES</b>					
0110 Consulta de Clínica Geral	55,00	50,00	20,45	20,45	29,55
0110 Consultas de Especialidade	55,00	50,00	20,45	20,45	29,55
<b>PSIQUIATRIA</b>					
0120 Consulta de Psiquiatria	55,00	50,00	20,45	20,45	29,55
<b>PSICOLOGIA</b>					
5502 Consulta de Psicologia	60,00	57,00	9,33	9,33	47,67
Consulta de Neuropsicologia	55,00	52,25			52,25
1ª Consulta com Teste Neuropsicológico	85,00	80,75			80,75
Consulta de Reavaliação Neuropsicológica	80,00	76,00			76,00
Testes Psicológicos (2 horas)	110,00	104,50			104,50
Testes Psicológicos – Condutores	110,00	104,50			104,50
Testes Psicológicos – Demências	110,00	104,50			104,50
Testes Psicológicos – Orientação Vocacional (por sessão)	60,00	57,00			57,00
Testes Neuropsicológicos (3-4 horas)	185,00	175,75			175,75
Bateria de Testes Psicológicos com Relatório	130,00	123,50			123,50
Psicoterapia – Adulto	60,00	57,00			57,00
Psicoterapia – Criança	60,00	57,00			57,00
Habilitação/Reabilitação Neuropsicológica (por sessão)	35,00	33,25			33,25
Terapia de casal	60,00	57,00			57,00
<b>OUTRAS CONSULTAS</b>					
0110 Consulta de Obesidade <sup>3)</sup>	75,00	71,25	20,45	20,45	50,80
0110 Consulta de Cirurgia Vasculuar (Dr. Franklin)					
1ª consulta	100,00	95,00	20,45	20,45	74,55
2ª e seguintes	80,00	76,00	20,45	20,45	55,55
<sup>1)</sup> Consulta disponível apenas no <i>Madeira Medical Center</i> <sup>2)</sup> As consultas de Serviço de Urgência são feitas na <i>Clínica de Santa Luzia</i> , todos os dias das 08:00 às 24:00 horas <sup>3)</sup> Na <i>Clínica de Santa Luzia</i>					

**TABELA DE PREÇOS**  
**ADSE – Autarquias Locais**



**2. MEDICINA FÍSICA E DE REABILITAÇÃO**

**(não se aplica)**

# TABELA DE PREÇOS

## ADSE – Autarquias Locais



### 3. EXAMES DE DIAGNÓSTICO

#### 3.1. Análises Clínicas

ANÁLISES CLÍNICAS					
DESCRIÇÃO	PVP MMC C = 1 *	PVP Cartão M+S (-10%)	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
Valor de "C"	1,00	0,90	de acordo com a tabela da ADSE		
* Número de "C" segundo tabela anexa.					

#### 3.2. Anatomia Patológica

ANATOMIA PATOLÓGICA					
DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-10%)	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
9719 Citologia	30,00	27,00	13,32	13,32	13,68
9717 Histologia – peça pequena	45,00	40,50	26,64	26,64	13,86
9717 Histologia – peça grande	140,00	126,00	26,64	26,64	99,36

#### 3.3. Raio-X

RX					
DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-10%)	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
<b>APARELHO DIGESTIVO</b>					
4901 Abdominal – 1 incidência	20,00	18,00	8,40	8,40	9,60
4902 Abdominal – 2 incidências	30,00	27,00	10,80	10,80	16,20
4903 Cavum ou rino faringe – 1 incidência	20,00	18,00	1,60	1,60	16,40
4910 Esófago	70,00	63,00	16,80	16,80	46,20
4911 Estômago e duodeno	75,00	67,50	32,80	32,80	34,70
4912 Estômago e duodeno c/ duplo contraste	85,00	76,50	39,60	39,60	36,90
4913 Faringe e laringe	25,00	22,50	9,00	9,00	13,50
4914 Fígado simples – 1 incidência	20,00	18,00	6,40	6,40	11,60
4915 Fígado simples – 2 incidências	30,00	27,00	8,00	8,00	19,00
4919 Intestino grosso p/ ingestão trânsito intestinal	60,00	54,00	22,00	22,00	32,00
4917 Intestino grosso (clist.opaco esv.)	95,00	85,50	26,40	26,40	59,10
4918 Clister opaco c/ duplo contraste	109,00	98,10	37,60	37,60	60,50
4921 Região ileo-cecal/ceco-apendicular	30,00	27,00	21,20	21,20	5,80
4920 Trânsito delgado + trânsito cólon	105,00	94,50	46,00	46,00	48,50
4916 Trânsito intestino delgado	80,00	72,00	41,20	41,20	30,80
4923 Pescoço, partes moles – 1 incidência	15,00	13,50	6,40	6,40	7,10
4924 Pescoço, partes moles – 2 incidências	25,00	22,50	10,20	10,20	12,30

# TABELA DE PREÇOS

## ADSE – Autarquias Locais



RX					
DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-10%)	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
<b>APARELHO RESPIRATÓRIO E CIRCULATÓRIO</b>					
4925 Tórax – 1 incidências	20,00	18,00	4,00	4,00	14,00
4926 Tórax – 2 incidências	30,00	27,00	13,00	13,00	14,00
4927 Tórax – 3 incidências	40,00	36,00	17,60	17,60	18,40
4928 Tórax – 4 incidências	50,00	45,00	22,20	22,20	22,80
<b>APARELHO URINÁRIO</b>					
4929 Bexiga simples – 1 incidência	15,00	13,50	6,40	6,40	7,10
4930 Cistografia – 3 incidências	60,00	54,00	20,00	20,00	34,00
4931 Cistografia com duplo contraste	60,00	54,00	14,40	14,40	39,60
4932 Cistografia com uretrografia retrógrada (acresce o valor do contraste)	60,00	54,00	20,00	20,00	34,00
4933 Rins simples – 1 incidência	20,00	18,00	8,40	8,40	9,60
4934 Rins simples – 2 incidências	30,00	27,00	13,80	13,80	13,20
4935 Urografia	65,00	58,50	29,60	29,60	28,90
4936 Urografia Endovenosa Minutada	70,00	63,00	42,80	42,80	20,20
4942 Uretrocistografia	60,00	54,00	13,20	13,20	40,80
<b>OSSOS E ARTICULAÇÕES</b>					
4943 Anca – 1 incidência	20,00	18,00	6,80	6,80	11,20
4944 Anca – 2 incidências	30,00	27,00	10,60	10,60	16,40
4945 Antebraço – 2 incidências	20,00	18,00	7,60	7,60	10,40
4946 Apófises estiloideas – cada incidência	15,00	13,50	6,80	6,80	6,70
4946 Apófises estiloideas – 2 incidências	25,00	22,50	13,60	13,60	8,90
4947 Articulações temporo-maxilares, boca aberta e fechada	25,00	22,50	9,20	9,20	13,30
4948 Bacia – 1 incidência	20,00	18,00	8,40	8,40	9,60
4948 Bacia – 2 incidências	30,00	27,00	16,80	16,80	10,20
4949 Braço – 1 incidência	20,00	18,00	3,80	3,80	14,20
4949 Braço – 2 incidências	30,00	27,00	7,60	7,60	19,40
4950 Buracos ópticos – bilateral	25,00	22,50	9,20	9,20	13,30
4951 Calcâneo – 1 incidência	15,00	13,50	3,80	3,80	9,70
4951 Calcâneo – 2 incidências	25,00	22,50	7,60	7,60	14,90
4952 Charneira occipito-atloidea – 1 incidência	15,00	13,50	4,20	4,20	9,30
4952 Charneira occipito-atloidea – 2 incidências	25,00	22,50	8,40	8,40	14,10
4953 Clavícula – cada incidência	20,00	18,00	6,40	6,40	11,60
4954 Coluna cervical – 1 incidência	15,00	13,50	4,20	4,20	9,30
4954 Coluna cervical – 2 incidências	25,00	22,50	8,40	8,40	14,10
4955 Coluna cervical ou estudo funcional – 4 inc.	30,00	27,00	12,40	12,40	14,60
4957 Coluna coccígea – 2 incidências	20,00	18,00	8,40	8,40	9,60
4958 Coluna dorsal – 2 incidências	25,00	22,50	14,80	14,80	7,70
4959 Coluna lombar – 2 incidências	25,00	22,50	14,80	14,80	7,70
4959 Coluna lombar – 4 incidências	50,00	45,00	29,60	29,60	15,40
4960 Coluna lombo sagrada charneira – 2 incidências	25,00	22,50	10,40	10,40	12,10
4961 Coluna lombo sagrada charneira carga – 4 inc.	50,00	45,00	25,20	25,20	19,80
4962 Coluna sagrada – 2 incidências	20,00	18,00	8,40	8,40	9,60
4963 Coluna vertebral extra longo em carga – 1 inc.	35,00	31,50	16,80	16,80	14,70
4964 Costelas cada hemitórax – 1 incidência	20,00	18,00	5,20	5,20	12,80
4964 Costelas cada hemitórax – 2 incidências	30,00	27,00	10,40	10,40	16,60
4965 Cotovelo – 2 incidências	20,00	18,00	8,80	8,80	9,20
4966 Coxa ou fémur – 2 incidências	25,00	22,50	11,00	11,00	11,50
4967 Crânio, inclui sela turca – 2 incidências	25,00	22,50	11,00	11,00	11,50
4968 Dedo (1 dedo de mão ou de pé) – 2 incidências	20,00	18,00	7,60	7,60	10,40
4969 Esqueleto recém-nascido, película 35x43 – 1 inc	25,00	22,50	11,00	11,00	11,50
4970 Esqueleto de adulto (min. 9 pel.) – 1 incidência	85,00	76,50	49,60	49,60	26,90
4971 Esterno – 2 incidências	25,00	22,50	8,80	8,80	13,70
4972 Esterno-claviculares (articulações) – 3 inc.	30,00	27,00	11,40	11,40	15,60
4973 Face – 2 incidências	25,00	22,50	10,20	10,20	12,30
4974 Joelho – 1 incidência	20,00	18,00	4,20	4,20	13,80
4974 Joelho – 2 incidências	30,00	27,00	8,40	8,40	18,60
4974 Joelho – 3 incidências	40,00	36,00	12,60	12,60	23,40

# TABELA DE PREÇOS

## ADSE – Autarquias Locais



RX					
DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-10%)	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
4975 Mandíbula, maxilar inferior – cada incidência	15,00	13,50	6,00	6,00	7,50
4976 Mão ou dedos – 2 incidências	20,00	18,00	7,60	7,60	10,40
4977 Mastoideias ou rochedos – cada inc. e lado	25,00	22,50	8,40	8,40	14,10
4975 Maxilar inferior – 2 incidências	25,00	22,50	12,00	12,00	10,50
4978 Maxilar superior – 2 incidências	25,00	22,50	7,60	7,60	14,90
4979 Ombro – 1 incidência	20,00	18,00	6,80	6,80	11,20
4979 Ombro – 2 incidências	30,00	27,00	13,60	13,60	13,40
4980 Omoplata – 1 incidência	20,00	18,00	6,80	6,80	11,20
4981 Órbitas – cada incidência	20,00	18,00	7,60	7,60	10,40
4982 Ossos próprios do nariz – cada incidência	20,00	18,00	6,80	6,80	11,20
4983 Pé ou dedos do pé – 1 incidência	15,00	13,50	3,80	3,80	9,70
4983 Pé ou dedos do pé – 2 incidências	25,00	22,50	7,60	7,60	14,90
4984 Perna – 2 incidências	30,00	27,00	10,00	10,00	17,00
4985 Punho – 2 incidências	30,00	27,00	6,80	6,80	20,20
4986 Idade Óssea (punhos e mãos)	25,00	22,50	13,00	13,00	9,50
4987 Rótula – 1 incidência	20,00	18,00	6,80	6,80	11,20
4989 Sacro ilíacas – 3 incidências	30,00	27,00	14,80	14,80	12,20
4988 Sacro ilíacas (articulações), 2 lados – 1 inc.	25,00	22,50	7,60	7,60	14,90
4990 Seios peri-nasais – 1 incidência	15,00	13,50	5,50	11,00	8,00
4990 Seios peri-nasais – 2 incidências	25,00	22,50	11,00	11,00	11,50
4991 Seios peri-nasais – 3 incidências	30,00	27,00	14,40	14,40	13,00
4992 Sela-turca – 1 incidência	25,00	22,50	6,00	6,00	16,50
4993 Tíbio-társica – 2 incidências	25,00	22,50	7,60	7,60	14,90
EXAMES ESPECIAIS					
5006 Fistulografia	120,00	108,00	28,40	28,40	79,60
5016 Extra longo membros inferiores	40,00	36,00	16,80	16,80	19,20
5009 Histerosalpingografia	100,00	90,00	32,80	32,80	57,20
1877 Ortopantomografia	35,00	31,50	17,85	17,85	13,65
Telerradiografia	35,00	31,50			31,50

### 3.4. Ecografia e Mamografia

ECOGRAFIA					
DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-10%)	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
5061 Abdominal	50,00	45,00	47,00	36,00	9,00
5070 Encefálica	50,00	45,00	30,00	30,00	15,00
5069 Escroto/testicular	50,00	45,00	29,20	29,20	15,80
5062 Ginecológica c/sonda vaginal	65,00	58,50	29,20	29,20	29,30
5078 Glândulas salivares	50,00	45,00	29,20	29,20	15,80
5068 Mamária	50,00	45,00	30,00	30,00	15,00
5063 Obstétrica Real Time 4D (oferta de DVD e fotos)	75,00	67,50	47,00	47,00	20,50
5076 Partes moles	65,00	58,50	22,00	22,00	36,50
5077 Prostática	50,00	45,00	29,20	29,20	15,80
5079 Prostática trans-rectal	65,00	58,50	47,00	46,80	11,70
5064 Renal ou suprarenal	50,00	45,00	47,00	36,00	9,00
5065 Tiróide	50,00	45,00	29,20	29,20	15,80
5080 Vesical supra-púbica	50,00	45,00	29,20	29,20	15,80
5081 Vesículas seminais	55,00	49,50	29,20	29,20	20,30
5072 Punção dirigida (acresce o valor da região)	130,00	117,00	44,00	44,00	73,00

# TABELA DE PREÇOS

## ADSE – Autarquias Locais



### MAMOGRAFIA

DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-10%)	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
5023 Mamografia	70,00	63,00	34,00	34,00	29,00

### 3.5. Cardiologia

### SERVIÇOS CÁRDIO-VASCULARES

DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-10%)	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
0903 Electrocardiograma c/ Relatório	20,00	18,00	14,40	14,40	3,60
0914 Ecocardiograma M + Bidimensional	120,00	108,00	108,00	86,40	21,60
0915 Ecocardiograma com Doppler a Cor	120,00	108,00	243,00	86,40	21,60
0904 Prova de Esforço em Tapete Rolante	120,00	108,00	126,00	86,40	21,60
0906 Holter	75,00	67,50	108,00	54,00	13,50
0912 MAPA	70,00	63,00	108,00	50,40	12,60

### 3.6. Pneumologia

### SERVIÇOS DE PNEUMOLOGIA

DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-10%)	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
1006 Espirometria Simples	25,00	22,50	11,00	11,00	11,50
1007 Espirometria Simples c/ prova broncodilatação	50,00	45,00	24,80	24,80	20,20
1008 Espirometria Simples c/ prova provocação inalatória específica	100,00	90,00	36,25	36,25	53,75
1009 Espirometria Simples com prova de provocação inalatória inespecífica	100,00	90,00	40,00	40,00	50,00
2385 Aerossóis	9,00	8,10	1,80	1,80	6,30
2337 Cinesiterapia Respiratória	20,00	18,00	3,60	3,60	14,40

# TABELA DE PREÇOS

## ADSE – Autarquias Locais



### 3.7. Gastroenterologia

SERVIÇOS DE GASTROENTEROLOGIA					
DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-10%)	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
1702 Endoscopia Digestiva Alta	75,00	67,50	76,50	54,00	13,50
1706 Colonoscopia Esquerda <sup>1)</sup>	75,00	67,50	94,50	54,00	13,50
1705 Colonoscopia Total	120,00	108,00	126,00	86,40	21,60
Pacote para <b>Anestesia Geral</b> (inclui: Honorários médicos, Enfermeira, Anestesiista e Consumíveis)	250,00	250,00			250,00

<sup>1)</sup> Exame realizado na *Clínica de Santa Luzia*

### 3.8. Neurofisiologia

SERVIÇOS DE NEUROFISIOLOGIA					
DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-10%)	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
1424 Electromiografia	90,00	81,00	76,50	64,80	16,20
1410 Registo Poligráfico do sono nocturno	150,00	135,00	405,00	108,00	27,00
1410 Registo Polig. sono nocturno c/ internamento	400,00	360,00	405,00	288,00	72,00
1401 Electroencefalograma (até 6 anos)	100,00	90,00	50,40	50,40	39,60
1401 Electroencefalograma (idade > a 6 anos)	90,00	81,00	50,40	50,40	30,60
1402 Electroencefalograma c/ Sono (até 6 anos)	120,00	108,00	54,00	54,00	54,00
1402 Electroencefalograma c/ Sono (idade > 6 anos)	100,00	90,00	54,00	54,00	36,00

### 3.9. Eco Doppler

ECO DOPPLER					
DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-10%)	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
5143 Carotídeo e Vertebral	120,00	108,00	103,00	86,40	21,60
5145 Renal	120,00	108,00	103,00	86,40	21,60
5145 Abdominal	120,00	108,00	103,00	86,40	21,60
5144 Membro: Inferior ou Superior (Arterial ou Venoso)	90,00	81,00	103,00	64,80	16,20

# TABELA DE PREÇOS

## ADSE – Autarquias Locais



### 3.10. Osteodensitometria

OSTEODENSITOMETRIA					
DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-10%)	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
5059 Osteodensitometria Parcial	60,00	54,00	76,00	43,20	10,80
5060 Osteodensitometria Total	60,00	54,00	126,00	43,20	10,80

### 3.11. TAC

TAC					
DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-10%)	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
5093 Crânio	130,00	117,00	124,00	93,60	23,40
5091 Coluna (cada segmento)	145,00	130,50	124,00	93,60	36,90
5095 Tórax	145,00	130,50	153,00	93,60	36,90
5090 Abdómen	145,00	130,50	153,00	93,60	36,90
5094 Membros	130,00	117,00	106,00	93,60	23,40
Angio-Tac	275,00	247,50			247,50

### 3.12. Ressonância Magnética

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA					
DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-10%)	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
5099 Crânio	400,00	360,00	162,00	162,00	198,00
5099 Coluna	400,00	360,00	162,00	162,00	198,00
5099 Tórax	400,00	360,00	162,00	162,00	198,00
5099 Abdómen	400,00	360,00	162,00	162,00	198,00
5099 Membros	400,00	360,00	162,00	162,00	198,00
5099 Fetal	400,00	360,00	162,00	162,00	198,00
5099 Funcional	600,00	540,00	162,00	162,00	378,00
Colangiressonância	400,00	360,00			360,00
Angio-Ressonância Magnética	500,00	450,00			450,00

# TABELA DE PREÇOS

## ADSE – Autarquias Locais



### 4. BLOCO OPERATÓRIO E INTERNAMENTO

PISO DE BLOCO OPERATÓRIO					
CIRURGIA	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-10%)	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
6032 Cirurgia > 901K	1.975,00	1.777,50	600,00	600,00	1.177,50
6032 Cirurgia > 801K < 900K	1.775,00	1.597,50	600,00	600,00	997,50
6032 Cirurgia > 701K < 800K	1.675,00	1.507,50	600,00	600,00	907,50
6032 Cirurgia > 601K < 700K	1.575,00	1.417,50	600,00	600,00	817,50
6032 Cirurgia > 561K < 600K	1.475,00	1.327,50	600,00	600,00	727,50
6032 Cirurgia > 511K < 560K	1.425,00	1.282,50	600,00	600,00	682,50
6032 Cirurgia > 481K < 510K	1.325,00	1.192,50	600,00	600,00	592,50
6032 Cirurgia > 461K < 480K	1.275,00	1.147,50	600,00	600,00	547,50
6032 Cirurgia > 421K < 460K	1.225,00	1.102,50	600,00	600,00	502,50
6032 Cirurgia > 401K < 420K	1.125,00	1.012,50	600,00	600,00	412,50
6032 Cirurgia > 341K < 400K	1.075,00	967,50	600,00	600,00	367,50
6032 Cirurgia > 301K < 340K	1.025,00	922,50	600,00	600,00	322,50
6032 Cirurgia > 281K < 300K	925,00	832,50	600,00	582,75	249,75
6032 Cirurgia > 241K < 280K	875,00	787,50	600,00	551,25	236,25
6032 Cirurgia > 201K < 240K	825,00	742,50	600,00	519,75	222,75
6032 Cirurgia > 181K < 200K	725,00	652,50	600,00	456,75	195,75
6032 Cirurgia > 161K < 180K	675,00	607,50	600,00	425,25	182,25
6032 Cirurgia > 151K < 160K	625,00	562,50	600,00	393,75	168,75
6032 Cirurgia > 141K < 150K	600,00	540,00	600,00	378,00	162,00
6032 Cirurgia > 121K < 140K	575,00	517,50	600,00	362,25	155,25
6032 Cirurgia > 101K < 120K	525,00	472,50	600,00	330,75	141,75
6032 Cirurgia > 81K < 100K	475,00	427,50	600,00	299,25	128,25
6032 Cirurgia > 51K < 80K	375,00	337,50	600,00	236,25	101,25
6032 Cirurgia > 31K < 50K	275,00	247,50	600,00	173,25	74,25
6032 Cirurgia Até 30K	150,00	135,00	600,00	94,50	40,50

– Acresce o valor dos consumíveis  
 – Inclui Enfermeira de bloco, Aparelhagem geral, aparelhagem de anestesia, aparelhagem de aspiração, motor pneumático, esterilizados.  
 – As intervenções realizadas fora do horário normal do Bloco (8h00 às 24h00 dias úteis) sofrem um acréscimo de 50%.

PISO DE PEQUENA CIRURGIA					
DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-10%)	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
6075 Até 15 minutos	75,00	67,50	280,00	40,50	27,00
6075 Cada 15 minutos mais	30,00	27,00	280,00	16,20	10,80

– Acresce o valor dos consumíveis  
 – Não inclui enfermeira. Caso sejam solicitados os serviços da enfermeira da clínica, acresce 40% ao valor debitado pelo piso.

RECOBRO					
DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-10%)	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
Por cada fracção de 60 minutos	70,00	63,00			63,00
Recobro – noite (inclui enfermagem)	300,00	270,00			270,00

# TABELA DE PREÇOS

## ADSE – Autarquias Locais



### APARELHOS DE APOIO À CIRURGIA

DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-10%)	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
Equipamento de Artroscopia e Laparoscopia	120,00	108,00			108,00
RTU Urologia	90,00	81,00			81,00
Intensificador de Imagem	75,00	67,50			67,50
Facoemulsificador (oftalmologia)	80,00	72,00			72,00

### ASSISTÊNCIA EM INTERNAMENTO

DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-10%)	Reembolso Máximo ADSE (120 dias)	Reembolso do utente (a facturar à autarquia) (90%)	Co-pagamento do utente
6001 Diária Enfermaria 3 camas (Intern. Cirurgia)	105,00	94,50	121,00	85,05	9,45
6001 Diária Quarto 2 camas (Intern. Cirurgia)	145,00	130,50	121,00	117,45	13,05
6001 Diária Quarto Individual (Intern. Cirurgia)	200,00	180,00	121,00	121,00	59,00
6001 Diária Enfermaria 3 camas (Inter./ Medicina)	125,00	112,50	121,00	101,25	11,25
6001 Diária Quarto 2 camas (Intern. Medicina)	165,00	148,50	121,00	121,00	27,50
6001 Diária Quarto Individual (Intern. Medicina)	220,00	198,00	121,00	121,00	77,00
S.O. (por hora)	10,00	9,00			9,00
Acompanhante (apenas dormida)	35,00	31,50			31,50
Acompanhante – suplemento para pequeno-almoço ou lanche	3,00	2,70			2,70
Acompanhante – suplemento para almoço ou jantar	15,00	13,50			13,50

O Internamento é na Clínica de Santa Luzia.

As diárias são contabilizadas das 12h às 12h.

**TABELA DE PREÇOS**  
**ADSE – Autarquias Locais**



**5. UNIDADE DE CONVALESCENÇA E CUIDADOS CONTINUADOS**

**(não se aplica)**

**TABELA DE PREÇOS**  
**ADSE – Autarquias Locais**



**6. CIRUGIAS (PACOTES – PREÇOS TOTAIS)**

**(não se aplica)**

# TABELA DE PREÇOS

## ADSE – Autarquias Locais



### 7. ENFERMAGEM

SERVIÇOS DE ENFERMAGEM					
DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-10%)	Reembolso Máximo ADSE (120 dias)	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
Por cada K (Serviço de urgência)	1,00	0,90			0,90
Enfermagem – chamada ao domicílio	30,00	27,00			27,00
Enfermagem – acompanhamento hora (8h às 20h)	12,00	11,40			11,40
Enfermagem – acompanhamento hora (20h às 8h)	15,00	14,25			14,25
Enfermagem – acompanhamento hora (Sáb., Dom. e Feriados)	15,00	14,25			14,25
Acresce o valor dos consumíveis					

SERVIÇOS E TÉCNICAS GERAIS					
DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-10%)	Reembolso Máximo ADSE (120 dias)	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
Glicemia capilar	2,00	1,80			1,80
Colesterol	3,00	2,70			2,70
Triglicéridos	3,50	3,15			3,15
Tensão Arterial	1,50	1,35			1,35
3801 Algáliação na Mulher	5,00	4,50	8,88	3,60	0,90
3801 Algáliação no Homem	15,00	13,50	8,88	8,88	4,62
3809 Injecção	2,00	1,80	2,14	1,44	0,36
3811 Penso Pequeno	3,50	3,15	5,59	2,52	0,63
3812 Penso Médio	5,00	4,50	6,72	3,60	0,90
3813 Penso Grande	7,50	6,75	10,94	5,40	1,35
Estes preços referem-se apenas ao serviço e utensílios necessários à sua execução. Os medicamentos especializados, ligaduras a utilizar nas imobilizações, fios especiais (a utilizar nas suturas) e sondas são debitadas à parte.					

# TABELA DE PREÇOS

## ADSE – Autarquias Locais



### 8. MEDICINA ESTÉTICA

SERVIÇOS E TRATAMENTOS DE MEDICINA ESTÉTICA					
DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-10%)	Reembolso Máximo ADSE (120 dias)	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
<b>FOTO DEPILAÇÃO AFT</b>					
Buço	70,00	63,00			63,00
Mento	90,00	81,00			81,00
Patilhas	90,00	81,00			81,00
Face em geral	200,00	180,00			180,00
Axilas	130,00	117,00			117,00
Ombros	150,00	135,00			135,00
Virilhas	150,00	135,00			135,00
Braços	200,00	180,00			180,00
Antebraços	200,00	180,00			180,00
Tórax	275,00	247,50			247,50
Abdómen	225,00	202,50			202,50
Dorso - Região Lombar	225,00	202,50			202,50
Dorso – Total	400,00	360,00			360,00
Coxas	300,00	270,00			270,00
Pernas	275,00	247,50			247,50
<b>LESÕES VASCULARES E PIGMENTADAS</b>					
Telangiectasias	150,00	135,00			135,00
Lesões pigmentadas c/ 10 cm2	150,00	135,00			135,00
Angiomas congénitos –mancha vinho porto c/ 10 cm2	150,00	135,00			225,00
<b>FOTO REJUVENESCIMENTO CUTANEO AFT</b>					
Face	200,00	180,00			180,00
Pescoço	150,00	135,00			135,00
Decote	150,00	135,00			135,00
Dorso das mãos	150,00	135,00			135,00
<b>MODO ST</b>					
Face	125,00	112,50			112,50
<b>RESURFACING LASER – PIXEL ER YAG</b>					
Face	300,00	270,00			270,00
Periorbitais	200,00	180,00			180,00
Periorais	150,00	135,00			135,00
Decote	200,00	180,00			180,00
Mãos	200,00	180,00			180,00
<b>TATUAGENS</b>					
Laser ND:YAG Q Switched, por sessão/área até 5cm <sup>2</sup>	150,00	135,00			135,00
<b>VARIZES</b>					
Varizes ND:YAG LP – por sessão e por área	150,00	135,00			135,00
<b>RADIOFREQUÊNCIA – ACENT – FLACIDEZ, CELULITE GORDURA LOCALIZADA</b>					
Face e Pescoço					
1ª sessão	180,00	162,00			162,00
sessões seguintes	150,00	135,00			135,00
Abdómen					
1ª sessão	200,00	180,00			180,00
sessões seguintes	150,00	135,00			135,00
Braços					
1ª sessão	200,00	180,00			180,00
sessões seguintes	150,00	135,00			135,00
Coxas					
1ª sessão	200,00	180,00			180,00
sessões seguintes	150,00	135,00			135,00
R. Glúteas					
1ª sessão	200,00	180,00			180,00
sessões seguintes	150,00	135,00			135,00

# TABELA DE PREÇOS

## ADSE – Autarquias Locais



### SERVIÇOS E TRATAMENTOS DE MEDICINA ESTÉTICA

DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-10%)	Reembolso Máximo ADSE (120 dias)	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
<b>RUGAS – BOTOX</b>					
Botox - 1 área	A partir de: 250,00	225,00			225,00
Botox - 2 áreas	360,00	324,00			324,00
Tratamento completo	475,00	427,50			427,50
<b>PREENCHIMENTO DE RUGAS – ÁCIDO HIALURÓNICO (por área e com utilização de 1 ampola)</b>					
Rugas finas – glabellares, perilabiais, pés galinha, frontais	250,00 €	225,00			225,00
Rugas profundas – nasolabiais	325,00 €	292,50			292,50
Aumento malar	375,00 €	337,50			337,50
Aumento e contorno lábios	375,00 €	337,50			337,50
<b>PEELINGS</b>					
Superficial – por sessão	120,00	108,00			108,00
Superficial – pack 4 + creme	455,00	409,50			409,50
Médio – por sessão	150,00	135,00			135,00
Médio – pack 4	540,00	486,00			486,00

# TABELA DE PREÇOS

## ADSE – Autarquias Locais



### 9. GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA

SERVIÇOS DE GINECOLOGIA / OBSTETRÍCIA					
DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-10%)	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
1301 Amniocentese (2º Trimestre)	150,00	135,00	45,00	45,00	90,00
1302 Amniocentese (3º Trimestre)	150,00	135,00	36,00	36,00	99,00
1202 Introdução de DIU	40,00	36,00	18,00	18,00	18,00

### 10. UROLOGIA E LITOTRÍCIA

LITOTRÍCIA					
DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-10%)	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
<b>LEOC - 1ª sessão</b>					
4061 Renal	1.000,00	900,00	4.147,50	720,00	180,00
5389 Uréter	1.000,00	900,00	4.101,00	720,00	180,00
5443 Bexiga	1.000,00	900,00	4.101,00	720,00	180,00
<b>LEOC - sessões complementares</b> (dentro de um período de 3 meses)					
4062 Renal	500,00	450,00	1.754,50	360,00	90,00
5390 Uréter	500,00	450,00	1.708,00	360,00	90,00
5444 Bexiga	500,00	450,00	1.708,00	360,00	90,00

Clínica de Santa Luzia e Uromed (Madeira Medical Center)

SERVIÇOS DE UROLOGIA					
DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-10%)	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
1610 Estudo urodinâmico	160,00	144,00	162,00	115,20	28,80
1606 Urofluxometria	40,00	36,00	22,50	22,50	13,50
1613 Doppler espermático	60,00	54,00	40,50	40,50	13,50
1613 Doppler peniano	60,00	54,00	40,50	40,50	13,50
1612 Regidometria peniana (regiscan)	80,00	72,00	81,00	57,60	14,40
1602 Fulguração e cauterização nos genitais externos (laser)	100,00	90,00	27,00	27,00	63,00
1720 Cistoscopia	200,00	180,00	99,00	99,00	81,00
5446 Reeducação perineal-esfincterianna, biofeedback (por sessão)	50,00	45,00	63,75	36,00	9,00
9673 Espermograma	40,00	36,00	18,40	18,40	17,60

Uromed (Madeira Medical Center)

# TABELA DE PREÇOS

## ADSE – Autarquias Locais



### 11. OFTALMOLOGIA

SERVIÇOS DE OFTALMOLOGIA					
DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-10%)	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
0712 Avaliação de Campos Visuais, exame extenso (perimetria quantit., estática ou sinética)	55,00	49,50	61,20	39,60	9,90
4682 Capsulotomia YAG	250,00	225,00	394,25	180,00	45,00
4657 Iridotomia Simples Transfixiva	250,00	225,00	488,25	180,00	45,00
4636 Trabeculoplastia Laser	250,00	225,00	452,50	180,00	45,00
0713 Perimetria Computorizada	55,00	49,50	45,00	39,60	9,90
0722 Angiografia Scan Laser Oftalmológico	180,00	162,00	117,00	117,00	45,00
0724 Angiografia com Verde de Indocianina (acresce a ampola)	180,00	162,00	117,00	117,00	45,00
Ampola Verde de Indocianina <sup>1</sup>	168,17	168,17			168,17
0721 Retinografia	45,00	40,50	36,00	32,40	32,40
Tomografia de Coerência Óptica	60,00	54,00			54,00
0733 Fotografia Especial do Segmento Anterior com ou sem Microscopia Especular	67,50	60,74	54,00	48,60	48,60
4630 Topografia da Córnea	100,00	90,00	133,50	72,00	72,00
07.49 Paquimetria	56,00	50,40	45,00	40,32	40,32
0748 Biometria Oftálmica com cálculo de lente intraocular	55,00	49,50	45,00	39,60	39,60
0732 Fotografia de aspectos oculares externos	35,00	31,50	27,00	25,20	25,20
0718 Oftalmoscopia indirecta completa	50,00	45,00	37,80	36,00	36,00
0714 Curva tonométrica de 24 horas	70,00	63,00	54,00	50,40	50,40
0734 Fotografia do segmento anterior com angiografia fluoresceínica	135,00	121,50	108,00	97,20	97,20
0744 Ecografia Oftálmica A+B	80,00	72,00	63,00	57,60	57,60
0752 Biomicroscopia do fundo ocular ou visão cameralar c/ lente de Goldmann	25,00	22,50	19,80	18,00	18,00

Na ampola não é aplicado qualquer desconto

### 12. OTORRINOLARINGOLOGIA

SERVIÇOS DE OTORRINOLARINGOLOGIA					
DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-10%)	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
0801 Audiograma Tonal Simples	32,00	28,80	23,40	23,04	5,76
0802 Audiograma Vocal	50,00	45,00	36,00	36,00	9,00
0803 Audiometria Automática (Beckesy)	22,00	19,80	16,20	15,84	3,96
0804 Estudo Auditivo completo (Aud.tonal e vocal, Imped. Prova Fadig.e Recobro	135,00	121,50	99,00	97,20	24,30
0805 Testes suplementares de Audiometria (Tone Decay, SISI, Recobro, Etc.	32,00	28,80	23,40	23,04	5,76
0809 Audiometria tonal até 5 anos	77,00	69,30	55,80	55,44	13,86
0810 Audiometria tonal até 8 anos	65,00	58,50	46,80	46,80	11,70
0811 Audiometria tonal até 10 anos	74,00	66,60	54,00	53,28	13,32
0826 Impedância ou Admitância (incl. Timpanograma, medição compliance, vol...)	90,00	81,00	49,50	49,50	31,50
0820 Pesquisa de Reflexos Acústicos Ipsi-laterais ou contra-laterais	25,00	22,50	18,00	18,00	4,50
0822 Pesquisa de Reflexos não Acústicos	32,00	28,80	18,00	18,00	10,80
0821 Pesquisa do "Decay" do Reflexo Bilateral	32,00	28,80	18,00	18,00	10,80

# TABELA DE PREÇOS

## ADSE – Autarquias Locais



### SERVIÇOS DE OTORRINOLARINGOLOGIA

DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-10%)	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
0825 Provas suplementares de Timpanografia	25,00	22,50	18,00	18,00	4,50
0819 Timpanograma, inc. medição de compliance e volume conduto externo	32,00	28,80	23,40	23,04	5,76

### 13. REUMATOLOGIA

#### SERVIÇOS DE REUMATOLOGIA

DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-5%)	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
2136 Capilaroscopia da Prega Cutânea Periungueal	40,00	38,00	10,80	10,80	27,20
2116 Infiltração Articular	30,00	28,50	14,40	14,40	14,10
2117 Infiltração Articular sob controlo ecográfico	50,00	47,50	32,40	32,40	15,10
2114 Infiltração Partes Moles	25,00	23,75	10,80	10,80	12,95
2115 Infiltração Partes Moles sob controlo ecográfico	45,00	42,75	28,80	28,80	13,95
2124 Sinoviortese com hexacetonido de triancinolona sob controlo ecográfico	60,00	57,00	45,00	45,00	12,00
2101 Aspiração de bolsas sinoviais	25,00	23,75	10,80	10,80	12,95
2102 Aspiração de bolsas sinoviais sob controlo ecográfico	45,00	42,75	28,80	28,80	13,95
2103 Artrocentese diagnóstica	30,00	28,50	14,40	14,40	14,10
2104 Artrocentese diagnóstica sob controlo ecográfico	50,00	47,50	32,40	32,40	15,10

### 14. CIRURGIA VASCULAR

#### SERVIÇOS DE CIRURGIA VASCULAR

DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-5%)	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
0304 Injecção Esclerosante de Varizes (18 injeções)	105,00	99,75	81,00	79,80	19,95

# TABELA DE PREÇOS

## ADSE – Autarquias Locais



### 15. MEDICINA DENTÁRIA

MEDICINA DENTÁRIA					
DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-5%)	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
<b>CONSULTA</b>					
1851 Consulta de medicina dentária	50,00	47,50	15,86	15,86	31,64
<b>DENTISTERIA</b>					
1852 Restauração com compromisso 1 face dentária	60,00	57,00	25,35	25,35	31,65
1852 Restauração c/ compromisso 2 faces dentárias	65,00	61,75	25,35	25,35	36,40
Restauração com recurso a espigões dentinários/radiculares (cada espigão)	20,00	19,00			19,00
Polimento de restaurações metálicas	50,00	47,50			47,50
Branqueamento a laser (ambas as arcadas) no consultório	250,00	237,50			237,50
Branqueamento (no domicílio)	200,00	190,00			190,00
Branqueamento interno (dente c/tratamento de canal – inclui restauração)	120,00	114,00			114,00
Branqueamento Combinado (consultório+domicílio)	300,00	285,00			285,00
1852 Restauração de 2 dentes na mesma consulta	100,00	95,00	25,35	25,35	69,65
<b>ENDODONTIA (NÃO INCLUI A RESTAURAÇÃO)</b>					
1854 Numa única sessão (inclui rx) - dente 1 só canal	100,00	95,00	34,18	34,18	60,82
1854 Numa única sessão (inclui rx) - dente 2 canais	130,00	123,50	34,18	34,18	89,32
1854 Sessão de endodontia uniradicular (inclui rx)	55,00	52,25	34,18	34,18	18,07
1854 Sessão de endodontia multiradicular (inclui rx)	65,00	61,75	34,18	34,18	27,57
1872 Drenagem de abcesso	50,00	47,50	20,75	20,75	26,75
1854 Consulta de retratamento	60,00	57,00	34,18	34,18	22,82
1854 Pulpotomia	60,00	57,00	34,18	34,18	22,82
<b>CIRURGIA</b>					
1858 Extracção simples	55,00	52,25	19,00	19,00	33,25
1858 Extracção complicada	65,00	61,75	19,00	19,00	42,75
1860 Extracção de sisos inclusos	150,00	142,50	44,00	44,00	98,50
1865 Apicetomias	180,00	171,00	30,25	30,25	140,75
<b>MEDICINA DENTÁRIA PREVENTIVA</b>					
1855 Destartarização superior e inferior c/ polimento	60,00	57,00	16,00	16,00	41,00
1855 Destartarização superior e inferior c/ polimento e aplicação de flúor	70,00	66,50	16,00	16,00	50,50
Selantes de fissura por quadrante	50,00	47,50			47,50
<b>PERIODONTOLOGIA</b>					
Curetagem radicular (por sextante)	60,00	57,00			57,00
1856 Gengivectomia	60,00	57,00	21,55	21,55	35,45
1866 Alongamento do freio lingual	100,00	95,00	20,25	20,25	74,75
<b>RADIOLOGIA DENTÁRIA DIGITAL</b>					
1877 Ortopantomografia	35,00	33,25	17,85	17,85	15,40
Teleradiografia de perfil / frontal	35,00	33,25			33,25
5053 Radiografia apical	15,00	14,25	5,20	5,20	9,05
<b>ORTODONTIA</b>					
2941 Aparelho ortodôntico fixo metálico (por arcada) – não inclui extracções	650,00	617,50	240,00	240,00	377,50
2941 Aparelho ortodôntico fixo cerâmico (por arcada) – não inclui extracções	950,00	902,50	240,00	240,00	662,50
2941 Aparelho removível (por arcada)	250,00	237,50	240,00	190,00	47,50
1878 Consulta de controlo aparelho ortodôntico fixo	55,00	52,25	16,11	16,11	36,14
1878 Consulta de controlo de aparelho ortodôntico removível	55,00	52,25	16,11	16,11	36,14
2941 Disjuntor palatino/ expansor /quad-hélix	400,00	380,00	240,00	240,00	140,00
Barra lingual /palatina /nance	300,00	285,00			285,00
Modelos, estudo fotográfico e orçamento	60,00	57,00			57,00

# TABELA DE PREÇOS

## ADSE – Autarquias Locais



### MEDICINA DENTÁRIA

DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-5%)	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
2941 Aparelho de contenção final (por maxilar)	100,00	95,00	240,00	76,00	19,00
2941 Mantedor de espaço fixo (por maxilar)	150,00	142,50	240,00	114,00	28,50
<b>OCCLUSÃO</b>					
Estudo da cinemática mandibular em articulador	100,00	95,00			95,00
2939 Goteiras oclusais de relaxamento	180,00	171,00	63,05	63,05	107,95
<b>IMPLANTOLOGIA</b>					
Implante unitário + coroa cerâmica	1.500,00	1.425,00			1.425,00
Implante unitário	800,00	760,00			760,00
Implante unitário (quando + que 1 mesma consulta)	500,00	475,00			475,00
Coroa sobre implante	800,00	760,00			760,00
Enxerto ósseo e membrana óssea	800,00	760,00			760,00
Extracção + regeneração óssea	300,00	285,00			285,00
Levantamento do seio maxilar	800,00	760,00			760,00
Prótese fixa em carga imediata	2.000,00	1.900,00			1.900,00
<b>PRÓTESE REMOVÍVEL</b>					
2934 Acrescentar um dente em prótese acrílica	70,00 €	66,50 €	28,58	28,58	37,92
2938 Acrescentar um dente em prótese esquelética	90,00 €	85,50 €	26,19	26,19	59,31
2936 Acrescentar gancho prótese acrílica (cada gancho)	60,00 €	57,00 €	11,87	11,87	45,13
2935 Acrescentar + de 1 dente prótese (cada dente)	30,00 €	28,50 €	16,66	16,66	11,84
2937 Acrescentar sela em prótese esquelética	140,00 €	133,00 €	54,77	54,77	78,23
2932 Conserto de fractura de prótese acrílica	60,00 €	57,00 €	11,87	11,87	45,13
Soldadura em prótese esquelética	120,00 €	114,00 €			114
2933 Rebasamento em prótese superior ou inferior	130,00 €	123,50 €	41,7	41,7	81,8
Impressão em alginato e modelo de estudo	50,00 €	47,50 €			47,5
2931 Rede/barra em aço inoxidável	110,00 €	104,50 €	26,19	26,19	78,31
2901 Prótese removível em acrílico - 1 dente	210,00 €	199,50 €	58,76	58,76	140,74
2902 Prótese removível em acrílico - 2 dentes	240,00 €	228,00 €	76,37	76,37	151,63
2903 Prótese removível em acrílico - 3 dentes	270,00 €	256,50 €	91,08	91,08	165,42
2904 Prótese removível em acrílico - 4 dentes	310,00 €	294,50 €	105,8	105,8	188,7
2905 Prótese removível em acrílico - 5 dentes	330,00 €	313,50 €	117,47	117,47	196,03
2906 Prótese removível em acrílico - 6 dentes	360,00 €	342,00 €	129,24	129,24	212,76
2907 Prótese removível em acrílico - 7 dentes	380,00 €	361,00 €	140,96	140,96	220,04
2908 Prótese removível em acrílico - 8 dentes	410,00 €	389,50 €	152,78	152,78	236,72
2909 Prótese removível em acrílico - 9 dentes	440,00 €	418,00 €	161,56	161,56	256,44
2910 Prótese removível em acrílico - 10 dentes	460,00 €	437,00 €	167,45	167,45	269,55
2911 Prótese removível em acrílico - 11 dentes	470,00 €	446,50 €	173,33	173,33	273,17
2912 Prótese removível em acrílico - 12 dentes	490,00 €	465,50 €	179,17	179,17	286,33
2913 Prótese removível em acrílico - 13 dentes	500,00 €	475,00 €	185,05	185,05	289,95
2914 Prótese removível em acrílico - 14 dentes	510,00 €	484,50 €	190,94	190,94	293,56
2915 Prótese removível em acrílico - 28 dentes	990,00 €	940,50 €	352,55	352,55	587,95
2916 Prótese removível esquelética - 1 dente	340,00 €	323,00 €	104,85	104,85	218,15
2917 Prótese removível esquelética - 2 dentes	440,00 €	418,00 €	136,17	136,17	281,83
2918 Prótese removível esquelética - 3 dentes	490,00 €	465,50 €	162,46	162,46	303,04
2919 Prótese removível esquelética - 4 dentes	560,00 €	532,00 €	178,17	178,17	353,83
2920 Prótese removível esquelética - 5 dentes	640,00 €	608,00 €	193,93	193,93	414,07
2921 Prótese removível esquelética - 6 dentes	730,00 €	693,50 €	209,59	209,59	483,91
2922 Prótese removível esquelética - 7 dentes	780,00 €	741,00 €	225,31	225,31	515,69
2923 Prótese removível esquelética - 8 dentes	840,00 €	798,00 €	241,07	241,07	556,93
2924 Prótese removível esquelética - 9 dentes	900,00 €	855,00 €	251,54	251,54	603,46
2925 Prótese removível esquelética - 10 dentes	920,00 €	874,00 €	262,07	262,07	611,93
2926 Prótese removível esquelética - 11 dentes	940,00 €	893,00 €	272,49	272,49	620,51
2927 Prótese removível esquelética - 12 dentes	950,00 €	902,50 €	277,78	277,78	624,72
2928 Prótese removível esquelética - 13 dentes	970,00 €	921,50 €	282,97	282,97	638,53
2929 Prótese removível esquelética - 14 dentes	990,00 €	940,50 €	288,21	288,21	652,29
<b>PRÓTESE FIXA</b>					
2930 Coroa fixa metálica	500,00	475,00	119,06	119,06	355,94
2930 Coroa fixa metalo-cerâmica	550,00	522,50	119,06	119,06	403,44
2930 Coroa metalo-cerâmica fresada	700,00	665,00	119,06	119,06	545,94

# TABELA DE PREÇOS

## ADSE – Autarquias Locais



### MEDICINA DENTÁRIA

DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S (-5%)	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
2930 Coroa provisória	70,00	66,50	119,06	53,20	13,30
2930 Falso coto ou espigão	120,00	114,00	119,06	91,20	22,80
2930 Coroa fixa cerâmica pura	600,00	570,00	119,06	119,06	450,94
2930 Faceta cerâmica	400,00	380,00	119,06	119,06	260,94

# TABELA DE PREÇOS

## ADSE – Autarquias Locais



### 16. OUTROS

#### PRODUTOS DE CONTRASTE

DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
6230 Produtos de Contraste	PVP		100%	100%	-

#### OUTROS ACTOS (DE ACORDO COM A TABELA DA ORDEM DOS MÉDICOS)

DESCRIÇÃO	VALOR
Honorários Médicos (de acordo com o cód. de nomenclatura e número de Ks da tabela da Ordem dos Médicos)	
Honorários da Clínica (utilização do espaço e equipamentos)	2 € por cada K

#### OUTRAS TÉCNICAS TERAPÊUTICAS

DESCRIÇÃO	PVP MMC	PVP Cartão M+S	Reembolso Máximo ADSE	Reembolso do utente (a facturar à autarquia)	Co-pagamento do utente
Mesoterapia (por sessão)	55,00	52,25			52,25

# TABELA DE PREÇOS – Anexo

## ADSE – Autarquias Locais



### ANEXO

#### PATOLOGIA CLÍNICA QUANTIFICAÇÃO PELO Nº DE “C”

<b>PATOLOGIA CLÍNICA</b> (análises mais comuns)			
<i>O valor a facturar à Autarquia será o correspondente ao reembolso do utente de acordo com a tabela de regime livre relativa à comparticipação máxima da ADSE</i>			
DESCRIÇÃO	Nº “C”	PVP MMC	PVP Cartão M+S
8702 Células falciformes (Pesquisa)	3	3,00	2,70
8705 Eritrograma	3	3,00	2,70
8707 Leucócitos	4	4,00	3,60
8708 Hematócrito	1,5	1,50	1,35
8709 Hemograma	5	5,00	4,50
8711 Leucograma	4	4,00	3,60
8712 Plaquetas	2	2,00	1,80
8712 Estudo plaquetário - Plaquetas	2	2,00	1,80
8712 Plaquetas	2	2,00	1,80
8713 Reticulócitos	1,5	1,50	1,35
8714 Exame morfológico do sangue periférico	3	3,00	2,70
8719 Fosfatase Alcalina Granulocitária	10	10,00	9,00
8722 Anticorpo anti RNA	42	42,00	37,80
8724 PESQ. EOSINOFILOS - NASAL	3	3,00	2,70
8732 Electroforese das Hemoglobinas	15	15,00	13,50
8737 Glucose-6 P Desidrogenase (Eritrocitária)	20	20,00	18,00
8743 Hemoglobina A2	20	20,00	18,00
8745 Hemoglobina F (HPLC)	10	10,00	9,00
8749 Hemoglobina S (pesquisa)	20	20,00	18,00
8756 Piruvato-Quinase (Eritrocitaria)	20	20,00	18,00
8760 VS (Índice de Katz)	2	2,00	1,80
8760 VS	2	2,00	1,80
8760 VS (2ª hora)	2	2,00	1,80
8774 Tempo de Hemorragia	1,5	1,50	1,35
8775 TCC - Tempo de cefalina caulino	3	3,00	2,70
8779 PTT-Tempo Parcial de Tromboplastina	20	20,00	18,00
8779 Tempo de Protrombina (INR)	3	3,00	2,70
8787 Tempo de Trombina	4	4,00	3,60
8791 Retração do Coágulo	8	8,00	7,20
8795 Factor IX	30	30,00	27,00
8798 Factor VII	20	20,00	18,00
8801 Factor de von Willebrand	7,5	7,50	6,75
8817 Anti-coagulante lúpico (PTT-LA)	42	42,00	37,80
8819 Antitrombina III (funcional)	10	10,00	9,00
8822 Proteína C (coagulação)	35	35,00	31,50
8823 Proteína S Total (coagulação)	35	35,00	31,50
8830 Ac.Anti-Cardiolipina (IgG/IgM)	42	42,00	37,80
8830 Ac.Anti-Cardiolipina (IgG)	42	42,00	37,80
8830 Ac.Anti-Cardiolipina (IgM)	42	42,00	37,80
8850 PAI - Inibidor do Plasminogenio	50	50,00	45,00
8861 Grupo Sanguineo	4,5	4,50	4,05
8862 Aglutininas eritrocitárias (quentes e frias)	30	30,00	27,00
8874 Coombs (directo)	4,5	4,50	4,05
8875 Coombs (indirecto)	4,5	4,50	4,05
8876 Crioaglutininas (Pesquisa)	10	10,00	9,00
8900 Acido Lactico	10	10,00	9,00
8904 Frutosamina	6	6,00	5,40
8912 Glicémia	2	2,00	1,80
8912 Glicosuria (Amostra ocasional)	0,5	0,50	0,45
8912 Glicosuria 24 h	0,5	0,50	0,45
8913 Glicémia 1 h post-prandial	2	2,00	1,80
8913 Glicémia aos 60 minutos	2	2,00	1,80

# TABELA DE PREÇOS – Anexo

## ADSE – Autarquias Locais



### PATOLOGIA CLÍNICA

(análises mais comuns)

O valor a facturar à Autarquia será o correspondente ao reembolso do utente de acordo com a tabela de regime livre relativa à comparticipação máxima da ADSE

DESCRIÇÃO	Nº "C"	PVP MMC	PVP Cartão M+S
8913 Prova de O'Sullivan (50 g)	2	2,00	1,80
8913 Glicemia 1h post-prandial para Gravidas sem jejum	2	2,00	1,80
8913 Glicosuria 1h pos prandial	0,5	0,50	0,45
8913 Glicosuria 2h pos prandial	0,5	0,50	0,45
8916 Hemoglobina Glicada (A1c)	30	30,00	27,00
8924 Curva Glicémia (Geral)	11	11,00	9,90
8924 Curva Glicémia 2h-50g	11	11,00	9,90
8924 Curva glicémia 3h-75g	11	11,00	9,90
8924 Curva Glicémia (H/M NAO GRÁVIDA) 2h - 75g	11	11,00	9,90
8924 Curva Glicémia 2h-100g	11	11,00	9,90
8924 Curva Glicémia (GRAVIDAS) 3h-100g	11	11,00	9,90
8935 Acido Úrico (soro)	3	3,00	2,70
8935 Acido Úrico (Urina 24 h)	3	3,00	2,70
8935 Acido Úrico (Urina 24 h) - 2ª det	3	3,00	2,70
8935 Acido Úrico (Urina 24 h) - 3ª det	3	3,00	2,70
8941 Albumina (Nefromar)	1,5	1,50	1,35
8941 Albumina (Soro)	1,5	1,50	1,35
8944 Alfa 1 Anti-Tripsina	12	12,00	10,80
8944 Alfa 1 antitripsina nas fezes	40	40,00	36,00
8947 Alfa 2 Macroglobulina	12	12,00	10,80
8950 Apolipoproteína A	30	30,00	27,00
8953 Lipoproteína(a) - Lp(a)	30	30,00	27,00
8957 Beta 2-Microglobulina	50	50,00	45,00
8958 Ceruloplasmina	12	12,00	10,80
8962 Creatinina (soro)	2	2,00	1,80
8962 Creatininúria (Urina 24 h)	2	2,00	1,80
8962 Creatininúria (Urina 12 h)	2	2,00	1,80
8962 Creatininúria (Micção ocasional)	2	2,00	1,80
8964 Crioglobulinas (Pesquisa)	5	5,00	4,50
8964 Crioglobulinas (Pesquisa) soro	5	5,00	4,50
8968 Ferritina	40	40,00	36,00
8970 Haptoglobina	12	12,00	10,80
8971 Hemoglobina	1,5	1,50	1,35
8975 Microalbuminúria (Urina de 24 Horas)	18	18,00	16,20
8975 Microalbuminúria (Urina Ocasional)	18	18,00	16,20
8976 Mioglobina	3	3,00	2,70
8980 Bence Jones (Urina 24 h)	3	3,00	2,70
8981 Proteínas totais	2	2,00	1,80
8981 Proteinúria de 24h	1	1,00	0,90
8981 Proteinúria (Micção ocasional)	1	1,00	0,90
8983 Transferrina	12	12,00	10,80
8984 Ureia após diálise	2	2,00	1,80
8984 Ureia	2	2,00	1,80
8984 Ureia (Urina 24 h)	5,5	5,50	4,95
8984 Ureia (Micção ocasional)	5,5	5,50	4,95
8990 Apolipoproteína B	30	30,00	27,00
8992 Clearance da Creatinina	5,5	5,50	4,95
8993 Electroforese das proteínas	6	6,00	5,40
8993 Electroforese das proteínas (Urina)	15	15,00	13,50
8996 Homocisteína	10	10,00	9,00
9009 Colesterol Total + Livre + Esterificado	6	6,00	5,40
9010 Colesterol total	3	3,00	2,70
9013 Fosfolípidos	4	4,00	3,60
9014 Fezes- Pesquisa de Gorduras	20	20,00	18,00
9016 Triglicéridos	5,5	5,50	4,95
9017 Colesterol HDL	4	4,00	3,60
9020 Colesterol LDL	4	4,00	3,60
9022 Elect. Lipoproteínas (Só Electroforese)	8	8,00	7,20
9027 Colesterol VLDL	4	4,00	3,60

# TABELA DE PREÇOS – Anexo

## ADSE – Autarquias Locais



### PATOLOGIA CLÍNICA

(análises mais comuns)

O valor a facturar à Autarquia será o correspondente ao reembolso do utente de acordo com a tabela de regime livre relativa à comparticipação máxima da ADSE

DESCRIÇÃO	Nº "C"	PVP MMC	PVP Cartão M+S
9028 5' Nucleotidase	8	8,00	7,20
9030 Aldolase	9	9,00	8,10
9032 Amilase (soro)	4	4,00	3,60
9032 Amilase salivar	4	4,00	3,60
9032 Amilase (Urina)	4	4,00	3,60
9040 Colinesterase (Pseudocoliesterase)	9	9,00	8,10
9044 LDH (Soro)	6	6,00	5,40
9050 ECA - Enzima Conversor Angiotensina	40	40,00	36,00
9051 Fosfatase Ácida	3	3,00	2,70
9052 Fosfatase Alcalina	3	3,00	2,70
9052 ALP pós dialise (Fosfatase Alcalina)	3	3,00	2,70
9054 Isoenzimas Fosfatase Alcalina	30	30,00	27,00
9067 Lisozima - Soro	12	12,00	10,80
9068 Lipase (soro)	8	8,00	7,20
9076 GPT/ ALT	3	3,00	2,70
9077 GOT / AST	3	3,00	2,70
9078 CPK	8	8,00	7,20
9079 CPK-MB	12	12,00	10,80
9084 Fosfatase Ácida+Prostática	6	6,00	5,40
9086 GGT (Gama-Glutamil transferase)	8	8,00	7,20
9094 Calcio (Soro)	3	3,00	2,70
9094 Calciúria (Urina 24 h)	3	3,00	2,70
9094 Calciúria (Micção ocasional)	3	3,00	2,70
9096 Calcio ionizado	12	12,00	10,80
9097 Cloretos	3	3,00	2,70
9098 Cloro (Urina 24 h)	3	3,00	2,70
9098 Cloro (Micção ocasional)	3	3,00	2,70
9100 Ferro (soro)	4	4,00	3,60
9102 Fosforo (soro)	2	2,00	1,80
9102 Fosforo (Urina 24 h)	2	2,00	1,80
9102 Fosforo (micção ocasional)	2	2,00	1,80
9103 Magnésio (Urina 24 h)	5,5	5,50	4,95
9104 Magnésio (Ionizado)	5,5	5,50	4,95
9106 Osmolalidade (soro)	10	10,00	9,00
9106 Osmolalidade (Urina 24h)	10	10,00	9,00
9106 Osmolalidade (urina ocasional)	10	10,00	9,00
9108 Potássio	3	3,00	2,70
9108 Potássio (Urina 24 h)	3	3,00	2,70
9108 Potássio (Micção ocasional)	3	3,00	2,70
9109 Sódio	3	3,00	2,70
9109 Sódio (Urina 24 h)	3	3,00	2,70
9109 Sódio (Micção ocasional)	3	3,00	2,70
9110 Capacidade T Fixação do Ferro (TIBC)	5	5,00	4,50
9112 Gasometria	40	40,00	36,00
9114 Ionograma (soro)	9	9,00	8,10
9114 Ionograma Urinario (Urina 24 h)	9	9,00	8,10
9114 Ionograma (Urina Ocasional)	9	9,00	8,10
9115 Alumínio	40	40,00	36,00
9117 Cobre (Soro)	6	6,00	5,40
9117 Cobre (Urina 24 h)	6	6,00	5,40
9119 Lítio	6	6,00	5,40
9120 Zinco Eritrocitário	40	40,00	36,00
9121 Zinco (Soro)	8	8,00	7,20
9123 Vitamina C (Ac. Ascórbico)	6	6,00	5,40
9124 Acido Fólico (soro)	60	60,00	54,00
9124 Acido Fólico (eritrocitário)	60	60,00	54,00
9125 Beta-caroteno	8	8,00	7,20
9127 Vitamina B12 (soro)	40	40,00	36,00
9139 Barbitúricos - Pesquisa (Urina)	4	4,00	3,60

# TABELA DE PREÇOS – Anexo

## ADSE – Autarquias Locais



### PATOLOGIA CLÍNICA

(análises mais comuns)

O valor a facturar à Autarquia será o correspondente ao reembolso do utente de acordo com a tabela de regime livre relativa à comparticipação máxima da ADSE

DESCRIÇÃO	Nº "C"	PVP MMC	PVP Cartão M+S
9143 Carbamazepina	40	40,00	36,00
9145 Chumbo (Sangue)	40	40,00	36,00
9148 Cobre (Urina ocasional)	6	6,00	5,40
9150 Difenilhidantoína*	40	40,00	36,00
9151 Digoxina	40	40,00	36,00
9153 Fenobarbital	40	40,00	36,00
9166 Selénio	40	40,00	36,00
9170 Mercúrio (Hg)	7,5	7,50	6,75
9174 Bilirrubinas	4	4,00	3,60
9177 Coproporfirinas (Urina 24 h)	15	15,00	13,50
9181 Porfirinas (Urina 24 h)	30	30,00	27,00
9182 Porfobilinogenio (Urina 24 h)	20	20,00	18,00
9184 Protoporfirinas sericas	30	30,00	27,00
9188 Uroporfirinas (Urina 24 h)	30	30,00	27,00
9190 Acido Delta-Aminolevulinico (ALA)	20	20,00	18,00
9190 Acido Deltaminolevulítico (ALA) 2ª amostra	20	20,00	18,00
9192 Contagem de Addis 3h	5	5,00	4,50
9192 Contagem de Addis 24 h	5	5,00	4,50
9192 Contagem de Addis (12h)	5	5,00	4,50
9195 Calculo (outras origens)	12	12,00	10,80
9195 Calculo (urinário)	8	8,00	7,20
9198 HCG (Gonadotrofina corionica)	50	50,00	45,00
9199 GRAU DE DIGESTÃO (Fezes)	5	5,00	4,50
9200 Teste de gravidez	5	5,00	4,50
9201 Hidroxiprolina (urina 24h)	40	40,00	36,00
9202 Oxalatos (Urina 24 h)	30	30,00	27,00
9205 Sangue Oculto-Fezes	2	2,00	1,80
9205 Sangue Oculto-Fezes (2º Dia)	2	2,00	1,80
9205 Sangue Oculto-Fezes (3º Dia)	2	2,00	1,80
9205 Sangue Oculto-Fezes (4º Dia)	2	2,00	1,80
9205 Sangue Oculto-Fezes (5º Dia)	2	2,00	1,80
9208 Sedimento Urinario	2	2,00	1,80
9208 URINA TIPO II	2	2,00	1,80
9208 Urina tipo II (2º Amostra)	2	2,00	1,80
9208 Urina tipo II (3ª Amostra)	2	2,00	1,80
9218 Prova da D-Xilose	20	20,00	18,00
9239 ACTH basal	35	35,00	31,50
9239 ACTH (2ª Determinação)	35	35,00	31,50
9239 ACTH (3ª Determinação)	35	35,00	31,50
9240 FSH - Foliculoestimulina	25	25,00	22,50
9240 FSH (2ª Determinação)	25	25,00	22,50
9240 FSH (3ª Determinação)	25	25,00	22,50
9241 Curva HGH*	150	150,00	135,00
9243 Vasopressina - H Anti-Diurética (HAD)	60	60,00	54,00
9244 LH (Hormona Luteinica)	25	25,00	22,50
9244 LH (2ª Determinação)	25	25,00	22,50
9244 LH (3ª Determinação)	25	25,00	22,50
9249 Calcitonina	75	75,00	67,50
9250 T3 Total	18	18,00	16,20
9251 T3 Livre (FT3)	18	18,00	16,20
9254 T4 Total	18	18,00	16,20
9255 T4 Livre (FT4)	18	18,00	16,20
9257 Tiroglobulina	75	75,00	67,50
9257 TBG	25	25,00	22,50
9259 Paratormona (PTH-I)	60	60,00	54,00
9259 PTH - Paratormona (2ª Determinação)	60	60,00	54,00
9259 PTH - Paratormona (3ª Determinação)	60	60,00	54,00
9260 17 Hidroxiprogesterona	54	54,00	48,60
9260 17 Alfa OH Progesterona	40	40,00	36,00

# TABELA DE PREÇOS – Anexo

## ADSE – Autarquias Locais



### PATOLOGIA CLÍNICA

(análises mais comuns)

O valor a facturar à Autarquia será o correspondente ao reembolso do utente de acordo com a tabela de regime livre relativa à comparticipação máxima da ADSE

DESCRIÇÃO	Nº "C"	PVP MMC	PVP Cartão M+S
9260 17 Alfa OH Progesterona (2ª determinação)	40	40,00	36,00
9260 17 Alfa OH Progesterona (3ª determinação)	40	40,00	36,00
9261 Estradiol -17 Beta	30	30,00	27,00
9261 Estradiol 17 Beta (2ª Determinação)	30	30,00	27,00
9261 Estradiol 17 Beta (3ª Determinação)	30	30,00	27,00
9264 Estriol (soro)	30	30,00	27,00
9265 Estrogéneos Totais	20	20,00	18,00
9267 Estrona	30	30,00	27,00
9270 SHBG	60	60,00	54,00
9270 SHBG (2ª determinação)	60	60,00	54,00
9270 SHBG (3ª Determinação)	60	60,00	54,00
9271 Testosterona Livre	30	30,00	27,00
9271 Testosterona plasmática	25	25,00	22,50
9271 Testosterona livre (2ª determinação)	30	30,00	27,00
9271 Testosterona Urinaria	25	25,00	22,50
9273 17 Cetosteroides (Urina 24 h)	12	12,00	10,80
9273 17 Cetosteroides (Urina 24 h) 2ª determinação	12	12,00	10,80
9273 17 Cetosteroides (Urina 24 h) 3ª determinação	12	12,00	10,80
9275 Acido Homovanílico (Urina 24 h)	20	20,00	18,00
9276 Acido Vanilmandelico (Urina 24 h)	20	20,00	18,00
9276 Acido Vanilmandelico (Urina 24 h) 2ª Determinação	20	20,00	18,00
9276 Acido Vanilmandelico (Urina 24 h) 3ª Determinação	20	20,00	18,00
9277 Aldosterona Plasmática (Decúbito/Ortostatismo)	40	40,00	36,00
9277 Aldosterona Plasmática (basal)	40	40,00	36,00
9277 Aldosterona Plasmática (2ª Determinação)	40	40,00	36,00
9277 Aldosterona Urinaria	40	40,00	36,00
9278 Angiotensina Plasmática	100	100,00	90,00
9280 Catecolaminas Fracionadas (Plasma)	30	30,00	27,00
9280 Catecolaminas Fracionadas -2ªdeterminacao	30	30,00	27,00
9281 Catecolaminas (Urina 24 h)	30	30,00	27,00
9283 Cortisol Plasmático	20	20,00	18,00
9283 Cortisol Plasmático (2ª Determinação)	20	20,00	18,00
9283 Cortisol plasmático (3ª Determinação)	20	20,00	18,00
9283 Cortisol Urinário (24 h)	20	20,00	18,00
9283 Cortisol Urina 24 h (2ª Determinação)	20	20,00	18,00
9283 Cortisol Urina 24 h (3ª Determinação)	20	20,00	18,00
9284 Dehidroepiandrosterona (DHEA)	13,5	13,50	12,15
9285 Dehidroepiandrosterona-Sulfato (DHEA-S)	40	40,00	36,00
9285 Dehidroepiandrosterona-Sulfato (DHEA-S) 2ª determinação	40	40,00	36,00
9285 Dehidroepiandrosterona-Sulfato (DHEA-S) 3ª determinação	40	40,00	36,00
9286 Delta 4 Androstenediona	40	40,00	36,00
9287 Epinefrina (Urina 24h)	30	30,00	27,00
9288 Metanefrinas (Urina 24 h)	30	30,00	27,00
9289 Metanefrinas Fracionadas Plasmáticas	30	30,00	27,00
9289 Metanefrinas Fracionadas (Urina 24h)	30	30,00	27,00
9292 Insulina em jejum	20	20,00	18,00
9292 Insulina (Curva)	100	100,00	90,00
9292 Insulina 1 h post-prandial	20	20,00	18,00
9292 Insulina (2ª Determinação)	20	20,00	18,00
9293 Peptido C (soro)	35	35,00	31,50
9293 Peptido C (soro 1 h pós-prandial)	35	35,00	31,50
9293 Peptido C (soro 2 h pós-prandial)	35	35,00	31,50
9293 Peptido C (Urina 24 h)	35	35,00	31,50
9294 Acido 5-Hidroxi-Indol-Acético	20	20,00	18,00
9297 Gastrina	54	54,00	48,60
9299 Serotonina (Soro)	20	20,00	18,00
9300 Eritropoietina	60	60,00	54,00
9301 Renina (Actividade Plasmática)	30	30,00	27,00
9301 Renina (Decúbito/Ortostatismo)	30	30,00	27,00

# TABELA DE PREÇOS – Anexo

## ADSE – Autarquias Locais



### PATOLOGIA CLÍNICA

(análises mais comuns)

O valor a facturar à Autarquia será o correspondente ao reembolso do utente de acordo com a tabela de regime livre relativa à comparticipação máxima da ADSE

DESCRIÇÃO	Nº "C"	PVP MMC	PVP Cartão M+S
9301 Renina (2ª Determinação)	30	30,00	27,00
9308 TSH - Tireoestimulina	25	25,00	22,50
9308 TSH (2ª Determinação)	25	25,00	22,50
9308 TSH (3ª Determinação)	25	25,00	22,50
9310 Curva Cortisol	100	100,00	90,00
9310 Prolactina	25	25,00	22,50
9310 Prolactina (2ª Determinação)	25	25,00	22,50
9310 Prolactina (3ª Determinação)	25	25,00	22,50
9310 Prolactina (4ª determinação)	25	25,00	22,50
9343 BK Directo Expectorção 1 Dia	3	3,00	2,70
9343 BK Directo Expectorção (2ª Amostra)	3	3,00	2,70
9343 BK Directo Expectorção (3ª Amostra)	3	3,00	2,70
9343 BK Directo Expectorção (4ª Amostra)	3	3,00	2,70
9343 BK Directo Expectorção (5ª Amostra)	3	3,00	2,70
9343 BK Directo (Geral)	3	3,00	2,70
9343 BK Directo Urina (1ª Amostra)	3	3,00	2,70
9343 BK Directo Urina (2ª Amostra)	3	3,00	2,70
9343 BK Directo Urina (3ª Amostra)	3	3,00	2,70
9344 BK Cultural Expectorção	10	10,00	9,00
9344 BK Cultural Expectorção (2ª Amostra)	10	10,00	9,00
9344 BK Cultural Expectorção (3ª Amostra)	10	10,00	9,00
9344 BK Cultural Expectorção (4ª Amostra)	10	10,00	9,00
9344 BK Cultural Expectorção (5ª Amostra)	10	10,00	9,00
9344 BK Cultural (Geral)	10	10,00	9,00
9344 BK Cultural Urina (1ª Amostra)	10	10,00	9,00
9344 BK Cultural Urina (2ª Amostra)	10	10,00	9,00
9344 BK Cultural Urina (3ª Amostra)	10	10,00	9,00
9347 Bacteriologico Expectorção	8	8,00	7,20
9347 Bacteriologico Expectorção (2ª Amostra)	8	8,00	7,20
9347 Bacteriologico Expectorção (3ª Amostra)	8	8,00	7,20
9350 EX. BACTER.- EXSUD. NASAL	12	12,00	10,80
9350 EX. BACTER.- EXSUD. FARINGEO	12	12,00	10,80
9350 EX. MICROB. - EXSUD. VAGINAL	12	12,00	10,80
9350 EX. MICROB- EXSUD. URETRAL	12	12,00	10,80
9350 EXSUDADO PERIANAL	12	12,00	10,80
9350 EXSUDADO VULVAR	12	12,00	10,80
9350 EX. MICROBIOLÓGICO - GERAL	8	8,00	7,20
9350. EX. MICROBIOLÓGICO - GERAL - 2ª Amostra	8	8,00	7,20
9353 Wrigth (Brucela)	4,5	4,50	4,05
9353 Rosa de Bengala (Brucela)	8	8,00	7,20
9354 Chlamydia (Pesquisa Directa)	42	42,00	37,80
9358 URINA ASSEPTICA	8	8,00	7,20
9358 URINA ASSEPTICA - 2ª amostra	8	8,00	7,20
9358 URINA ASSEPTICA - 3ª amostra	8	8,00	7,20
9359 COPROCULTURA (EX.BACT. FEZES)	8	8,00	7,20
9359 COPROCULTURA (2ª Amostra) EX.BACT.FEZES	8	8,00	7,20
9359 COPROCULTURA (3ª Amostra) EX.BACT.FEZES	8	8,00	7,20
9362 EX. MICROB.-ESPERMA	12	12,00	10,80
9365 Helicobacter pylori (Serologia IgG)	42	42,00	37,80
9365 Helicobacter pylori (IgM)	42	42,00	37,80
9366 HEMOCULTURA	25	25,00	22,50
9366 HEMOCULTURA (2ª Amostra)	25	25,00	22,50
9366 HEMOCULTURA (3ª Amostra)	25	25,00	22,50
9373 Neisseria Gonorrhoeae (Ac)	42	42,00	37,80
9377 Streptococcus Grupo A (Pesquisa)	20	20,00	18,00
9377 Streptococcus Beta hemolitico (Vaginal)	6	6,00	5,40
9377 Streptococcus Beta hemolitico (Rectal)	6	6,00	5,40
9382 EXAME MICOLOGICO CULTURAL	10	10,00	9,00
9382 EXAME MICOLOGICO CULTURAL (2ª Amostra)	10	10,00	9,00

# TABELA DE PREÇOS – Anexo

## ADSE – Autarquias Locais



### PATOLOGIA CLÍNICA

(análises mais comuns)

O valor a facturar à Autarquia será o correspondente ao reembolso do utente de acordo com a tabela de regime livre relativa à comparticipação máxima da ADSE

DESCRIÇÃO	Nº "C"	PVP MMC	PVP Cartão M+S
9382 EXAME MICOLOGICO CULTURAL (3ª Amostra)	10	10,00	9,00
9386 Fezes-Parasitas	5	5,00	4,50
9386 Fezes-Parasitas (2ª Amostra)	5	5,00	4,50
9386 Fezes-Parasitas (3ª Amostra)	5	5,00	4,50
9386 PARASITOLÓGICO URINA	5	5,00	4,50
9386 PARASITOLÓGICO URINA (2ª Amostra)	5	5,00	4,50
9386 PARASITOLÓGICO URINA (3ª Amostra)	5	5,00	4,50
9386 Pesquisa directa de Oxiuros	5	5,00	4,50
9400 Ac. Anti Streptococcus Pneumoniae (IgG)	42	42,00	37,80
9400 Ac. Anti Streptococcus Pneumoniae (IgM)	42	42,00	37,80
9403 Virus Respiratório Sincicial (IgG)	42	42,00	37,80
9441 HLA B17	100	100,00	90,00
9441 HLA DR4	70	70,00	63,00
9441 HLA -DR	70	70,00	63,00
9459 Ac. Anti-Plaquetários	9	9,00	8,10
9464 HLA B27	40	40,00	36,00
9464 HLA-ABC	100	100,00	90,00
9471 C3 Activador	30	30,00	27,00
9473 C1q	20	20,00	18,00
9473 Complemento Inibidor C1 Estearase (Ag./ Doseamento)	20	20,00	18,00
9473 Complemento Inibidor C1 Estearase (Actividade) plasma	20	20,00	18,00
9474 Complemento Total (CH50)	15	15,00	13,50
9474 Complemento Total (CH100)	15	15,00	13,50
9475 C3c (Fracção do Complemento)	12	12,00	10,80
9475 C4 (Fraccão do Complemento)	12	12,00	10,80
9481 Imunoelectroforese (soro)	15	15,00	13,50
9481 Imunoelectroforese (urina)	15	15,00	13,50
9484 IgA (soro)	10	10,00	9,00
9486 IgD (Soro)	22	22,00	19,80
9488 IgG (soro)	10	10,00	9,00
9489 IgM (soro)	10	10,00	9,00
9490 Imunoglobulinas (Soro)	28	28,00	25,20
9495 Proteina C Reactiva doseamento	20	20,00	18,00
9495 Proteina C Reactiva	3	3,00	2,70
9497 IgE-Dermatophagoides farinae	54	54,00	48,60
9497 IgE-Acarus siro	54	54,00	48,60
9497 IgE-Blomia tropicalis	54	54,00	48,60
9497 IgE-Dermatophagoides microceras (d3)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Lepidoglyphus destructor	54	54,00	48,60
9497 IgE-Tyrophagus putrescentia	54	54,00	48,60
9497 IgE-Glycyphagus domesticus	54	54,00	48,60
9497 IgE-Euroglyphus Maynei	54	54,00	48,60
9497 IgE - Po da Casa (Greer) - H1	54	54,00	48,60
9497 IgE-Po casa (Hollister) (h2)	54	54,00	48,60
9497 IgE MULTIPLO (Pó da Casa)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Artemisia vulgaris (w6)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Urtica dioica (w20)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Parietaria judaica	54	54,00	48,60
9497 IgE-Chrysanthemum leucantemum	54	54,00	48,60
9497 IgE-Plantago lanceolata	54	54,00	48,60
9497 IgE MULTIPLO (Ervas) WP3	54	54,00	48,60
9497 IgE-Feno(Anthoxanthum odorat) (g1)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Grama (Cynodon dactylon) (g2)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Panasco(Dactylis glomer.) (g3)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Azevem (Lolium perenne) (g5)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Rabo gato(Phleum pratens.) (g6)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Centeio (Secale cereale) (g12)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Erva Lanar (Holcus lanatus)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Aveia (f7)	54	54,00	48,60

# TABELA DE PREÇOS – Anexo

## ADSE – Autarquias Locais



### PATOLOGIA CLÍNICA

(análises mais comuns)

O valor a facturar à Autarquia será o correspondente ao reembolso do utente de acordo com a tabela de regime livre relativa à comparticipação máxima da ADSE

DESCRIÇÃO	Nº “C”	PVP MMC	PVP Cartão M+S
9497 IgE-Trigo mole (Triticum sat) (g15)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Festuca eliator	54	54,00	48,60
9497 IgE-Erva febra(Poa pratensis)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Erva fina - Agrostis stolonifera (G9)*	54	54,00	48,60
9497 IgE MULTIPLO (Gramineas) GP1	54	54,00	48,60
9497 IgE MULTIPLO (Gramineas) GX3 (+ usado)	54	54,00	48,60
9497 IgE - Veneno vespa europeia (Vespa crabro) i75*	54	54,00	48,60
9497 IgE - Mosquito (aedes communis) (I71)*	54	54,00	48,60
9497 IgE-Veneno abelha(Apis mell.) (i1)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Veneno vespa(Vespula spp)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Barata (Blatella germanica)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Veneno vespa do papel (Polistes spp) (i4)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Penicillium notatum	54	54,00	48,60
9497 IgE-Cladosporium herbarium	54	54,00	48,60
9497 IgE-Aspergillus fumigatus	54	54,00	48,60
9497 IgE-Mucor racemosus	54	54,00	48,60
9497 IgE-Candida albicans	54	54,00	48,60
9497 IgE-Alternaria tenuis	54	54,00	48,60
9497 IgE MULTIPLO (Fungos) MP1	54	54,00	48,60
9497 IgE-Pelo de hamster	54	54,00	48,60
9497 IgE-Caspa cão	54	54,00	48,60
9497 IgE-Penas de pombo	54	54,00	48,60
9497 IgE-Penas de Galinha	54	54,00	48,60
9497 IgE-Caspa gato	54	54,00	48,60
9497 IgE-Pelo cao	54	54,00	48,60
9497 IgE-Penas periquito	54	54,00	48,60
9497 IgE-Pelo coelho (e82)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Penas papagaio	54	54,00	48,60
9497 IgE-Penas de Piriquito (E78)*	54	54,00	48,60
9497 IgE Pelo de vaca (e4)	54	54,00	48,60
9497 IgE MULTIPLO (Penas de Aves) EX72	54	54,00	48,60
9497 IgE-Excremento de Pombo	54	54,00	48,60
9497 IgE-Excremento de piriquito	54	54,00	48,60
9497 IgE-Oliveira (Olea europeae) (t9)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Platano(Platanus acerif.)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Salix caprea (Salgueiro)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Pinheiro(Pinus Strobus) (t16)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Eucalipto(Eucalyptus spp)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Cipreste (Cupressus sempervirens)	54	54,00	48,60
9497 IgE - Carvalho (t7)	54	54,00	48,60
9497 IgE - Ovomucoide (f232)	54	54,00	48,60
9497 IgE MULTIPLO (Arvores) tx8	54	54,00	48,60
9497 IgE MULTIPLO (Arvores) tx7 com acácia	54	54,00	48,60
9497 IgE-Clara ovo	54	54,00	48,60
9497 IgE-Leite de vaca	54	54,00	48,60
9497 IgE-Bacalhau (f3)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Trigo (f4)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Centeio (f5)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Cevada (f6)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Milho (f8)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Arroz (f9)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Ervilha	54	54,00	48,60
9497 IgE-Amendoim (f13) *	54	54,00	48,60
9497 IgE-Grão de soja (f14)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Amendoa (f20)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Tomate (f25)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Carne porco	54	54,00	48,60
9497 IgE-Carne vaca (f27)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Cenoura (f31)	54	54,00	48,60

# TABELA DE PREÇOS – Anexo

## ADSE – Autarquias Locais



### PATOLOGIA CLÍNICA

(análises mais comuns)

O valor a facturar à Autarquia será o correspondente ao reembolso do utente de acordo com a tabela de regime livre relativa à comparticipação máxima da ADSE

DESCRIÇÃO	Nº "C"	PVP MMC	PVP Cartão M+S
9497 IgE-Laranja (f33) *	54	54,00	48,60
9497 IgE-Batata	54	54,00	48,60
9497 IgE-Atum (f40) *	54	54,00	48,60
9497 IgE - Salmao (f41)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Morango (f44) *	54	54,00	48,60
9497 IgE-Alho	54	54,00	48,60
9497 IgE-Sardinha	54	54,00	48,60
9497 IgE-Gema ovo	54	54,00	48,60
9497 IgE-AlfaLactoalbumina (f76)	54	54,00	48,60
9497 IgE-BetaLactoglobulina (f77)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Caseina (f78)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Gluten	54	54,00	48,60
9497 IgE-Lagosta (f80)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Carne galinha (f83)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Kiwi (f84)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Melão	54	54,00	48,60
9497 IgE - Manga (f91)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Banana (f92)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Cacau	54	54,00	48,60
9497 IgE-Pessego (f95)	54	54,00	48,60
9497 IgE - Ananas (f91)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Limão (Citrus limon) (f208)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Noz (f256)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Polvo (Octopus vulgaris) (f59)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Pescada	54	54,00	48,60
9497 IgE-Lula (Rf258)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Maçã (Malus sylvestris) (f49)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Acacia (t19)	54	54,00	48,60
9497 IgE - Pimentão doce (f218)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Ostra (Ostrea edulis) (f290)	54	54,00	48,60
9497 IgE Caju (Anacardium occidentale)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Melao (f87) *	54	54,00	48,60
9497 IgE-Melao (f87) *	54	54,00	48,60
9497 IgE- Papaia (f293) *	54	54,00	48,60
9497 IgE-Manga (f91) *	54	54,00	48,60
9497 IgE - Pepino (f244)	54	54,00	48,60
9497 IgE- Abacate (f96) *	54	54,00	48,60
9497 IgE - Mexilhao	54	54,00	48,60
9497 IgE MULTIPL0 (Alimentos) FX5	54	54,00	48,60
9497 IgE MULTIPL0 (Peixe/Marisco) (fx2)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Camarao (f24)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Caranguejo (f23)	54	54,00	48,60
9497 IgE MULTIPL0 (Frutos secos + coco)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Ameioja (Ruditapes spp.) (f37)	54	54,00	48,60
9497 IgE Lactose (C312)	54	54,00	48,60
9497 IgE MULTIPL0 (Cereais)	54	54,00	48,60
9497 IgE MULTIPL0 (Frutos secos)	54	54,00	48,60
9497 IgE MULTIPL0 (Frutos secos) FX1*	54	54,00	48,60
9497 IgE MULTIPL0 (Citrinos) FX29 *	54	54,00	48,60
9497 IgE-Penicilina G (c1)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Penicilina V (c2)	54	54,00	48,60
9497 IgE- Ampicilina (c203)*	54	54,00	48,60
9497 IgE-Amoxicilina (c6)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Benzilpenicilina(Pen.G)	54	54,00	48,60
9497 IgE-Ascaris	54	54,00	48,60
9497 IgE - Anisakis (P4)*	54	54,00	48,60
9497 IgE-Latex (k82)	54	54,00	48,60
9497 Phadiatop(Alergia Inalante)	65	65,00	58,50
9497 Phadiatop Alimentar (Infantil)	65	65,00	58,50

# TABELA DE PREÇOS – Anexo

## ADSE – Autarquias Locais



### PATOLOGIA CLÍNICA

(análises mais comuns)

O valor a facturar à Autarquia será o correspondente ao reembolso do utente de acordo com a tabela de regime livre relativa à comparticipação máxima da ADSE

DESCRIÇÃO	Nº "C"	PVP MMC	PVP Cartão M+S
9497 IgE total	22	22,00	19,80
9498 Waaler Rose	15	15,00	13,50
9504 RA Teste	4	4,00	3,60
9504 Factor Reumatoide	4	4,00	3,60
9507 Precipitinas penas/excrementos de Papagaio	15	15,00	13,50
9507 Precipitinas de Pombo (soro)	15	15,00	13,50
9507 Precipitinas de Galinha (soro)	15	15,00	13,50
9507 Precipitinas de penas/excrementos de Piriquito	15	15,00	13,50
9508 Imunocomplexos Circulantes	30	30,00	27,00
9518 ANCA (Ac.anti-citoplasma neutrófilo)	42	42,00	37,80
9519 Ac.Anti-DNA nativo	35	35,00	31,50
9520 Ac.Anti-Celulas Parietais (APCA)	50	50,00	45,00
9521 Ac.Anti-RNP	50	50,00	45,00
9521 Ac.Anti-Sm	50	50,00	45,00
9521 Ac.Anti-SSA (Ro)	50	50,00	45,00
9521 Ac.Anti-SSB (LA)	50	50,00	45,00
9521 Ac.Anti-Jo1	42	42,00	37,80
9523 Ac. Anti-Gliadina (IgA + IgG) * + frequente	42	42,00	37,80
9523 Ac.Anti-Gliadina (IgG)	42	42,00	37,80
9523 Ac.Anti-Gliadina (IgA)	42	42,00	37,80
9524 Ac. Anti-Histonas	42	42,00	37,80
9525 Ac.Anti-Ilheus de Langerhans (ICA)	50	50,00	45,00
9526 Ac. Anti-Insulina	60	60,00	54,00
9529 Ac.Anti-Mitocondria	30	30,00	27,00
9530 Ac.Anti-Musculo Estriado (EMA)	50	50,00	45,00
9531 Ac.Anti-Musculo Liso (ASMA)	50	50,00	45,00
9532 Ac. Anti-Nucleares (ANA)	30	30,00	27,00
9532 Ac.Anti-Nucleares (ANA) IFI Padrão / Titulação	30	30,00	27,00
9535 Ac.Anti-Queratina	42	42,00	37,80
9536 Ac.Anti-Reticulina	50	50,00	45,00
9537 Ac.Anti-Supra Renal	50	50,00	45,00
9539 Ac.Anti-Tiroideus (Tg+TPO)	50	50,00	45,00
9540 Ac.Anti-Centromero	42	42,00	37,80
9541 Ac. Anti-LKM	42	42,00	37,80
9545 Ac Anti-Endomisio (IgA)	42	42,00	37,80
9546 Ac. Anti-Factor Intrínseco de Castle	42	42,00	37,80
9547 Ac. Anti-Fosfolipidos (IgM)*	42	42,00	37,80
9547 Ac. Anti-Fosfolipidos (IgG)*	42	42,00	37,80
9548 HGH (H.Crescimento=Somatotrofina)	30	30,00	27,00
9548 HGH (2ª Determinação)	30	30,00	27,00
9548 HGH (3ª Determinação)	30	30,00	27,00
9548 HGH (4ª Determinação)	30	30,00	27,00
9548 HGH (5ª Determinação)	30	30,00	27,00
9549 Ac.Anti-Membrana Basal	50	50,00	45,00
9550 Ac. Anti Mieloperoxidase - p ANCA	42	42,00	37,80
9553 Ac. Anti-Receptores da Acetilcolina	42	42,00	37,80
9555 Ac.Anti-Scl 70	42	42,00	37,80
9558 HDV Ac. (IgG)	42	42,00	37,80
9558 HDV Ac (IgM))	42	42,00	37,80
9559 HBc Ac (totais)	40	40,00	36,00
9560 HBc Ac (IgM)	40	40,00	36,00
9561 HBe Ac	40	40,00	36,00
9562 HBs Ac (Titulo)	30	30,00	27,00
9563 HAV Ac (IgM)	40	40,00	36,00
9563 HAV Ac (IgG)	40	40,00	36,00
9564 HCV Ac	42	42,00	37,80
9565 Adenovirus (IgM)	80	80,00	72,00
9565 Adenovirus (IgG)	80	80,00	72,00
9565 Adenovirus (Fezes)	80	80,00	72,00

# TABELA DE PREÇOS – Anexo

## ADSE – Autarquias Locais



### PATOLOGIA CLÍNICA

(análises mais comuns)

O valor a facturar à Autarquia será o correspondente ao reembolso do utente de acordo com a tabela de regime livre relativa à comparticipação máxima da ADSE

DESCRIÇÃO	Nº "C"	PVP MMC	PVP Cartão M+S
9566 Brucella IgG	42	42,00	37,80
9566 Brucella IgM	42	42,00	37,80
9567 CMV (IgG/IgM)	50	50,00	45,00
9567 CMV (IgG)	50	50,00	45,00
9568 Chlamydia (Serologia IgG)	50	50,00	45,00
9568 Chlamydia (Serologia IgM)	50	50,00	45,00
9569 Coxiella burnetti (IgM)	50	50,00	45,00
9569 Coxiella burnetti (IgG)	50	50,00	45,00
9572 EBV-Epstein Barr EBNA (IgM)*	42	42,00	37,80
9572 EBV-Epstein Barr EBNA (IgG)*	42	42,00	37,80
9572 EBV- Epstein Barr EA (IgM)*	42	42,00	37,80
9572 EBV-Epstein Barr EA (IgG)*	42	42,00	37,80
9572 EBV-Epstein Barr (IgG/IgM)	42	42,00	37,80
9581 HIV 1/2	42	42,00	37,80
9583 HTLV 1 e 2	42	42,00	37,80
9583 HTLV 1	42	42,00	37,80
9583 HTLV 2	42	42,00	37,80
9584 Ac. Anti - HAV IgG e IgM	80	80,00	72,00
9586 Ac. Anti-Hialuronidase	13	13,00	11,70
9587 Legionella Pneumophila -IgG	84	84,00	75,60
9587 Legionella Pneumophila (IgM)	84	84,00	75,60
9588 Leptospira (IgM)	40	40,00	36,00
9588 Leptospira (IgG)	40	40,00	36,00
9590 Mycoplasma Pneumoniae (IgG)	40	40,00	36,00
9590 Mycoplasma Pneumoniae (IgM)	40	40,00	36,00
9590 Anti-Mycoplasma Hominis (IgG)	42	42,00	37,80
9590 Anti-Mycoplasma Hominis (IgM)	42	42,00	37,80
9593 Ac. Anti Plasmodium	80	80,00	72,00
9594 Rickettsia IgG	42	42,00	37,80
9594 Rickettsias,Ac. IgG	42	42,00	37,80
9594 Rickettsia IgM	42	42,00	37,80
9598 Toxoplasmose (IgG/IgM)	90	90,00	81,00
9598 Toxoplasmose (IgM)	45	45,00	40,50
9600 TPHA	25	25,00	22,50
9601 FTA-Abs	30	30,00	27,00
9601 Ac. Anti - Treponema IgG	30	30,00	27,00
9601 Ac. Anti - Treponema IgM	30	30,00	27,00
9604 Ac. Anti - H. influenza IgM	50	50,00	45,00
9604 Ac. Anti - Haemophilus influenza IgG	50	50,00	45,00
9606 Ac. Anti - Parainfluenza IgM	50	50,00	45,00
9606 Ac. Anti - Parainfluenza IgG	50	50,00	45,00
9606 Ac. Anti - Parainfluenza 2 IgM	50	50,00	45,00
9606 Ac. Anti - Parainfluenza 2 IgG	50	50,00	45,00
9606 Ac. Anti - Parainfluenza 3 IgM	50	50,00	45,00
9606 Ac. Anti - Parainfluenza 3 IgG	50	50,00	45,00
9607 Rubeola (IgG/IgM)	90	90,00	81,00
9609 Varicela (IgG)	50	50,00	45,00
9609 Varicela (IgM)	50	50,00	45,00
9610 Herpes simplex 1 (IgG)	50	50,00	45,00
9610 Herpes simplex 1 (IgM)	50	50,00	45,00
9610 Herpes simplex 1 (IgG/IgM)	50	50,00	45,00
9610 Herpes simplex 2 (IgG/IgM)	50	50,00	45,00
9610 Herpes simplex 2 (IgG)	50	50,00	45,00
9610 Herpes simplex 2 (IgM)	50	50,00	45,00
9612 Sarampo (IgG)	50	50,00	45,00
9612 Sarampo (IgM)	50	50,00	45,00
9614 TASO	4,5	4,50	4,05
9616 HBe Ag	30	30,00	27,00
9617 HBs Ag	30	30,00	27,00

# TABELA DE PREÇOS – Anexo

## ADSE – Autarquias Locais



### PATOLOGIA CLÍNICA

(análises mais comuns)

*O valor a facturar à Autarquia será o correspondente ao reembolso do utente de acordo com a tabela de regime livre relativa à comparticipação máxima da ADSE*

DESCRIÇÃO	Nº "C"	PVP MMC	PVP Cartão M+S
9622 Paul-Bunnel	8	8,00	7,20
9626 Huddleson	4,5	4,50	4,05
9627 Weil-Felix	10	10,00	9,00
9628 Weinberg (Reacção de)	10	10,00	9,00
9629 Widal	4,5	4,50	4,05
9630 VDRL	3	3,00	2,70
9631 Fasciola hepatica (Distomatose)	42	42,00	37,80
9636 PSA (Total)	50	50,00	45,00
9637 Alfa-Fetoproteina	30	30,00	27,00
9638 CEA-Antig.Carcino-Embrionario	50	50,00	45,00
9640 CA 125	50	50,00	45,00
9642 CA 15.3	50	50,00	45,00
9643 CA 19.9	50	50,00	45,00
9648 NSE - Enolase Especifica Neuronal	25	25,00	22,50
9673 ESPERMOGRAMA	20	20,00	18,00
9677 Liquido Céfalo-Raquidiano	20	20,00	18,00
9678 Liquido Ascitico	20	20,00	18,00
9679 Liquido Pleural	12	12,00	10,80
9680 Liquido Sinovial	40	40,00	36,00