

# TABELA DE PREÇOS

## ***Beneficiários com subsistema de saúde nacional ou regional***

### ***Beneficiários do Plano de Saúde***



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.....	6
3.5. Cardiologia.....	6
3.6. Pneumologia.....	7
3.7. Gastroenterologia.....	7
3.8. Neurofisiologia.....	7
3.9. Eco Doppler.....	8
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. CIRURGIAS (PACOTES – PREÇOS TOTAIS).....	12
7. ENFERMAGEM.....	16
8. MEDICINA ESTÉTICA.....	17
9. GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA.....	19
10. UROLOGIA E LITOTRÍCIA.....	19
11. OFTALMOLOGIA.....	20
12. OTORRINOLARINGOLOGIA.....	20
13. REUMATOLOGIA.....	21
14. CIRURGIA VASCULAR.....	21
15. MEDICINA DENTÁRIA.....	22
16. OUTROS.....	25

# TABELA DE PREÇOS – *Particulares*

## *Beneficiários com subsistema de saúde nacional ou regional*



### 1. CONSULTAS

CONSULTAS	
DESCRIÇÃO	VALOR
<b>MÉDICO ASSISTENTE</b>	
Consulta Médico Assistente <sup>1)</sup>	40,00 €
<b>ATENDIMENTO PERMANENTE – URGÊNCIA</b>	
Consulta – Serviço de Urgência <sup>2)</sup>	55,00 €
À Consulta de Urgência acresce o SAP – Serviço de Atendimento Prioritário:	5,00 €
<b>ESPECIALIDADES</b>	
Consulta de Clínica Geral	55,00 €
Consulta de Especialidade	55,00 €
<b>PSIQUIATRIA</b>	
Consulta de Psiquiatria	55,00 €
<b>PSICOLOGIA</b>	
Consulta de Psicologia	60,00 €
Consulta de Neuropsicologia	55,00 €
Psicoterapia – Adulto	60,00 €
Psicoterapia – Criança	60,00 €
Bateria de Testes Psicológicos com Relatório	130,00 €
1ª Consulta com Teste Neuropsicológico	85,00 €
Consulta de Reavaliação Neuropsicológica	80,00 €
Habilitação/Reabilitação Neuropsicológica (por sessão)	35,00 €
Testes Neuropsicológicos (3-4 horas)	185,00 €
Testes Psicológicos (2 horas)	110,00 €
Testes Psicológicos – Condutores	110,00 €
Testes Psicológicos – Demências	110,00 €
Testes Psicológicos – Orientação Vocacional (por sessão)	60,00 €
Terapia de casal	60,00 €
<b>OUTRAS CONSULTAS</b>	
Consulta de Obesidade	75,00 €
Consulta de Cirurgia Vasculiar (Dr. Franklin)	100,00 €
OM 01.03.00.06 Acompanhamento permanente do doente (por dia)	100K
OM 01.03.00.07 Avaliação do tratamento inicial do doente em condição crítica (até 1ª hora)	30K
<sup>1)</sup> Consulta disponível apenas no <i>Madeira Medical Center</i> . <sup>2)</sup> O Serviço de Atendimento Permanente está disponível apenas no MMC, todos os dias das 08:00 às 24:00 horas.	

# **TABELA DE PREÇOS – Particulares**

**Beneficiários com subsistema de saúde nacional ou regional**



## **2. MEDICINA FÍSICA E DE REABILITAÇÃO**

<b>FISIATRIA</b>	
<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>
Consulta de Fisiatria	55,00 €
No <i>Equilibrium</i> .	

<b>FISIOTERAPIA</b>	
<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>
Sessão de Fisioterapia – 1ª sessão (inclui avaliação) <sup>1</sup>	45,00 €
Sessão de Fisioterapia (Localizada) <sup>1</sup>	35,00 €
Sessão de Fisioterapia (Politraumatismo) <sup>1</sup>	40,00 €
Chamada Fisioterapeuta ou Enfermeiro de Reabilitação (por sessão)	65,00 €
<sup>1</sup> No <i>Equilibrium</i> .	

# TABELA DE PREÇOS – *Particulares*

## *Beneficiários com subsistema de saúde nacional ou regional*



### 3. EXAMES DE DIAGNÓSTICO

#### 3.1. Análises Clínicas

ANÁLISES CLÍNICAS	
DESCRIÇÃO	VALOR
Valor de "C"	1,00 €

#### 3.2. Anatomia Patológica

ANATOMIA PATOLÓGICA	
DESCRIÇÃO	VALOR
Citologia <sup>1</sup>	30,00 €
Histologia – peça pequena <sup>1</sup>	45,00 €
Histologia – peça grande <sup>1</sup>	140,00 €
<sup>1</sup> Preços em vigor apenas para os exames enviados para o Laboratório Dr. Henriques de Gouveia.	

#### 3.3. Raio-X

RX	
DESCRIÇÃO	VALOR
<b>APARELHO DIGESTIVO</b>	
Abdominal – 1 incidência	20,00 €
Abdominal – 2 incidências	30,00 €
Abdominal – cada incidência a + p/além de 2	10,00 €
Cavum ou rino faringe – 1 incidência	30,00 €
Clister opaco	100,00 €
Clister opaco c/ duplo contraste	110,00 €
Dentes todos em dentição completa	40,00 €
Esófago	70,00 €
Esófago c/duplo contraste	80,00 €
Estômago e duodeno	80,00 €
Estômago e duodeno c/ duplo contraste	90,00 €
Faringe e laringe	30,00 €
Fígado simples – 1 incidência	20,00 €
Fígado simples – 2 incidências	30,00 €
Fígado simples – cada incidência a + p/além de 2	10,00 €
Intestino grosso p/ ingestão trânsito intestinal	60,00 €
Intestino grosso (clisr.opaco esv.)	100,00 €
Pescoço, partes moles – 1 incidência	20,00 €
Pescoço, partes moles – 2 incidências	30,00 €
Pescoço, partes moles – cada incidência a + p/além de 2	10,00 €
Região ileo-cecal/ceco-apendicular	30,00 €
Trânsito delgado + trânsito cólon	100,00 €
Trânsito intestino delgado	80,00 €
<b>APARELHO RESPIRATÓRIO E CIRCULATÓRIO</b>	
Tórax – 1 incidência	20,00 €
Tórax – 2 incidências	30,00 €
Tórax – 3 incidências	40,00 €
Tórax – 4 incidências	50,00 €

# TABELA DE PREÇOS – *Particulares*

## *Beneficiários com subsistema de saúde nacional ou regional*



RX	
DESCRIÇÃO	VALOR
<b>APARELHO URINÁRIO</b>	
Bexiga simples – 1 incidência	20,00 €
Cistografia – 3 incidências	60,00 €
Cistografia com duplo contraste	60,00 €
Cistografia com uretrografia retrógrada - Uretrocistografia (acresce o valor do contraste)	60,00 €
Pielografia	70,00 €
Rins simples – 1 incidência	20,00 €
Rins simples – 2 incidências	30,00 €
Rins simples – cada incidência a + p/ além de 2	10,00 €
Urografia	70,00 €
Urografia Minutada	70,00 €
<b>OSSOS E ARTICULAÇÕES</b>	
Anca – 1 incidência	20,00 €
Anca – 2 incidências	30,00 €
Anca – cada incidência a + p/ além de 2	10,00 €
Antebraço – 2 incidências	30,00 €
Antebraço – cada incidência a + p/ além de 2	10,00 €
Apófises estilóides – cada incidência	20,00 €
Articulações tempororo-maxilares, boca aberta e fechada	35,00 €
Bacia – 1 incidência	20,00 €
Braço – 2 incidências	30,00 €
Braço Antebraço – cada incidência a + p/ além de 2	10,00 €
Buracos Ópticos – Bilateral	30,00 €
Calcâneo – 2 incidências	30,00 €
Calcâneo – cada incidência a + p/ além de 2	10,00 €
Charneira occipito-atloideia – 2 incidências	30,00 €
Charneira occipito-atloideia – cada incidência a + p/ além de 2	10,00 €
Clavícula – cada incidência	30,00 €
Coluna cervical – 2 incidências	30,00 €
Coluna cervical – cada incidência a + p/ além de 2	10,00 €
Coluna cervical ou estudo funcional – 4 incidências	50,00 €
Coluna cervico-dorsal – 2 incidências (frente e oblíqua)	30,00 €
Coluna cervico-dorsal – cada incidência a + p/ além de 2	10,00 €
Coluna coccígea – 2 incidências	30,00 €
Coluna coccígea – cada incidência a + p/ além de 2	10,00 €
Coluna dorsal – 2 incidências	30,00 €
Coluna dorsal – cada incidência a + p/ além de 2	10,00 €
Coluna lombar – 2 incidências	30,00 €
Coluna lombar – cada incidência a + p/ além de 2	10,00 €
Coluna lombo sagrada charneira – 2 incidências	30,00 €
Coluna lombo sagrada charneira – cada incidência a + p/ além de 2	10,00 €
Coluna lombo sagrada charneira em carga – 4 incidências	50,00 €
Coluna sagrada – 2 incidências	30,00 €
Coluna sagrada – cada incidência a + p/ além de 2	10,00 €
Coluna vertebral extra longo em carga – cada incidência	50,00 €
Costelas cada hemitórax – 2 incidências	30,00 €
Costelas cada hemitórax – cada incidência a + p/ além de 2	10,00 €
Cotovelo – 2 incidências	30,00 €
Cotovelo – cada incidência a + p/ além de 2	10,00 €
Coxa ou fémur – 2 incidências	30,00 €
Coxa ou fémur – cada incidência a + p/ além de 2	10,00 €
Crânio, inclui sela turca – 2 incidências	30,00 €
Crânio – cada incidência a + p/ além de 2	10,00 €
Dedo (1 dedo de mão ou de pé) – 2 incidências	30,00 €
Dedo (1 dedo de mão ou de pé) – cada incidência a + p/ além de 2	10,00 €
Esqueleto de adulto (min. 9 pel.) – 1 incidência	90,00 €
Esqueleto recém-nascido, película 35x43 – 1 incidência	30,00 €
Esterno – 2 incidências	30,00 €
Esterno – cada incidência a + p/ além de 2	10,00 €
Esterno-claviculares (articulações) – 3 incidências	40,00 €

# TABELA DE PREÇOS – *Particulares*

## *Beneficiários com subsistema de saúde nacional ou regional*



RX	
DESCRIÇÃO	VALOR
Esterno-claviculares (articulações) – cada incidência a + p/ além de 3	10,00 €
Face – 2 incidências	30,00 €
Face – 2 incidências	30,00 €
Joelho – 2 incidências	30,00 €
Joelho – cada incidência a + p/ além de 2	10,00 €
Mandíbula, maxilar inferior – cada incidência	30,00 €
Mão ou dedos – 2 incidências	30,00 €
Mão ou dedos – cada incidência a + p/ além de 2	10,00 €
Mastoideias ou rochedos – cada incidência e lado	30,00 €
Maxilar superior – 2 incidências	30,00 €
Maxilar superior – cada incidência a + p/ além de 2	10,00 €
Ombro – 1 incidência	20,00 €
Omoplata – 1 incidência	20,00 €
Órbitas – cada incidência	20,00 €
Ossos próprios do nariz – cada incidência	30,00 €
Pé ou dedos do pé – 2 incidências	30,00 €
Pé ou dedos do pé – cada incidência a + p/ além de 2	10,00 €
Perna – 2 incidências	30,00 €
Perna – cada incidência a + p/ além de 2	10,00 €
Punho – 2 incidências	30,00 €
Punho – cada incidência a + p/ além de 2	10,00 €
Punhos e mãos - Idade Óssea	20,00 €
Sacro ilíacas (articulações), 2 lados – 1 incidência	30,00 €
Sacro ilíacas (articulações), 2 lados face + 2 obl.	40,00 €
Seios peri-nasais – 2 incidências	30,00 €
Seios peri-nasais – 3 incidências	40,00 €
Seios peri-nasais – cada incidência a + p/ além de 3	10,00 €
Sela-turca – 1 incidência	30,00 €
Tíbio-társica – 2 incidências	30,00 €
Tíbio-társica – cada incidência a + p/ além de 2	10,00 €
EXAMES ESPECIAIS	
Extra longo membros inferiores	50,00 €
Fistulografia	120,00 €
Histerosalpingografia (inclui contraste)	105,00 €
Ortopantomografia	40,00 €
Telerradiografia	35,00 €
Caso seja necessária a administração de Produto de Contraste o mesmo será debitado ao utente conforme tabela em vigor.	
No caso de o exame ter uma só incidência, cada incidência a mais é valorizada em 100%, excepto nos casos previstos na Tabela. Se o exame tem duas incidências, cada incidência a mais é valorizada em 50%, excepto nos casos previstos na Tabela.	

## **TABELA DE PREÇOS – Particulares**

**Beneficiários com subsistema de saúde nacional ou regional**



### **3.4. Ecografia e Mamografia**

<b>ECOGRAFIA</b>	
DESCRIÇÃO	VALOR
Abdominal	50,00 €
Encefálica	50,00 €
Escroto/testicular	50,00 €
Ginecológica c/sonda vaginal	70,00 €
Ginecológica / pélvica	50,00 €
Glândulas salivares	50,00 €
Mamária	50,00 €
Obstétrica Real Time 4D (oferta de DVD e fotos)	80,00 €
Osteoarticular	50,00 €
Partes moles	65,00 €
Peniana	50,00 €
Prostática	50,00 €
Prostática trans-rectal	65,00 €
Renal e suprarenal	50,00 €
Tiróide	50,00 €
Transfontanelar (encefálica)	50,00 €
Urológica	50,00 €
Vesical supra-púbica	50,00 €
Vesical transuretral (intracavitária)	50,00 €
Vesículas seminais	60,00 €
Punção Dirigida (acresce o preço da região)	130,00 €

<b>MAMOGRAFIA</b>	
DESCRIÇÃO	VALOR
Mamografia	70,00 €

### **3.5. Cardiologia**

<b>SERVIÇOS CÁRDIO-VASCULARES</b>	
DESCRIÇÃO	VALOR
Electrocardiograma c/ Relatório	20,00 €
Ecocardiograma M + Bidimensional	120,00 €
Ecocardiograma com Doppler a Cor	120,00 €
Prova de Esforço em Tapete Rolante	120,00 €
Holter	75,00 €
MAPA	70,00 €

## TABELA DE PREÇOS – *Particulares*

**Beneficiários com subsistema de saúde nacional ou regional**



### 3.6. Pneumologia

SERVIÇOS DE PNEUMOLOGIA	
DESCRIÇÃO	VALOR
Espirometria Simples	25,00 €
Espirometria Simples com prova de broncodilatação	50,00 €
Espirometria Simples com prova de provocação inalatória (específica ou inespecífica)	100,00 €
Aerossóis	9,00 €
Cinesiterapia Respiratória	20,00 €

### 3.7. Gastroenterologia

SERVIÇOS DE GASTROENTEROLOGIA	
DESCRIÇÃO	VALOR
Endoscopia Digestiva Alta	75,00 €
Colonoscopia Esquerda	75,00 €
Colonoscopia Total	120,00 €
Colonoscopia Virtual	240,00 €
Pacote para <b>Anestesia Geral</b> (inclui: Honorários médicos, Enfermeira, Anestesiista e Consumíveis)	250,00 € (acresce o valor do exame)

### 3.8. Neurofisiologia

SERVIÇOS DE NEUROFISIOLOGIA	
DESCRIÇÃO	VALOR
Electromiografia	90,00 €
Registo Poligráfico do sono nocturno	150,00 €
Registo Poligráfico do sono nocturno com internamento <sup>1)</sup>	400,00 €
Electroencefalograma (idade até 6 anos)	100,00 €
Electroencefalograma (idade superior a 6 anos)	90,00 €
Electroencefalograma c/ Sono (idade até 6 anos)	120,00 €
Electroencefalograma c/ Sono (idade superior a 6 anos)	100,00 €
<sup>2)</sup> Exame realizado na <i>Clínica de Santa Luzia</i> .	

## TABELA DE PREÇOS – *Particulares*

**Beneficiários com subsistema de saúde nacional ou regional**



### 3.9. Eco Doppler

ECO DOPPLER	
DESCRIÇÃO	VALOR
Carotídeo e Vertebral	120,00 €
Renal	120,00 €
Abdominal	120,00 €
Membro: Inferior ou Superior (Arterial ou Venoso)	90,00 €
Membro: Arterial + Venoso (membros Inferiores ou Superiores)	150,00 €
Membro: Arterial + Venoso (membros Inferiores + Superiores)	250,00 €

### 3.10. Osteodensitometria

OSTEODENSITOMETRIA	
DESCRIÇÃO	VALOR
Osteodensitometria	60,00 €

### 3.11. TAC

TAC	
DESCRIÇÃO	VALOR
Crânio	130,00 €
Coluna (cada segmento)	145,00 €
Tórax	145,00 €
Abdómen	145,00 €
Membros	130,00 €
Enterografia guiada por TAC (acresce o valor do contraste e consumíveis)	145,00 € aproximadamente 90,00 €
<b>Angio-Tac</b>	<b>275,00 €</b>

Caso seja necessária a administração de Produto de Contraste o mesmo será debitado ao utente conforme tabela em vigor.  
Quando na mesma requisição vem pedido mais do que um TAC, o primeiro é pago a 100% e os restantes a 50%.

### 3.12. Ressonância Magnética

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	
DESCRIÇÃO	VALOR
Crânio	400,00 €
Coluna	400,00 €
Tórax	400,00 €
Abdómen	400,00 €
Membros	400,00 €
Fetal	400,00 €
Funcional	600,00 €
Cardíaca	400,00 €
Mama	400,00 €
Estudo Fluxo Liquor	400,00 €
<b>Colangiressonância</b>	<b>400,00 €</b>
<b>Angio-Ressonância Magnética</b>	<b>500,00 €</b>

Caso seja necessária a administração de Produto de Contraste o mesmo será debitado ao utente conforme tabela em vigor.

# TABELA DE PREÇOS – Particulares

## Beneficiários com subsistema de saúde nacional ou regional



### 4. BLOCO OPERATÓRIO E INTERNAMENTO

PISO DE BLOCO OPERATÓRIO	
CIRURGIA	VALOR
> 901K	1.975,00 €
> 801K < 900K	1.775,00 €
> 701K < 800K	1.675,00 €
> 601K < 700K	1.575,00 €
> 561K < 600K	1.475,00 €
> 511K < 560K	1.425,00 €
> 481K < 510K	1.325,00 €
> 461K < 480K	1.275,00 €
> 421K < 460K	1.225,00 €
> 401K < 420K	1.125,00 €
> 341K < 400K	1.075,00 €
> 301K < 340K	1.025,00 €
> 281K < 300K	925,00 €
> 241K < 280K	875,00 €
> 201K < 240K	825,00 €
> 181K < 200K	725,00 €
> 161K < 180K	675,00 €
> 151K < 160K	625,00 €
> 141K < 150K	600,00 €
> 121K < 140K	575,00 €
> 101K < 120K	525,00 €
> 81K < 100K	475,00 €
> 51K < 80K	375,00 €
> 31K < 50K	275,00 €
Até 30K	150,00 €

- 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	VALOR
Até 15 minutos	75,00 €
Cada 15 minutos mais	30,00 €

- 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	VALOR
Por cada fracção de 60 minutos	70,00 €
Recobro – noite (inclui enfermagem)	300,00 €

## **TABELA DE PREÇOS – Particulares**

### **Beneficiários com subsistema de saúde nacional ou regional**



#### **APARELHOS DE APOIO À CIRURGIA**

DESCRIÇÃO	VALOR
Equipamento de Artroscopia e Laparoscopia	120,00 €
RTU Urologia	90,00 €
Intensificador de Imagem	75,00 €
Facoemulsificador (oftalmologia)	80,00 €

#### **ASSISTÊNCIA EM INTERNAMENTO**

DESCRIÇÃO	VALOR
Diária em Enfermaria de 3 camas	105,00 €
Diária em Quarto de 2 camas	145,00 €
Diária em Quarto Individual	200,00 €
Diária em Enfermaria de 3 camas	125,00 €
Diária em Quarto de 2 camas	165,00 €
Diária em Quarto Individual	220,00 €
S.O. (por hora)	10,00 €
Acompanhante (apenas dormida)	35,00 €
Acompanhante – suplemento para pequeno-almoço ou lanche	3,00 €
Acompanhante – suplemento para almoço ou jantar	15,00 €

As diárias são contabilizadas das 12h às 12h.

Para estadias prolongadas, consultar tabela "Unidade de Convalescença e Cuidados Continuados".

#### **PREÇO DE K CIRÚRGICO (MÉDICOS)**

+ 30% anestesista (mínimo 80,00€)	<i>Depende da especialidade</i>
+ 30% cada médico ajudante	
+ 10% instrumentista	

**Nota:** Para algumas cirurgias temos disponível packs totais (preços totais fechados).

# TABELA DE PREÇOS – *Particulares*

## *Beneficiários com subsistema de saúde nacional ou regional*



### 5. UNIDADE DE CONVALESCENÇA E CUIDADOS CONTINUADOS

UNIDADE DE CONVALESCENÇA E CUIDADOS CONTINUADOS																							
DESCRIÇÃO		VALOR																					
Mensalidade em Enfermaria de 3 camas	Beneficiários da DRS* ou outro subsistema de saúde regional ou nacional e residentes na RAM	1.500,00 €																					
Mensalidade em Enfermaria de 2 camas		1.750,00 €																					
Mensalidade em Quarto Individual		2.250,00 €																					
<p><b>Inclui:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Acompanhamento Médico Assistente da Clínica</li> <li>- Serviço de Enfermagem 24 horas por dia</li> <li>- 6 refeições por dia, conforme descrito no quadro abaixo:</li> </ul>																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; background-color: #e6f2ff;"> <thead> <tr style="background-color: #d9d9d9;"> <th colspan="3" style="padding: 5px;">RELAÇÃO DAS REFEIÇÕES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 15%; padding: 5px;">08:30</td> <td style="width: 40%; padding: 5px;">Peq. Almoço</td> <td style="width: 45%; padding: 5px;">Pão/Manteiga/Queijo Café/Leite ou Chá</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">11:00</td> <td style="padding: 5px;">Lanche manhã</td> <td style="padding: 5px;">Iogurte (diabéticos/idosos) ou chá (dieta líquida)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">13:00</td> <td style="padding: 5px;">Almoço</td> <td style="padding: 5px;">Sopa; Carne/Peixe; Sobremesa; Sumo</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">16:00</td> <td style="padding: 5px;">Lanche tarde</td> <td style="padding: 5px;">Chá e bolachas</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">19:00</td> <td style="padding: 5px;">Jantar</td> <td style="padding: 5px;">Sopa; Carne/Peixe; Sobremesa; Sumo</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">21:00</td> <td style="padding: 5px;">Ceia</td> <td style="padding: 5px;">Chá e bolachas</td> </tr> </tbody> </table>			RELAÇÃO DAS REFEIÇÕES			08:30	Peq. Almoço	Pão/Manteiga/Queijo Café/Leite ou Chá	11:00	Lanche manhã	Iogurte (diabéticos/idosos) ou chá (dieta líquida)	13:00	Almoço	Sopa; Carne/Peixe; Sobremesa; Sumo	16:00	Lanche tarde	Chá e bolachas	19:00	Jantar	Sopa; Carne/Peixe; Sobremesa; Sumo	21:00	Ceia	Chá e bolachas
RELAÇÃO DAS REFEIÇÕES																							
08:30	Peq. Almoço	Pão/Manteiga/Queijo Café/Leite ou Chá																					
11:00	Lanche manhã	Iogurte (diabéticos/idosos) ou chá (dieta líquida)																					
13:00	Almoço	Sopa; Carne/Peixe; Sobremesa; Sumo																					
16:00	Lanche tarde	Chá e bolachas																					
19:00	Jantar	Sopa; Carne/Peixe; Sobremesa; Sumo																					
21:00	Ceia	Chá e bolachas																					
<p><b>Exclui:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- medicação e consumíveis</li> <li>- exames de diagnóstico</li> <li>- consultas de especialidade e acompanhamento de médico privado</li> </ul>																							
PREÇÁRIO DE HONORÁRIOS MÉDICOS PARA A UNIDADE DE CONVALESCENÇA E CUIDADOS CONTINUADOS																							
DESCRIÇÃO		VALOR																					
Consulta de Especialidade		55,00 €																					
Chamada Médico		25,00 €																					
Honorários de intervenção médica de acordo com a Tabela da Ordem dos Médicos																							
K variável em função da especialidade																							
<p><b>Portadores do Cartão Madeira + Saúde – 10% de desconto (conforme condições)</b></p>																							
<p><b>NOTA:</b> Se o período de internamento for inferior a 30 dias será aplicada a tabela "Internamento de Medicina"</p>																							

# TABELA DE PREÇOS – *Particulares*

*Beneficiários com subsistema de saúde nacional ou regional*



## 6. CIRUGIAS (PACOTES – PREÇOS TOTAIS)

ORTOPEDIA		
DESCRIÇÃO		VALOR
<b>33.00 Cabeça</b>		
<b>33.01 Pescoço</b>		
<b>33.02 Parede Torácica</b>		
<b>33.03 Coluna Vertebral</b>		
33.03.01.50	Extirpação da hérnia discal lombar (180K)	
+	+	
33.03.01.47	Foraminectomia e Laminectomia (250K) Total: 250K + (180K x 50%) = 340K Internamento: 4 dias	4.800,00 €
<b>33.04 Ombro e Braço</b>		
33.04.01.11	Luxação Acromioclavicular (75K) Internamento: 2 dias	1.750,00 €
33.04.01.13	Tratamento da luxação recidivante do ombro (150K)	
+	+	
33.04.01.32	Artroscopia c/ tratamento de lesões articulares circunscritas (120K) Total: 150K + (120K x 50%) = 210K Internamento: 3 dias	4.800,00 €
<b>33.05 Cotovelo e Antebraço</b>		
<b>33.06 Punho e Mão</b>		
<b>33.07 Bacia e Anca</b>		
33.07.01.24	Artroplastia total da anca (220K) Internamento: 6 dias	7.700,00 €
<b>33.08 Coxa e Joelho</b>		
33.08.01.27	Artroplastia total do joelho (220K) Internamento: 6 dias	7.600,00 €
33.08.01.32	Meniscectomia Artroscópica Restrita (90K) Internamento: 1 dia	2.700,00 €
33.08.03.01	Ligamento cruzado (150K)	
+	+	
33.08.01.32	Meniscectomia Artroscópica (90K) Total: 150K + (90K x 50%) = 195K Internamento: 3 dias	5.700,00 €
33.08.03.01	Ligamento cruzado (150K) Internamento: 3 dias	5.600,00 €

# TABELA DE PREÇOS – *Particulares*

## *Beneficiários com subsistema de saúde nacional ou regional*



### ORTOPEDIA

DESCRIÇÃO	VALOR
33.08.03.01 <b>Ligamento cruzado (150K)</b> +	
33.08.04.10 <b>Artroscopia c/ tratamento de lesões articulares circunscritas (130K)</b> Total: 150K + (130K x 50%) = 215 K Internamento: 3 dias	6.800,00 €
33.08.04.10 <b>Artroscopia c/ tratamento de lesões articulares circunscritas (130K)</b> [Joelho] Internamento: 1 dia	3.100,00 €
<b>33.09 Perna e Tornozelo</b>	
33.09.01.01 <b>Encavilhamento Tíbia a Céu Aberto (110K)</b> Internamento: 2 dias	3.600,00 €
33.09.01.09 <b>Osteossíntese de 1 ou 2 maléolos ou equivalentes ligamentares (110K)</b> Internamento: 3 dias	2.900,00 €
33.09.01.10 <b>Osteossíntese trimaleolar ou equivalentes ligamentares (120K)</b> Internamento: 3 dias	3.000,00 €
33.09.01.28 <b>Artroscopia c/ tratamento de lesões articulares circunscritas (110K)</b> [Tornozelo] Internamento: 1 dia	3.000,00 €

### 33.10 Pé

Os valores apresentados são Preços Totais, incluem os honorários da equipa médico-cirúrgica e as despesas hospitalares (bloco operatório, consumíveis, medicamentos, próteses e material específico quando aplicável e diárias em Quarto de 2 camas conforme nº de dias de internamento previsto nesta tabela).

No caso de pretender o internamento em Quarto Individual – acréscimo de 50€ por dia.

As diárias são contabilizadas das 12h às 12h.

# TABELA DE PREÇOS – *Particulares*

## *Beneficiários com subsistema de saúde nacional ou regional*



### CIRURGIA PLÁSTICA

DESCRIÇÃO	VALOR APROX.
<b>31.00.00.13</b> <b>Aumento Mamário</b> Inclui: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ implantes Silimed, redondos, alto perfil (para Implantes perfil natural – acréscimo de 200€)</li> <li>■ 1 dia de internamento em Enfermaria de 2 camas (para Quarto Individual – acréscimo de 50€)</li> </ul>	3.350,00 €
<b>Aumento Mamário com Mastopexia (Levantamento) *</b> Inclui: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ implantes Silimed, redondos, alto perfil (para Implantes perfil natural – acréscimo de 200€)</li> <li>■ 1 dia de internamento em Enfermaria de 2 camas (para Quarto Individual – acréscimo de 50€)</li> </ul>	4.500,00 €
<b>31.00.00.12</b> <b>Redução Mamária</b> Inclui: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 2 dias de internamento em Enfermaria de 2 camas (para Quarto Individual – acréscimo de 50€ por dia)</li> </ul>	4.500,00 €
<b>30.02.00.45</b> <b>Lipoaspiração Abdominal</b> (Cirurgia com duração aproximada de 1H00) Inclui: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 1 dia de internamento em Enfermaria de 2 camas (para Quarto Individual – acréscimo de 50€)</li> </ul> Para cirurgias com duração de 1H30: <b>2.150,00€</b> Para cirurgias entre 1H30 a 2H00: <b>2.500,00€</b>	1.950,00 €
<b>30.02.00.45 + 30.02.00.48</b> <b>Lipoaspiração Combinada de 2 regiões</b> exemplo: Abdominal + Trocantérica (Cirurgia com duração aproximada de 1H30 a 2H00) Inclui: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 1 dia de internamento em Enfermaria de 2 camas (para Quarto Individual – acréscimo de 50€)</li> </ul>	2.500,00 €
<b>30.02.00.37</b> <b>Abdominoplastia</b> Inclui: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 2 dias de internamento em Enfermaria de 2 camas (para Quarto Individual – acréscimo de 50€ por dia)</li> </ul>	4.000,00 €
<p>Os valores apresentados são Preços Totais, incluem os honorários da equipa médico-cirúrgica e as despesas hospitalares (diárias, bloco operatório, consumíveis, medicamentos) e foram calculados com base em cirurgias idênticas já realizadas, podendo sofrer alterações (para mais ou para menos) dependendo essencialmente dos consumíveis / medicamentos gastos em cada utente.</p> <p>Valores em vigor para as equipas médicas chefiadas pelos médicos especialistas em Cirurgia Plástica – <b>Dr. Fernando Baptista e Dr. João Ladeira.</b></p> <p>* Valor em vigor para a equipa médica chefiada pelo <b>Dr. Fernando Baptista.</b></p>	

### CIRURGIA VASCULAR

DESCRIÇÃO	VALOR APROX.
<b>35.03.03.06</b> <b>Extracção da Veia Safena Interna ou Externa – Unilateral</b> (varizes)	1.900,00 €
<b>35.03.03.06</b> <b>Extracção da Veia Safena Interna ou Externa – Bilateral</b> (varizes)	2.200,00 €
<b>35.01.01.01</b> <b>Tromboendarterectomia e arteroplastia carótida via cervical</b>	Em breve
<p>Os valores apresentados são Preços Totais, incluem os honorários da equipa médico-cirúrgica e as despesas hospitalares (diárias em quarto de 2 camas, bloco operatório, consumíveis, medicamentos) e foram calculados com base em cirurgias idênticas já realizadas, podendo sofrer alterações (para mais ou para menos) dependendo essencialmente dos consumíveis / medicamentos gastos em cada utente.</p> <p>Acréscimo para Quarto Individual: 50€ por dia.</p>	

# TABELA DE PREÇOS – *Particulares*

## *Beneficiários com subsistema de saúde nacional ou regional*



### OFTALMOLOGIA

DESCRIÇÃO	VALOR APROX.
46.05.00.11 <b>Extracção Catarata c/ aplicação lente intraocular (Anest. Local)</b>	1.900,00 €
46.05.00.11 <b>Extracção Catarata c/ aplicação lente intraocular (Anest. Geral)</b>	1.950,00 €
46.01.00.03 <b>Excisão ou transposição do Pterígio, sem enxerto</b>	Em breve
46.10.00.02 <b>Extracção de Chalázio</b>	Em breve

Os valores apresentados são Preços Totais, incluem os honorários da equipa médico-cirúrgica e as despesas hospitalares (diárias em quarto de 2 camas, bloco operatório, consumíveis, medicamentos) e foram calculados com base em cirurgias idênticas já realizadas, podendo sofrer alterações (para mais ou para menos) dependendo essencialmente dos consumíveis / medicamentos gastos em cada utente.

Acréscimo para Quarto Individual: 50€ por dia.

### CIRURGIA GERAL

DESCRIÇÃO	VALOR APROX.
39.15.00.10 <b>Tratamento Cirúrgico de Hérnia Inguinal – Unilateral</b>	2.600,00 €
39.15.00.10 <b>Tratamento Cirúrgico de Hérnia Inguinal – Bilateral</b>	3.800,00 €
39.15.00.16 <b>Tratamento Cirúrgico de Hérnia Incisional</b>	3.000,00 €
39.11.00.03 <b>Hemorroidectomia</b>	3.200,00 €
39.13.00.01 <b>Colecistectomia com ou sem colangiografia (Laparoscopia)</b>	3.400,00 €
39.13.00.01 <b>Colecistectomia com ou sem colangiografia (Proc. Clássico)</b>	3.600,00 €

Os valores apresentados são Preços Totais, incluem os honorários da equipa médico-cirúrgica e as despesas hospitalares (diárias em quarto de 2 camas, bloco operatório, consumíveis, medicamentos) e foram calculados com base em cirurgias idênticas já realizadas, podendo sofrer alterações (para mais ou para menos) dependendo essencialmente dos consumíveis / medicamentos gastos em cada utente.

Acréscimo para Quarto Individual: 50€ por dia.

# TABELA DE PREÇOS – *Particulares*

**Beneficiários com subsistema de saúde nacional ou regional**



## 7. ENFERMAGEM

SERVIÇOS DE ENFERMAGEM	
DESCRIÇÃO	VALOR
Por cada K (Serviço de urgência)	1,00 €
Enfermagem – chamada ao domicílio	30,00 €
Enfermagem – acompanhamento / por hora (8h às 20h)	12,00 €
Enfermagem – acompanhamento / por hora (20h às 8h)	15,00 €
Enfermagem – acompanhamento / por hora (Sáb., Dom. e Feriados)	15,00 €
Acresce o valor dos consumíveis.	

SERVIÇOS E TÉCNICAS GERAIS	
DESCRIÇÃO	VALOR
Algáliação na Mulher	15,00 €
Algáliação no Homem	15,00 €
Intubação Nasogástrica	15,00 €
Clister	15,00 €
Colesterol	3,00 €
Glicemia capilar	2,00 €
Imobilização c/ ligadura	5,00 €
Imobilização c/ tala Zimmer	7,50 €
Imobilização cruzado superior	10,00 €
Imobilização Gerdy	10,00 €
Injecção	2,00 €
Lavagem auricular	12,50 €
Lavagem ocular	10,00 €
Monitorização	7,50 €
Penso Grande	7,50 €
Penso Médio	5,00 €
Penso Pequeno	3,50 €
Tamponamento	5,00 €
Tensão Arterial	1,50 €
Triglicéridos	3,50 €
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 – Particulares

**Beneficiários com subsistema de saúde nacional ou regional**



## 8. MEDICINA ESTÉTICA

SERVIÇOS E TRATAMENTOS DE MEDICINA ESTÉTICA	
<b>FOTO DEPILAÇÃO AFT</b>	
Buço	70,00 €
Mento	90,00 €
Patilhas	90,00 €
Face em geral	200,00 €
Axilas	130,00 €
Ombros	150,00 €
Virilhas	150,00 €
Braços	200,00 €
Antebraços	200,00 €
Tórax	275,00 €
Abdómen	225,00 €
Dorso - Região Lombar	225,00 €
Dorso - Total	400,00 €
Coxas	300,00 €
Pernas	275,00 €
<b>LESÕES VASCULARES E PIGMENTADAS</b>	
Telangiectasias	150,00 €
Lesões pigmentadas c/ 10 cm <sup>2</sup>	150,00 €
Angiomas congénitos – mancha vinho porto c/ 10 cm <sup>2</sup>	250,00 €
Lesões vasculares e pigmentadas – Isoladas	80,00 €
<b>FOTO REJUVENESCIMENTO CUTANEO AFT</b>	
Face	200,00 €
Pescoço	150,00 €
Decote	150,00 €
Dorso das mãos	150,00 €
<b>MODO ST</b>	
Face	125,00 €
<b>RESURFACING LASER – PIXEL ER YAG</b>	
Face	300,00 €
Periorbitais	200,00 €
Periorais	150,00 €
Decote	200,00 €
Mãos	200,00 €
<b>TATUAGENS</b>	
Laser ND: YAG Q Switched – por sessão / por área até 5 cm <sup>2</sup>	150,00 €
<b>VARIZES</b>	
Varizes ND: YAG LP – por sessão e por área	150,00 €
<b>RADIOFREQUÊNCIA – ACCENT – FLACIDEZ, CELULITE GORDURA LOCALIZADA</b>	
Face e Pescoço	
1ª sessão	180,00 €
sessões seguintes	150,00 €
Abdómen	
1ª sessão	200,00 €
sessões seguintes	150,00 €
Braços	
1ª sessão	200,00 €
sessões seguintes	150,00 €
Coxas	
1ª sessão	200,00 €
sessões seguintes	150,00 €
R. Glúteas	
1ª sessão	200,00 €
sessões seguintes	150,00 €

# TABELA DE PREÇOS – Particulares

## Beneficiários com subsistema de saúde nacional ou regional



### SERVIÇOS E TRATAMENTOS DE MEDICINA ESTÉTICA

RUGAS – BOTOX	
Botox - 1 área	A partir de 250,00 €
Botox - 2 áreas	360,00 €
Tratamento completo	475,00 €
PREENCHIMENTO DE RUGAS – ÁCIDO HIALURÓNICO (por área e com utilização de 1 ampola)	
Rugas finas – glabellares, perilabiais, pés galinha, frontais	250,00 €
Rugas profundas – nasolabiais	325,00 €
Aumento malar	375,00 €
Aumento e contorno lábios	375,00 €
PEELINGS	
Superficial – por sessão	120,00 €
Superficial – pack 4 + creme	455,00 €
Médio – por sessão	150,00 €
Médio – pack 4	540,00 €

### CIRURGIA PLÁSTICA

DESCRIÇÃO	VALOR APROX.
<b>31.00.00.13</b> <b>Aumento Mamário</b> Inclui: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ implantes Silimed, redondos, alto perfil (para Implantes perfil natural – acréscimo de 200€)</li> <li>■ 1 dia de internamento em Enfermaria de 2 camas (para Quarto Individual – acréscimo de 50€)</li> </ul>	3.350,00 €
<b>Aumento Mamário com Mastopexia (Levantamento) *</b> Inclui: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ implantes Silimed, redondos, alto perfil (para Implantes perfil natural – acréscimo de 200€)</li> <li>■ 1 dia de internamento em Enfermaria de 2 camas (para Quarto Individual – acréscimo de 50€)</li> </ul>	4.500,00 €
<b>31.00.00.12</b> <b>Redução Mamária</b> Inclui: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 2 dias de internamento em Enfermaria de 2 camas (para Quarto Individual – acréscimo de 50€ por dia)</li> </ul>	4.500,00 €
<b>30.02.00.45</b> <b>Lipoaspiração Abdominal</b> (Cirurgia com duração aproximada de 1H00) Inclui: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 1 dia de internamento em Enfermaria de 2 camas (para Quarto Individual – acréscimo de 50€)</li> </ul> Para cirurgias com duração de 1H30: <b>2.150,00€</b> Para cirurgias entre 1H30 a 2H00: <b>2.500,00€</b>	1.950,00 €
<b>30.02.00.45 + 30.02.00.48</b> <b>Lipoaspiração Combinada de 2 regiões</b> exemplo: Abdominal + Trocantérica (Cirurgia com duração aproximada de 1H30 a 2H00) Inclui: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 1 dia de internamento em Enfermaria de 2 camas (para Quarto Individual – acréscimo de 50€)</li> </ul>	2.500,00 €
<b>30.02.00.37</b> <b>Abdominoplastia</b> Inclui: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 2 dias de internamento em Enfermaria de 2 camas (para Quarto Individual – acréscimo de 50€ por dia)</li> </ul>	4.000,00 €

Os valores apresentados são Preços Totais, incluem os honorários da equipa médico-cirúrgica e as despesas hospitalares (diárias, bloco operatório, consumíveis, medicamentos) e foram calculados com base em cirurgias idênticas já realizadas, podendo sofrer alterações (para mais ou para menos) dependendo essencialmente dos consumíveis / medicamentos gastos em cada utente.

Valores em vigor para as equipas médicas chefiadas pelos médicos especialistas em Cirurgia Plástica – **Dr. Fernando Baptista e Dr. João Ladeira.**

\* Valor em vigor para a equipa médica chefiada pelo **Dr. Fernando Baptista.**

## TABELA DE PREÇOS – *Particulares*

**Beneficiários com subsistema de saúde nacional ou regional**



### 9. GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA

SERVIÇOS DE GINECOLOGIA / OBSTETRÍCIA	
DESCRIÇÃO	VALOR
Amniocentese	150,00 €
Introdução de DIU	40,00 €

### 10. UROLOGIA E LITOTRÍCIA

LITOTRÍCIA	
DESCRIÇÃO	VALOR
Litotrícia extracorporeal por ondas de choque – 1ª sessão	1.000,00 €
Litotrícia extracorporeal por ondas de choque – sessões complementares (dentro de um período de 3 meses)	500,00 €
Clínica de Santa Luzia e Uromed (Madeira Medical Center)	

SERVIÇOS DE UROLOGIA <sup>1</sup>	
DESCRIÇÃO	VALOR
<b>ECOGRAFIAS</b>	
Renal ou Supra-renal	75,00 €
Escrotal/testicular	75,00 €
Peniana	75,00 €
Prostática supra-púbica	75,00 €
Prostática transrectal	100,00 €
Pélvica	75,00 €
Vesical supra-púbica	75,00 €
Vesículas seminais	85,00 €
Renal + Pélvica (vesical)	115,00 €
Prostática supra-pubica + renal	115,00 €
Prostática transrectal + renal	135,00 €
Prostática transrectal + pélvica (vesical)	135,00 €
Prostática transrectal + renal + pélvica + biópisa *	325,00 €
Prostática transrectal + renal + pélvica (vesical)	175,00 €
Vesical para avaliação de resíduo pós-miccional	60,00 €
* Acresce o valor do Histológico	70,00 €
<b>OUTROS EXAMES</b>	
Estudo urodinâmico	160,00 €
Urofluxometria	40,00 €
Doppler espermático	60,00 €
Doppler peniano	60,00 €
Regidometria peniana (regiscan)	80,00 €
Fulguração e cauterização nos genitais externos (laser)	100,00 €
Cistoscopia	200,00 €
Reeducação perineal-esfincterianna, biofeedback (por sessão)	50,00 €
Espermograma	40,00 €
1) Uromed (Madeira Medical Center).	

# TABELA DE PREÇOS – *Particulares*

## *Beneficiários com subsistema de saúde nacional ou regional*



### 11. OFTALMOLOGIA

SERVIÇOS DE OFTALMOLOGIA	
DESCRIÇÃO	VALOR
Avaliação de Campos Visuais, exame extenso (perimetria quantit., estática ou sinética)	55,00 €
Capsulotomia YAG	250,00 €
Iridotomia Simples Transfixiva	250,00 €
Trabeculoplastia Laser	250,00 €
Perimetria Computorizada	55,00 €
Angiografia Scan Laser Oftalmológico	180,00 €
Angiografia com Verde de Indocianina (inclui ampola)	348,17 €
Retinografia	45,00 €
Tomografia de Coerência Óptica	60,00 €
Fotografia Especial do Segmento Anterior com ou sem Microscopia Especular	67,50 €
Topografia da Córnea	100,00 €
Paquimetria	56,00 €
Biometria Oftálmica com cálculo de lente intraocular	55,00 €
Fotografia de aspectos oculares externos	35,00 €
Oftalmoscopia indirecta completa	50,00 €
Curva tonométrica de 24 horas	70,00 €
Fotografia do segmento anterior com angiografia fluoresceínica	135,00 €
Ecografia Oftálmica A+B	80,00 €
Biomicroscopia do fundo ocular ou visão camerular c/ lente de Goldmann	25,00 €

### 12. OTORRINOLARINGOLOGIA

SERVIÇOS DE OTORRINOLARINGOLOGIA	
DESCRIÇÃO	VALOR
Audiograma Tonal Simples	32,00 €
Audiograma Vocal	50,00 €
Audiometria Automática (Beckesy)	22,00 €
Estudo Auditivo completo (Aud.tonal e vocal, Imped. Prova Fadig.e Recobro)	135,00 €
Testes suplementares de Audiometria (Tone Decay, SISI, Recobro, Etc.)	32,00 €
Audiometria tonal até 5 anos	77,00 €
Audiometria tonal até 8 anos	65,00 €
Audiometria tonal até 10 anos	74,00 €
Impedância ou Admitância (incl. Timpanograma, medição compliance, vol...)	90,00 €
Pesquisa de Reflexos Acústicos Ipsi-laterais ou contra-laterais	25,00 €
Pesquisa de Reflexos não Acústicos	32,00 €
Pesquisa do "Decay" do Reflexo Bilateral	32,00 €
Provas suplementares de Timpanografia	25,00 €
Timpanograma, inc. medição de compliance e volume conduto externo	32,00 €
Provas de função tubárica	32,00 €

## **TABELA DE PREÇOS – Particulares**

**Beneficiários com subsistema de saúde nacional ou regional**



### **13. REUMATOLOGIA**

<b>SERVIÇOS DE REUMATOLOGIA</b>	
<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>
Capilaroscopia da Prega Cutânea Periungueal	40,00 €
Infiltração articular	30,00 €
Infiltração articular sob controlo ecográfico	65,00 €
Infiltração de partes moles	25,00 €
Infiltração de partes moles sob controlo ecográfico	55,00 €
Sinoviotese com hexacetonido de triancinolona sob controlo ecográfico	75,00 €
Aspiração de bolsas sinoviais	25,00 €
Aspiração de bolsas sinoviais sob controlo ecográfico	55,00 €
Artrocentese diagnóstica	30,00 €
Artrocentese diagnóstica sob controlo ecográfico	65,00 €

### **14. CIRURGIA VASCULAR**

<b>SERVIÇOS DE CIRURGIA VASCULAR</b>	
<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>
Injecção esclerosante de varizes 18 injeções (por sessão)	105,00 €

# TABELA DE PREÇOS – *Particulares*

## *Beneficiários com subsistema de saúde nacional ou regional*



### 15. MEDICINA DENTÁRIA

MEDICINA DENTÁRIA	
DESCRIÇÃO	VALOR
<b>CONSULTA</b>	
Consulta de medicina dentária	50,00 €
<b>DENTISTERIA</b>	
Restauração com compromisso de 1 face dentária	60,00 €
Restauração com compromisso de 2 ou mais faces dentárias	65,00 €
Restauração com recurso a espigões dentinários/radiculares (cada espigão)	20,00 €
Polimento de restaurações metálicas	50,00 €
Branqueamento a laser (ambas as arcadas) no consultório	250,00 €
Branqueamento (no domicílio)	200,00 €
Branqueamento interno (dente c/ tratamento de canal – inclui restauração)	120,00 €
Branqueamento combinado (consultório + domicílio)	300,00 €
Restauração de 2 dentes na mesma consulta	100,00 €
Estabilização de peças dentárias (por cada 3 peças)	70,00 €
<b>ENDODONTIA (NÃO INCLUI A RESTAURAÇÃO)</b>	
Numa única sessão (inclui rx) - dente de 1 só canal	100,00 €
Numa única sessão (inclui rx) - dente com 2 canais	130,00 €
Sessão de endodontia de uniradicular (inclui rx)	55,00 €
Sessão de endodontia de multiradicular (inclui rx)	65,00 €
Drenagem de abscesso	50,00 €
Consulta de retratamento	60,00 €
Pulpotomia	60,00 €
Apicectomia de dente uniradicular c/ obturação retrógrada	200,00 €
Apicectomia de dente multiradicular c/ obturação retrógrada	300,00 €
<b>CIRURGIA</b>	
Extracção simples	55,00 €
Extracção com sutura	60,00 €
Extracção complicada	65,00 €
Extracção de sisos inclusos	150,00 €
Apicetomias	180,00 €
Cada extracção adicional (50% de desconto)	
Enucleação de gérmes de terceiros molares	150,00 €
Frenectomia	100,00 €
Exposição de dentes inclusos p/ tracção ortodôncia	150,00 €
<b>MEDICINA DENTÁRIA PREVENTIVA</b>	
Destartarização superior e inferior com polimento	60,00 €
Destartarização superior e inferior com polimento e aplicação de flúor	70,00 €
Selantes de fissura por quadrante	50,00 €
<b>PERIODONTOLOGIA</b>	
Curetagem radicular (por sextante)	60,00 €
Gingivectomia	60,00 €
Excisão de bridas gengivais	100,00 €
Exérese de epulides/hiperplasia	80,00 €
Alongamento do freio lingual	100,00 €
Cirurgia de Alongamento Coronário	200,00 €
Cirurgia de Retalho de Widman modificado	500,00 €
Cirurgia estética de recobrimento radicular	500,00 €
Abaixamento lábio superior	250,00 €
<b>RADIOLOGIA DENTÁRIA DIGITAL</b>	
Ortopantomografia	35,00 €
Teleradiografia de perfil / frontal	35,00 €
Radiografia apical	15,00 €
<b>ORTODONTIA</b>	
Aparelho ortodôntico fixo metálico (por arcada) – não inclui extracções	650,00 €
Aparelho ortodôntico fixo cerâmico (por arcada) – não inclui extracções	950,00 €

# TABELA DE PREÇOS – Particulares

## Beneficiários com subsistema de saúde nacional ou regional



### MEDICINA DENTÁRIA

DESCRIÇÃO	VALOR
Consulta de controlo de aparelho ortodóntico fixo	55,00 €
Consulta de controlo de aparelho ortodóntico removível	55,00 €
Aparelho removível (por arcada)	250,00 €
Aparelho extra-oral	400,00 €
Disjuntor palatino/ expansor /quad-hélix	400,00 €
Barra lingual /palatina /nance	300,00 €
Consulta de Medic. Dentaria - Modelos, estudo fotográfico e orçamento	60,00 €
Aparelho de contenção final (por maxilar)	100,00 €
Mantedor de espaço fixo (por maxilar)	150,00 €
Aparelho fixo de distração óssea mandibular	900,00 €
Tracção ortodóntica de raiz/dente p/ posterior reabilitação por próteses fixas	450,00 €
Aparelho de contenção (em placas rígidas)	170,00 €
Corticotomias na maxila	450,00 €
Corticotomias em osso mandibular	550,00 €
<b>OCCLUSÃO</b>	
Estudo da cinemática mandibular em articulador	100,00 €
Goteiras oclusais de relaxamento	180,00 €
<b>IMPLANTOLOGIA</b>	
Implante unitário + coroa cerâmica	1.500,00 €
Implante unitário	800,00 €
Implante unitário (quando mais que um na mesma consulta)	500,00 €
Coroa sobre implante	800,00 €
Enxerto ósseo e membrana óssea	800,00 €
Extracção + regeneração óssea	300,00 €
Levantamento do seio maxilar	800,00 €
Prótese fixa em carga imediata	2.000,00 €
Mini-implantes para correcção de sorriso gengival	350,00 €
Mini-implantes + placas cirúrgicas para tracção molares	450,00 €
<b>PRÓTESE REMOVÍVEL</b>	
Acrescentar um dente em prótese acrílica	70,00 €
Acrescentar um dente em prótese esquelética	90,00 €
Acrescentar gancho em prótese acrílica (cada gancho)	60,00 €
Acrescentar mais de um dente em prótese (cada dente)	30,00 €
Acrescentar sela em prótese esquelética	140,00 €
Conserto de fractura de prótese acrílica	60,00 €
Soldadura em prótese esquelética	120,00 €
Rebasamento em prótese superior ou inferior	130,00 €
Impressão em alginato e modelo de estudo	50,00 €
Rede/barra em aço inoxidável	110,00 €
Prótese removível em acrílico - 1 dente	210,00 €
Prótese removível em acrílico - 2 dentes	240,00 €
Prótese removível em acrílico - 3 dentes	270,00 €
Prótese removível em acrílico - 4 dentes	310,00 €
Prótese removível em acrílico - 5 dentes	330,00 €
Prótese removível em acrílico - 6 dentes	360,00 €
Prótese removível em acrílico - 7 dentes	380,00 €
Prótese removível em acrílico - 8 dentes	410,00 €
Prótese removível em acrílico - 9 dentes	440,00 €
Prótese removível em acrílico - 10 dentes	460,00 €
Prótese removível em acrílico - 11 dentes	470,00 €
Prótese removível em acrílico - 12 dentes	490,00 €
Prótese removível em acrílico - 13 dentes	500,00 €
Prótese removível em acrílico - 14 dentes	510,00 €
Prótese removível em acrílico - 28 dentes	990,00 €
Prótese removível esquelética - 1 dente	340,00 €
Prótese removível esquelética - 2 dentes	440,00 €
Prótese removível esquelética - 3 dentes	490,00 €
Prótese removível esquelética - 4 dentes	560,00 €
Prótese removível esquelética - 5 dentes	640,00 €

**TABELA DE PREÇOS – Particulares**  
**Beneficiários com subsistema de saúde nacional ou regional**



**MEDICINA DENTÁRIA**

DESCRIÇÃO	VALOR
Prótese removível esquelética - 6 dentes	730,00 €
Prótese removível esquelética - 7 dentes	780,00 €
Prótese removível esquelética - 8 dentes	840,00 €
Prótese removível esquelética - 9 dentes	900,00 €
Prótese removível esquelética - 10 dentes	920,00 €
Prótese removível esquelética - 11 dentes	940,00 €
Prótese removível esquelética - 12 dentes	950,00 €
Prótese removível esquelética - 13 dentes	970,00 €
Prótese removível esquelética - 14 dentes	990,00 €
<b>PRÓTESE FIXA</b>	
Coroa fixa metálica	500,00 €
Coroa fixa metalo-cerâmica	550,00 €
Coroa metalo-cerâmica fresada	700,00 €
Coroa provisória	70,00 €
Falso coto ou espigão	120,00 €
Coroa fixa cerâmica pura	600,00 €
Faceta cerâmica	400,00 €
Onlay metálico	270,00 €
Onlay com recobrimento em cerâmica	320,00 €
Encerramento diagnóstico (elemento)	15,00 €
Attachement intra radicular com bola	300,00 €

**TABELA DE PREÇOS – Particulares**  
**Beneficiários com subsistema de saúde nacional ou regional**



**16. OUTROS**

<b>OUTROS ACTOS (DE ACORDO COM A TABELA DA ORDEM DOS MÉDICOS)</b>	
<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>
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

<b>OUTRAS TÉCNICAS TERAPÊUTICAS</b>	
<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>
Mesoterapia (por sessão)	40,00 €