

Código	Procedimentos Médico-Veterinário	Plano VIP		Plano ELITE		Plano MAIS		Plano BÁSICO	
		Carência	Limite de Utilização ao ano	Carência	Limite de Utilização ao ano	Carência	Limite de Utilização ao ano	Carência	Limite de Utilização ao ano
1	Consulta								
01.01	CONSULTA EXPEDIENTE NORMAL	30	Ilimitada	30	6	30	4	30	3
01.02	CONSULTA EM DOMICILIO (ATÉ 10 KM)	30		-					
01.03	CONSULTA FORA DO EXPEDIENTE NORMAL	30		30					
01.04	CONSULTA ESPECIALIDADES(Oftomologia, Dermatologia, Oncologia...)	30		30					
2	Imunoprofilaxia (vacinas)								
02.01	VACINA ANTI-RABICA	90	1	90	1	90	1		
02.02	VACINA CONTRA GIARDÍASE	90	1	90	1	90			
02.03	VACINA PNEUMODOG / BRONCHIGUARD (Gripe canina)	90	1	90		90			
02.04	VACINA TRIPLICE / QUADRUPLA FELINA	90	1	90	1	90	1		
02.05	VACINA ÓCTUPLA / DÉCTUPLA	90	1	90	1	90	1		
3	Cirurgias Plásticas Patológicas ou Reparadoras								
03.01	AMPUTAÇÃO DE ERGOT (INDIVIDUAL)	120	1	180	1	240	1		
03.02	CAUDECTOMIA ACIMA DE 60 DIAS	120	1	180	1	240	1		
4	Procedimentos Médico-Veterinário								
04.01	CURATIVO AMBULATORIAIS SIMPLES (SEM MATERIAL)	30	12	60	8	90	6	120	4
04.02	FLUIDOTERAPIA 8 HORAS (COM FLUIDOS/MATERIAIS NECESSÁRIOS, SEM MEDICAMENTO)	90	5	120	3	150	2	180	1
04.03	OXIGÊNIO TERAPIA 1 HORA (COM OXIGÊNIO E MATERIAIS NECESSÁRIOS) 1-10KG	90	5	120	3	150	2	180	1
04.04	OXIGÊNIO TERAPIA 1 HORA (COM OXIGÊNIO E MATERIAIS NECESSÁRIOS) 11-20KG	90	5	120	3	150	2	180	1
04.05	OXIGÊNIO TERAPIA 1 HORA (COM OXIGÊNIO E MATERIAIS NECESSÁRIOS) ACIMA DE 20KG	90	5	120	3	150	2	180	1
04.06	TRANSFUSÃO DE SANGUE (BOLSA DO PROPRIETÁRIO)	120	1	180	1				
04.07	TRANSFUSÃO DE SANGUE (COM DOADOR DO PROPRIETÁRIO)	120		180					
04.08	TRANSFUSÃO DE SANGUE (BOLSA DA CLÍNICA)	180		240					
04.09	SEDAÇÃO 1-10KG (INCLUSO APLICAÇÃO, MATERIAL E MEDICAMENTO ANESTÉSICO)	30		4		60	2	90	1
04.10	SEDAÇÃO 11-20KG (INCLUSO APLICAÇÃO, MATERIAL E MEDICAMENTO ANESTÉSICO)	30	4	60	2	90	1	120	1
04.11	SEDAÇÃO ACIMA DE 20KG (INCLUSO APLICAÇÃO, MATERIAL E MEDICAMENTO ANESTÉSICO)	30	4	60	2	90	1	120	1
04.12	TAXA DE ANESTESIA GERAL 1-10KG (INCLUSO APLICAÇÃO, MATERIAL E MEDICAMENTO ANESTÉSICO)	150	2	180	1	240	1		
04.13	TAXA DE ANESTESIA GERAL 11-20KG (INCLUSO APLICAÇÃO, MATERIAL E MEDICAMENTO ANESTÉSICO)	150	2	180	1	240	1		
04.14	TAXA DE ANESTESIA GERAL ACIMA DE 20KG (INCLUSO APLICAÇÃO, MATERIAL E MEDICAMENTO ANESTÉSICO)	150	2	180	1	240	1		
04.15	TAXA DE ANESTESIA INALATÓRIA 1-10KG (INCLUSO APLICAÇÃO, MATERIAL E MEDICAMENTO ANESTÉSICO)	180	1						
04.16	TAXA DE ANESTESIA INALATÓRIA 11-20KG (INCLUSO APLICAÇÃO, MATERIAL E MEDICAMENTO ANESTÉSICO)	180	1						
04.17	TAXA DE ANESTESIA INALATÓRIA ACIMA DE 20KG (INCLUSO APLICAÇÃO, MATERIAL E MEDICAMENTO ANESTÉSICO)	180	1						
04.18	TAXA DE ANESTESIA LOCAL 1-10KG (INCLUSO APLICAÇÃO, MATERIAL E MEDICAMENTO ANESTÉSICO)	30	4	60	2	90	1	120	1
04.19	TAXA DE ANESTESIA LOCAL 11-20KG (INCLUSO APLICAÇÃO, MATERIAL E MEDICAMENTO ANESTÉSICO)	30	4	60	2	90	1	120	1
04.20	TAXA DE ANESTESIA LOCAL ACIMA DE 20KG (INCLUSO APLICAÇÃO, MATERIAL E MEDICAMENTO ANESTÉSICO)	30	4	60	2	90	1	120	1
04.21	TAXA DIÁRIA INTERNAÇÃO DIA (SEM MEDICAMENTOS E MATERIAIS)	120	4	150	3	180	2		
04.22	TAXA DIÁRIA INTERNAÇÃO COM PERNOITE (SEM MEDICAMENTOS E MATERIAIS)	120	4	150		180			
5	Procedimentos Gênit-Urinários (sem anestesia)								
05.01	DESBRSTRUÇÃO URETRAL FELINA SEM SEDAÇÃO	30	3	60	2	90	1		
05.02	DESBRSTRUÇÃO URETRAL CANINA SEM SEDAÇÃO	30	3	60	2	90	1		
05.03	NEFRECTOMIA 1-10KG	330	1						
05.04	NEFRECTOMIA 11-20KG	330	1						
05.05	NEFRECTOMIA ACIMA DE 20KG	330	1						
05.06	ORQUIECTOMIA TEST. NORMAL CANINO 1-10KG	180	1	240	1				
05.07	ORQUIECTOMIA TEST. NORMAL CANINO 11-20KG	180	1	240	1				
05.08	ORQUIECTOMIA TEST. NORMAL CANINO ACIMA DE 20KG	180	1	240	1				
05.09	ORQUIECTOMIA TEST. NORMAL FELINO	180	1	240	1				
05.10	PENECTOMIA	180	1	240	1				
05.11	URETOSTOMIA 1-10KG	300	1						
05.12	URETOSTOMIA 11-20KG	300	1						
05.13	URETOSTOMIA ACIMA DE 20KG	300	1						
05.14	URETOSTOMIA FELINO	300	1						
05.15	VASECTOMIA 1-10KG	240	1						
05.16	VASECTOMIA 11-20KG	240	1						
05.17	VASECTOMIA ACIMA DE 20KG	240	1						
05.18	OVARIOHISTERECTOMIA CANINO 1-10KG	240	1	300	1				
05.19	OVARIOHISTERECTOMIA CANINO 11-20KG	240	1	300	1				
05.20	OVARIOHISTERECTOMIA CANINO MAIS DE 20KG	240	1	300	1				
05.21	OVARIOHISTERECTOMIA FELINO	180	1	240	1				
05.22	OVARIOHISTERECTOMIA SILVESTRE PEQUENO	240	1	300	1				

Código	Procedimentos Médico-Veterinário	Plano VIP		Plano ELITE		Plano MAIS		Plano BÁSICO	
		Carência	Limite de Utilização ao ano	Carência	Limite de Utilização ao ano	Carência	Limite de Utilização ao ano	Carência	Limite de Utilização ao ano
14.01	ESPLENECTOMIA	240	1						
15	Procedimentos no aparelho respiratório e cardiovascular								
15.01	NEBULIZAÇÃO 30 MIN 1-10KG	60	2	90	1	120	1	150	1
15.02	NEBULIZAÇÃO 30 MIN 11-20KG	60	2	90	1	120	1	150	1
15.03	NEBULIZAÇÃO 30 MIN ACIMA DE 20KG	60	2	90	1	120	1	150	1
16	Exames laboratoriais								
16.01	AVALIAÇÃO HEPÁTICA (ALT,AST,Fosf.Alcalina,Prot.total,Albumina,Colesterol ou triglicérides)	90		120		150		180	
16.02	BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL)	90		120		150		180	
16.03	CÁLCIO SÉRICO TOTAL	90		120		150		180	
16.04	CITOLOGIAS (RASPADO DE PELE)	90		120		150		180	
16.05	COLESTEROL TOTAL	90		120		150		180	
16.06	CONTAGEM DE PLAQUETAS	90		120		150		180	
16.07	CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	90		120		150		180	
16.08	CREATININA	90		120		150		180	
16.09	CULTURA BACTERIANA C/ ANTIBIOGRAMA	90		120		150		180	
16.10	ERITROGRAMA	90		120		150		180	
16.11	GLICOSE / GLICEMIA	90		120		150		180	
16.12	HEMOGRAMA COMPLETO	90	12 ao ano	120	10 ao ano	150	7 ao ano	180	5 ao ano
16.13	PARASITOLÓGICO DE FEZES	90		120		150		180	
16.14	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	90		120		150		180	
16.15	T3 TOTAL	90		120		150		180	
16.16	T4 TOTAL	90		120		150		180	
16.17	TGO AST	90		120		150		180	
16.18	TGP ALT	90		120		150		180	
16.19	SUMÁRIO DE URINA	90		120		150		180	
16.20	URÉIA	90		120		150		180	
16.21	SOROLOGIA PARA HERLIQUIA	90		-		-		-	
16.22	SOROLOGIA PARA LEISHIMANIA	90		120		150		180	
16.23	PARASITOLOGIA DE PELE	90		120		150		180	
16.24	PESQUISA DE MALACÉZIA	90		120		150		180	
16.25	TRICOGRAMA (COLETA POR ARRANCAMENTO)	90		120		150		180	