



Ordem dos Médicos
Conselho Nacional Executivo

**ACTUALIZAÇÃO AO
CÓDIGO DE NOMENCLATURA E VALOR RELATIVO DE
ACTOS MÉDICOS**

OFTALMOLOGIA (18.03.2009)

Código	Tipo exame	K
01.00.00.04	Consultas no consultório (1ª cons) - Oftalmologia	14
01.00.00.05	Consultas no consultório (2ª cons) - Oftalmologia	12
01.03.00.02	Exame pericial com relatório	40
07.00.01.01	Exame oftalmológico completo sob ano Geral ,c/ ou s/ manipulação do gl ocular, para diagn inicial, relatório médico	30
07.00.01.02	Gonioscopia	9
07.00.01.03	Estudo moto-sensorial efectuado ao sinoptóforo	12
07.00.01.04	Sessão de tratamento ortóptico ou pleóptico	4
07.00.01.05	Avaliação da visão binocular perto e longe com testes subjectivos de fixação e estereopsia	6
07.00.01.06	Gráfico sinoptóforo	18
07.00.01.07	Gráfico de Hess	10
07.00.01.08	Campo visual binocular - Cartas condução	16
07.00.01.09	Adaptação de lentes de contacto hidrófila com fins ópticos ou terapêuticos (inclui a refração se feita na mesma consulta; não inclui preço lente), por sessão.	14
07.00.01.10	Avaliação de campos visuais, exame limitado (estímulos simples/equivalentes um ou ambos os olhos)	12
07.00.01.11	Avaliação dos campos visuais, exame intermédio (estímulos múltiplos, campo completo, várias isópteras no perim Goldman ou equivalente um ou ambos os olhos)	18
07.00.01.12	Avaliação dos campos visuais, exame extenso (perimetria quantitativa, estática ou cinética, computadorizada ou não, um ou ambos os olhos)	30
07.00.01.13	Perimetria computadorizada ou exame equivalente incluindo microperimetria (um ou ambos os olhos)	26
07.00.01.14	Curva tonométrica 24H (ambos os olhos)	30
07.00.01.15	Tonografia (ambos os olhos)	15
07.00.01.16	Tonografia com teste de provocação de glaucoma (ambos os olhos)	18
07.00.01.17	Teste de provocação de glaucoma sem tonografia	8
07.00.01.18	Elaboração de relatório médico com base nos exames do processo clínico	12
07.00.01.19	Exame oftalmológico para fins médico legais com relatório ou consulta de sub especialidade	20
07.00.01.20	Conferência médica inter-disciplinar ou inter-serviços ou teleconferência - cada interveniente	20
07.00.01.21	Oftalmoscopia indirecta completa (inclui interposição de lente,desenho/esquema/e/ou biomicroscopia do fundo)	14
07.00.01.22	Angiografia fluoresceínica, fotografias seriadas, relatório médico (ambos os olhos estudados)	45
07.00.02.22	Angiografia fluoresceínica, digital, fotografias seriadas, relatório médico (ambos os olhos estudados)	55
07.00.01.23	Oftalmodinamometria	10
07.00.01.24	Retinografia	10
07.00.02.24	Retinografia digital	15
07.00.01.25	Angiografia scan laser oftalmoscópio (um ou ambos os olhos estudados)	46
07.00.01.26	Cinevideoangiografia (um ou ambos os olhos estudados)	45
07.00.01.27	Angiografia com verde indocianina (um ou ambos os olhos estudados)	45
07.00.01.28	Eco Doppler/duplex scan"Carotídeo/Oftalmico	32
07.00.01.29	Electro-oculomiografia, 1 ou mais musculos extra-oculares,relatório	40



Ordem dos Médicos
Conselho Nacional Executivo

Código	Tipo exame	K
07.00.01.30	Electro-oculografia com registo e relatório	40
07.00.01.31	Electro-retinografia com registo e relatório	40
07.00.01.32	Estudo dos potências occipitais evocados e relatório	40
07.00.01.33	Estudo elaborado da visão cromática	25
07.00.01.34	Adaptometria	20
07.00.01.35	Fotografia de aspectos oculares externos	10
07.00.01.36	Fotografia especial do segmento anterior	8
07.00.01.37	Fotografia do segmento anterior com angiografia fluoresceínica ambos os olhos	40
07.00.01.38	Fluorofotometria do segmento anterior ambos os olhos	30
07.00.01.39	Fluorofotometria do segmento posterior ambos os olhos	30
07.00.00.40	Avaliação da acuidade visual por técnicas diferenciadas (interferometria, visão de sensibilidade ao contraste, visão mesopica e escotópica/ outras - olhar preferencial)	15
07.00.00.41	Queratoscopia fotográfica	15
07.00.00.42	Queratoscopia computadorizada	15
07.00.01.43	Electronistagmografia e/ou electro-oculograma dinâmico com teste de nistagmo optocinético	35
07.00.01.44	Biomicroscopia especular	15
07.00.01.45	Prescrição e adaptação de próteses oculares (olho artificial)	10
07.00.01.46	Prescrição de auxiliares ópticos em situação de sub-visão	15
07.00.01.47	Ecografia oftálmica A+B	20
07.00.01.48	Ecografia oftálmica linear, análise espectral com quantificação da amplitude-modo A	15
07.00.01.49	Ecografia oftálmica bidimensional de contacto-modo B	25
07.00.01.50	Biometria oftálmica por ecografia linear	10
07.00.01.51	Biometria oftálmica por ecografia linear com cálculo de potência L10	15
07.00.01.52	Biometria oftálmica por ecografia linear com cálculo da espessura da córnea, paquimetria	15
07.00.01.53	Ecografia oftálmica para localização de corpos estranhos	15
07.00.01.54	Localização radiológica de corpo estranho da região orbitária (anel Comberg ou equivalente)	15
07.00.01.55	Biomicroscopia do fundo ocular ou visão camerular com lente Goldmann ou equivalente	10
07.00.01.56	Avaliação da acuidade visual pela Escala ETDRS ou logMAR, Cálculo score ETDRS ou equivalente	3
07.00.01.57	Tomografia de Coerência Óptica - segmento posterior	50
07.00.01.59	Scan Laser Polarimetria - estudo CFN	20
07.00.01.60	Queratoscopia computadorizada anterior e posterior, paquimetria e pupilometria	40
07.00.01.61	Leitura de retinografias por telemedicina, por doente	4
07.00.02.62	ORA	20
07.00.01.63	Tomografia da Retina (HRT)	50
07.00.01.64	OCT 3D ou equivalente	75
07.00.01.66	Estudo da Córnea e Câmara Anterior por OCT, Scheimpflug, Pentacam ou equivalente	50
07.00.01.67	Penso oftálmico	2
07.00.01.68	Injecção endovenosa (ex. manitol) não inclui fármaco	6
	Os procedimentos laser são considerados por olho tratado	
	Trabeculoplastia Laser - laser fototérmico (cada sessão e por olho, ao biomicroscópio)	80
46.02.90.06	Trabeculoplastia Selectiva Laser - laser "Q-Switch" (cada sessão e por olho, ao biomicroscópio)	80
46.02.90.16	Esclerotomia laser - Ho:YAG - cada sessão e por olho.	160
46.03.90.06	Coreoplastia, gonioplastia e iridotomia - laser fototérmico (Argon, Krypton, Nd:YAG- KTP, diódo) - cada sessão e por olho, ao biomicroscópio.	65
46.04.90.09	Fotocoagulação de processos ciliares (transescleral, endofotocoagulação em bloco ooperatório ou transoupliar ao biomicroscópio - por sessão e por olho)	150



Ordem dos Médicos
Conselho Nacional Executivo

Código	Tipo exame	K
46.04.90.10	Iridotomia laser tratamento combinado fototérmico + Nd:YAG "Q-Switch" - cada sessão e por olho, ao biomicroscópio.	100
46.04.90.12	Capsulotomia Nd: Y AG "Q-Switch" anterior e/ou posterior - por sessão e por olho, ao biomicroscópio.	65
46.05.90.15	Use de bandas vítreo, adesões de interface do vítreo, baínhas, membranas, da hialoideia posterior ou equivalente ou opacidades por cirurgia laser Nd:YAG "Q-Switch" I (por sessão e por olho, ao biomicroscópio)	85
46.06.90.06	Laser fototérmico Argon azul-verde, Krypton, Nd:YAG-KTP, díodo (por sessão e por olho.	80
46.07.90.14	Laser fototérmico monocromático, incluindo tratamento da área macular: díodo de micropulsos ou equivalente, cada sessão e por olho, ao biomicroscópio.	80
46.07.90.15	Laser Nd:YAG "Q-Switch" da hialoideia posterior ou equivalente, cada sessão.	80
46.07.90.16	Endolaser fototérmico no bloco ou laser através do Oft. Indirecto (Argon, Krypton, KTP, díodo), cada sessão e por olho.	70
46.07.90.17	Fototermoterapia transpupilar (TTT) tumores ou entidades clínicas afins, cada sessão e por olho ao biomicroscópio.	70
46.07.90.18	Terapêutica Fotodinâmica (PDT), cada sessão e por olho ao biomicroscópio (não inclui o preço do agente fotosensibilizante)	70
46.07.90.19	Qualquer procedimento laser assistido na órbita, pálpebra ou conjuntiva (CO2 ou outro). acresce ao valor do código base	70
46.09.93.05	Dacriocistorrinostomia assistida por laser (acresce ao valor do código 46.12.00.07)	70
46.12.90.01	NOTA: o 5º dígito com o nº 9 corresponde a terapêutica laser	
	Implante extraescleral de dispositivo de libertação de fármaco	130
46.03.00.12	Injecção sub Tenoniana de fármaco anti-angiogénico (ou equivalente) para acção na retina e vítreo ou outro local	34
46.09.03.05	Injecção intravítrea de fármaco antibiótico, anti-angiogénico ou outro (não inclui fármaco)	120
46.14.00.14	1Injecção de gás intravítreo (se durante cirurgia retina e vítreo, excepto vitrectomia, acresce 50% deste ao código da mesma)	120
46.06.00.04	Implante intravítrea dispositivo de libertação lenta de fármaco (Ex.POSURDEX, RETISERT ou outro)	120
46.06.00.15		

OFTALMOLOGIA
(02.09.2011)

EXAMES ESPECIAIS DE OFTALMOLOGIA		
CÓDIGOS		K
07		
	<p>Qualquer técnica só pode ser efectuada mediante indicação médica</p> <p>Nos casos em que seja necessário o apoio de Anestesiologia (ou outra especialidade) acresce o valor das respectivas tabelas.</p> <p>Todos os exames entendem-se realizados ao olho direito e esquerdo, com excepção das situações de unilateralidade assinaladas com "unilateral".</p> <p>O preço dos exames pressupõe o relatório médico; as situações de excepções são indicadas com *</p> <p>O médico que solicita a observação e relatório por telemedicina ou equivalente, factura o exame completo mas obriga-se ao pagamento do valor constante na tabela ao executor do relatório (código 70700)</p>	



Ordem dos Médicos
Conselho Nacional Executivo

07.00.00.01	Exame oftalmológico sob anestesia geral	30
07.00.00.02	Exame clínico para fins médico legais ou médicos, com relatório	30
	ACUIDADE VISUAL	
07.00.00.03	Avaliação da acuidade visual por técnicas diferenciadas(interferometria)	18
07.00.00.04	Avaliação da acuidade visual por técnicas diferenciadas (visão de contraste)	18
07.00.00.05	Avaliação da acuidade visual por técnicas diferenciadas (visão mesópica e escotópica)	18
07.00.00.06	Avaliação da acuidade visual por técnicas diferenciadas (outras)	18
07.00.00.07	Avaliação da acuidade visual por tabelas ETDRS ou equiparadas	18
07.00.00.08	Avaliação da acuidade visual por (outras) técnicas diferenciadas dirigidas à criança	18
	MOTILIDADE OCULAR E FUNÇÃO VISUAL BINOCULAR	
07.00.00.09	Estudo motor e sensorial efectuado ao sinóptforo (este código inibe o registo simultâneo do código 07.00.00.10)	18
07.00.00.10	Estudo motor e sensorial efectuado no espaço (este código inibe o registo simultâneo do código 07.00.00.09)	18
07.00.00.11	Sessão de tratamento ortóptico	10
07.00.00.12	Sessão de tratamento pleióptico	10
07.00.00.13	Gráfico de Hess/Coordímetro	12
07.00.00.14	Gráfico sinoptométrico/Desviómetro	20
07.00.00.15	Avaliação do campo visual binocular com estudo de áreas de diplopia	20
	SEGMENTO ANTERIOR	
07.00.00.16	Fotografia de aspectos oculares externos	12
07.00.00.17	Fotografia biomicroscópica do segmento anterior	12
07.00.00.18	Biomicroscopia especular	20
07.00.00.19	Microscopia confocal	35
07.00.00.20	Fotografia do segmento anterior com angiografia fluoresceínica	50
07.00.00.21	Fluorofotometria do segmento anterior	50
07.00.00.22	Queratometria (por aparelho de Javal ou equivalente)	18
07.00.00.23	Topografia corneana anterior	30
07.00.00.24	Topografia corneana anterior e posterior	40
07.00.00.25	Aberrometria	40
07.00.00.26	Medição de <i>hysteresis</i> corneana	25
07.00.00.27	Pupilometria	20
	GLAUCOMA	
07.00.00.28	Gonioscopia	10
07.00.00.29	Curva tonométrica de 24 horas	30
07.00.00.30	Tonografia	18
07.00.00.31	Testes de provocação de glaucoma	10
07.00.00.32	Tonometria de contorno	15
	FUNDO OCULAR	
07.00.00.33	Oftalmoscopia indirecta com midríase farmacológica	22
07.00.00.34	Oftalmodinamometria	10
07.00.00.35	Retinografia	15



Ordem dos Médicos
Conselho Nacional Executivo

07.00.00.36	Angiografia fluoresceínica	50
07.00.00.37	Tomografia de coerência óptica do segmento anterior	50
07.00.00.38	Tomografia de coerência óptica do segmento posterior	50
07.00.00.39	Tomografia de coerência óptica de varrimento (OCT-3D)	50
07.00.00.40	Exame tomográfico do fundo ocular por varrimento laser (topografia, polarimetria ou outro)	50
07.00.00.41	Angiografia de varrimento laser	50
07.00.00.42	Fluorofotometria do segmento posterior	50
07.00.00.43	Angiografia com verde de indocianina	50
07.00.00.44	Cinevideoangiografia	50
	ECOGRAFIA OFTÁLMICA/ BIOMETRIA	
07.00.00.45	Ecografia oftálmica linear, análise espectral com quantificação da amplitude modo A (unilateral)	20
07.00.00.46	Ecografia oftálmica bidimensional de contacto modo B (unilateral)	20
07.00.00.47	Ecografia oftálmica por ecografia linear (unilateral)	15
07.00.00.48	Ecografia oftálmica por ecografia linear com cálculo de potência intraocular (unilateral)	20
07.00.00.49	Ecografia oftálmica por ecografia linear com cálculo de espessura da córnea/paquimetria (unilateral)	20
07.00.00.50	Biometria por Laser	25
07.00.00.51	Ecografia de alta definição (UBM) (unilateral)	25
	Ecodopler (ver códigos na tabela de radiologia)	
	CAMPOS VISUAIS	
07.00.00.52	Avaliação de campos visuais, exame limitado (FDT ou similar)	15
07.00.00.53	Avaliação dos campos visuais, exame extenso, perimetria quantitativa, estática ou cinética (PEC ou Goldmann)	35
	ELECTROFISIOLOGIA E TESTES PSICOFÍSICOS	
07.00.00.54	Electro-oculografia	50
07.00.00.55	Electro-oculomiografia, um ou mais músculos extraoculares	
07.00.00.56	Electro-retinografia Potenciais evocados visuais (ver tabela de neurologia)	50
07.00.00.57	Estudo elaborado da visão cromática (Farnsworth, anomaloscópio ou equivalente)	30
07.00.00.58	Adaptometria	25
07.00.00.59	Electronistagmografia e ou electro-oculograma dinâmico com teste de nistagmo optocinético	40
	CONTACTOLOGIA (*)	
07.00.00.60	Adaptação de lentes contacto com fins terapêuticos/não refractivos, por sessão (não inclui preço da lente)	20
07.00.00.61	Adaptação lentes de contacto com fins ópticos/refractivos, por sessão (não inclui preço da lente)	25
	SUBVISÃO (*)	
07.00.00.62	Prescrição de auxiliares ópticos em situações de subvisão	50
07.00.00.63	Avaliação clínica e funcional em situações de sub-visão (por sessão)	60
07.00.00.64	Ensaio e treino de auxiliares de sub-visão (por sessão)	40
	PROTESE OCULAR (*)	
07.00.00.65	Prescrição e adaptação de próteses oculares (olho artificial) (unilateral) (não inclui preço da prótese)	20
07.00.00.66	Prescrição e adaptação de próteses oculares (olho artificial) com moldagem (unilateral) (não	35



Ordem dos Médicos
Conselho Nacional Executivo

	inclui preço da prótese)	
	EXAMES E TERAPÊUTICAS LASER E EQUIPARADOS A CIRURGIA, OU ANÁLOGOS (*)	
07.00.00.67	Queratomileusis	280
07.00.00.68	Fotoqueratotomia refractiva ou terapêutica (unilateral)	180
07.00.00.69	Procedimentos com IntraLase (unilateral)	180
07.00.00.70	Procedimentos com IntraLase (unilateral) com Excimer LASER	300
07.00.00.71	Termoqueratoplastia	150
07.00.00.72	Trabeculoplastia LASER — LASER fototérmico (por sessão) (unilateral)	90
07.00.00.73	Trabeculoplastia selectiva LASER Q-Switch (por sessão) (unilateral)	90
07.00.00.74	Esclerotomia LASER — Ho: YAG	90
07.00.00.75	Corioplastia, gonioplastia e iridotomia — LASER fototérmico (Argón, Kripton, Nd: YAG-KTP, Diodo) (por sessão) (unilateral)	90
07.00.00.76	Fotocoagulação de processos ciliares (transescleral, endofotocoagulação em bloco operatório ou transpupilar ao biomicroscópio — por sessão e por olho) (unilateral)	180
07.00.00.77	Iridotomia laser tratamento combinado fototérmico + Nd:YAG “Q-Switch” ou só Nd:YAG “Q-Switch”- cada sessão e por olho, ao biomicroscópio (unilateral)	90
07.00.00.78	capsulotomia Nd: YAG “Q-Switch” anterior e ou posterior — por sessão, ao biomicroscópio	90
07.00.00.79	Lise de bandas vítreas, adesões de interface do vítreo, baínhas, membranas ou opacidades por cirurgia laser Nd:YAG “Q-Switch” (ao biomicroscópio)	90
07.00.00.80	Laser fototérmico KTP (por sessão, ao biomicroscópio) (unilateral)	90
07.00.00.81	Laser fototérmico monocromático , incluindo tratamento da área macular: diodo de micropulsos ou equivalente (por sessão, ao biomicroscópio) (unilateral)	110
07.00.00.82	Laser Nd:YAG “Q-Switch” da hialoideia posterior/retina ou equivalente (por sessão, ao biomicroscópio) (unilateral)	90
07.00.00.83	Endolaser fototérmico no bloco ou laser através do oftalmoscópio indirecto (Argon, Krypton, KTP, diodo) (por sessão) (unilateral)	200
07.00.00.84	Diopexia transescleral, por sessão (unilateral)	100
07.00.00.85	Qualquer procedimento laser assistido na órbita, pálpebra ou conjuntiva (CO2 ou outro), acresce ao valor do código base (unilateral)	80
07.00.00.86	Fototermoplastia transpupilar (TTT) (unilateral)	100
07.00.00.87	Terapia fotodinâmica macular (unilateral)	120
07.00.00.88	Laser Yag (por sessão) (unilateral)	90
07.00.00.89	Laser Árgon ou monocromático (por sessão) (unilateral)	90
	OUTROS	
07.00.00.90	Observação e relatório de exames por telemedicina, por código de exame e por doente	25
07.00.00.91	Avaliação global oftalmológica para efeitos de carta de condução, conforme legislação respectiva (não inclui consulta)	30
07.00.00.92	Injecção intra-ocular de anti-angiogénico ou outros(unilateral)	90
07.00.00.93	Injecção de toxina botulínica (unilateral)	90
07.00.00.94	Sondagem das vias lacrimais, com anestesia local (unilateral)	20
07.00.00.95	Extracção de corpo estranho ocular superficial	20