

**SAMS/SIB**  
**Comprovadamente**  
**as Melhores**  
**Comparticipações**  
**do Setor**

**Comparativo**  
**de**  
**Comparticipações**  
**dos**  
**SAMS**

## CONSULTAS

	SAMS-SIB		SAMS-QUADROS		SAMS-SBSI	
	€	%	€	%	€	%
Consulta no consultório (Clínica Geral)	40,00 €	80	40,00 €	80	32,00 €	80
Consulta domiciliária (Clínica Geral)	55,00 €	80	50,00 €	80	40,00 €	80
Consulta no período de internamento (Clínica Geral)	45,00 €	80	40,00 €	80	32,00 €	80
Consulta no consultório (Especialista)	60,00 €	80	60,00 €	80	38,00 €	80
Consulta domiciliária (Especialista)	70,00 €	80	65,00 €	80	40,00 €	80
Consulta no período de internamento (Especialista)	65,00 €	80	63,00 €	80	32,00 €	80
Consulta de Estomatologia	30,00 €	80	30,00 €	80	20,00 €	80
Consulta de Urgência	70,00 €	80	65,00 €	80		

Para maior comodidade e rapidez na satisfação dos pedidos de comparticipação, siga as seguintes regras de comparticipação:

### Regras gerais:

- Apresentação dos documentos originais de despesa, dentro do prazo de 90 dias após a sua emissão;
- Despesas de meios de diagnóstico / tratamentos, acompanhadas da prescrição médica;
- Documento justificativo da despesa emitido conforme legislação em vigor (recibo, fatura / recibo, fatura com prova de quitação);
- Documento de despesa com identificação do beneficiário e do prestador, data da prestação e discriminação dos serviços prestados.

## PROTESES OCULARES

	SAMS-SIB		SAMS-QUADROS		SAMS-SBSI	
	€	%	€	%	€	%
a) Armação	150,00 €	80	150,00 €	80	50,00 €	100
b) Lente Usual						
≥ 0,50 < 4 dioptrias	55,00 €	80	50,00 €	80	22,50 €	100
≥ 4 < 6 dioptrias	65,00 €	80	60,00 €	80	35,00 €	100
≥ 6 < 8 dioptrias	65,00 €	80	60,00 €	80	35,00 €	100
≥ 8 dioptrias	75,00 €	80	70,00 €	80	48,00 €	100
b) Lente Bifocal						
≥ 0,50 < 2 dioptrias	65,00 €	80	60,00 €	80	35,00 €	100
≥ 2 < 4 dioptrias	75,00 €	80	70,00 €	80	35,00 €	100
≥ 4 < 6 dioptrias	75,00 €	80	70,00 €	80	35,00 €	100
≥ 6 dioptrias	75,00 €	80	70,00 €	80	46,00 €	100
b) Lente Progressiva						
≥ 0,50 < 2 dioptrias	160,00 €	80	160,00 €	80	75,00 €	100
≥ 2 < 4 dioptrias	180,00 €	80	180,00 €	80	75,00 €	100
≥ 4 < 6 dioptrias	180,00 €	80	180,00 €	80	75,00 €	100
≥ 6 dioptrias	210,00 €	80	210,00 €	80	95,00 €	100
c) Lentes de Contacto						
≥ 0,50 < 2,50 dioptrias	225,00 €	80	225,00 €	80		100
≥ 2,50 < 5 dioptrias	300,00 €	80	300,00 €	80		100
≥ 5 < 10 dioptrias	300,00 €	80	300,00 €	80	(*)	100
≥ 10 dioptrias	300,00 €	80	300,00 €	80		100
d) e) LASIK (Queratomileusis + Fotoqueratectomia Refractiva)	900,00 €	80	900,00 €	80	900,00 €	80

a) De 2 em 2 anos, a contar da última aquisição comparticipada.

Beneficiários com idade inferior a 16 anos, até uma armação por ano. Somente quando adquiridas com lente(s) ≥ 0,50 dioptrias.

b) Por ano, a contar da última aquisição. Beneficiários com idade inferior a 16 anos, até quatro lentes no mesmo período.

c) Plafond anual.

d) O SAMS/SIB e o SAMS/QUADROS, só comparticipam a referida cirurgia a partir de 2,50 dioptrias.

e) O SAMS/SBSI só comparticipa a referida cirurgia a partir de 3,50 dioptrias.

(\*) O SAMS/SBSI efetua a comparticipação por lente **contato monofocal (25 €)** e **lente contato multifocal (60 €)**

## INTERVENÇÕES CIRURGICAS

	SAMS-SIB		SAMS-QUADROS		SAMS-SBSI	
	€	%	€	%	€	%
Diária de Internamento	160,00 €		160,00 €		100,00 €	
Piso de Sala, ≤ 50 K	315,00 €		300,00 €		160,00 €	
Piso de Sala, > 50 K ≤ 100 K	415,00 €		400,00 €		175,00 €	
Piso de Sala, > 100 K ≤ 150 K	475,00 €		475,00 €		185,00 €	
Piso de Sala, > 150 K ≤ 200 K	525,00 €		525,00 €		240,00 €	
Piso de Sala, > 200 K ≤ 250 K	550,00 €		550,00 €		265,00 €	
Piso de Sala, > 250 K ≤ 300 K	750,00 €		725,00 €		290,00 €	
Piso de Sala, > 300 K ≤ 350 K	750,00 €		750,00 €		290,00 €	
Piso de Sala, > 350 K ≤ 550 K	750,00 €		750,00 €		290,00 €	
Piso de Sala, > 550 K ≤ 750 K	750,00 €		750,00 €		290,00 €	
Piso de Sala, > 750	915,00 €		900,00 €		290,00 €	

## ESTOMATOLOGIA/ORTODONTIA

	SAMS-SIB		SAMS-QUADROS		SAMS-SBSI	
	€	%	€	%	€	%
Consulta	30,00 €	80	30,00 €	80	20,00 €	80
Selamento de Fissuras (por quadrante)	30,00 €	80	30,00 €	80	25,70 €	80
a) Aplicação tópica de fluor	25,00 €	80	25,00 €	80	17,20 €	80
b) Destarização	40,00 €	80	40,00 €	80	25,70 €	80
c) Endodontia - dente de 3 canais - 1ª sessão	52,00 €	80	52,00 €	80	36,70 €	80
d) Aparelhos fixos por maxilar	394,00 €	80	375,00 €	80	270,00 €	80
e) Coroa cerâmica, metalo-cerâmica, jacket	350,00 €	80	350,00 €	80	140,00 €	80
e) Pôntico	300,00 €	80	300,00 €	80	140,00 €	80
e) Coroa metalo-acrilica	140,00 €	80	140,00 €	80	140,00 €	80
f) Cirurgia para colocação implantes (por quadrante)	255,00 €	80	500,00 €	80	137,90 €	80
Implante (por cada implante)	270,00 €	80		80	284,30 €	80
Próteses em acrílico / cromo cobalto - 1 dente	79,00 € /	150,00 €	80	75,39 € /	143,00 €	80
Próteses em acrílico / cromo cobalto - 2 dentes	85,00 € /	174,00 €	80	81,50 € /	166,00 €	80
Próteses em acrílico / cromo cobalto - 3 dentes	103,00 € /	198,00 €	80	98,84 € /	189,00 €	80
Próteses em acrílico / cromo cobalto - 4 dentes	121,00 € /	222,00 €	80	116,18 € /	212,00 €	80
Próteses em acrílico / cromo cobalto - 5 dentes	141,00 € /	246,00 €	80	134,54 € /	235,00 €	80
Próteses em acrílico / cromo cobalto - 6 dentes	177,00 € /	270,00 €	80	169,22 € /	258,00 €	80
Próteses em acrílico / cromo cobalto - 7 dentes	195,00 € /	295,00 €	80	186,56 € /	281,00 €	80
Próteses em acrílico / cromo cobalto - 8 dentes	215,00 € /	319,00 €	80	204,92 € /	304,00 €	80
Próteses em acrílico / cromo cobalto - 9 dentes	233,00 € /	343,00 €	80	222,26 € /	327,00 €	80
Próteses em acrílico / cromo cobalto - 10 dentes	251,00 € /	367,00 €	80	239,60 € /	350,00 €	80
Próteses em acrílico / cromo cobalto - 11 dentes	269,00 € /	391,00 €	80	256,94 € /	373,00 €	80
Próteses em acrílico / cromo cobalto - 12 dentes	287,00 € /	415,00 €	80	274,28 € /	396,00 €	80
Próteses em acrílico / cromo cobalto - 13 dentes	307,00 € /	438,00 €	80	292,64 € /	418,00 €	80
Próteses em acrílico / cromo cobalto - 14 dentes	307,00 € /	463,00 €	80	293,00 € /	441,00 €	80

1. Com exceção dos normais tratamentos de rotina, todos os tratamentos estomatológicos e ortodónticos serão objecto de orçamento prévio bem discriminado e circunstanciado, emitido por médico da especialidade, o qual deverá ser enviado aos serviços do SAMS.

2. Sempre que os beneficiários pretendam executar tratamentos que não sejam de mera rotina, no seu interesse, deverão consultar os nossos serviços, para detalhada informação e adequado aconselhamento.

3. Para a **correcta comparticipação** das despesas de estomatologia, deve, o respectivo recibo, ser **sempre** acompanhado de **ficha de estomatologia** devidamente preenchida (fornecida pelos serviços).

4. Os tratamentos Estomatológicos e Ortodónticos são passíveis de plafond anual por beneficiário, de acordo com os arts 101º, 102º e 131º do Regulamento do Sams/Sib (atualmente 2.500,00 €)

5. A **colocação de aparelhos fixos**, só é comparticipada a partir dos 10 anos de idade e obriga a apresentação, dos seguintes elementos de estudo para apreciação: Telerradiografia e respectivo traçado; Ortopantomografia; Diapositivos ou fotos intra-orais, laterais e oclusais (ou modelos de estudo); Relatório de diagnóstico e plano de tratamento ortodóntico com orçamento.

6. **Próteses dentárias:** incluem todos os procedimentos clínicos e laboratoriais (moldes, coroas provisórias; restaurações, endodontias, estudos da cinemática, modelos de estudo); atos médicos já realizados

7. **As próteses removíveis** são comparticipadas de 3 em 3 anos

a) Atos comparticipados 2 vezes por ano dos 10 aos 15 anos

b) limite 2 por ano

c) limite 2 por dente

d) limite 1 aparelho

e) de 10 em 10 anos

f) comparticipados uma única vez (vitalícios)