

Glossário de Tratamentos

Tratamentos iniciados a nível particular não podem ser continuados a nível da apólice sem consentimento expresso do médico.

1- CONSULTAS

Consulta de Medicina Dentária / Exame Clínico	Consulta de diagnóstico, plano de tratamentos e orçamento.
Consulta de Urgência	Consulta para tratamentos paliativos da dor dentária (Ex. Medicação) <i>(*) S/C sempre que não se realizem tratamentos com co-pagamento</i>
Consulta de Reavaliação e/ou Revisão	Consultas para revisão, marcadas normalmente com uma frequência semestral, segundo prescrição médica. <i>(*) S/C sempre que não se realizem tratamentos com co-pagamento</i>

2 – CIRURGIA ORAL

*** Só estão cobertas as cirurgias menores que possam ser efectuadas em regime ambulatório e com anestesia local. Estão excluídas as cirurgias que precisem de anestesia geral ou sedação profunda, embora sejam efectuadas em regime ambulatório.**

Exodontias * <i>(não inclui dentes inclusos e sisos)</i>	Extracções simples de um dente erupcionado (que não está retido) <i>(*) S/C caso não precisem de outros tratamentos complementares. Está incluída a colocação e remoção de sutura, se necessário, mas não está incluído o material de sutura.</i>
Exodontia de fragmentos radiculares * <i>(que não precisem cirurgia maxilo-facial)</i>	Extracção simples de raízes expostas. <i>(*) S/C caso não precisem de outros tratamentos complementares. Está incluída a colocação e remoção de sutura, se necessário, mas não está incluído o material de sutura.</i>
Exodontia de sisos ou dentes inclusos <i>(uma só peça)</i> <i>* É obrigatório a realização de Rx</i>	Extracção de dentes do siso (3º molar) ou extracção de dentes que têm a coroa totalmente coberta.
Exodontia de sisos semi-inclusos ou dentes semi-inclusos <i>(uma só peça)</i> <i>* É obrigatório a realização de Rx</i>	Extracção de dentes do siso (3º molar) semi-incluso ou extracção de dentes que têm a coroa parcialmente coberta.
Exodontia de fragmentos radiculares com cirurgia	Extracção de raízes não expostas que precisem de cirurgia.
Odontosseção e/ou osteotomia	Odontosseção é o seccionamento de um dente Osteotomia é o seccionamento ou corte cirúrgico de osso
Remoção de sutura	Acto de retirar pontos de sutura
Exposição de coroa	Exposição/ acesso a um dente não erupcionado (retido)
Frenectomia lingual / labial	Eliminação do freio labial/ lingual.
Enucleação de quisto	Remoção total de um quisto.
Drenagem de Abscesso	Incisão e drenagem de abscessos por via oral ou cutânea.
Reimplante de dente <i>(sem tratamento endodôntico)</i>	Consiste na re-colocação de um dente no seu alvéolo. Inclui a ferulização e/ou estabilização do dente. Não está incluído o tratamento endodôntico
Cirurgia periapical - Apicectomia <i>(unirradicular / multirradicular)</i>	Procedimento cirúrgico para a extirpação da porção apical do conduto radicular de um dente (ponta da raiz). Não está incluída a retro-obturação do conduto radicular, se necessária.
Amputação radicular	Excisão da raiz de um dente multirradicular sem o seccionamento da coroa.
Elevação do seio maxilar com biomateriais	Técnica cirúrgica que visa o aumento do osso no maxilar superior com o objectivo de obter uma base óssea adequada, como por exemplo, para a colocação de implantes osteointegrados. Aquando da elevação pode ou não ser necessária a colocação de biomateriais.
Elevação do seio maxilar sem biomateriais	Técnica cirúrgica que visa o aumento do osso no maxilar superior com o objectivo de obter uma base óssea adequada, como por exemplo, para a colocação de implantes osteointegrados. Aquando da elevação pode ou não ser necessária a colocação de biomateriais.
Correcção de defeitos ósseos	Técnica cirúrgica que consiste na recessão de irregularidades ou defeitos do osso alveolar que impedem o assentamento e suporte de próteses ou que causem ulcerações ou irritações na gengiva devido ao uso das mesmas.

Osteoplastias	Procedimento cirúrgico que visa a remoção de tecido ósseo com o objectivo de remodelar a forma do mesmo.
Aprofundamento do vestíbulo <i>(por quadrante)</i>	Este procedimento cirúrgico destina-se a corrigir a altura do vestíbulo (espaço situado entre o lábio e a gengiva) com o objectivo de aumentar a sua profundidade.
Biopsias	Toma de amostra, quer seja em tecidos moles ou duros.

3 – DENTISTERIA OPERATÓRIA

Restauração directa definitiva em amálgama de 1 face	Restauração de uma das cinco faces de um dente em amálgama.
Restauração directa definitiva em resina composta de 1 face	Restauração de uma das cinco faces de um dente em compósito.
Restauração directa definitiva de 2 faces <i>(em resina composta ou amálgama)</i>	Restauração de duas das cinco faces de um dente.
Restauração directa definitiva de 3 e 4 faces <i>(em resina composta ou amálgama)</i>	Restauração de três ou quatro faces das cinco de um dente.
Restauração directa definitiva de 5 faces <i>(reconstrução coronária total em resina composta ou amálgama)</i>	Restauração das cinco faces de um dente, ou seja consiste na reconstrução total da coroa do dente.
Espigões ou pinos dentinários <i>(cada um)</i>	Meios de retenção para as restaurações.
Restauração provisória	Restauração temporária enquanto são realizados os procedimentos definitivos.
Polimento de restauração em amálgama	Polimento das restaurações metálicas mediante o uso de instrumentos abrasivos, para obter superfícies lisas e homogéneas.
Ferulização com resina composta <i>(por peça)</i>	Estabilização de peças dentárias com resina composta.

4 – ESTÉTICA DENTAL

Branqueamento externo em ambulatório <i>(domicílio)</i>	Branqueamento dental externo, efectuado no domicílio pelo paciente, sob supervisão médica.
Branqueamento externo no consultório	Branqueamento dental externo, efectuado no consultório, sob supervisão médica.
Branqueamento externo combinado <i>(consultório + ambulatório)</i>	Branqueamento dental externo, efectuado parte no consultório e parte no domicílio, sob supervisão médica.
Branqueamento interno por peça <i>(cada sessão)</i>	Branqueamento dental interno em dentes endodóncios.
Faceta de cerâmica	Restaurações indirectas (realizadas fora da cavidade oral) com indicação fundamentalmente estética. Consiste na colocação de uma lâmina de cerâmica na face vestibular do dente (face frontal e visível do dente).
Incrustações em cerâmica	Restaurações indirectas (realizadas fora da cavidade oral) em cerâmica, que posteriormente são cimentadas no dente.

5 – ENDODONTIA

Tratamento endodôntico unirradicular * <i>(com um canal)</i>	Nos tratamentos endodônticos estão incluídas todas as sessões necessárias (abertura coronária, preparação químico-mecânica dos canais e obturação canal), assim como as radiografias para a realização do mesmo. <i>(*) Não inclui a restauração provisória nem definitiva.</i>
Tratamento endodôntico multirradicular * <i>(com mais de um canal)</i>	Nos tratamentos endodônticos estão incluídas todas as sessões necessárias (abertura coronária, preparação químico-mecânica dos canais e obturação canal), assim como as radiografias para a realização do mesmo. <i>(*) Não inclui a restauração provisória nem definitiva.</i>
Retratamento endodôntico unirradicular * <i>(com um canal)</i>	Nos retratamentos endodônticos estão incluídas todas as sessões necessárias (abertura coronária, preparação químico-mecânica dos canais, desobturação e obturação canal), assim como as radiografias para a realização do mesmo. <i>(*) Não inclui a restauração provisória nem definitiva.</i>
Retratamento endodôntico multirradicular * <i>(com mais de um canal)</i>	Nos retratamentos endodônticos estão incluídas todas as sessões necessárias (abertura coronária, preparação químico-mecânica dos canais, desobturação e obturação canal), assim como as radiografias para a realização do mesmo. <i>(*) Não inclui a restauração provisória nem definitiva.</i>

Pulpotomia * <i>(unirradicular / multirradicular)</i>	Eliminação da pulpa da câmara dentária, com o fim de manter a vitalidade da restante pulpa. Não pode ser considerada como uma primeira etapa do tratamento endodôntico. <i>(*) Não inclui a restauração provisória nem definitiva.</i>
Pulpectomia coronária de urgência * <i>(unirradicular / multirradicular)</i>	Abertura e drenagem pulpar. Não deve ser considerada quando o tratamento endodôntico se complete no próprio dia. <i>(*) Não inclui a restauração provisória nem definitiva.</i>
Protecção pulpar directa <i>(não inclui a restauração definitiva)</i>	Técnica que tem por objectivo cobrir o tecido pulpar exposto para a sua cura e reparação, na tentativa de evitar o tratamento endodôntico da peça dentária. <i>(*) Não inclui a restauração definitiva.</i>
Sessão de tratamento com vista à apexificação <i>(uni / multi) *</i>	Técnica que consiste na indução duma barreira calcificada numa raiz dum dente com o apex aberto ou indução da continuação do desenvolvimento duma raiz com formação incompleta em dentes imaturos com pulpa necrótica.
Sessão de tratamento com vista à indução de apoxogénese <i>(uni / multi) *</i>	Técnica que favorece o desenvolvimento fisiológico e formação completa duma raiz em dentes imaturos com pulpa vital.

6 – PERIODONTOLOGIA

Destartarização e polimento dentário <i>(quando em periodonto são)</i>	Eliminação da placa bacteriana e tártaro supra-gengival (parte visível do dente). <i>(*) Esta intervenção não exclui a necessidade de intervenções adicionais, quando realizada em periodonto não são.</i>
Periodontograma	Representação gráfica do periodonto para estudo e diagnóstico de doença periodontal
Status radiográfico em periodontologia <i>(completo)</i>	Número variável de radiografias intra-orais para diagnóstico do estado periodontal. Inclui a realização, montagem e análise das imagens.
Raspagem e alisamento radicular <i>(por quadrante)</i>	Eliminação da placa bacteriana e tártaro sub-gengival (parte não visível do dente) assim como o alisamento das superfícies.
Tratamento periodontal de suporte <i>(por arcada)</i>	Consultas para manutenção do periodonto saudável após fase activa do tratamento periodontal para a prevenção de uma reinfecção e consequente progressão da doença. Normalmente são marcadas cada 3 ou 6 meses.
Cirurgia de retalho <i>(por dente)</i>	Técnica cirúrgica que tem como finalidade conseguir o acesso a locais onde não é possível chegar com outras técnicas, sendo que é preciso descolar/levantar a gengiva.
Gengivectomia <i>(por quadrante)</i>	Excisão cirúrgica da gengiva para eliminação de bolsas periodontais, para um acesso adequado para outras intervenções ou para a eliminação de defeitos gengivais.
Membrana <i>(de regeneração)</i>	Capa fina de material biocompatível que induz à regeneração de tecidos.
Enxerto ósseo	Consiste em repor osso em falta numa determinada zona do maxilar ou da mandíbula.
Obtenção e utilização de plasma rico em factores de crescimento	Técnica utilizada para regeneração óssea que consiste numa suspensão concentrada de sangue centrifugada.
Recolha de Amostras para análise microbiológica	Estas amostras pretendem determinar a susceptibilidade ou o risco de doença odontológica, tais como bactérias periodontopatogénicas específicas.
Recolha de Amostras para análise genética	Estas amostras pretendem determinar a presença de factores de risco para estabelecer um diagnóstico, orientar um tratamento e detectar possíveis recidivas.
Gengivoplastia <i>(por quadrante)</i>	Intervenção cirúrgica para diminuição da espessura da gengiva, normalmente para obter um contorno gengival mais estético e funcional.

7 – MEDICINA DENTÁRIA PREVENTIVA

Aplicação tópica de fluoretos	Aplicação de flúor em forma de gel, com prévia profilaxia, para redução da sensibilidade dentária, assim como para a prevenção das cáries dentárias.
Selamento de fissuras	Consiste em selar fissuras e pontos para prevenção das cáries dentárias.
Aconselhamento e motivação de higiene oral	Inclui indicações para a prática da higiene oral e adestramento das técnicas necessárias para prevenir o aparecimento de cárie e doenças periodontais.

Aconselhamento nutricional para controlo de doenças da cavidade oral	Inclui conselhos e instruções sobre a selecção de alimentos e hábitos dietéticos para a prevenção, o controlo e o tratamento das cáries e das doenças periodontais.
Aconselhamento anti-tabágico para controlo e prevenção em saúde oral	Inclui os conselhos sanitários motivacionais e informações sobre o tabagismo, assim como das vantagens de controlar e eliminar o hábito tabágico para evitar doenças orais e diminuir complicações em determinadas patologias ou tratamentos.
Aplicação de revelador de placa bacteriana	São substâncias que tingem a placa bacteriana para poder avaliar a sua presença, uma vez que esta é incolor e invisível a olho nu, excepto quando se encontra calcificada, que é o chamado tártaro.
Férula	É um dispositivo removível confeccionado à medida, que pretende uma desprogramação muscular.
Placa Michigam	É um dispositivo rígido confeccionado à medida, que pretende um relaxamento muscular com o conseqüente reposicionamento dos côndilos.
Protector bucal (para desporto)	É um dispositivo destinado à prevenção de traumatismos durante a pratica de determinados desportos.

8 – IMAGIOLOGIA

* S/C quer o Rx seja convencional ou digital

Radiografia Apical: Periapical, Oclusal, Interproximal (bitewing) *	Radiografia intraoral, onde a placa radiográfica é colocada no interior da cavidade oral, segundo a zona a ser explorada.
Radiografia extra-oral: Ortopantomografia ou panorâmica *	Radiografia geral, extraoral, de ambos os maxilares, que permite ver as estruturas ósseas e dentes, assim como realizar determinados diagnósticos. (*) <i>Sujeita a prescrição médica.</i>
Radiografia extra-oral: Telerradiografia *	Radiografia extraoral, utilizada principalmente para a realização de estudos cefalométricos. (*) <i>Sujeita a prescrição médica.</i>
Radiografia da ATM * (Articulação Temporo-Mandibular)	Radiografia extraoral, utilizada para o estudo das relações articulares. (*) <i>Sujeita a prescrição médica.</i>
Tomografia Axial Computorizada (TAC) de Uma Arcada *	Radiografia extraoral, utilizada para o estudo de uma arcada através de diferentes imagens de cortes processadas por computador. (*) <i>Sujeita a prescrição médica.</i>
Tomografia Axial Computorizada (TAC) de Duas Arcadas *	Radiografia extraoral, utilizada para o estudo de duas arcadas através de diferentes imagens de cortes processadas por computador. (*) <i>Sujeita a prescrição médica.</i>

9 – PROSTODONTIA REMOVÍVEL

* Preparação dentária para prótese removível: Estão incluídos todos os procedimentos clínicos e laboratoriais.

Prótese esquelética em cromo-cobalto (c/ 1 dente)	São aparelhos removíveis constituídos por uma estrutura metálica fundida (base) de cromo-cobalto onde se colocam os dentes a substituir.
Por cada dente em prótese esquelética de cromo cobalto	O valor da prótese esquelética varia em função do número de dentes que esta tiver. Cada dente a mais que é colocado na prótese esquelética, tem o valor referido.
Prótese em resina acrílica (c/ 1 dente)	São aparelhos removíveis constituídos por uma estrutura em acrílico standard (base) onde se colocam os dentes a substituir.
Por cada dente em prótese de resina acrílica	O valor da prótese acrílica varia em função do número de dentes que esta tiver. Cada dente que é colocado na prótese acrílica, tem o valor referido.
Prótese em resina acrílica completa superior ou inferior	São aparelhos removíveis constituídos por uma estrutura em acrílico standard (base) onde se colocam os dentes a substituir. Este aparelho apoia-se na mucosa, uma vez que já não existem dentes.
Suplemento resina acrílica hipoalergénica (por arcada)	Suplemento para a confecção de prótese com uma resina especialmente destinada a pacientes com propensão para alergias

Prótese em nylon de 1 a 2 dentes

São aparelhos removíveis constituídos por uma estrutura em nylon (base flexível) onde se colocam os dentes a substituir.

Prótese em nylon de 3 a 5 dentes

São aparelhos removíveis constituídos por uma estrutura em nylon (base flexível) onde se colocam os dentes a substituir.

Prótese em nylon de 6 dentes ou mais

São aparelhos removíveis constituídos por uma estrutura em nylon (base flexível) onde se colocam os dentes a substituir.

10 – PROSTODONTIA FIXA

* Preparação dentária para prótese fixa: Estão incluídos todos os procedimentos clínicos e laboratoriais.

Coroa definitiva metalocerâmica

É um recobrimento artificial em dentes total ou parcialmente destruídos, em dentes que é necessário proteger (desvitalizados, fracturados ou com grandes restaurações) ou em dentes em que se deseje melhorar a estética. São cimentadas definitivamente, funcionando como dentes naturais. Neste caso a coroa tem uma base metálica recoberta com resina, obtendo uma cor natural e estética.

Coroa definitiva metalocerâmica

É um recobrimento artificial em dentes total ou parcialmente destruídos, em dentes que é necessário proteger (desvitalizados, fracturados ou com grandes restaurações) ou em dentes em que se deseje melhorar a estética. São cimentadas definitivamente, funcionando como dentes naturais. Neste caso a coroa tem uma base metálica recoberta com cerâmica, obtendo uma cor natural e estética.

Coroa definitiva cerâmica (sem metal)

É um recobrimento artificial em dentes total ou parcialmente destruídos, em dentes que é necessário proteger (desvitalizados, fracturados ou com grandes restaurações) ou em dentes em que se deseje melhorar a estética. São cimentadas definitivamente, funcionando como dentes naturais. Neste caso a coroa é de cerâmica, obtendo uma cor mais natural e estética.

Coroa definitiva Zircónio

É um recobrimento artificial em dentes total ou parcialmente destruídos, em dentes que é necessário proteger (desvitalizados, fracturados ou com grandes restaurações) ou em dentes em que se deseje melhorar a estética. São cimentadas definitivamente, funcionando como dentes naturais. Neste caso a coroa é de zircónio, obtendo uma cor mais natural e estética.

Coroa provisória acrílica

Coroas utilizadas como uma restauração provisional enquanto são realizados os procedimentos definitivos.

Espigão e falso coto fundido

Preparação protésica metálica que é colocada em dentes desvitalizados (cimentada dentro do canal radicular) para a posterior colocação de uma coroa.

Espigão e falso coto fundido ceramizado

Preparação protésica metálica que é colocada em dentes desvitalizados (cimentada dentro do canal radicular) para a posterior colocação de uma coroa. A cobertura do falso coto metálico com cerâmica facilita a estética e a adesão de coroas cerâmicas.

Espigão e falso coto fundido Zircónio

Preparação protésica em zircónio que é colocada em dentes desvitalizados (cimentada dentro do canal radicular) para a posterior colocação de uma coroa.

Coroa pântico metalocerâmica (por elemento)

O pântico é a parte intermédia entre os elementos de retenção de uma prótese. Geralmente os elementos de retenção encontram-se nos extremos e são os que assentam sobre os dentes já preparados (pilares). Tal como as coroas têm uma base metálica coberta com resina, obtendo uma cor natural e estética.

Coroa pântico metalocerâmica (por elemento)

O pântico é a parte intermédia entre os elementos de retenção de uma prótese. Geralmente os elementos de retenção encontram-se nos extremos e são os que assentam sobre os dentes já preparados (pilares). Tal como as coroas têm uma base metálica coberta com cerâmica, obtendo uma cor natural e estética.

Coroa pântico cerâmica (sem metal e por elemento)

O pântico é a parte intermédia entre os elementos de retenção de uma prótese. Geralmente os elementos de retenção encontram-se nos extremos e são os que assentam sobre os dentes já preparados (pilares). Tal como as coroas são de cerâmica, obtendo uma cor mais natural e estética.

Coroa pântico Zircónio (por elemento)

O pântico é a parte intermédia entre os elementos de retenção de uma prótese. Geralmente os elementos de retenção encontram-se nos extremos e são os que assentam sobre os dentes já preparados (pilares). Tal como as coroas são de zircónio, obtendo uma cor mais natural e estética.

Coroa pântico provisória acrílica (por elemento)

Pânticos utilizados como uma restauração provisional enquanto são realizados os procedimentos definitivos.

Coroa pré-formada para dente decíduo	São coroas de recobrimento total realizadas em materiais não nobres e que estão indicadas em dentes deciduos (dentes de leite) para tratamentos de cáries extensas, como pilar para mantenedores de espaço, após tratamentos endodônticos debilitantes, em fracturas dentais e outras indicações.
Cimentação de prótese fixa antiga	Cimentações de próteses que não foram realizadas ao abrigo da áplice.
Suplemento metal precioso ou semi-precioso (por elemento)	Sempre que a estrutura da prótese contenha metais preciosos ou semi-preciosos. É necessária a realização de orçamento, uma vez que os valores variam consoante a cotação do mercado.

11 – CONSERTOS DE PRÓTESE

* Os consertos não terão co-pagamentos durante o 1º ano, após realização da prótese, desde que a mesma tenha sido realizada ao abrigo da áplice. Alterações produzidas por uso incorrecto das próteses não estão garantidas.

Conserto de prótese removível *	Consertar aparelhos protésicos removíveis, como por exemplo uma fractura do mesmo.
Acrescento de gancho de aço inox em prótese removível *	Os ganchos são meios de retenção para as próteses removíveis que retêm e estabilizam as mesmas.
Acrescento de gancho estético em prótese removível *	São meios de retenção das próteses removíveis, que retêm e estabilizam as mesmas, fixando-se aos dentes naturais pela sua superfície externa.
Rebasamento em prótese removível * (por arcada)	Processo de readaptar uma prótese ao ser substituído o material da base da mesma com o fim de obter um ajuste perfeito.
Acrescento de dente em prótese removível * (cada dente)	Procedimento para acrescentar dentes em próteses já existentes, sempre que necessário.
Ajuste oclusal para próteses, sem montagem em articulador *	Processo para a localização e eliminação de possíveis alterações oclusais, tais como prematuridades e interferências, para melhorar a função oclusal do paciente.

12 – ORTODONTIA

* Perdas ou alterações produzidas por uso incorrecto dos elementos dos aparelhos não estão garantidas.

Consulta de especialidade de Ortodontia	Primeira consulta para diagnóstico, plano de tratamento e orçamento provisório até a realização do estudo ortodôntico.
Estudo ortodôntico (modelos ortodônticos e/ou registo fotográfico e/ou análise cefalométrica)	Consiste no diagnóstico onde se vai basear o tratamento. Um estudo pode implicar modelos (reproduções das arcadas em gesso), fotos e cefalometria (traçados sobre uma telerradiografia para o estudo e planificação do tratamento ortodôntico). (* Por ser um tratamento de longa duração deverá ser solicitado um orçamento do tratamento completo e das suas diferentes fases.
Aparelho ortodôntico fixo ou auxiliar fixo * (cada aparelho)	São aparelhos fixos para o tratamento das diferentes formas de maloclusão dos dentes e das alterações associadas nas estruturas circundantes. (* Os brackets abrangidos são unicamente os metálicos. Outro tipo de brackets (cerâmicos, fibra de vidro...) ficam sujeitos a acordo com o ortodontista e suplemento pago à parte.
Aparelho ortodôntico removível ou auxiliar removível * (cada aparelho)	São aparelhos removíveis para o tratamento das diferentes formas de maloclusão dos dentes e das alterações associadas nas estruturas circundantes.
Aparelho ortodôntico autoligável (cada aparelho)	São aparelhos fixos para o tratamento das diferentes formas de maloclusão dos dentes e das alterações associadas nas estruturas circundantes. Neste tipo de aparelho os brackets incluem um sistema para fixar o arco dentro dos
Consultas de controlo de aparelhos * (independentemente do n.º de aparelhos)	Os tratamentos ortodônticos, quer com aparelhos fixos, quer com aparelhos removíveis, constam de diferentes etapas e necessitam de consultas periódicas para o seu controlo.
Suplemento por brackets de cerâmica * (cada aparelho)	Suplementos aos aparelhos ortodônticos quando os brackets cimentados são cerâmicos em substituição dos metálicos.
Suplemento por brackets de fibra de vidro * (cada aparelho)	Suplementos aos aparelhos ortodônticos quando os brackets cimentados são em fibra de vidro em substituição dos metálicos.

Reposição de bracket <i>(unidade)</i>	Os brackets são elementos dos aparelhos ortodônticos fixos, que normalmente devido ao não seguimento das indicações médicas, podem descolar-se. <i>Este Co-pagamento fica sujeito à consideração do Ortodontista após análise da causa que levou à reposição deste elemento.</i>
Reposição de bracket estético <i>(unidade)</i>	Os brackets estéticos são elementos dos aparelhos ortodônticos fixos, que normalmente, devido ao não seguimento das indicações médicas, podem descolar-se. <i>Este Co-pagamento fica sujeito à consideração do Ortodontista após análise da causa que levou à reposição deste elemento.</i>
Reposição de bracket autoligável <i>(unidade)</i>	Os brackets autoligáveis são elementos dos aparelhos ortodônticos autoligáveis, que normalmente, devido ao não seguimento das indicações médicas, podem descolar-se. <i>Este Co-pagamento fica sujeito à consideração do Ortodontista após análise da causa que levou à reposição deste elemento.</i>
Mantenedor de espaço fixo * <i>(por peça)</i>	Dispositivos fixos destinados à prevenção de migrações dentárias indesejadas, secundárias a extracções ou percas prematuras de dentes decíduos (leite).
Mantenedor de espaço removível * <i>(por peça)</i>	Dispositivos removíveis destinados à prevenção de migrações dentárias indesejadas, secundárias a extracções ou percas prematuras de dentes decíduos (leite). Normalmente usam-se removíveis quando o manutenção de espaço é bilateral.

13 – IMPLANTOLOGIA ORAL

Estudo de reabilitação sobre implantes <i>(inclui férula de localização de pontos, férula cirúrgica de resina e modelado em cera)</i>	Consiste no diagnóstico onde se vai basear o tratamento. Um estudo pode implicar, exploração clínica, provas complementares tais como radiografias panorâmicas, férulas, modelados, etc...
Consultas de revisão em Implantologia	Consultas para revisão, marcadas segundo prescrição médica. <i>(*) S/C sempre que não se realizem tratamentos com co-pagamento</i>
Mantimento e reajuste anual de próteses sobre implantes	Consulta para a realização da profilaxia necessária para proporcionar uma limpeza adequada do implante e da prótese, assim como, exame da oclusão e estabilidade das estruturas.
Cirurgia para colocação de implante <i>(por implante)</i> <i>(inclui aditamentos protésicos)</i>	Estrutura metálica que tem como objectivo a substituição de um dente ausente. É colocado dentro do osso maxilar para servir de apoio para a colocação de uma prótese.
Coroa implantosuportada <i>(por unidade)</i>	É a coroa suportada através de um implante, ou seja, depois da colocação do implante no osso, é colocada a parte visível do dente (coroa).
Peças implantosuportadas com sistema de barra <i>(cada arcada)</i>	Dispositivo mecânico em forma de barra para fixar, reter e estabilizar as próteses.
Prótese mucosuportada com sistema de bolas <i>(cada arcada)</i>	Prótese suportada pela mucosa e que encaixa num sistema de ancoragem em forma de bola, que está implantado no osso.
Prótese Híbrida	Prótese que é mantida, suportada e estabilizada por meio de implantes ou pilares colocados sobre implantes, mas sem relação directa entre a posição dos implantes e os dentes substituídos. Baseia-se numa estrutura fundida aparafusada aos implantes com a combinação de uma prótese removível unida à estrutura fundida.
Conexões: Attachements de precisão tipo CEKA ou DINA <i>(cada)</i>	São dispositivos mecânicos de precisão para fixar, reter e estabilizar as próteses.
Coroa provisória sobre implante	Coroas utilizadas provisoriamente durante o periodo de osteointegração ou em situações em que a estética esteja comprometida.
Coroa provisória sobre implante de carga imediata	Coroas utilizadas provisoriamente sobre implantes de carga imediata.
Implante de carga imediata <i>(por implante)</i>	Um implante de carga imediata é quando a coroa ou a prótese podem ser colocadas sobre o implante imediatamente ou num período aproximado de 48 horas, após a cirurgia para colocação do mesmo. No implante convencional existe um período de espera para a colocação da coroa ou da prótese entre 3 a 8 meses dependendo do processo de osteointegração.
Aditamento protésicos sobre implante de carga imediata	São elementos protésicos que conectam o implante com a coroa.

Reposição de sistemas de retenção (teflon/ cavalitos/ fêmeas)	Substituição de elemento de retenção que esteja deteriorado pelo uso e tenha perdido a sua função.
Suplemento metal precioso ou semi-precioso <i>(por elemento)</i>	Sempre que a estrutura da prótese contenha metais preciosos ou semi-preciosos. É necessária a realização de orçamento, uma vez que os valores variam consoante a cotação do mercado.
Membrana <i>(de regeneração)</i>	Capa fina de material biocompatível que induz à regeneração de tecidos.
Enxerto ósseo	Consiste em repor osso em falta numa determinada zona do maxilar ou da mandíbula.
Obtenção e utilização de plasma rico em factores de crescimento	Técnica utilizada para regeneração óssea que consiste numa suspensão concentrada de sangue centrifugada.

14 – OCLUSÃO / DISFUNÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES (DTM)

Acerto oclusal por subtração/desgastes selectivos	Consiste em modificar a morfologia das superfícies oclusais dos dentes, mediante desgastes para a criação de relações de contacto harmoniosas entre os dentes do maxilar e a mandíbula.
Acerto oclusal por adição	Consiste em modificar a morfologia das superfícies oclusais dos dentes, mediante adição para a criação de relações de contacto harmoniosas entre os dentes do maxilar e a mandíbula.
Controlo da relação oclusal e do estado clínico em DTM	Consultas periódicas para controlo dos contactos oclusais.
Montagem de modelos em articulador semi-ajustável, sem valores individuais	Um articulador semi-ajustável é um aparelho de precisão que permite reproduzir posições dos maxilares de forma individualizada a cada paciente. Os modelos, são reproduções das arcadas do paciente em gesso.
Montagem de modelos em articulador semi-ajustável, com valores individuais	Um articulador semi-ajustável é um aparelho de precisão que permite reproduzir posições dos maxilares de forma individualizada a cada paciente. Os modelos são reproduções das arcadas do paciente em gesso. Os valores individuais para a montagem dos modelos no articulador são obtidos através de um arco facial.
Confecção e adaptação clínica de aparelho de interposição maxilar ou mandibular para miorelaxamento	É um dispositivo removível confeccionado à medida, que pretende o tratamento de certos transtornos da articulação temporo-mandibular e dos músculos associados.
Controlo clínico de aparelho de interposição maxilar ou mandibular	Consultas periódicas para controlo do aparelho.