

ANEXO I – Tabela de Preços aplicada associados, funcionários e familiares da

APPLA – ASSOCIAÇÃO DOS PILOTOS PORTUGUESES DE LINHA AÉREA

1. CAUÇÃO / DEPÓSITO INICIAL

Descrição	Valor
Depósito inicial para internamento de curta duração (menos de 2 dias)	1.000,00
Depósito inicial para internamento de média duração (entre 3 e 6 dias)	1.500,00
Depósito inicial para internamento de longa duração (mais de 7 dias)	2.500,00
Caução para doentes ambulatoriais	500,00

2. ALOJAMENTO

Pisos de Internamento

Descrição	Valor
Diária em Quarto Duplo	85,00
Diária em Quarto Individual	130,00
Dormida de Acompanhante com pequeno almoço	70,00
Refeição de Acompanhante no Quarto	10,00

A entrada dos doentes de internamento poderá ser realizada a qualquer hora, mas é desejável que seja feita entre as 8.00h e as 14.00h. A saída deverá ser feita até às 12 horas, admitindo-se em casos excecionais, que seja feita até às 15 horas, hora a partir da qual deverá ser debitada nova diária.

Unidade de Cuidados Pós-Anestésicos (UCPA)

Descrição	Valor
Estadia na UCPA até 4 horas (em cirurgia ambulatoria)	90,00
Estadia na UCPA entre 4 a 18 horas	160,00
Diária em cama de UCPA	250,00
Diária em cama de UCPA com ventilação assistida	450,00

SO/Sala de Recobro

Descrição	Valor
Utilização da Sala de Recobro superior a 2 horas	90,00
Diária em cama de Sala de Observações	135,00

3. BLOCO OPERATÓRIO

Piso de Sala para Doentes Internados

Descrição	Valor
Até 50K	160,00
De 51K a 100K	270,00
De 101K a 150K	350,00
De 151K a 200K	400,00
De 201K a 250K	450,00
De 251K a 300K	500,00
Mais de 301K	575,00
Suplemento por duração superior a 4 horas	450,00
Suplemento por horário nocturno (após as 24 horas)	450,00
Suplemento de fim-de-semana/feriado (sábado após 16h)	450,00

Piso de Sala em Cirurgia Ambulatória

Descrição	Valor
Piso de sala para biopsia com agulha	50,00
Piso de sala para endoscopia simples	60,00
Até 30K	100,00
De 30K a 50K	160,00
De 51K a 100K	270,00
De 101K a 150K	350,00
De 151K a 200K	400,00
Mais de 201K	500,00

FSH
M

Utilização de equipamentos especiais

Descrição	Valor
Utilização de intensificador de imagens	80,00
Utilização de microscópio operatório	80,00
Utilização de torre de laparoscopia	80,00

4. SERVIÇOS ESPECIAIS

Taxas de Urgência

Descrição	Valor
Taxa de urgência para análises clínicas	50,00
Taxa de urgência para exames imagiológicos	50,00

Fisioterapia em Internamento

Descrição	Valor
Sessão de fisioterapia musculo-esquelética	20,00
Sessão de fisioterapia respiratória	20,00

5. SERVIÇO DE AMBULATÓRIO

Consultas

Descrição	Valor
Consulta de Clínica Geral	30,00
Consulta do Viajante - 1 pessoa	35,00
Consulta do Viajante - 2 pessoas	50,00
Consulta do Viajante - família	80,00
Consulta de Especialidade	35,00
Consulta de Urgência	60,00

Os valores das consultas não incluem os valores de exames ou técnicas gerais e de enfermagem realizadas, que são facturados complementarmente de acordo com os valores abaixo discriminados.

Exames

Descrição	Valor
Electrocardiograma	20,00
Medição de tensão arterial	2,00
Medição de glicémia capilar	2,00
Medição de saturação de oxigénio digital	2,00

Técnicas Gerais e de Enfermagem

Descrição	Valor
Penso pequeno	12,00
Penso médio	15,00
Penso grande	25,00
Retirar pontos ou agraes em sutura cirúrgica	25,00
Injecção intramuscular	4,00
Injecção intravenosa	8,00
Injecção para terapêutica especial	30,00
Infiltração	30,00
Injecção de análogo de LHRH	8,00
Algáliação em mulher	6,00
Algáliação em homem	15,00
Algáliação com lavagem vesical	30,00
Lavagem vesical em doente algaliado	15,00
Calibração da uretra	30,00
Oxigenoterapia - sessão de 30 minutos	30,00

CS

184

[Handwritten Signature]

Aerossol (não inclui medicamento)	15,00
Aspiração de secreções nasofaríngeas	15,00
Tamponamento de fossas nasais anteriores	20,00
Clister	25,00
Aspiração de abscesso	35,00
Aspiração de hematoma	35,00
Aspiração de seroma	35,00
Aspiração de quisto	35,00
Substituição não cirúrgica de sonda	40,00
Substituição não cirúrgica de cateter	40,00
Substituição não cirúrgica de tubo de drenagem	40,00
Punção da veia femoral	25,00
Punção da veia jugular	25,00
Punção da veia sub-clávia	25,00
Punção arterial	15,00
Aplicação de perfusão intravenosa	15,00
Aplicação de transfusão intravenosa	15,00
Intubação gástrica	15,00
Lavagem gástrica	40,00
Colheita de exsudado purulento superficial	6,00
Colheita de exsudado vaginal	10,00
Colheita de exsudado uretral	10,00
Pequena Cirurgia em Ambulatório	80,00
Aplicação de tala ou aparelho gessado em Ambulatório	40,00
Retirada de aparelho gessado em Ambulatório	15,00

Unidade de Litotricia e Endoscopia Urológica

Descrição	Valor
Litotricia extracorporal - 1ª sessão	1.200,00
Litotricia extracorporal - sessão complementar	520,00

Unidade de Endoscopia Digestiva

Descrição	Valor
Endoscopia alta	135,00
Colonoscopia total	270,00
Colonoscopia esquerda	160,00
Fibrosigmoidoscopia	90,00
Biópsia associada a endoscopia digestiva	60,00
Dilatação esofágica associada a endoscopia alta	110,00
Esclerose de varizes esofágicas associada a endoscopia alta	135,00
Extracção de corpo estranho associada a endoscopia alta	135,00
Colocação de prótese esofágica associada a endoscopia alta	450,00
Tamponamento de varizes esofágicas associada a endoscopia alta	135,00
Polipectomia do tubo digestivo associada a endoscopia digestiva	90,00
Sedação em endoscopia digestiva	180,00

6. ATENDIMENTO DOMICILIÁRIO

Visitas Domiciliárias

Descrição	Valor
Consulta Médica no Domicílio *	55,00
Visita de Enfermagem no Domicílio **	25,00
Electrocardiograma	20,00
Medição de tensão arterial	5,00
Medição de glicémia capilar	5,00
Deslocação domiciliária urbana	10,00
Deslocação domiciliária de 20 - 100 km	40,00
Deslocação domiciliária de 100 - 200 km	80,00
Deslocação domiciliária de 200 - 300 km	120,00

[Handwritten Signature]

* Ao valor mencionado deve ser acrescentado o valor da deslocação quando for utilizada viatura da Clínica.

** Ao valor mencionado deve ser sempre acrescentado o valor da deslocação
Os valores das visitas domiciliárias não incluem os valores de exames ou técnicas gerais e de enfermagem realizadas, que são facturados complementarmente de acordo com os valores abaixo discriminados.

Técnicas de Fisioterapia no Domicílio

Descrição	Valor
Fisioterapia musculo-esquelética no Domicílio - 1 sessão	20,00
Fisioterapia musculo-esquelética no Domicílio - 5 sessões	100,00
Fisioterapia musculo-esquelética no Domicílio - 10 sessões	180,00
Fisioterapia musculo-esquelética no Domicílio - 20 sessões	360,00
Fisioterapia respiratória no Domicílio - 1 sessão	20,00
Fisioterapia respiratória no Domicílio - 5 sessões	100,00
Fisioterapia respiratória no Domicílio - 10 sessões	180,00
Fisioterapia respiratória no Domicílio - 20 sessões	360,00
Deslocação domiciliária urbana	10,00
Deslocação domiciliária de 20 - 100 km	40,00
Deslocação domiciliária de 100 - 200 km	80,00
Deslocação domiciliária de 200 - 300 km	120,00

7. SERVIÇO DE OFTALMOLOGIA

Consultas de Oftalmologia

Descrição	Valor
Consulta de Oftalmologia	35,00

Exames Oftalmológicos

Descrição	Valor
Angiografia fluoresceínica com retinografia	125,00
Retinografia	35,00
Ecografia ocular (A+B) de 1 olho	90,00
Ecografia ocular (A+B) de 2 olhos	145,00
Biometria de 1 olho	80,00
Biometria de 2 olhos	135,00
Ecografia e biometria de 1 olho	145,00
Ecografia e biometria de 2 olhos	210,00
Avaliação dos campos visuais, exames extensos	110,00
Perimetria computadorizada	110,00
Angiografia com verde indocianina	225,00
Tomografia de coerência óptica (OCT)	135,00

Tratamentos Oftalmológicos

Descrição	Valor
Laser monocromático	190,00
Laser ocular de Argon / Krypton	190,00
Laser ocular de Yag	280,00

8. SERVIÇO DERMATOLOGIA

Consultas de Dermatologia

Descrição	Valor
Consulta de Dermatologia	35,00

Exames Especiais - Dermatologia

Descrição	Valor
------------------	--------------

133

MB

Crioterapia de lesões benignas (cada sessão)	25,00
Crioterapia de lesões profundas, excepto face e mão	60,00
Crioterapia de lesões profundas face e mão	80,00
Terapêutica intralesional com corticoides ou citostáticos	20,00
Electrocirurgia de lesões benignas até 10 lesões	80,00
Electrocirurgia de lesões benignas > 10 lesões	90,00
Electrocirurgia + curetagem de lesões benignas	135,00
Excisão tumores benignos excepto face e mão	180,00
Excisão tumores benignos face e mão	270,00
Excisão tumores profundos, excepto face e mão	315,00
Excisão tumores profundos, face e mão	360,00
Curetagem de verrugas ou condilomas	90,00
Dermoabrasão química tota da face	135,00
Dermoabrasão química parcial da face	90,00
Excisão de lesões benignas região frontal da face e mão passíveis de encerramento directo	90,00
Biopsia incisional da pele (acresce exame histológico)	135,00

9. SERVIÇO OTORRINOLARINGOLOGIA

Consultas de Otorrinolaringologia

Descrição	Valor
Consulta de Otorrinolaringologia	35,00

Exames Especiais

Descrição	Valor
Audiometria tonal simples	35,00
Audiometria vocal simples	55,00
Estudo auditivo completo (Audiometria tonal e vocal, impedância, prova de fadiga e recobro)	120,00
Teste supraliminar de audiometria (Tone decay, sissi, recobro) - cada ERA (inclui BER e ECOG ou outra prova global)	35,00
Timpanograma	160,00
Impedância ou admitância (incluindo timpanograma, mediação de compliance e reflexos acústicos Ipsi e contra-laterais)	35,00
Exame vestibular sob VNG (Videonistagmografia)	60,00
	160,00

10. SERVIÇO DE IMAGIOLOGIA

Mamografia

Descrição	Valor
Galactografia - 1 lado	80,00
Mamografia (bilateral)	80,00
Quistografia mamária gasosa, 1 lado	50,00
Estudo imagiológico mamário (mamografia + ecografia)	120,00
Citologia (punção) de nódulo mamário dirigida por ecografia	80,00
Biopsia mamária dirigida por ecografia	120,00
Biopsia mamária dirigida por estereotaxia	120,00
Marcação estereotática pré-operatória com arpão	200,00
Mamografia de peça operatória	40,00

Ecografia Geral

Descrição	Valor
Estudo ecográfico do aparelho urinário	120,00

09




Estudo eco-radiológico da litíase urinária	95,00
Estudo eco-radiológico da litíase renal	95,00
Estudo eco-radiológico da próstata	80,00
Ecografia abdominal superior	80,00
Ecografia hepato-biliar	70,00
Ecografia pancreática	70,00
Ecografia esplênica	70,00
Ecografia cardíaca (Modo M)	70,00
Ecografia cardíaca (Modo M e 2D)	145,00
Localização radioscópica de corpo estranho	60,00
Ecografia ginecológica	50,00
Ecografia ginecológica c/ sonda vaginal	70,00
Ecografia renal	70,00
Ecografia supra-renal (incluindo rim)	70,00
Ecografia vesical suprapúbica	55,00
Ecografia das vesículas seminais	55,00
Ecografia prostática suprapúbica	55,00
Ecografia prostática trans-rectal	70,00
Ecografia escrotal	55,00
Ecografia peniana	55,00
Urofluxometria	25,00
Urofluxometria com avaliação do resíduo miccional	40,00
Ecografia mamária (bilateral)	55,00
Ecografia dos seios perinasais	50,00
Ecografia da tireoideia	50,00
Ecografia encefálica	55,00
Ecografia das partes moles	55,00
Ecografia das glândulas salivares	55,00
Ecografia cervical	55,00
Ecografia axilar	55,00
Histerossonografia	80,00
Biópsia dirigida por ecografia	75,00
Biópsia da tireoide dirigida por ecografia	95,00
Punção dirigida por ecografia	75,00

EcoDoppler

Descrição	Valor
Ecodoppler colorido "triplex-scan" vasos abdominais	140,00
Ecodoppler colorido "triplex-scan" vasos renais	140,00
Ecodoppler colorido "triplex-scan" vasos pélvicos	140,00
Ecodoppler colorido "triplex-scan" transrectal	140,00
Ecodoppler colorido "triplex-scan" cordão espermático	140,00
Ecodoppler colorido "triplex-scan" intraescrotal	140,00
Ecodoppler colorido "triplex-scan" peniano	140,00
Ecodoppler colorido "triplex-scan" carotídeo	140,00
Ecodoppler colorido "triplex-scan" membro superior	140,00
Ecodoppler colorido "triplex-scan" membro inferior	140,00
Ecodoppler colorido "triplex-scan" transperineal	80,00
Ecodoppler colorido "triplex-scan" com sonda vaginal	95,00
Ecodoppler colorido "triplex-scan" ginecológica suprapúbica	80,00
Ecodoppler "duplex-scan" vasos abdominais	125,00





Ecodoppler "duplex-scan" vasos renais	125,00
Ecodoppler "duplex-scan" vasos pélvicos	125,00
Ecodoppler "duplex-scan" transrectal	125,00
Ecodoppler "duplex-scan" cordão espermático	125,00
Ecodoppler "duplex-scan" intraescrotal	125,00
Ecodoppler "duplex-scan" peniano	125,00
Ecodoppler "duplex-scan" carotídeo	125,00
Ecodoppler "duplex-scan" vasos do membro superior	125,00
Ecodoppler "duplex-scan" vasos do membro inferior	125,00
Ecodoppler "duplex-scan" transperineal	70,00
Ecodoppler "duplex-scan" com sonda vaginal	80,00
Ecodoppler "duplex-scan" ginecológica suprapúbica	70,00

RX Convencional - Abdomen


Descrição	Valor
Rx. simples do abdômen - 1 incidência	30,00
Rx. simples do abdômen - 2 incidência	45,00
Rx. esôfago	55,00
Rx. estômago e duodeno	75,00
Rx. gastroduodenal com pesquisa de hérnia	80,00
Rx. estômago e duodeno com duplo contraste	80,00
Rx. simples do fígado - 1 incidência	25,00
Rx. simples do fígado - 2 incidências	40,00

RX Convencional - Tórax

Descrição	Valor
Rx. tórax - 1 incidência	30,00
Rx. tórax - 2 incidências	45,00
Rx. tórax - 3 incidências	60,00
Rx. tórax - 4 incidências	75,00
Rx. clavícula - 1 incidência	25,00
Rx. clavícula - 2 incidências	35,00
Rx. esterno-clavicular - 2 incidências	35,00
Rx. esterno-claviculares - 3 incidências	35,00
Rx. esterno - 2 incidências	35,00
Rx. Acrômio-claviculares - 1 incidência	25,00
Rx. Grelha Costal, um hemitórax - 2 incidências	30,00
Rx. Grelha Costal bilateral - 3 incidências	35,00

RX Convencional - Crânio e Face

Descrição	Valor
Rx. crânio - 2 incidências	35,00
Rx. sela turca - 2 incidências	65,00
Rx. órbitas - 1 incidência	30,00
Rx. buraco óptico -1 incidência	40,00
Rx. corpo estranho intra-ocular - 2 incidencias	40,00
Rx. face - 2 incidências	35,00
Rx. mandíbula - cada incidência	25,00
Rx. articulação temporo-mandibular - 2 incidencias	35,00
Rx. mastoideias - cada incidência	35,00
Rx. ossos próprios nariz - 1 incidência	20,00





Rx. maxilar superior - 2 incidências	30,00
Rx. seios perinasais - 2 incidências	30,00
Rx. seios perinasais - 3 incidências	40,00
Rx. apófises estiloideias - 1 incidência	20,00
Rx. cálculos salivares - 2 incidências	35,00

RX Convencional - Coluna Vertebral e Bacia

Descrição	Valor
Rx. charneira occipitoatlóideia - 2 incidências	30,00
Rx. charneira occipitoatlóideia - 4 incidências	35,00
Rx. Atlas e Axis - 2 incidências	35,00
Rx. coluna cervical - 2 incidências	30,00
Rx. coluna cervical - 4 incidências	65,00
Rx. Estudo funcional da coluna cervical - 3 incidências	65,00
Rx. transição cervico-dorsal - 2 incidências	30,00
Rx. coluna dorsal - 2 incidências	40,00
Rx. coluna lombar - 2 incidências	40,00
Rx. coluna lombar - 4 incidências	65,00
Rx. coluna lombo-sagrada - 2 incidências	35,00
Rx. coluna lombo-sagrada - 4 incidências	65,00
Rx. para estudo funcional lombo-sagrada - 4 incidências	70,00
Rx. coluna sagrada - 2 incidências	30,00
Rx. coluna coccígea - 2 incidências	30,00
Rx. sacro-íliaca	35,00
Rx. sacro-íliaca - 3 incidências	50,00
Rx. bacia	25,00
Rx. anca	25,00
Rx. anca - 2 incidências	35,00


RX Convencional - Membro Superior

Descrição	Valor
Rx. dedo da mão - 2 incidências	30,00
Rx. mão - 2 incidências	30,00
Rx. punho - 2 incidências	20,00
Rx. escafoide - 2 incidências	30,00
Rx. macro do escafoide - 1 incidência	35,00
Rx. antebraço - 2 incidências	30,00
Rx. cotovelo - 2 incidências	30,00
Rx. Taticula Radial - 4 incidências	30,00
Rx. braço - 2 incidências	25,00
Rx. ombro - 1 incidência	20,00
Rx. ombro - 2 incidência	30,00
Rx. ombro - 3 incidência	45,00
Rx. omoplata - 1 incidência	20,00
Rx. omoplata - 2 incidência	30,00

RX Convencional - Membro Inferior

Descrição	Valor
Rx. dedos do pé - 2 incidências	30,00
Rx. calcâneo - 2 incidências	25,00
Rx. pé - 2 incidências	30,00






Rx. pé em carga - 1 incidência	30,00
Rx. pé em carga - 2 incidências	30,00
Rx. tibio-társica - 2 incidências	35,00
Rx. perna - 2 incidências	30,00
Rx. joelho - 2 incidências	30,00
Rx. joelho em carga - 2 incidências	30,00
Rx. joelhos em carga em incidência AP	30,00
Rx. axiais das rotulas - 2 incidências	30,00
Rx. axiais das rotulas - 3 incidências	40,00
Rx. femur - 2 incidências	30,00
Rx. coxo-femural - 2 incidências	30,00
Rx. métrico dos membros inferiores, por sectores	50,00

RX Convencional - Urologia

<i>Descrição</i>	<i>Valor</i>
Rx. bexiga simples - 1 incidência	25,00
Cistografia - 3 incidências para esvaziamento	55,00
Cistografia com duplo contraste	55,00
Rx. simples dos rins - 1 incidência	30,00
Rx. simples dos rins - 2 incidências	45,00
Urografia endovenosa	95,00
Urografia endovenosa com perfusão	120,00
Urografia endovenosa minutada	145,00
Urografia endovenosa c/ radiograma aos 20 minutos	80,00
Cistogramas oblíquos complementares a Urografia	30,00
Cistograma per-miccional complementar a Urografia	30,00
Cistograma pós-miccional complementar a Urografia	30,00
Filme na posição de pé complementar a Urografia	20,00
Filme tardio complementar a Urografia	20,00
Filme para incidência suplementar a Urografia	20,00
Uretrografia retrógrada	80,00
Uretrografia retrógrada com cistografia	100,00
Rx. pós-miccional	15,00

RX Convencional - Exames Especiais

<i>Descrição</i>	<i>Valor</i>
Artropneumografia joelho, incluindo punção	70,00
Broncografia - cada incidência	30,00
Rx. pescoço (partes moles) - 1 incidência	25,00
Rx. pescoço (partes moles) - 2 incidências	40,00
Rx. Cavum / rino-faringe	25,00
Colangiografia per-operatória	65,00
Macrorradiografia - 1 incidência	20,00
Colangiografia pós-operatória	55,00
Rx. gravidez - 1 incidência	30,00
Rx. gravidez - 2 incidências	50,00
Colangiografia endoscópica - cada incidência	30,00
Dacriocistografia	35,00
Colangiografia percutânea - cada incidência	30,00
Fistulografia	60,00
Histerosalpingografia	160,00



Sialografia	60,00
Mielografia	240,00
Rx. faringe e laringe	20,00

Osteodensitometria

Descrição	Valor
Densitometria óssea de corpo inteiro	95,00
Densitometria óssea da coluna lombar	55,00
Densitometria óssea do colo do fêmur	55,00
Densitometria óssea da coluna lombar + colo do fêmur	75,00
Densitometria óssea do punho	55,00
Densitometria óssea da anca ortopédica	55,00

Tomografia Computorizada

Descrição	Valor
TAC	100,00
Punção dirigida por TC	40,00
Biópsia dirigida por TC	40,00
Estudo dinâmico associado a TC	40,00
Colonoscopia virtual	265,00
Sedação em TC	180,00
Utilização de contraste	35,00

11. SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

Análises histológicas

Descrição	Valor
Exame histológico de biópsia	80,00
Exame histológico extemporâneo	280,00
Exame cito-histológico de peça cirúrgica tipo I	96,00
Exame cito-histológico de peça cirúrgica tipo II	128,00
Exame cito-histológico de peça cirúrgica tipo III	160,00

12. SERVIÇO DE ATENDIMENTO PERMANENTE

Descrição	Valor
Atendimento para situações de urgência	60,00

13. HONORÁRIOS

Descrição	Valor
Valor de K	5,00

14. ANÁLISES CLÍNICAS

Descrição	Valor
Valor de C	0,50