

Código OMS 10.^a Revisão	Número da Tabela	Entidade nosológica
Capítulo I		
Constituição Geral		
	idade em anos	Peso (kg) mín. méd. máx.
		Altura (cm) mín. méd. máx.
		perímetro do tórax (cm) mín. méd. máx.
	9,5 - 10	26 / 33 / 43
	10 - 10,5	128 / 135 / 142
	10,5 - 11	129 / 136 / 143
	11 - 11,5	131 / 138 / 145
	11,5 - 12	133 / 140 / 147
	12 - 12,5	136 / 142 / 149
	12,5 - 13	137 / 144 / 151
		141 / 148 / 155
		62 / 65 / 72
		63 / 66 / 73
		64 / 67 / 74
		65 / 68 / 75
		66 / 70 / 77
		67 / 71 / 78
		68 / 72 / 79
Capítulo II		
Doenças Infecciosas e Parasitárias		
A15-A19-B90	004	Tuberculose com qualquer localização, curada há mais de três anos. Tuberculose com qualquer localização, em actividade ou de cura recente (inferior a três anos).
A30-B92	005	Lepra (Doença de Hansen).
A50-A53-A65	006	Sífilis, clinicamente comprovada.
B18	007	Hepatite crónica viral.
B20-B24	008	Infecção por VIH1 ou VIH2.
B-35-B49	009	Micoses: . Da pele glabra ou das unhas, localizadas recentes. . Persistente, das superfícies de flexão, pés ou couro cabeludo. . Tinha fávica do couro cabeludo e dermatofitoses profundas resistentes.
B50-B54	010	Paludismo crónico, quando comprovado por meios complementares de diagnóstico.
B67	011	Quisto hidático operado há mais de três anos sem sequelas funcionais Ídem com alterações funcionais ou não operado
B-94-B99	012	Outras doenças infecciosas e parasitárias ou suas sequelas, quando comprovadas clinicamente ou por meios complementares de diagnóstico, causando perturbações que diminuam a capacidade para o serviço.
Capítulo III		
Neoplasias		
C00-C97	013	Tumor maligno com qualquer localização.

D00-D09	014	Carcinoma <i>in situ</i> com qualquer localização.
D10-D36	015	Tumores benignos que pelo seu tratamento ou localização possam causar mau aspecto militar ou causando perturbações funcionais que diminuam a capacidade para o serviço.
D37-D48	016	Tumores com qualquer localização, de evolução imprevisível, causando perturbações que diminuam a capacidade para o serviço.
		Capítulo IV
		Doenças do sangue, dos órgãos hematopoiéticos e outras situações envolvendo mecanismos imunitários
D50-D64	017	Anemias de difícil ou demorada terapêutica comprovadas clinicamente ou por meios complementares de diagnóstico, causando perturbações que diminuam a capacidade para o serviço.
D65-D69	018	Diáteses hemorrágicas.
D70-D77	019	Outras doenças do sangue e órgãos hematopoiéticos (agranulocitose, doenças dos leucocitos, poliglobulias, doenças do baço...).
D80-D89	020	Sarcoidose e Imunodeficiências.
		Capítulo V
		Doenças Endócrinas, Nutricionais e Metabólicas
E00-E07	021	Disfunção tiroideia.
E10-E14	022	Diabetes <i>Mellitus</i> .
E15-E16 E20-E35	023	Outras disfunções endócrinas (paratiroides, hipófise, supra-renal, ovário, testículo, hiperinsulinismo...).
E50-E64 E70-E90	024	Qualquer doença metabólica ou nutricional de acordo com os valores de referência em vigor * (dislipidemias, hiperuricemia, hemocromatose, amiloidose, porfirias...).
		<i>* De acordo com os valores de referência em vigor</i>
		Capítulo VI
		Perturbações mentais e do comportamento
F00-F09	025	Alterações mentais orgânicas (demências, alterações da personalidade e do comportamento devidas a lesão cerebral...).
F10-F19	026	Alterações mentais e do comportamento devidas ao uso de substâncias psicoactivas.
F20-F29	027	Esquizofrenia e estados esquizoides e delirantes (engloba o estado paranoide).
F30-F39	028	Perturbações do humor, mania, doença bipolar, estados depressivos. Ídem, causando perturbações que diminuam a capacidade para o serviço
F40-F48	029	Neuroses, distúrbios relacionados com o stress e somatizações.
F60-F69	030	Alterações da personalidade e do comportamento.
F70-F79	031	Atraso mental.
F50-F59 F80-F99	032	Outros distúrbios mentais e do comportamento em grau susceptível de poder causar perturbações que diminuam a capacidade para o serviço. No caso da gaguez considera-se: . Menos de 8 palavras gaguejadas por minuto com bloqueios breves (2 s), não acompanhadas de sinais de tensão muscular, mímica ou outros movimentos. . Menos de 18 palavras/min., bloqueios até (4 s), com sinais associados ligeiros. . Mais de 16 palavras/min. Bloqueios superiores a (4 s) a sinais associados acentuados.

Capítulo VII		
Doenças do sistema nervoso		
G00-G09	033	Doenças inflamatórias do sistema nervoso central ou suas sequelas.
G20-G26	034	Síndromas extrapiramidais.
G35-G37	035	Doenças desmielinizantes.
G40	036	Epilepsia.
G43-G44	037	Enxaquecas e outras cefaleias, causando perturbações que diminuam a capacidade para o serviço.
G50-G59	038	Doenças dos nervos, raízes e plexos nervosos ou suas sequelas causando perturbações que diminuam a capacidade para o serviço.
G70-G73	039	Doenças musculares e neuromusculares causando perturbações que diminuam a capacidade para o serviço.
G10-G13 G30-G32 G47 G80-G99	040	Outras doenças ou alterações do sistema nervoso que causem ou possam causar perturbações que diminuam a capacidade para o serviço.
Capítulo VIII		
Doenças do olho e anexos		
H00-H13	041	Doença das pálpebras, do aparelho lacrimal, da órbita e da conjuntiva com nítida perturbação estética ou funcional. Afecções da conjuntiva: <ul style="list-style-type: none"> . Pterígio uni ou bilateral não evolutivo. Calcificações, pigmentações e cicatrizes conjuntivais discretas sem perturbação da função . Pterígio unilateral evolutivo. Xerose conjuntival. Conjuntivite crónica sem sequelas, aparentando resposta favorável à terapêutica. Depósitos e cicatrizes conjuntivais de pequena extensão, sem prejuízo da função. . Tracoma em fase evolutiva (conjuntivite e panos tracomatosos). Cicatrizes extensas da conjuntiva, prejudicando a função. Conjuntivites crónicas resistentes à terapêutica. Pterígio bilateral evolutivo. Afecções degenerativas extensas da conjuntiva. Conjuntivite primaveril. Afecções das pálpebras: <ul style="list-style-type: none"> . Tríquiase, ectrópio e entrópio moderados sem repercussão querato-conjuntival. . Blefarofimose, ptose palpebral e lagofalmia unilaterais perturbadoras da visão. . Tríquiase, entrópio e ectrópio marcados com lesões querato-conjuntivais crónicas ou definitivas. Blefarofimose, ptose palpebral e lagofalmia bilaterais. Afecção do aparelho lacrimal: <ul style="list-style-type: none"> . Hipertrofia crónica e quisto da glândula lacrimal, dacriostenose incompleta e discreta. . Dacriocistite/canaliculite lacrimal crónicas não complicadas, dacriostenose incompleta sem epífora. . Dacriocistite crónica fistulizada ou com osteíte, dacriostenose com epífora marcada. Afecções da órbita: <ul style="list-style-type: none"> . Corpo estranho retroocular sem sinais de intolerância. Deformações da órbita (atrofia e exostose) e enoftalmia moderadas e compatíveis com o grau de função exigível. . Corpo estranho retroocular com sinais de intolerância. Inflamações crónicas (osteíte e periostite das partes moles extra-oculares).
H15-H22	042	Doenças da esclerótica, córnea, íris e corpo ciliar com perturbação funcional:

		<p>Opacidade e outras alterações da córnea:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Cicatrizes discretas periféricas (fora da área pupilar). <ul style="list-style-type: none"> . Leucoma e cicatrizes da córnea, de pequena extensão, não abrangendo a área pupilar. Hipostesia da córnea. . Leucoma e cicatrizes extensas ou abrangendo a área pupilar e provocando baixa de visão. Degenerescências e distrofias da córnea. Estafiloma e queratocone. <p>Outras afecções do olho:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Anomalias funcionais da pupila em grau moderado e não perturbando a visão de modo significativo: anisocoria, midríase ou íose persistentes, reacção pupilar anormal ou desigual. . Idem, em grau acentuado. . Esclerites e epiesclerites crónicas, esclerectasia.
H25-H28	043	Doenças do cristalino.
H30-H36	044	Doenças da coróideia e da retina.
H40-H42	045	Glaucoma.
H43-H45	046	Doenças do vítreo e globo ocular.
H46-H48	047	Doenças do nervo óptico e vias ópticas.
H49-H51	048	<p>Estrabismo e outras afecções da motilidade ocular:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Estrabismo com moderado prejuízo estético, mantendo a visão binocular, sem ambliopia. Insuficiência relativa dos movimentos de convergência binocular. . Estrabismo, prejudicando a visão binocular, sem diplopia. . Estrabismo muito acentuado, com nítida perturbação estética e funcional ou com diplopia. Oftalmoplegia externa total. Paralisia definitiva de nervo craniano oculomotor.
H52-H59	049	<p>Diminuição da acuidade visual por alterações da refração e acomodação</p> <ul style="list-style-type: none"> . Ametropias, medidas objectivamente, maiores que 1,5 dioptrias em cada um dos olhos ou, na soma dos valores correspondentes a cada olho, totalizando mais de 3 dioptrias. . Idem, menores que 4 dioptrias em cada olho ou totalizando mais de 3 dioptrias. . Idem, maiores que 6 dioptrias em cada olho ou totalizando mais de 12 dioptrias; anisometropia muito acentuada, não permitindo correcção dentro dos limites fixados no Anexo B - Quadro das condições sensoriais gerais - da Portaria n.º 790/99 de 7 de Setembro, que aprovou as tabelas gerais de inaptidão e de incapacidade para a prestação de serviço por militares e militarizados nas Forças Armadas e para a prestação de serviço na Polícia Marítima. Oftalmoplegia interna (paralisia da acomodação). . Acuidade visual totalizada a 9/10. Acuidade visual de um dos olhos inferior a 7/10 . Acuidade visual totalizada inferior a 8/10. Acuidade visual de um dos olhos inferior a 5/10, ou inferior a 7/10 de um lado e a 9/10 do outro, ou inferior a 8/10 em ambos os lados. . Acuidade visual totalizada inferior a 7/10. Acuidade visual de um dos olhos inferior a 1/10, ou inferior a 6/10 em ambos os olhos. Cegueira (acuidade visual inferior a 2/10) de um olho. Cegueira de ambos os
H53	050	<p>Anomalias da percepção cromática dentro dos limites fixados no Anexo B - Quadro das condições sensoriais gerais - da Portaria n.º 790/99 de 7 de Setembro</p> <ul style="list-style-type: none"> . Acromatopsia parcial, distinguindo as cores fundamentais. . Acromatopsia parcial, confundido as cores fundamentais. . Acromatopsia total
H55-H59	051	<p>Outras alterações do olho e anexos com repercussão funcional ou susceptíveis de complicações futuras (diplopia, nistagmo, ambliopia, doenças sistémicas, sequelas de cirurgia da miopia...).</p> <p>Perturbações da visão:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Campo visual: retração concêntrica unilateral (entre 50° e 40°), escotomas unilaterais pouco extensos do campo temporal. Hemeralopia moderada sem lesões demonstráveis. Dificuldade da visão estereoscópica sem perda da visão simultânea. . Campo visual: retração concêntrica bilateral até 40° ou unilateral até 30°, escotomas pouco extensos no campo nasal. Hemeralopia acentuada definitiva, sem lesões objectivamente verificáveis que a justifiquem. . Diplopia. Anopsia de um quadrante. Hemianopsias. Escotomas mais ou menos extensos bilaterais. Hemeralopia acentuada com lesões definitivas ou de carácter progressivo.

		<p>Outras afecções do olho:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Sequelas da cirurgia da miopia. . Nistagmo moderado, de origem ocular. . Nistagmo acentuado revelado nas provas vestibulares.
		<p>Capítulo IX</p> <p>Doenças do ouvido e apófise mastoideia</p>
H61	052	<p>Alterações anatómicas adquiridas do pavilhão auricular e do canal auditivo externo não susceptíveis de correcção cirúrgica ou causando mau aspecto militar.</p> <p>Afecções do ouvido externo:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Pericondrite, deformação ligeira do pavilhão, rolhão epidérmico, eczema do canal auditivo. . Pericondrite, deformação ligeira do pavilhão, rolhão epidérmico, eczema do canal auditivo. . Pericondrite, deformação ligeira do pavilhão, rolhão epidérmico, eczema do canal auditivo.
H65-H67	053	<p>Oites médias de tratamento prolongado ou fazendo prever alterações cicatriciais definitivas.</p>
H70	054	<p>Doenças agudas ou crónicas da mastoide.</p> <ul style="list-style-type: none"> . Mastoidectomia sem sequelas (cavidade cicatrizada) . Mastoidite e petrosite crónica. Sequelas de mastoidectomia (quisto, granuloma, inflamação secundária). . Necrose da mastóide.
H60	055	<p>Colesteatoma.</p>
H81-H83	056	<p>Labirintopatias agudas ou crónicas.</p>
H90-H91	057	<p>Diminuição da acuidade auditiva abaixo dos limites estabelecidos na Adenda A (Tabela de cálculo de deficit auditivo e cálculo de perda global)</p> <p>Surdez (défice auditivo percentual obtido a partir das perdas em decibéis registadas nas frequências de 500Hz,1000Hz,2000Hz e 4000 Hz. de acordo com tabela própria. Perda global calculada segundo a fórmula $PG = 7Pm + Pp$ em que PG é a percentagem de perda global, Pm a perda percentual do "ouvido melhor" e Pp a do "ouvido pior"):</p> <ul style="list-style-type: none"> . Hipoacusia com perda auditiva global de 8% a 18% que não exceda 50% num ouvido. . Hipoacusia com perda unilateralmente superior a 30% . Hipoacusia com perda auditiva global de 19% a 33%, que não exceda 60% num ouvido, ou superior a 8%, com mais de 50% num ouvido. . Surdez completa uni e bilateral. Surdo-mudez. Hipoacusia com perda unilateralmente superior a 72%. . Hipoacusia com perda auditiva global superior a 33%
H60-H62 H68-H69 H72-H75 H80 H92-H95	058	<p>Outras doenças do ouvido externo, médio ou interno, causando perturbações que diminuam a capacidade para o serviço.</p> <ul style="list-style-type: none"> . Timpanoplastia cicatrizada, sem sequelas. . Timpanite Crónica simples, perfuração timpânica pós-inflamatória.
		<p>Capítulo X</p> <p>Doenças do aparelho circulatório</p>
I00-I09	059	<p>Sequelas de febre reumática.</p>
I10-I15	060	<p>Hipertensão arterial.</p>
I20-I25	061	<p>Cardiopatia isquémica.</p>
I30-I33 I38-I43	062	<p>Doenças do endocárdio, miocárdio e pericárdio.</p>
I34-I37	063	<p>Lesões valvulares não reumáticas.</p>
I44-I49	064	<p>Alterações da condução e do ritmo cardíaco, causando perturbações que diminuam a capacidade para o serviço.</p>

<p>I60-I69 I70-I89</p>	<p>065 066</p>	<p>Perturbações da condução cardíaca (crónicas/permanentes):</p> <ul style="list-style-type: none"> . Bloqueios sinoauricular, aurículo-ventricular incompleto e do 1º grau, bloqueio incompleto de ramo direito. . Bloqueio aurículo-ventricular de 2º grau, condução aurículo-ventricular anormal (síndrome de Wolff-Parkinson-White e de Lown-Ganong-Levine). . Bloqueio aurículo-ventricular completo, bloqueio de ramo esquerdo. <p>Perturbações do ritmo cardíaco:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Extra-sístoles auriculares, nodais, supraventriculares e ventriculares unifocais esporádicas. . Extra-sístoles auriculares, nodais, supraventriculares e ventriculares multifocais ou unifocais frequentes. . Taquicardia paroxística supraventricular. . Taquicardia paroxística ventricular, fibrilhação e flutter auriculares. <p>Doenças vasculares cerebrais e suas sequelas.</p> <p>Doenças das artérias, arteríolas, capilares, veias e da circulação linfática não classificadas noutra local, causando perturbações que diminuem a capacidade para o serviço.</p> <p>Doenças arteriais periféricas:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Doenças de Raynaud sem indícios de alterações tróficas presentes ou passadas. Acrocianose, eritrocianose e acroparestesias, sem sinais objectivos de arteriopatia orgânica. . Claudicação intermitente esporádica e ou para esforços muito prolongados. . Tromboangeíte obliterante (doença de Burger) bem caracterizada. <p>Varizes dos membros inferiores:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Veias varicosas discretas uni ou bilaterais, sem alterações tróficas ou edema crónico. Varizes operadas com bons resultados. . Varizes bilaterais pouco volumosas com sinais de estase após ortostatismo ou marcha prolongados, sem alterações tróficas ou inflamatórias. . Varizes volumosas com alterações tróficas. Varizes operadas sem resultado satisfatório. <p>Hemorróidas:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Hemorróidas internas não complicadas ou já tratadas (por laqueação ou outros meios eficazes). . Hemorróidas externas volumosas, hemorróidas internas volumosas e complicadas de ulceração, procidência ou hemorragias frequentes. . Hemorróidas externas muito dolorosas, procidentes ou ulceradas. <p>Varizes de outras localizações:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Varicocelo. . Varicocelo muito acentuado varizes esofágicas na ausência de cirrose hepática. <p>Doenças não infecciosas dos linfáticos:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Linfagiectasias pouco volumosas sem linfedema. . Linfagiectasias volumosas. Linfedema e quilocelo. Linfangite crónica. <p>Outras alterações do sistema circulatório causando perturbações que diminuem a capacidade para o serviço.</p> <p>Hipotensão:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Hipotensão ortostática. . Hipotensão frequente moderada. . Hipotensão permanente acentuada.
<p>I26-I28 I50-I52 I59-I99</p>	<p>067</p>	<p>Hipotensão:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Hipotensão ortostática. . Hipotensão frequente moderada. . Hipotensão permanente acentuada.

Capítulo XI		
Doenças do aparelho respiratório		
J00-J106 J31-J39	068	<p>Alterações ou doenças orgânicas do nariz e cavidades acessórias, faringe, laringe e traqueia, causando perturbações funcionais respiratórias ou da fonação de tratamento prolongado ou causando mau aspecto militar.</p> <p>Desvio do septo nasal: . Desvio do septo com discreta perturbação da fonação e só esporadicamente perturbando a respiração. . Desvio acentuado do septo nasal perturbando nitidamente a fonação e continuamente a respiração.</p> <p>. Desvio muito acentuado do septo com deformação do maciço nasal de notório mau aspecto militar, acentuada perturbação da fonação e dificuldades respiratórias.</p> <p>Polipose das fossas nasais: . Polipose nasal ou sinusal unilateral. . Polipose nasal ou sinusal bilateral com moderada obstrução. . Polipose naso-sinusal deformante e ou obstrutiva.</p> <p>Faringite e rinofalangia crónica: . Rinites crónicas obstrutiva e ou purulenta, faringite crónica, sem perturbação respiratória significativa.</p> <p>. Idem, suscitando dificuldade respiratória. . Ozena.</p> <p>Sinusite crónica: . Monossinusite crónica hiperplástica não complicada. . Polissinusite purulenta ou hiperplástica crónica sem empiema ou abscesso do seio. . Polissinusite e pansinusite purulenta crónicas, monossinusites com abscesso ou empiema.</p> <p>Laringite e laringotraqueite crónicas: . Formas «secas» não perturbando a respiração e com disфонia pouco importante. . Formas «secas» ou catarrais com períodos de exacerbação com disфонia acentuada. . Formas com disфонia permanente acentuada e ou dificuldades respiratórias.</p> <p>Outras afecções das vias aéreas superiores: . Hipertrofia dos cornetos, ulceração/necrose limitada do septo nasal, quisto dos seios perinasais. Leucoplasia localizada das cordas vocais. . Pequeno pólipso e granuloma das cordas vocais, ulceração e pericondrite da laringe, sem prejuízo manifesto da respiração ou fonação. . Qualquer das situações anteriores, quando irreversíveis e perturbadoras da fonação ou respiração de forma manifesta. Paralisia das cordas vocais. Estenose orgânica da laringe.</p>
J30	069	<p>Rinite alérgica.</p> <p>Rinite alérgica (atribuíveis a pólenos ou outros alérgenos): . Coriza ou rinorreia espasmódicas, com crises esporádicas e ou passageiras sensíveis ao tratamento.</p> <p>. Formas periódicas ou de crises frequentes relativamente sensíveis ao tratamento e, de um modo geral, não impeditivas de actividade normal. . «Coriza dos fenos» ou outras formas de rinite alérgica com crises muito frequentes ou periodicamente muito intensas, manifestamente impeditivas de uma actividade militar normal.</p>
J40-J44	070	<p>Doença pulmonar obstrutiva crónica., causando perturbações que diminuem a capacidade para o serviço.</p> <p>Bronquite crónica: . Bronquite crónica «simples», escassa ou raramente purulenta, sem componente obstrutivo clínica e funcionalmente aparente ou significativo. . Tosse crónica ou persistente, com expectoração frequentemente mucopurulenta, dispneia para grandes esforços e padrão funcional obstrutivo de grau moderado.</p> <p>. Quadro clínico de «doença obstrutiva crónica pulmonar» com insuficiência funcional respiratória bem objectivada.</p>

J45-J46	071	<p>Asma brônquica: asma «extrínseca» (alérgica ou atópica) «intrínseca» (auto-imune, asma «tardia») com um quadro clínico, funcional e (eventualmente) provas de sensibilidade objectivamente reveladoras:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Com acessos esporádicos de breve duração, cedendo espontaneamente, com intervalos intercríticos prolongados e um componente obstrutivo funcional discreto. . Com acessos frequentes, obrigando a terapêutica imediata, e sinais clínicos e ou funcionais de tipo obstrutivo, ainda que moderado.
J47 J85-J86	072	Bronquiectasias e supurações pulmonares.
J60-J70	073	<p>Pneumoconioses e outras doenças causadas por agentes externos (silicose, antracose, asbestose, siderose, etc):</p> <ul style="list-style-type: none"> . Com antecedentes de exposição e sinais radiológicos discretos, mas sugestivos, sem tradução clínica e ou funcional. . Idem, com sintomatologia persistente atribuível, sem repercussão funcional significativa. . Formas bem manifestas, clínica e radiologicamente, com compromisso funcional importante.
J90-J92	074	<p>Doenças da pleura:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Sequelas de derrame pleural: paquipleurite residual localizada sem componente funcional restritivo. . Idem, bilateral. . Derrame pleural hemático ou purulento, derrames septados. Sequelas de derrame: paquipleurite extensa uni ou bilateral com insuficiência restritiva manifesta.
J93	075	Pneumotórax.
J82-J84 J95-J99	076	Outras doenças do aparelho respiratório causando perturbações que diminuem a capacidade para o serviço.
Capítulo XII		
Doenças do aparelho digestivo		
K00-K01 K03-K07 K09-K14	077	<p>Afecções crónicas da boca e glândulas salivares que perturbem a fonação ou a mastigação ou causem mau aspecto militar.</p> <ul style="list-style-type: none"> . Glossite crónica, glossodínia, alterações tróficas sem outro significado clínico nem alterações da mastigação/deglutição ou articulação verbal. . Idem, com ligeiras alterações funcionais. . Idem, com marcada perturbação funcional.
K02-K08	078	<p>Ausência de dentes (consecutiva a acidente, extracção ou afecção periodontal local, considerada como equivalente a irrecuperabilidade funcional completa sem prótese):</p> <ul style="list-style-type: none"> . Perda ou irrecuperabilidade de mais de oito dentes (exceptuando os sisos). . Idem, de mais de doze dentes (exceptuando os sisos) . . Perda ou irrecuperabilidade de mais de vinte dentes (exceptuando os sisos), mesmo que corrigido por prótese.
K20-K23	079	<p>Doenças do esófago não classificadas noutros capítulos causando perturbações que diminuem a capacidade para o serviço:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Divertículo assintomático de pequeno volume. . Acalasia, esofagite crónica, úlcera, estenose orgânica, hemorragia, divertículo sintomático.
K25-K28	080	<p>Úlcera do estômago, duodeno ou de qualquer parte do intestino.</p> <ul style="list-style-type: none"> . Inactiva, "cicatrizada", sem complicações ou intervenções antecedente. . Outras situações.
K40-K46	081	<p>Hérnias abdominais.</p> <p>Hérnia inguinal:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Apenas esboçada, facilmente redutível e coercível.

		<ul style="list-style-type: none"> . Hérnia inguinal facilmente redutível e coercível. . Hérnia inguinal volumosa e dificilmente redutível e coercível.
		<p>Outras hérnias abdominais:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Pequena hérnia umbilical ou epigástrica coercível e sem alterações funcionais. . Hérnia umbilical ou epigástrica marcada coercível. Hérnia crural não dolorosa e pouco volumosa. Hérnia hiatal assintomática. . Hérnia crural, umbilical ou epigástrica operadas recidivadas; idem, volumosas e incoercíveis. Hérnia hiatal ou diafragmática de outro tipo com sintomatologia marcada e bem objectivada radiologicamente.
K50-K52	082	Doenças inflamatórias crónicas não infecciosas do intestino.
	083	Outras doenças do estômago, duodeno e de qualquer outro segmento do intestino causando perturbações que diminuem a capacidade para o serviço.
		<p>Gastrite e duodenite:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Gastrite hipertrófica crónica simples, com sintomatologia insistente ou recorrente e comprovação endoscópica. Duodenite não complicada e sem tendência estenosante. . Gastrite hipertrófica «gigante». Gastrite atrófica. Duodenite acentuada e ou com tendência estenosante, subsistindo após tratamento.
		<p>Outras colites crónicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Sintomatologia ligeira, com largas remissões. . Sintomatologia insistente, mas não complicada, de hemorragia ou desnutrição. . Sintomatologia grave, com hemorragia frequente e desnutrição.
		<p>Divertículos intestinais:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Divertículos assintomático ou criptossintomático. . Idem, com perturbações funcionais ligeiras. . Com graves perturbações funcionais e ou inflamatórias. Diverticulose.
		<p>Fissura e fistula do ânus:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Pequena fissura escassa e intermitentemente dolorosa. . Fístula anal em vias de cicatrização ou recentemente operada. . Fístula anal de evolução arrastada ou recidivada após intervenção.
		<p>Outras afecções intestinais:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Polipose isolada assintomática. Prolapso rectal esporádico e facilmente redutível, sem componente hemorroidário ou sintomatologia intercrises. Rectorragias vestigiais e pouco frequentes sem repercussão hematológica. Rectite e proctite crónicas sem componente hemorroidário (ou este apenas discreto) nem fistulização, nem com discreta sintomatologia própria. . Polipose pouco extensa com sintomatologia discreta e ou pouco frequente. Prolapso rectal frequente, de algum volume, mas ainda facilmente redutível pelo próprio, sem alterações do trânsito. Rectorragias esporádicas sem repercussão. Rectite e proctite crónicas com sintomatologia moderada ou com componente hemorroidário ligeiro, não fistulizada. . Poliposes extensas com hemorragias abundantes e ou frequentes. Prolapsos rectais volumosos, dificilmente redutíveis ou irredutíveis pelo próprio, com transtornos funcionais acentuados. Rectite e proctite crónicas com sintomatologia marcada de hemorragia, dor ou tenesmo ou complicada de fistula e ou hemorroidas volumosas.
K70	084	Doença hepática alcoólica.
K71-K77	085	Doença hepática crónica.
K80-K83 K87	086	Doenças crónicas orgânicas da vesícula e vias biliares, litíasicas ou não.
		<p>Outras doenças das vias biliares:</p>

		<ul style="list-style-type: none"> . Alterações orgânicas e ou funcionais assintomáticas. . Alterações orgânicas e ou funcionais com sintomatologia ligeira ou esporádica. . Alterações orgânicas e ou funcionais com sintomatologia insistente própria e elevado risco de complicações.
K85-K87	087	Doenças do pâncreas (pancreatite crónica, quisto e pseudoquisto).
K65-K67	088	Outras doenças do aparelho digestivo causando perturbações que diminuam a capacidade para o serviço.
<p>Capítulo XIII</p> <p>Doenças da pele e tecido celular subcutâneo</p>		
L00-L05 L08	089	<ul style="list-style-type: none"> . Infecções da pele de tratamento prolongado. . Idem, refractárias ao tratamento e com sequelas importantes.
L10-L14	090	Dermatoses bolhosas.
L20-L30	091	<p>Dermatites e eczemas com localização ou extensão causando mau aspecto militar ou que diminuam a capacidade para o serviço.</p> <p>Dermite de contacto e outros eczemas:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Formas moderadas e reversíveis de sensibilização a factores evitáveis ou não inerentes ao serviço. . Formas de tendência recidivante e ou para irreversibilidade devidas a determinantes dificilmente evitáveis. . Eczemas graves crónicos e ou frequentemente recidivantes, dermatites de contacto por determinantes praticamente inevitáveis no serviço (fardamento e equipamento, fotossensibilização, etc...) <p>Dermite por ingestão ou administração parentérica de substância:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Com medicamentos de uso previsivelmente excepcional ou substituível. . Com medicamentos de uso frequente e dificilmente substituível. Por alimentos poucos comuns ou omissos nas dietas militares. . Devida a substâncias frequentemente presentes na alimentação militar. <p>Neurodermatoses:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Liquenificações crónicas e neurodermites circunscritas. . Prurigo modular de Hyde, neurodermites extensas.
L40.L45	092	<p>Psoríase e outras doenças papulo-escamosas com localização ou extensão causando mau aspecto militar ou que diminuam a capacidade para o serviço.</p> <p>Psoríase e afecções similares:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Psoríase e parapsoríase em extensão limitada . Idem, atingido mais de um terço da superfície cutânea, com tendência evolutiva ou complicada de manifestações articulares.
L50	093	<p>Urticária crónica causando perturbações que diminuam a capacidade para o serviço.</p> <ul style="list-style-type: none"> . Urticária crónica ou recidivante (periódica) ou provocada pelas variações térmicas. . Idem, com edema angioneurótico.
L70	094	<p>Acne refractário ao tratamento e causando mau aspecto militar.</p> <ul style="list-style-type: none"> . Acne quístico extenso, eritrodermia seborreica discreta. . Acne fleimonoso, acne conglobata, eritrodermia seborreica extensa e acentuada.
L74-L75	095	<p>Afecções das glândulas sudoríparas exigindo cuidados incompatíveis com o serviço.</p> <p>Afecções das glândulas sudoríparas:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Hiper-hidrose sem maceração evidente dos tecidos. . Bromidrose e efidrose com maceração corrigível por cuidados adequados de higiene, vestuário e calçado, sem ulcerações rebeldes.

L80-L81	096	<p>Idem, com ulceração e ou infecção persistente e cheiro muito activo , dificilmente evitados ou atenuados pelas medidas próprias</p> <p>Alterações da pigmentação cutânea que pela localização ou extensão causem mau aspecto militar.</p> <p>Outras doenças da pele e do tecido celular subcutâneo:</p> <p>Discromias (vitiligo, melanodermia)localizadas e pouco extensas</p> <p>Vitiligo de extensão moderada em zonas cobertas.</p> <p>Vitiligo muito extenso e em superfícies expostas à luz. Púrpura anular telangiectásica.</p>
L51-L69 L71-L73 L82-L99	097	<p>Outras doenças crónicas da pele, faneras e do tecido celular subcutâneo causando mau aspecto militar ou perturbações que diminuam a capacidade para o serviço.</p> <p>Doenças eritematosas:</p> <p>Eritemas localizadas, de tendência involutiva ou sensíveis à terapêutica (eritema nodoso não específico, intertrigo, etc).</p> <p>Eritemas de gravidade e extensão moderadas (eritema exsudativo multiforme, pitiríase rubra, etc). Lúpus fixo ou discóide em regiões ao abrigo da luz.</p> <p>Eritemas de gravidade e extensão acentuadas, crónicos ou recorrentes. Lúpus eritematoso crónico (disseminado ou fixo em locais expostos).</p> <p>Afecções hipertróficas e atróficas da pele:</p> <p>Cicatrizes hipertróficas de pequena dimensão e sem prejuízo funcional. Queratodermia palmar ou plantar com discreta perturbação funcional. Atrofodermias discretas.</p> <p>Cicatrizes hipertróficas extensas, mas não provocando prejuízo nítido estético ou funcional. Queratodermia palmar ou plantar acentuadas, mas compatíveis com a actividade militar exigível. Atrofodermias com moderado compromisso funcional. Ictiose, adquirida, não excedendo um terço de superfície corporal. Morfeia pouco extensa.</p> <p>Acantose nígrica. Quelóides volumosos com prejuízo funcional e ou estético acentuados. Queratodermias extensas com nítido prejuízo funcional. Ictiose adquirida, excedendo um terço da superfície. Morfeias muito extensas. Atrofodermia progressiva.</p> <p style="text-align: center;">Capítulo XIV</p> <p>Doenças do sistema musculo-esquelético e tecido conjuntivo</p>
M05-M14	098	Artrite reumatóide e outras poliartrites.
M15-M19	099	<p>Artroses.</p> <p>Artroses:</p> <p>Artroses localizadas, com sintomatologia moderada e ou não persistente.</p> <p>Artrose localizada simétrica, com sintomatologia persistente e discreta impotência funcional.</p> <p>Artroses múltiplas ou generalizadas, ou localizadas com sintomatologia persistente, impotência funcional e ou alterações mioarticulares.</p> <p>Outras artropatias:</p> <p>Monoartrite crónica, artropatia traumática ou alérgica, com sintomatologia ou impotência funcional discreta.</p> <p>Idem, com sintomatologia moderada e ou persistente.</p> <p>Idem, com nítida impotência funcional e repercussões objectivas mioarticulares e sintomatologia persistentes. Poliartropatias crónicas de qualquer natureza.</p>
M20-M21	100	<p>Deformidades adquiridas dos membros.</p> <p>Pé plano valgo estático:</p> <p>Valgismo do calcâneo como superior a 5º indolor, com discretas rigidez e perturbação de marcha e podograma de nítida diminuição da concavidade interna (1º grau de Lelièvre).</p> <p>Valgismo mais acentuado, indolor ou esporadicamente doloroso, e podograma com rectificação do contorno (2º grau de Lelièvre)</p>

		<ul style="list-style-type: none"> . Podograma de 3º grau de Lelièvre (convexidade do bordo interno). Valgismo muito marcado, saliência do astragalo para baixo e para dentro, contractura e dor persistente e marcada perturbação da marcha, com ou sem sinais de artrose incipiente, podograma de 2º ou 3º. <p>Deformações adquiridas dos dedos dos pés:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Hallux valgus marcado, cavalgamento de dedos, dedos em martelo em grau moderado, compatíveis com o calçado militar. . Idem, com fenómenos de artrose incipiente e alterações das partes moles, mas ainda compatíveis com o calçado militar. . Idem, muito acentuados, com dificuldade da marcha e incompatibilidade com o calçado militar. Hallux rigidus com bloqueio articular e alterações das partes moles e nítido prejuízo da marcha. <p>Outras deformações adquiridas dos membros:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Cúbito valgo em grau ligeiro. Pé cavum não doloroso, com pequeno desnível e uma impressão e uma impressão plantar de 1º ou 2º grau de Lelièvre (estreitamento ou interrupção da faixa externa). . Cúbito valgo acentuado com sinais de compromisso nervoso (cubital). Pé cavum com maior desnível, do 2º grau, mas doloroso. Encurtamento de um membro superior maior que 4 cm ou inferior maior que 2 cm e do braço maior que 2 cm. . Pé cavum com desnível acentuado, com retracção plantar, podograma de 3º grau (acentuado afastamento dos apoios anteriore posterior, bastante doloroso. Encurtamento de um membro superior maior que 6 cm ou inferior maior que 3 cm. Encurtamento do braço maior que 4 cm.
M22-M23	101	<p>Lesões da rótula e do joelho.</p> <p>Lesões articulares do joelho:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Lesões meniscais ou ligamentares estabilizadas assintomáticas ou com sintomatologia moderada, sem impotência funcional. . Idem, com discreta impotência funcional. . Idem, com nítida impotência funcional e sintomatologia persistente. Corpo estranho intra-articular de solução cirúrgica duvidosa. Condromalácia da rótula.
M30-M36	102	Doenças sistémicas do tecido conjuntivo.
M40-M54	103	<p>Doenças da coluna vertebral causando perturbações que diminuam a capacidade para o serviço.</p> <p>Espondilose e doenças afins:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Espondilose dorsal e lombar, discretas, sem sinais objectivos de compressão. . Idem, em grau moderado e com sintomatologia álgica frequente. Espondilose cervical. . Espondilose em qualquer localização em grau acentuado, com sintomatologia persistente ou com sinais de compressão medular ou arterial. Hiperostose vertebral anquilosante. Espondilartropias <p>Lesões dos discos intervertebrais:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Hérnia intra-esponjosa (nódulos Schmorl) incipiente. . Idem, mais acentuada. Hérnia de um disco, com muita discreta e esporádica sintomatologia. . Hérnias ou roturas discais com sinais de nevríte ou radiculite, lumbago ou ciática. <p>Alterações da curvatura da coluna:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Escoliose de grau médio e cifose média, sem alteração dos corpos vertebrais nem perturbações funcionais. . Idem, mais acentuadas, com pequena repercussão funcional. . Idem, muito acentuadas, com compromisso funcional e ou vertebral importante.
M60-M79	104	<p>Doenças dos músculos, tendões, ligamentos e aponevroses, causando perturbações que diminuam a capacidade para o serviço.</p> <p>Lesões das inserções tendinosas e afins: periarterites escapulumeral e do punho, epicondilite, tendinite rotuliana, síndrome de Pellegrini-Stieda, bursite ou tendinite aquiliana, metatarsalgia:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Formas crónicas, com discreta repercussão funcional, sem tendência evolutiva. . Idem, com carácter evolutivo.

		<ul style="list-style-type: none"> Idem, com sintomatologia marcada e persistente e acentuada impotência funcional do membro afectado. <p>Outras lesões sinoviais: dos tendões e das bolsas:</p> <ul style="list-style-type: none"> Tenossinovite e bursite (higroma) crónicos, pequeno quisto das bainhas tendinosas e das bolsas serosas, com discreta repercussão funcional. Idem, com tendência evolutiva e moderada perturbação funcional. Hérnia sinovial discreta sem alteração funcional. Idem, Idem, com carácter evolutivo e acentuada alteração funcional. Encurtamento ou retracção e rotura não traumática de tendões com impotência funcional marcada. Rotura do tendão de Aquiles. <p>Alterações do músculos, ligamentos e aponevroses:</p> <ul style="list-style-type: none"> Aponevrosite (fascite) crónica ou sequelas de aponevrosite aguda com discreta alteração funcional. Atrofia muscular (independentemente da causa) discreta da cintura escapular ou da perna. Idem, com moderada impotência funcional. Atrofia muscular moderada do braço e ou antebraço do lado passivo, atrofia moderada dos músculos da mão direita, atrofia unilateral dos glúteos ou da coxa (mais que 3 cm). Retracção palmar de Dupuytran unilateral e retracção isquémica de Volkman sem atingirem o polegar. Polimiosite ossificante (congénita) e outras miopatias congénitas ou adquiridas. Doença de Dupuytran unilateral, atingindo o polegar, e bilateral, retracção de Volkman com compromisso de polegar. Atrofias musculares: bilateral dos glúteos ou da coxa, da perna (mais que 2,5 cm), do braço e ou antebraço do lado activo, acentuada da cintura escapular. <p>Corpo estranho residual das partes moles:</p> <ul style="list-style-type: none"> Único de pequena dimensão ou múltiplos de dimensões mínimas no mesmo segmento ou região limitada, sem compromisso nervoso, vascular ou de outra ordem. Idem, de maior volume ou localizados em vários segmentos ou regiões distintas. Idem, idem, com sintomatologia algica e compromisso funcional persistente.
M80-M94	105	<p>Osteopatias e condropatias causando perturbações que diminuem a capacidade para o serviço.</p> <p>Osteocondropatias:</p> <ul style="list-style-type: none"> Sequelas de osteocondrites vertebrais juvenis de Scheurmann e de Calvé, com deformação discreta e sintomatologia escassa. Apofisite do tubérculo tibial (doença de Osgood-Schlatter) com sintomatologia moderada. Sequelas de osteocondrose juvenil da rótula (doença Johansson-Sinding-Larsen), do calcâneo (doença de Sever), do escafoide társico (doença de Kohler I) e de epifisite dos metatársicos (doença de Freiberg e doença de Kohler II), com sintomatologia e deformação discreta. Sequelas de osteocondrite (osteocondrose, epifise, apofisite) juvenil, de outras localizações, com escassa repercussão sintomatológica e radiológica. Idem, com sintomatologia mais intensa e ou persistente. Sequelas de doenças de Scheurmann e de Calvé, com sinais e sintomas acentuados e persistentes. Sequelas de osteocondrose do semilunar (doença de Kienbock). Sequelas de osteocondrose da anca (doença de Legg-Perthes-Calvé) e da bacia. Osteocondrite dissecante do joelho ou do cotovelo. Epifisiólise femoral superior.
M24-M25 M95-M99	106	<p>Outras doenças do sistema musculo-esquelético e do tecido conjuntivo causando perturbações que diminuem a capacidade para o serviço.</p> <p>Outras lesões articulares:</p> <ul style="list-style-type: none"> Lesão das fibrocartilagens articulares localizada, com escassa sintomatologia. Idem, com sintomatologia moderada e discreta impotência funcional. Idem, com sintomatologia persistente e nítida impotência funcional. Corpos estranhos intra-articulares. Luxação recidivante. Protusão acetabular. Anquilose de uma grande articulação. <p>Outras deformações adquiridas:</p> <ul style="list-style-type: none"> Deformações da parede torácica pouco importantes, sem repercussão respiratória. Idem, acentuadas, com repercussão respiratória e ou circulatória.
		<p>Capítulo XV</p> <p>Doenças do aparelho genito-urinário</p>
N00-N08	107	Doenças glomerulares.
N10-N16	108	Nefropatias tubulo-intersticiais.
N18-N19	109	Insuficiência renal crónica.
N20-N23	110	Litíase urinária.

N30-N37	111	<p>Doenças da bexiga e uretra.</p> <p>Cistite:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Cistite crónica ou recidivante com aparente boa sensibilidade à terapêutica. . Cistite crónica, com cistalgias insistentes, resistindo à terapêutica ou com ulceração. Cistite devida à irradiação. <p>Bexiga neurogénica:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Enurese não sistemática, principalmente nocturna, sem causa aparente. . Enurese frequente, diurna ou nocturna, bem comprovada. <p>Estenose da uretra (pós-infecciosa ou traumática):</p> <ul style="list-style-type: none"> . De grau ligeiro e sintomatologia discreta. . De grau e sintomatologia bem marcados.
N25-N29 N39	112	<p>Outras doenças do aparelho urinário causando perturbações que diminuem a capacidade para o serviço.</p> <p>Outras afecções do rim e do uretero:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Ptose renal pouco acentuada, assintomática. Proteinúria ortostática. . Ptose renal bem marcada, esporadicamente dolorosa. Aperto do uréter sem infecção ou dificuldade de drenagem. Pequeno quisto solitário do rim. . Ptose renal muito acentuada e «rim flutuante», com sintomatologia dolorosa frequente e acentuada ou sinais de dificuldade de drenagem. Estenose ureteral com drenagem difícil, hidrouretero. Refluxo vesico-ureteral. <p>Outras afecções da bexiga: de natureza não exactamente especificada, mas conduzindo aos seguintes sinais ou sintomas:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Hematúria microscópica esporádica e sem causa aparente. Micção frequente . . Hematúria microscópica frequente. . Hematúria macroscópica persistente sem causa conhecida. Retensão vesical completa ou incompleta. Incontinência urinária não neurogénica.
N40-N51	113	<p>Doenças do aparelho genital masculino causando perturbações que diminuem a capacidade para o serviço.</p> <p>Prostatite crónica:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Com discreta e esporádica sintomatologia funcional. . Com sintomatologia frequente, embora sensível à terapêutica adequada. . Com acentuada perturbação funcional e resistente à terapêutica. <p>Hidrocelo:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Hidrocelo e quisto do cordão discretos. . Idem, pouco volumosos e não complicados de infecção. . Idem, volumosos, hidrocelo infectado, hematocelelo. <p>Orquiepidimite Crónica</p> <ul style="list-style-type: none"> . OEC não evolutiva ou de aparente boa sensibilidade à terapêutica . OEC crónica de tendência evolutiva ou resistente à terapêutica
N60-N64	114	<p>Doenças da mama causando perturbações que diminuem a capacidade para o serviço.</p> <p>Ginecomastia:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Uni ou bilateral discreta. . Marcada e produzindo mau aspecto militar.
N70-N77	115	<p>Seqüelas de doenças inflamatórias do aparelho genital feminino causando perturbações que diminuem a capacidade para o serviço.</p>
N80	116	<p>Endometriose causando perturbações que diminuem a capacidade para o serviço.</p>
N81	117	<p>Prolapso genital feminino.</p>
N82	118	<p>Fístulas dos órgãos genitais femininos.</p>
N83-N96	119	<p>Outras doenças do aparelho genital feminino causando perturbações que diminuem a capacidade para o serviço.</p>

Q66	120	<p style="text-align: center;">Capítulo XVI</p> <p style="text-align: center;">Malformações congénitas e anomalias cromossómicas</p> <p>Pé plano, valgo, varo, equino ou cavo pronunciado.</p> <p>Pé plano valgo estático:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Valgismo do calcâneo como superior a 5°, indolor, com discretas rigidez e perturbação da marcha e podograma de nítida diminuição da concavidade interna (1º grau de Lelièvre). . Valgismo mais acentuado, indolor ou esporadicamente doloroso, e podograma com rectificação do contorno (2º grau de Lelièvre) . Podograma de 3º grau de Lelièvre (convexidade do bordo interno). Valgismo muito marcado, saliência do astragalo para baixo e para dentro, contractura e dor persistente e marcada perturbação da marcha, com ou sem sinais de artrose incipiente, podograma de 2º ou 3º grau. <p>Outras deformações adquiridas dos membros:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Cúbito valgo em grau ligeiro. Pé cavum não doloroso, com pequeno desnível e uma impressão e uma impressão plantar de 1º ou 2º grau de Lelièvre (estreitamento ou interrupção da faixa externa). . Cúbito valgo acentuado com sinais de compromisso nervoso (cubital). Pé cavum com maior desnível, do 2º grau, mas doloroso. Encurtamento de um membro superior maior que 4 cm ou inferior maior que 2 cm e do braço maior que 2 cm. . Pé cavum com desnível acentuado, com retracção plantar, podograma de 3º grau (acentuado afastamento dos apoios anterior e posterior, bastante doloroso. Encurtamento de um membro superior maior que 6 cm ou inferior maior que 3 cm. Encurtamento do braço maior que 4 cm.
Q74	121	<p>Joelhos valgos e varos:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Genus valgus com um afastamento intermaleolar superior a 8 cm. . Genus valgus com afastamentos, respectivamente, intermaleolar e intercondiliano superior a 10 cm, com discreta perturbação da marcha. . Genus valgus com um afastamento intermaleolar superior a 12 cm (ou a 10 cm, com acentuada perturbação da marcha e ou artropatia). . Genus varus com um afastamento intercondiliano superior a 8 cm, sem perturbações da marcha e ou artropatia. . Genus varus, plano ou cavum nas condições anteriormente indicadas. . Genus varus com um afastamento intercondiliano superior a 15 cm (ou a 12 cm, com perturbação acentuada da marcha e ou artropatia). Pé equino e pé talus.
Q00-Q65 Q67-Q73 Q75-Q99	122	<p>Outras malformações congénitas e anomalias cromossómicas causando perturbações que diminuem a capacidade para o serviço ou mau aspecto militar.</p> <p>Outras malformações congénitas do sistema ósteo-muscular:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Espinha bífida oculta com pequena abertura do arco vertebral posterior e ausência de perturbações neurológicas e ou urinárias. Costela cervical assintomática . Espinha bífida com abertura ligeira ou moderada do arco vertebral sem perturbações funcionais. Sacralização da 5ª lombar ou lombarização da 1ª sacrada sem perturbações funcionais. Costela cervical com sintomatologia esporádica e discreta. . Espinha bífida com grande abertura do arco vertebral e perturbações funcionais. Hemispondilia e vértebra supranumerária. Espondilolistese e espondilólise congénitas. Sacralização da 5ª lombar e lombarização da 1ª sacrada com perturbações funcionais. Síndrome neuro-vascular do membro superior. Osteodistrofias e controdistrofias. Malformações do tórax (incluindo diafragma) com prejuízo da dinâmica respiratória e ou circulatória.

		Capítulo XVII
R00-R99	123	Síntomas, sinais e anomalias clínicas e laboratoriais não classificadas noutra capítulo
		Síntomas, sinais e anomalias clínicas e laboratoriais, sem significado clínico definido e de evolução imprevisível.
		Capítulo XVIII
		Traumatismos, intoxicações e outras lesões de causas externas
		Nota: será atribuída cota .3, .4 ou .5 em cada número da Tabela deste capítulo de acordo com o grau de lesão e critérios semelhantes usados nos outros capítulos da presente Tabela.
S00-S99	124	Sequelas de lesões traumáticas causando perturbações que diminuam a capacidade para o serviço ou mau aspecto militar.
		Amputação traumática de outros dedos da mão: <ul style="list-style-type: none"> . Compromisso funcional não superior a 3% (face à TNI). . Compromisso funcional não superior a 6%. . Compromisso funcional superior a 6%. Amputação traumática de dedos dos pés: <ul style="list-style-type: none"> . De um dedo com compromisso funcional não superior a 2% (face à TNI). . De um dedo com compromisso funcional não superior a 5%. . De um dedo com compromisso funcional superior a 5% ou de dois dedos do mesmo pé.
T15-T19 T98	125	Sequelas de lesões causadas por corpos estranhos causando perturbações que diminuam a capacidade para o serviço.
T20-T35	T95	126 Sequelas de queimaduras e geladuras causando perturbações que diminuam a capacidade para o serviço ou mau aspecto
T36-T65 T96-T97	127	Sequelas de intoxicações causando perturbações que diminuam a capacidade para o serviço.
T66-T78 T98	128	Sequelas de lesões provocadas por outras causas externas causando perturbações que diminuam a capacidade para o serviço.
T80-T88	129	Complicações de actos médicos e cirúrgicos não classificadas noutros capítulos causando perturbações que diminuam a capacidade para o serviço.
		Capítulo XIX
		Situações Especiais
	130	Coexistência de doenças ou lesões (doenças ou lesões em ocorrência simultânea, depois de isoladamente caracterizadas, com os seguintes critérios de apreciação global): <ul style="list-style-type: none"> . Ocorrência de três situações caracterizadas como de A-3, ou duas situações de A-3, sendo uma na área física e outra na área sensorial. . Ocorrência de três situações caracterizadas como de A-4, ou duas situações de A-4, sendo uma na área física e outra na área sensorial, ou quatro situações, sendo uma de A-4 e três de A-3 .
	131	Doença ou lesão não prevista na tabela <ul style="list-style-type: none"> . Doença ou lesão , cujo diagnóstico aguarda resultados de consulta hospitalar . Doença crónica ou lesão permanente ou se previsível recuperação funcional não especificadas na presente tabela