



Associação de Oficiais
das Forças Armadas

Ficha de Protocolo

Resumo do Protocolo

Entidade: **SMIC – Serviço Médico de Imagem Computorizada, S.A.**

Local: **Rede Nacional (ver todos os detalhes no site www.smic.pt)**

Serviços/Produtos: **Serviços Médicos de Imagiologia e Radiologia**

Benefícios e Vantagens: **Desconto de 20% (ver tabela de preços em anexo, já com descontos)**

Aplicável a: **Sócios/as e Familiares Directos**

Em vigor desde: **19 de Abril de 2012**

Contactos da Entidade

Morada: **Ver todos os detalhes dos centros no site**

C. Postal:

Localidade:

Telefone:

Telemóvel:

Fax:


E-mail:

Site: **www.smic.pt**

NOTA: PARA INFORMAÇÃO DETALHADA DOS TERMOS E CONDIÇÕES DESTE PROTOCOLO QUEIRA, POR FAVOR, CONSULTAR A DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO. PARA O ESCLARECIMENTO DE EVENTUAIS QUESTÕES QUEIRA, POR FAVOR, CONSULTAR DIRECTAMENTE A ENTIDADE PROTOCOLADA.



8 75

 <p>Associação de Oficiais das Forças Armadas</p>	PROTOCOLO INSTITUCIONAL	Logótipo da Entidade quando existente e/ou aplicável
--	--------------------------------	--

Entre :

Primeiro : SMIC – Serviço Médico de Imagem Computorizada, S.A., com sede social na Rua Pedro Hispano, 881, 4100-112 Porto com o número único de matrícula e pessoa coletiva 501 574 140, adiante designada por Primeira Outorgante;

Segundo : Associação de Oficiais das Forças Armadas com sede na Rua Infanta D. Isabel, nº 27 C, 2780-064 Oeiras, contribuinte fiscal nº 503 444 626, adiante designada por AOFA

É celebrado o presente protocolo nos termos e cláusulas seguintes:

1º
(Objecto)

O presente protocolo destina-se à prestação de serviços médicos imagiologia e radiologia.

2º
(Beneficiários)

Os beneficiários do presente protocolo são os Oficiais das Forças Armadas Portuguesas, dos Ramos da Marinha, Exército e Força Aérea, inscritos como Associados da AOFA bem como os respetivos familiares diretos (cônjuges e descendentes dependentes).

3º
(Identificação)

Para usufruir dos benefícios do presente protocolo deverão os beneficiários apresentar um documento identificativo da AOFA (Cartão de Sócio), podendo a Primeira Outorgante, se assim o entender, solicitar qualquer outro documento de identificação, com fotografia, de forma a melhor proceder à respetiva identificação.



4º

(Deveres da AOFA)

A AOFA compromete-se a divulgar junto dos seus Associados, através do recurso a diversos meios ao seu alcance, a Primeira Outorgante, informando-os designadamente dos produtos e serviços englobados no protocolo bem como das respetivas condições, vantagens e descontos estabelecidos.

5º

(Deveres da Primeira Outorgante)

A Primeira Outorgante compromete-se a cumprir as condições, vantagens e descontos estabelecidos no presente protocolo perante os Beneficiários e, na medida do possível, publicitar em espaços próprios (exemplo, sítio da internet) o protocolo estabelecido com a AOFA.

6º

(Benefícios)

A Primeira Outorgante concederá aos Beneficiários deste protocolo os seguintes benefícios:

- Tabela de preços constante no anexo I, que representa um desconto de 20%, em relação ao público em geral

7º

(Vigência do Protocolo)

Este Protocolo terá uma vigência de um ano, contado a partir da data da respectiva assinatura, sendo renovado automaticamente por igual período, podendo ser denunciado por escrito e por qualquer das partes, em qualquer momento, mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias.

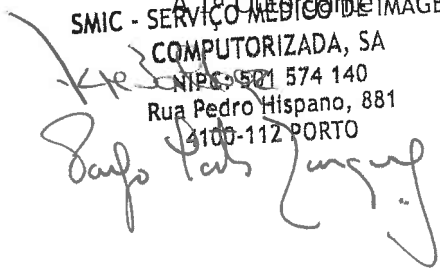
8º

(Cessão de posição contratual)

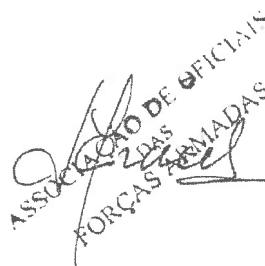
A Primeira Outorgante poderá ceder a posição contratual que para si emerge do presente Contrato, desde que o cessionário seja uma sociedade que se encontre em relação de grupo ou domínio com aquele.

Oeiras, **19 de Abril de 2012**

A 1ª Outorgante
SMIC - SERVIÇO MÉDICO DE IMAGEM
COMPUTORIZADA, SA
NIPC 501 574 140
Rua Pedro Hispano, 881
4100-112 PORTO



A AOFA



ASSOCIAÇÃO DE OFICIAIS
DAS
FORÇAS ARMADAS

	Preçário	
ANGIO	Exame	Valor Utente
	ABDOMINAL 1/2 VASOS	638,40 €
	ABDOMINAL 3/4 VASOS	758,40 €
	AJUDANTE EM CIRURGIA	142,40 €
	ANESTESIA	120,00 €
	ANGIOGRAFIA RADICULO-MEDULAR - POR CADA REGIÃO	746,40 €
	ARCO AORTICO	479,20 €
	ARTERIOGRAFIA PERIFÉRICA DOS MEMBROS INFERIORES	758,40 €
	CAT. CARD DTA+ESQ.+VENT+COR.SEL	1.756,80 €
	CAT. CARD ESQ+COR SEL+VENT ESQ+ AORT	1.756,80 €
	CAT. CARD ESQ+COR SEL+VENT.	1.523,20 €
	CAT. CARD. DRT + COR SEL + VENT. + AORT.	3.981,60 €
	CAT.CARD.DRT+ESQ+VENT+COR.SEL+AORT.	1.931,20 €
	CATATERISMO VENOSO P/COLHEITA	518,40 €
	CERVICOCEREBRAL SEL 1/2 VASOS	658,40 €
	CERVICOCEREBRAL SEL 3/4 VASOS	758,40 €
	CERVICOCEREBRAL SEL 5 OU + VASOS	877,60 €
	CORPOS CAVERNOSOS	399,20 €
	EMBOL. - INTRACRANIANA E MEDULAR - POR CADA RAMO	880,00 €
	EMBOL. - INTRACRANIANA E MEDULAR - RAMO ADICIONAL	400,00 €
	FLEBOGRAFIA MEMBROS INFERIORES	399,20 €
	FLEBOGRAFIA MEMBROS SUPERIORES	399,20 €
	INSTRUMENTISTA E SIMILARES	88,00 €
	MEMBROS POR CATETERISMO	684,00 €
	PISO DE SALA	224,00 €
	PULMONAR	678,40 €
	VERTEBROMEDULAR SEL 1/2 VASOS	957,60 €
	VERTEBROMEDULAR SEL 3/4 VASOS	1.077,60 €
	VERTEBROMEDULAR SEL 5 OU + VASOS	1.157,60 €
ANGIOP	Exame	Valor Utente
	ANESTESIA EM ANGIO TERAPÉUTICA	159,20 €
	ANGIOPL 1 VASO/BYPASS+STENT C/FARM- PREÇO NÃO I	3.663,20 €
	ANGIOPL. 1 VASO/ BYPASS	2.697,60 €
	ANGIOPLAS 1 VASO/BYPASS ADICIONAL	800,00 €
ANGIO-RMN	Exame	Valor Utente
	ANGIO-RMN	220,00 €
	CONTRASTE ANGIO RMN	120,00 €
ANGIO-TAC	Exame	Valor Utente
	ANGIO-TAC	160,00 €
	CALCIO-SCORE	160,00 €
DENSITOM.	Exame	Valor Utente
	DENSITOMETRIA CORPO	72,00 €
	OSTEODENSITOMETRIA	60,00 €
ECODOPPLER	Exame	Valor Utente
	DOPPLER	120,00 €
	DOPPLER ARTERIAL	120,00 €
	DOPPLER COLORIDO PENIANO	140,00 €
	DOPPLER ESCROTAL	120,00 €
	DOPPLER VENOSO	120,00 €
ECOGRAFIA	Exame	Valor Utente
	ABDOMINAL	38,00 €
	ANCA	38,00 €
	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	48,00 €
	ECOGRAFIA 1º TRIMESTRE	46,00 €

	ECOGRAFIA OBST. (GRAVIDEZ MÚLTIPLA)	80,00 €
	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA	46,00 €
	ECOGRAFIA OBSTETRICA 4D	48,00 €
	ECOGRAFIA OBSTETRICA 4D (P1)	24,00 €
	ECOGRAFIA OBSTETRICA 4D PARA ALÉM DE UM	80,00 €
	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA C/ FLUXOMETRIA	56,00 €
	ESCROTAL/TESTICULAR	38,00 €
	MAMARIA	40,00 €
	MUSCULAR	38,00 €
	OBSTETRICA-MORFOLÓGICA UNIFETAL	56,00 €
	PAROTIDA	38,00 €
	PARTES MOLES	38,00 €
	PELVICA (MULHER)	38,00 €
	PÉLVICA ENDOVAGINAL	38,00 €
	PENIANA	36,00 €
	PROSTÁTICA VIA SUPRAPÚBICA	38,00 €
	PROSTÁTICA VIA TRANSRECTAL	56,00 €
	RENAL	40,00 €
	TAXA DE URGENCIA	80,00 €
	TIROIDE	38,00 €
	TRANS-FONTANELAR	40,00 €
	VESICAL	34,00 €
	VESICULAS SEMINAIS	38,00 €
IMPLANTE	Exame	Valor Utente
	AJUDANTE EM CIRURGIA	297,60 €
	ANESTESIA GERAL	341,60 €
	IMPLANT.PACEMAKER C.RESP.FR. DUAS CÂMARAS	6.093,60 €
	IMPLANT.PACEMAKER P.C/ELE.TRANS.AURICULAR	2.892,80 €
	IMPLANT.PACEMAKER P.C/ELE.TRANS.VENTRICULAR	2.798,40 €
	INSTRUMENTISTA E SIMILARES EM CIRURGIA	155,20 €
	PISO DE SALA	576,00 €
	PROD. MEDICAMENTOS / PENSO / ANTI-SÉPTICO	96,00 €
	RECOBRO	316,00 €
MAMOGRAFIA	Exame	Valor Utente
	ESTEREOTAXIA	80,00 €
	GALACTOGRAFIA	52,00 €
	MAMOGRAFIA BILATERAL	48,00 €
	MAMOGRAFIA C/ ARPAO	80,00 €
MC	Exame	Valor Utente
	APOIO IMAGIOLÓGICO	84,00 €
	BIÓPSIA ASPIRATIVA GUIADA POR TAC	96,00 €
	DRENAGEM GUIADA POR ECOGRAFIA + PREÇO REGIÃO	160,00 €
	DRENAGEM GUIADA POR TAC + PREÇO REGIÃO	160,00 €
	NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA (GUIADA ECO)	120,00 €
	PUNÇÃO ASPIRATIVA/COL. ARPÃO	96,00 €
	PUNÇÃO DIRIGIDA + PREÇO DA REGIÃO	96,00 €
	TAXA URGENCIA MC	80,00 €
MC_RF	Exame	Valor Utente
	ANESTESIA DISSOCIATIVA	80,00 €
	ANESTESIA GERAL	80,00 €
	ANESTESIA GERAL (MC_RF)	112,00 €
	ARTRODESE DA COLUNA LOMBAR, VIA POSTERIOR	1.672,00 €
	BLOQUEIO EXTRA DURAL DIAG. E TERAPÊUTICO P/TRAT.	209,60 €
	DISCOGRAFIA	1.278,40 €
	DISCOGRAFIA POR CADA NIVEL ADICIONAL	501,60 €
	INFILTRAÇÃO PERIDURAL E FOROMINAL	209,60 €
	INSTRUMENTISTA E SIMILARES EM CIRURGIA	88,00 €
	NEUROLISES (PARA ALÉM E 1 FACETA)	226,40 €
	NEUROLISES (TRATAMENTO POR RADIOFREQUÊNCIA)	888,00 €

	NUCLEOTOMIA POR RADIOFREQUÊNCIA	2.244,80 €
	PISO DE SALA	224,00 €
	VERTEBROPLASTIA	1.560,00 €
	VERTEBROPLASTIA POR CADA NIVEL ADICIONAL	501,60 €
ORTOPANT.	Exame	Valor Utente
	ORTOPANTOMOGRÁFIA	22,00 €
RMN	Exame	Valor Utente
	3 PELÍCULAS	12,00 €
	4 PELÍCULAS	16,00 €
	7 PELÍCULAS	24,00 €
	ABDOMINAL	200,00 €
	ANESTESIA	80,00 €
	ANESTESIA DISSOCIATIVA	40,00 €
	ARTICULAR	200,00 €
	ARTRO-RMN	260,00 €
	ATM	200,00 €
	CARDIACA	260,00 €
	CD - GRAVAÇÃO IMAGENS	8,00 €
	CEREBRAL	200,00 €
	CEREBRAL COM NEURO NAVEGAÇÃO	240,00 €
	COLANGIOGRAFIA EM RMN	200,00 €
	COLUNA CERVICAL	200,00 €
	COLUNA DORSAL	200,00 €
	COLUNA LOMBAR	200,00 €
	CONTRASTE GADOLÍNEO	52,00 €
	ENTERORMN	280,00 €
	ESPECTROSCOPIA	240,00 €
	ESTUDO DE FLUXO LCR	280,00 €
	FETAL	280,00 €
	FUNCIONAL	280,00 €
	JOELHO DIREITO	200,00 €
	JOELHO ESQUERDO	200,00 €
	MAMARIA	200,00 €
	MEMBRO INFERIOR	200,00 €
	MEMBRO SUPERIOR	200,00 €
	NEUROEIXO (CEREBRAL, CERVICAL, DORSAL)	400,00 €
	OMBRO	200,00 €
	ORBITA	200,00 €
	OSTEO-ARTICULAR (ALTO CAMPO)	200,00 €
	PELVICA	200,00 €
	PESCOÇO	200,00 €
	RENAL	200,00 €
	TAXA DE URGENCIA	80,00 €
	TORACICA	200,00 €
	URO RM	200,00 €
RX	Exame	Valor Utente
	2ª VIA EXAME	6,00 €
	A.T.M. BOCA ABERTA E FECHADA CADA LADO	30,00 €
	ABDOMINAL	14,00 €
	ABDOMINAL (2 INCIDENCIAS)	18,00 €
	ANÁLISE CEFALOMÉTRICA	40,00 €
	ANCA (2 INCIDENCIAS)	16,00 €
	ANCA UNILATERAL (1 INCIDÊNCIA)	10,00 €
	ANESTESIA	40,00 €
	ANESTESIA GERAL	80,00 €
	ANTEBRAÇO	10,00 €
	ANTEBRAÇO (2 INCIDENCIAS)	12,00 €
	ARTICULACAO COXO-FEMORAL	14,00 €
	ARTICULACAO COXO-FEMORAL (2 INCIDENCIAS)	16,00 €
	ARTROGRAFIA	80,00 €

BACIA	14,00 €
BACIA (2 INCIDENCIAS)	16,00 €
BRAÇO	10,00 €
BRAÇO (2 INCIDENCIAS)	12,00 €
CALCÂNEO	10,00 €
CALCÂNEO (2 INCIDENCIAS)	12,00 €
CAVERNOGRAFIA	80,00 €
CAVUM/RINOFARINGE	12,00 €
CEFALOMETRIA	22,00 €
CISTOGRAFIA RETROGADA	40,00 €
CLAVÍCULA (2 INCIDENCIAS)	12,00 €
CLISTER OPACO	56,00 €
CLISTER OPACO (2 INCIDENCIAS)	60,00 €
CLISTER OPACO COM DUPLO CONTRASTE	68,00 €
CLISTER OPACO/DUPLO CONTRASTE (2 INCIDENCIAS)	88,00 €
COLANGIOGRAFIA	44,00 €
COLANGIOGRAFIA (2 INCIDENCIAS)	56,00 €
COLECISTOGRAFIA ORAL	30,00 €
COLUNA CERVICAL	12,00 €
COLUNA CERVICAL (2 INCIDENCIAS)	14,00 €
COLUNA COCCIGEA	12,00 €
COLUNA COCCIGEA (2 INCIDENCIAS)	20,00 €
COLUNA DORSAL	20,00 €
COLUNA DORSAL (2 INCIDENCIAS)	24,00 €
COLUNA LOMBAR	20,00 €
COLUNA LOMBAR (2 INCIDENCIAS)	24,00 €
COLUNA SAGRADA	12,00 €
COLUNA SAGRADA (2 INCIDENCIAS)	14,00 €
COLUNA VERTEBRAL (CERV.DOR.LOM.SAG) (2 INC.)	80,00 €
COLUNA VERTEBRAL EXTRALONGO - 30X90 CARGA	28,00 €
COLUNA VERTEBRAL EXTRALONGO - 30X90 CARGA (2 INC)	36,00 €
COSTELAS	16,00 €
COSTELAS (2 INCIDENCIAS)	20,00 €
COTOVELO	12,00 €
COTOVELO (2 INCIDENCIAS)	14,00 €
COXO-FEMORAIS	16,00 €
COXO-FEMORAIS (2 INCIDENCIAS)	20,00 €
CPRE-ESFINTEROTOMIA ENDOSC.	160,00 €
CPRE-ESFINTEROTOMIA ESDOSC. (2 INCIDENCIAS)	180,00 €
CPRE-ESFINTEROTOMIA ESDOSC. (3 INCIDENCIAS)	200,00 €
CRÂNIO	16,00 €
CRÂNIO (2 INCIDENCIAS)	20,00 €
ESÓFAGO	28,00 €
ESÓFAGO (2 INCIDENCIAS)	32,00 €
ESÓFAGO GASTRODUODENAL	80,00 €
ESQUELETO ADULTO	80,00 €
ESQUELETO RECÉM-NASCIDO	40,00 €
ESTERNO	12,00 €
ESTERNO (2 INCIDENCIAS)	14,00 €
ESTOMÂGO	56,00 €
ESTOMÂGO (2 INCIDENCIAS)	57,60 €
FÊMUR (2 INCIDENCIAS)	12,00 €
FISTULOGRAFIA	40,00 €
FISTULOGRAFIA (2 INCIDENCIAS)	41,60 €
FLEBOGRAFIA	46,40 €
GRADE COSTAL	16,00 €
GRADE COSTAL (2 INCIDENCIAS)	20,00 €
HISTEROSSALPINGOGRAFIA	52,00 €
JOELHO	12,00 €
JOELHO (2 INCIDENCIAS)	14,00 €
MACRORRADIOGRAFIA MAMARIA	48,00 €
MANDIBULA	12,00 €
MANDIBULA (2 INCIDENCIAS)	14,00 €

	MÃO	12,00 €
	MÃO (2 INCIDENCIAS)	14,00 €
	MÃO/DEDOS	12,00 €
	MÃOS/PUNHO IDADE OSSEA	18,00 €
	MASTOIDEIAS / ROCHEDOS (2 INCIDENCIAS)	14,00 €
	MAXILAR	12,00 €
	MAXILAR (2 INCIDENCIAS)	14,00 €
	MEMBRO INFERIOR EXTRA LONGO	28,00 €
	MIELOGRAFIA	160,00 €
	MIELOGRAFIA (2 INCIDENCIAS)	180,00 €
	MIELOGRAFIA (Contraste não ionico)	172,00 €
	OMBRO	12,00 €
	OMBRO (2 INCIDENCIAS)	16,00 €
	OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ	12,00 €
	OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ (2 INCIDENCIAS)	16,00 €
	PARA ALÉM DE 2 INC.- PREÇO POR INC.	4,80 €
	PARTES MOLES - 1 INCIDÊNCIA	20,00 €
	PARTES MOLES - 2 INCIDÊNCIAS	29,60 €
	PÉ	12,00 €
	PÉ (2 INCIDENCIAS)	16,00 €
	PERNA	12,00 €
	PERNA (2 INCIDENCIAS)	16,00 €
	PUNHO	12,00 €
	PUNHO (2 INCIDENCIAS)	16,00 €
	SACRO-ILIACAS (2 INCIDENCIAS)	24,00 €
	SEIOS PERINASAIS	16,00 €
	SEIOS PERINASAIS (2 INCIDENCIAS)	20,00 €
	SIALOGRAFIA	40,00 €
	TAXA DE URGENCIA	60,00 €
	TIBIO-TÁRSICA	12,00 €
	TIBIO-TÁRSICA (2 INCIDENCIAS)	16,00 €
	TIBIO-TÁRSICA OU TORNOZELO (2 INCIDENCIAS)	16,00 €
	TORAX (1 INCIDENCIA)	16,00 €
	TORAX (2 INCIDENCIAS)	20,00 €
	TRÁNSITO CÓLICO	40,00 €
	TRÁNSITO CÓLICO (2 INCIDENCIAS)	44,00 €
	TRÁNSITO INTESTINO DELGADO	80,00 €
	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA PER-MICCIONAL	80,00 €
	URETROGRAFIA RETROGADA PRÉ-MICCIONAL	32,00 €
	UROGRAFIA ENDOVENOSA	80,00 €
	UROGRAFIA ENDOVENOSA (2 INCIDENCIAS)	80,00 €
TAC	Exame	Valor Utente
	2ª VIA EXAME	20,00 €
	7 PELICULAS	24,00 €
	A.T.M.	100,00 €
	ABDOMINAL	112,00 €
	ANESTESIA	80,00 €
	ANESTESIA DISSOCIATIVA	40,00 €
	ARTICULACOES SACRO-ILIACAS	100,00 €
	ARTRO-TAC	120,00 €
	CAVUM-FARINGEO	100,00 €
	CD - GRAVAÇÃO IMAGENS	8,00 €
	CEREBRAL	100,00 €
	CEREBRAL C. C. INTRATECAL	140,00 €
	CERVICAL PARTES MOLES	100,00 €
	COLUNA CERVICAL	100,00 €
	COLUNA DORSAL	100,00 €
	COLUNA LOMBAR	100,00 €
	COTOVELO	100,00 €
	DENTASCAN CD - BTI SCAN	100,00 €
	DENTASCAN CD - SIMPLANT	100,00 €
	ENDOSCOPIA VIRTUAL DO COLON	200,00 €

	ENTEROTAC	200,00 €
	HIPOFISE	100,00 €
	JOELHO DIREITO	100,00 €
	JOELHO ESQUERDO	100,00 €
	JOELHOS (RPF)	100,00 €
	LARINGE	100,00 €
	MANDIBULA	100,00 €
	MAXILAR	100,00 €
	MAXILAR / MANDIBULA	160,00 €
	MEMBRO INFERIOR	100,00 €
	MEMBRO SUPERIOR	100,00 €
	MIELO TAC	140,00 €
	NOBELGUIDE	84,80 €
	OMBRO	100,00 €
	ORBITA	100,00 €
	OUVIDOS	100,00 €
	PELVICO	112,00 €
	PUNHO	100,00 €
	SEIOS PERI-NASAIS	100,00 €
	SIALOGRAFIA POR TAC	140,00 €
	TAC MAXILAR INFERIOR	100,00 €
	TAXA DE URGENCIA	80,00 €
	TORACICO	112,00 €
	URO TAC	140,00 €