

PLANO DE SAÚDE PET – BENEVET

Termos de Uso

1. OBJETIVO

O presente documento de Termos de Uso tem por finalidade estabelecer as regras para utilização dos serviços de assistência à saúde animal fornecidos pela BENEVET pessoa jurídica inscrita no CNPJ 56.979.942/0001-18, doravante denominada "CONTRATADA", aos seus clientes aderentes ao Plano da BeneVet, doravante denominados "CONTRATANTE".

2. DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

2.1 A BeneVet disponibiliza Planos de Saúde Pet exclusivamente para cães e gatos, destinados à cobertura integral para o acompanhamento da saúde do animal doméstico, conforme o plano contratado. Os serviços abrangem atendimentos preventivos, diagnósticos, tratamentos, orientações e demais procedimentos previstos no rol de cobertura do Plano contratado. A utilização dos serviços observará as coberturas, períodos de carência, limites, regras de utilização e demais condições estabelecidas neste instrumento e em seus anexos.

2.2 A cobertura dos planos oferecidos pela CONTRATADA contempla:

- I. Plano Primeiro Passos: Telemedicina, consultas - clínico geral, procedimentos ambulatoriais (sedação, aplicação de medicações, drenagens, limpezas, suturas etc.) vacinas essenciais (polivalentes e antirrábica), assistência funeral (translado, cremação coletiva e certificado), exame de imagem, exame laboratorial e internação.
- II. Plano Cuidado Completo: Telemedicina, consulta - clínico geral, consulta com especialista, exames laboratoriais, procedimentos ambulatoriais (sedação, aplicação de medicações, drenagens, limpezas, suturas etc.) vacinas essenciais (polivalentes e antirrábica), assistência funeral (translado, cremação coletiva e certificado), exames de imagem,

internação + pacote (oxigenioterapia, medicação suporte, fluidoterapia), cirurgia, exame especialista (ecodopplercardiograma, eletrocardiograma), fisioterapia e acupuntura e transfusão.

III. Plano Super Proteção: Telemedicina, consulta emergencial, consulta eletiva - clínico geral, exames laboratoriais, procedimentos ambulatoriais (sedação, aplicação de medicações, drenagens, limpezas, suturas etc.), vacinas essenciais (polivalentes e antirrábica), assistência funeral (translado, cremação coletiva e certificado), exames de imagem (radiografia e ultrassonografia), consulta domiciliar, internação + pacote (oxigenioterapia, medicação suporte, fluidoterapia), anestesia local, consulta com especialista, ecocardiograma e eletrocardiograma, cirurgias, anestesia geral (inalatória ou total intravenosa), quimioterapia, testes rápidos e transfusão.

IV. Plano Vida Longa: Telemedicina, consulta emergencial, consulta eletiva - clínico geral, exames laboratoriais, procedimentos ambulatoriais (sedação, aplicação de medicações, drenagens, limpezas, suturas etc.), vacinas essenciais (polivalentes e antirrábica), assistência funeral (translado, cremação coletiva e certificado), exames de imagem (radiografia e ultrassonografia), consulta domiciliar, internação + pacote (oxigenioterapia, medicação suporte, fluidoterapia), anestesia local, consulta com especialista, ecocardiograma e eletrocardiograma, cirurgias, anestesia geral (inalatória ou total intravenosa), quimioterapia, testes rápidos, tratamento com cbd e cobertura de próteses e órteses.

2.3.1 O detalhamento completo dos procedimentos cobertos em cada plano, bem como seus respectivos períodos de carência, limites de reembolso, regras de utilização e periodicidade, encontra-se disponível nas Tabelas de Coberturas constantes do Anexo I deste instrumento.

2.4 Mediante a contratação do Plano de Saúde Pet selecionado, o CONTRATANTE declara ter conhecimento dos limites de utilização, períodos de carência, valores e serviços cobertos.

2.5 São condições concorrenciais de admissibilidade:

- I. O animal doméstico deve ser qualificado como cão ou gato;
- II. O animal doméstico deve estar com protocolo vacinal atualizado com as vacinas essenciais polivalentes (V3, V4, V5, V6, V8, V10 ou V12) e antirrábica comprovadas por carteirinha de vacinação atualizada contendo assinatura e carimbo do médico veterinário responsável. São essas as vacinas também cobertas pelo plano;
- III. Quanto à faixa etária, para adesão aos planos BeneVet o animal doméstico deve ter até 7 anos, 11 meses e 29 dias na data de adesão.

2.6 Não serão aceitos:

- I. Animais silvestres, exóticos ou pets não convencionais;
- II. Animais comunitários, assim considerados aqueles sem tutor individual legalmente identificado;
- III. Animais com acesso livre, habitual ou irrestrito à via pública;
- IV. Animais provenientes ou mantidos em canis de criadores, com finalidade comercial ou reprodutiva;
- V. Animais sob tutela, guarda ou responsabilidade de organizações não governamentais, associações ou entidades de proteção animal.

2.7 Em casos específicos em que o pet não tenha indicação para vacinação, será necessário o envio de um atestado veterinário - devidamente carimbado e assinado por médico veterinário - que justifique a recomendação e seu respectivo motivo, sendo este documento aceito como substituto válido da vacinação atualizada.

2.8 A CONTRATADA poderá, a seu exclusivo critério, recusar ou condicionar a contratação de 2 (dois) ou mais animais de estimação vinculados a um mesmo CONTRATANTE em planos distintos, sempre que houver similaridade relevante entre

os pets, tais como raça, cor, pelagem, porte ou outras características físicas que dificultem ou impeçam a correta e individualizada identificação de cada animal.

2.8.1 A CONTRATADA poderá, mediante justificativa e de forma razoável, solicitar a comprovação de vida do animal ou avaliação de seu estado de saúde, exclusivamente para fins de prevenção a fraudes, atualização cadastral ou verificação da regularidade contratual, por meio de consulta veterinária. Nesses casos, todos os custos decorrentes da consulta e dos procedimentos necessários serão integralmente arcados pela CONTRATADA, sem qualquer ônus ao CONTRATANTE.

2.9 Desde a formalização da PROPOSTA de adesão ao plano, todas as informações fornecidas pelo CONTRATANTE são recebidas pela CONTRATADA como verdadeiras, vez que a relação é pautada pelo princípio da BOA FÉ objetiva.

2.10 Os planos oferecidos pela CONTRATADA são exclusivos para cada pet, sendo assim individuais e intransferíveis.

2.11 Para fins de auditoria, regulação, autorização de procedimentos, controle de qualidade, prevenção e apuração de inconsistências ou indícios de uso indevido do Plano, a CONTRATADA poderá realizar auditoria médico-veterinária, podendo, quando estritamente necessário, solicitar e analisar informações técnicas relacionadas ao atendimento prestado ao ANIMAL ASSISTIDO, tais como laudos, relatórios clínicos, exames e descrições de procedimentos.

2.11.1 O acesso às informações será limitado ao mínimo necessário para a finalidade da auditoria, observado o sigilo profissional, a legislação aplicável e os princípios da finalidade, necessidade e segurança previstos na Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018).

2.11.2 A auditoria não implicará, por si só, suspensão, negativa de cobertura ou cancelamento do Plano, salvo nos casos de constatação de irregularidades devidamente apuradas, assegurado ao CONTRATANTE o direito ao contraditório e à ampla defesa, quando aplicável.

2.12 Para fins de reembolso, considera-se cirurgia o evento cirúrgico como um todo, compreendendo todos os atos, técnicas e procedimentos cirúrgicos realizados em um mesmo tempo operatório, ainda que envolvam mais de uma técnica cirúrgica ou mais de um procedimento descrito na Tabela de Coberturas.

2.12.1 Independentemente da quantidade de procedimentos ou técnicas cirúrgicas executadas durante o mesmo evento cirúrgico, o valor do reembolso será limitado ao montante máximo estabelecido na Tabela de Coberturas para o evento cirúrgico correspondente, não sendo devido reembolso cumulativo ou somatório de valores por procedimento individualmente considerado.

2.12.2 A Tabela de Coberturas tem por finalidade identificar e exemplificar os procedimentos cirúrgicos elegíveis à cobertura, servindo como referência técnica, não caracterizando, em nenhuma hipótese, a possibilidade de reembolso múltiplo ou cumulativo quando mais de um procedimento for realizado no mesmo ato cirúrgico.

2.12.3 A título exemplificativo, quando, em uma mesma cirurgia, forem realizadas técnicas como cistotomia associada à cistorrafia, ou quaisquer outros procedimentos cirúrgicos complementares, o reembolso devido corresponderá a um único evento cirúrgico, observados os limites, valores e condições previstos na Tabela de Coberturas aplicável ao Plano contratado.

Parágrafo único: Esta regra aplica-se exclusivamente aos procedimentos realizados no mesmo evento cirúrgico, não impedindo o reembolso de cirurgias distintas realizadas em datas diferentes, desde que respeitadas as condições contratuais, carências, limites e coberturas do Plano.

3. VIGÊNCIA E FIDELIDADE

O presente contrato possui prazo mínimo de fidelidade e vigência de 12 (doze) meses, contados a partir da data de sua contratação. Durante o período de fidelidade, o CONTRATANTE compromete-se a manter o vínculo contratual ativo, com o pagamento

regular das mensalidades pactuadas, não podendo solicitar o cancelamento imotivado sem a aplicação de multa rescisória.

4. RESCISÃO E CANCELAMENTO

4.1 O CONTRATANTE poderá exercer o direito de arrependimento no prazo de até 7 (sete) dias corridos, contados da data da contratação inicial do Plano de Saúde Pet, nos termos do art. 49 do Código de Defesa do Consumidor, com a devolução integral de quaisquer valores eventualmente pagos, desde que não tenha havido utilização dos serviços.

4.2 Após o prazo previsto no item 4.1, o CONTRATANTE poderá solicitar a rescisão do contrato a qualquer tempo, observadas as regras abaixo, conforme a modalidade de pagamento contratada e a efetiva utilização dos serviços, em atenção aos princípios da proporcionalidade e do equilíbrio contratual:

I – Pagamento mensal via cartão de crédito recorrente

- a) Havendo utilização de qualquer serviço coberto, poderá ser aplicada multa rescisória proporcional, limitada a 50% (cinquenta por cento) do valor das mensalidades vincendas até o término do período de fidelidade, desde que devidamente justificada;
- b) Não havendo utilização de qualquer serviço coberto, poderá ser aplicada multa rescisória proporcional, limitada a 20% (vinte por cento) do valor das mensalidades vincendas até o término do período de fidelidade.

II – Pagamento anual via Pix, em parcela única, com desconto

- a) Havendo utilização de qualquer serviço coberto, o valor pago será considerado devido pelo período de cobertura disponibilizado, não sendo aplicável reembolso, em razão do desconto concedido na contratação;
- b) Não havendo utilização de qualquer serviço coberto, o CONTRATANTE fará jus ao reembolso proporcional do valor pago, calculado com base no período não usufruído, descontados o benefício financeiro concedido, eventuais taxas administrativas e o período de cobertura já disponibilizado.

III – Pagamento por desconto em folha, quando o Plano de Saúde Pet for concedido como benefício corporativo

- a) A rescisão observará as condições estabelecidas no contrato ou convênio firmado entre a CONTRATADA e a empresa empregadora;
- b) Havendo utilização de qualquer serviço coberto, poderão ser aplicadas cobranças proporcionais ou penalidades previstas no contrato corporativo;
- c) A interrupção dos descontos em folha dependerá da comunicação formal da empresa empregadora à CONTRATADA e da cessação do benefício concedido ao colaborador.

4.4. A CONTRATADA poderá cancelar o Plano de Saúde Pet de forma unilateral somente nas seguintes hipóteses, devidamente justificadas e comunicadas ao CONTRATANTE:

I – Comprovação de fraude, má-fé ou uso indevido do plano, hipótese em que o cancelamento poderá abranger todas as coberturas contratadas;

II – Inadimplência superior a 60 (sessenta) dias, ou 2 faturas, observada a prévia notificação do CONTRATANTE.

4.5. Em caso de ÓBITO do ANIMAL ASSISTIDO o cancelamento deve seguir as seguintes diretrizes:

- a) No caso de óbito do animal assistido, o contrato será encerrado automaticamente mediante comunicação formal pelo CONTRATANTE à CONTRATADA, devendo ser apresentados os seguintes documentos comprobatórios:
 - I. Atestado ou declaração de óbito, emitido, assinado e carimbado por médico veterinário habilitado; ou
 - II. Nota fiscal do serviço de destinação ou cremação do animal.
- b) Caso o óbito do animal assistido ocorra sem que tenha havido qualquer utilização dos serviços cobertos, o contrato será encerrado sem a aplicação de qualquer

penalidade ou cobrança adicional, e o CONTRATANTE ficará isento de qualquer valor remanescente.

- c) Em caso de óbito do ANIMAL ASSISTIDO ocorrido após a utilização de qualquer cobertura do Plano, o CONTRATANTE permanecerá responsável exclusivamente pelo pagamento do valor correspondente a 20% (vinte por cento) das parcelas vincendas até o término da vigência contratual, destinada à recomposição proporcional dos custos assistenciais, operacionais e administrativos já assumidos pela CONTRATADA, inclusive aqueles vinculados à disponibilização da assistência funeral.
- d) O não envio dos documentos comprobatórios de óbito no prazo estipulado resultará na continuidade da cobrança das mensalidades contratuais até a regularização da situação junto à CONTRATADA.
- e) A rescisão do contrato por óbito do animal assistido não permite a transferência do plano contratado para outro animal. Um novo contrato deverá ser celebrado caso o CONTRATANTE deseje a inclusão de outro pet no plano de saúde.

4.6. O CONTRATANTE poderá solicitar o cancelamento do Plano de Saúde Pet por meio dos canais de atendimento da operador, pelo 11 4160-6621, assegurado o acesso facilitado, claro e gratuito, conforme determina o art. 6º, inciso III, do CDC.

5. UTILIZAÇÃO DOS SERVIÇOS E SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

5.1 Com a admissão do ANIMAL ASSISTIDO em um dos Planos de Saúde Pet da BeneVet, o CONTRATANTE receberá, por e-mail, o LOGIN e a SENHA de acesso à Área do Cliente, onde estarão disponíveis o Termo de Uso, as Condições Gerais do Plano contratado, bem como todas as informações relativas aos dados cadastrais do pet, coberturas vigentes, limites aplicáveis e hipóteses de exclusão.

5.2 Todos os custos, despesas ou procedimentos que excedam o rol de coberturas, os limites financeiros ou as condições previstas no plano contratado serão de responsabilidade exclusiva do CONTRATANTE.

5.2.1 São documentos obrigatórios para envio para a solicitação de reembolso:

- Documento de identificação: RG, CPF ou CNH do CONTRATANTE;
- Carteirinha de vacinação do pet atualizada (foto da capa contendo identificação do pet, bem como o registro do histórico vacinal) ou atestado – preenchido, carimbado e assinado por médico veterinário –, em casos de perda de carteirinha ou condição de recomendação de não-vacinação;
- Nota Fiscal em nome do CONTRATANTE, discriminando cada procedimento realizado e o valor de cada um individualmente, pois cada procedimento tem uma cobertura; (caso não seja possível alterar a NF, o CONTRATANTE poderá solicitar ao médico veterinário um descritivo/relatório complementar, que complemente a NF, descrevendo os procedimentos e discriminando os valores de cada um, desde que validado com assinatura e carimbo do médico veterinário);
- Laudo médico integralmente preenchido, carimbado e assinado pelo médico veterinário responsável pelo atendimento e quaisquer outros exames ou documentos que comprovem o fato gerador de acionamento do plano.
- Receita com prescrições de medicamentos e resultados de exames (laboratoriais e/ou de imagem) sempre que houver.

5.2.2 É de responsabilidade integral do CONTRATANTE, no modelo reembolso, se certificar previamente da disponibilidade da clínica veterinária em preencher o Laudo Médico fornecido pela CONTRATADA bem como emitir o documento original de Nota Fiscal com valores discriminados individualmente.

5.3 O CONTRATANTE deverá solicitar o reembolso dentro de 30 (trinta) dias corridos, contados a partir da data do evento, sob pena de perda do direito à indenização prevista neste Contrato.

5.4 Não haverá cobertura para procedimentos que não estejam expressamente incluídos no rol de procedimentos contemplados pelo plano contratado, conforme especificado no respectivo Termos de Uso do Plano emitido.

5.5 Mediante o recebimento de toda a documentação obrigatória e após a emissão de laudo favorável pelo veterinário da CONTRATADA, o reembolso será efetuado no prazo máximo de até 30 (trinta) dias úteis.

5.6. Caso sejam identificadas inconsistências ou a necessidade de documentos complementares para a emissão do laudo, o CONTRATANTE será comunicado por e-mail e terá o prazo de 5 (cinco) dias úteis para apresentação dos documentos solicitados.

5.6.1 Para fins de cálculo do reembolso, será considerado o procedimento efetivamente realizado, conforme descrito no laudo veterinário e na Nota Fiscal apresentada, respeitando-se os limites máximos de cobertura do plano contratado, de acordo com a tabela de serviços e procedimentos disponível na Área do Cliente.

5.6.2 Os limites de reembolso variam conforme o plano adquirido e estão detalhados nos Termos de Uso do Plano do ANIMAL ASSISTIDO, na Área do Cliente e nas tabelas de cobertura.

5.7 O reembolso será realizado, exclusivamente, na conta bancária do titular do plano contratado

5.8 Fica vedado o pagamento de reembolso em conta de terceiros.

5.9 O pedido de acionamento do plano de saúde pet somente produzirá efeitos se o CONTRATANTE o realizar durante a vigência do Plano Contratado e não estiver com pagamentos acima de 60 (sessenta) dias em atraso ou 2 (duas) faturas em aberto.

5.10 Somente é válida a Nota Fiscal eletrônica e original (NF e NF-e) com o laudo médico de serviços e procedimentos realizados discriminados, assinados e carimbados por um médico veterinário registrado no Conselho Regional de Medicina

Veterinária. Para fins de reembolso não serão aceitos recibos de pagamento, comprovantes de transferência bancária, extratos bancários, comprovantes de pagamento via cartão de crédito/débito.

5.11 Em caso de acionamentos sucessivos do plano, deverá ser respeitada a periodicidade aplicável a cada procedimento, considerando-se como data-base para a contagem do intervalo a data da última realização do respectivo procedimento.

5.12 Quando o atendimento for classificado pelo médico veterinário como urgência ou emergência, o laudo e os documentos apresentados deverão conter descrição compatível com a natureza do atendimento indicado, exclusivamente para fins de análise administrativa.

- I. Na hipótese de divergência entre a classificação assinalada e a descrição clínica apresentada, a CONTRATADA poderá solicitar esclarecimentos ou complementação documental, a fim de possibilitar a adequada compreensão do evento.
- II. A solicitação de esclarecimentos não configura negativa automática de cobertura nem implica questionamento do ato profissional, destinando-se apenas à verificação do enquadramento contratual.
- III. Não sendo apresentada complementação ou persistindo a divergência, a análise poderá considerar a descrição efetiva do atendimento, observados os limites e condições do plano contratado.

6. EXCLUSÕES

Não são cobertos pelo Plano de Saúde Pet:

Em observância ao dever de informação previsto no Código de Defesa do Consumidor, não estão cobertos pela Assistência Pet os procedimentos, eventos, despesas ou situações abaixo descritos, ainda que relacionados à saúde do ANIMAL ASSISTIDO, salvo quando expressamente previstos como cobertura no Plano contratado.

6.1 Limitações de Elegibilidade e Acionamento do Plano

- a) atendimentos, procedimentos ou despesas realizados fora do período de vigência

do contrato;

- b) Solicitações de reembolso apresentadas após o prazo máximo de 30 (trinta) dias corridos, contados da data do atendimento;
- c) Acionamentos realizados durante o período de carência aplicável ao procedimento, conforme previsto no contrato e na sinopse do Plano;
- d) Solicitações de utilização do Plano, seja por reembolso ou rede credenciada, quando o evento causador (doença, lesão ou acidente) tiver ocorrido antes do início da vigência contratual;
- e) Acionamentos acompanhados de documentação incompleta, ilegível ou irregular, incluindo ausência de assinatura, carimbo profissional ou preenchimento inadequado de laudos, atestados ou receituários;
- f) Utilização do Plano para animal diverso daquele identificado como ANIMAL ASSISTIDO no contrato.

6.2 Atos Vedados por Lei, Normas Técnicas ou Regulamentares

- a) Atos veterinários proibidos por lei, por autoridades sanitárias competentes ou em desacordo com normas, resoluções e parâmetros do Conselho Federal de Medicina Veterinária (CFMV);
- b) Procedimentos realizados por profissionais sem registro ativo no Conselho Regional de Medicina Veterinária (CRMV) da respectiva jurisdição;

6.3 Atos Intencionais, Culposos ou de Má-Fé

- a) Danos causados intencionalmente ao ANIMAL ASSISTIDO pelo CONTRATANTE, seus dependentes ou pessoas que residam no mesmo domicílio;
- b) Administração intencional de medicação não prescrita por médico veterinário;
- c) Doenças, lesões ou acidentes provocados de forma intencional pelo CONTRATANTE ou terceiros conviventes;
- d) Consumo, ainda que involuntário, de álcool, drogas, substâncias tóxicas, narcóticos ou medicamentos proibidos ou sem orientação veterinária, quando comprovado nexos causal.

6.4 Responsabilidade Civil, Danos Indiretos e Litígios

- a) Reclamações ou ações de responsabilidade civil movidas por terceiros contra o CONTRATANTE;

- b) Perdas e danos indiretos decorrentes de serviços prestados.

6.5 Procedimentos, Tratamentos e Serviços Não Abrangidos pelo Plano

- a) Tratamentos sem finalidade terapêutica relacionada a doenças, acidentes ou às complicações deles decorrentes;
- b) Procedimentos não previstos no rol de coberturas do Plano;
- c) Consultas, exames, procedimentos clínicos ou cirúrgicos de natureza obstétrica ou relacionados à reprodução, gestação, parto, pós-parto e neonatologia, incluindo, mas não se limitando a distúrbios gestacionais, parto normal ou cesariana, complicações obstétricas, feto retido, cuidados neonatais e quaisquer intercorrências decorrentes desses eventos.

6.6 Medicamentos, Insumos e Produtos Excluídos

- a) Não possuem cobertura os medicamentos, produtos e insumos de uso domiciliar ou contínuo, ainda que prescritos por médico-veterinário, incluindo, mas não se limitando a: medicamentos que não exijam administração assistida, medicamentos quimioterápicos, medicamentos antiparasitários (tais como vermífugos, antipulgas, carrapaticidas e sarnicidas - inclusive injetáveis), medicações específicas (Cytopoint, Librela, Solensia, Miltefosina, Citrato de Maropitant, Cefovecina Sódica e Meropenem), bem como medicamentos, cosméticos ou produtos com finalidade estética, produtos de higiene pet e ração seca, alimentos úmidos ou alimentos medicamentosos, ainda que prescritos ou utilizados durante período de internação.

6.7 Odontologia Veterinária

- a) Ainda que o plano contratado contemple cobertura para procedimentos odontológicos de urgência, não será caracterizado como atendimento odontológico de urgência o procedimento de profilaxia dentária (tartarectomia) realizado em caráter emergencial quando houver comprovação, mediante laudo médico-veterinário, de negligência ou ausência de cuidados básicos de higiene oral, especialmente nos casos em que o Plano contratado não preveja cobertura específica para referido procedimento (profilaxia dentária/tartarectomia).

6.8 Despesas e Serviços Não Assistenciais

- a) Despesas relacionadas à eutanásia, necrópsia, cremação individual (quando não expressamente previstas no rol de coberturas do plano contratado) bem como serviços de velório, tanatopraxia, urnas funerárias e devolução de cinzas;
- b) Custos com microchipagem;

7. CARÊNCIAS

7.1 Cada procedimento coberto pelo Plano de Saúde Pet está sujeito ao período de carência específico, contado a partir do início de vigência do plano, conforme tabela de carências constante no Anexo I deste documento;

7.2 Para doenças, condições ou estados patológicos diagnosticados anteriormente à contratação do plano, ainda que não informados pelo CONTRATANTE no momento da contratação, será aplicada carência de 12 (doze) meses para a cobertura de procedimentos, exames, tratamentos ou atendimentos diretamente relacionados a tais condições, independente do plano contratado.

7.3 Durante o período de carência aplicável a determinado procedimento, o CONTRATANTE não fará jus ao reembolso das despesas relacionadas a esse procedimento. Ressalva-se que os serviços e procedimentos cujos períodos de carência já tenham sido integralmente cumpridos permanecerão elegíveis para reembolso, desde que observados os demais critérios, limites e condições previstos neste Contrato e em seus documentos complementares.

8. DISPOSIÇÕES FINAIS

8.1 Não é admitida a presunção de que a CONTRATADA ou o CONTRATANTE tenham conhecimento de circunstâncias que não constem neste Contrato ou em seus aditivos, mediante a assinatura eletrônica.

8.2 O CONTRATANTE possui ciência de todos os valores, coberturas, carências, limites e formas de utilização do Plano Contratado, mediante a assinatura eletrônica.

8.3 As partes acordam que, este contrato é celebrado de forma eletrônica e assinado

eletronicamente pelas Partes, ainda que seja estabelecida com assinatura eletrônica ou certificação fora dos padrões ICP-BRASIL, reconhecendo expressamente a sua veracidade. Qualquer discordância relacionada a essa forma de assinatura deverá ser acompanhada de prova, nos termos do Artigo 10, Parágrafo Segundo, da Medida Provisória nº. 2.200 -2/2001 e do Artigo 225 do Código Civil.

8.4 Declaram os signatários, sob as penas da lei, que podem assinar o contrato para produzir efeito.

8.5 A CONTRATADA poderá, ao seu exclusivo critério, a qualquer tempo e sem a necessidade de comunicação prévia ao CONTRATANTE alterar quaisquer termos e condições destes Termos de Uso ou das Condições Gerais mediante simples comunicação ao CONTRATANTE.

8.6 Qualquer tolerância das partes quanto ao descumprimento das cláusulas do presente contrato constituirá mera liberalidade, não configurando renúncia ou novação do contrato ou de suas cláusulas que poderão ser exigidos a qualquer tempo.

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR

0800 510 0044 ou WhatsApp 11 4160-6621

ANEXO I – ROL DE COBERTURAS

GRUPO	PROCEDIMENTO	LIMITE REEMBOLSO	LIMITE DE UTILIZAÇÃO DO GRUPO/ANO	CARÊNCIA	PERIODICIDADE
Assistência Funeral	CREMACAO COLETIVA (TRANSLADO, CREMACAO, CERTIFICADO)	R\$ 480,00	1	30 Dias	N.A
Procedimentos Ambulatoriais	AFERICAÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL	R\$ 19,20	Grupo Atendimento Ambulatorial Limitados a 10/ano	30 Dias	3 meses, salvo em casos de emergência.
	ANESTESIA LOCAL	R\$ 38,40			3 meses, salvo em casos de emergência.
	APLICAÇÃO DE MEDICAÇÃO IV	R\$ 9,60			3 meses, salvo em casos de emergência.
	APLICAÇÃO DE MEDICAÇÃO SC/IM	R\$ 9,60			3 meses, salvo em casos de emergência.
	CISTOCENTESE GUIADA POR ULTRASSOM	R\$ 19,20			3 meses, salvo em casos de emergência.
	COLETA DE MATERIAL PARA EXAMES COBERTOS	R\$ 19,20			3 meses, salvo em casos de emergência.
	COLÍRIO ANESTÉSICO	R\$ 14,40			3 meses, salvo em casos de emergência.
	CURATIVO COMPLEXO	R\$ 67,20			3 meses, salvo em casos de emergência.
	CURATIVO SIMPLES	R\$ 38,40			3 meses, salvo em casos de emergência.
	DESOBSTRUÇÃO DE DUCTO LACRIMAL	R\$ 28,80			3 meses, salvo em casos de emergência.
	DESOBSTRUÇÃO URETRAL	R\$ 153,60			3 meses, salvo em casos de emergência.
	DRENAGEM DE ABCESSO (DRENAGEM DE FERIDA)	R\$ 76,80			3 meses, salvo em casos de emergência.
	ENEMA	R\$ 57,60			3 meses, salvo em casos de emergência.
	EPILAÇÃO MECÂNICA	R\$ 96,00			3 meses, salvo em casos de emergência.
	FLUIDOTERAPIA (SOROTERAPIA)	R\$ 40,00			3 meses, salvo em casos de emergência.
	GLICEMIA FITA	R\$ 7,68			3 meses, salvo em casos de emergência.
	IMOBILIZAÇÃO DE FRATURA SIMPLES	R\$ 105,60			3 meses, salvo em casos de emergência.
	INALAÇÃO - 15 MINUTOS	R\$ 24,00			3 meses, salvo em casos de emergência.
	LAVAGEM GÁSTRICA	R\$ 33,60			3 meses, salvo em casos de emergência.
	LAVAGEM VESICAL	R\$ 33,60			3 meses, salvo em casos de emergência.
	LIMPEZA DE CANAL AUDITIVO - OTITE	R\$ 14,40			3 meses, salvo em casos de emergência.
	LIMPEZA E DESBRIDAMENTO DE FERIDAS	R\$ 57,60			3 meses, salvo em casos de emergência.
	ONICOTOMIA PATOLÓGICA	R\$ 76,80			3 meses, salvo em casos de emergência.
	OXIGENIOTERAPIA	R\$ 48,00			3 meses, salvo em casos de emergência.
	PARACENTESE ABDOMINAL	R\$ 96,00			3 meses, salvo em casos de emergência.
	PERICARDIOCENTESE	R\$ 192,00			3 meses, salvo em casos de emergência.
	REANIMAÇÃO CARDIOPULMONAR	R\$ 57,60			3 meses, salvo em casos de emergência.
	REMOÇÃO DE BERNE / MIASE-BICHEIRA	R\$ 96,00			3 meses, salvo em casos de emergência.
	REMOÇÃO DE ESPINHO OURICO	R\$ 96,00			3 meses, salvo em casos de emergência.
	RETIRADA DE ANZOL	R\$ 67,20			3 meses, salvo em casos de emergência.
	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO - CONDUITO AUDITIVO	R\$ 33,60			3 meses, salvo em casos de emergência.
	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO - NARIZ	R\$ 33,60			3 meses, salvo em casos de emergência.
	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO - OLHOS	R\$ 33,60			3 meses, salvo em casos de emergência.
	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO - PELE	R\$ 33,60			3 meses, salvo em casos de emergência.
	SEDACAO	R\$ 51,84			3 meses, salvo em casos de emergência.
	SONDAGEM NASOGÁSTRICA	R\$ 32,64			3 meses, salvo em casos de emergência.
	SONDAGEM VESICAL PARA COLETA DE URINA	R\$ 23,04			3 meses, salvo em casos de emergência.
	SUTURA DE PELE COMPLEXA	R\$ 121,92			3 meses, salvo em casos de emergência.
	SUTURA DE PELE SIMPLES	R\$ 44,93			3 meses, salvo em casos de emergência.
	TESTE DE FLUORESCINA + JONES (BILATERAL)	R\$ 14,40			3 meses, salvo em casos de emergência.
	TESTE DE SCHIRMER (BILATERAL)	R\$ 14,40			3 meses, salvo em casos de emergência.
	TORACOCENTESE	R\$ 115,20			3 meses, salvo em casos de emergência.

Consulta Generalista	CONSULTA CLINICA GERAL - HORARIO COMERCIAL (8H AS 20H)	R\$ 150,00	Ilimitado	30 Dias	3 meses, salvo em casos de emergência.
	CONSULTA CLINICA GERAL - HORARIO PLANTAO (20H AS 8H)	R\$ 180,00	Ilimitado		3 meses, salvo em casos de emergência.
	RETORNO CONSULTA - CLINICO GERAL - HORARIO COMERCIAL		Ilimitado		N.A
Exames de Imagem	RADIOGRAFIA - PLANTAO	R\$ 115,20	Grupo Exames Imagem Limitados a 4/ano	60 Dias	6 meses, salvo em casos de emergência.
	RADIOGRAFIA - POR PROJECAO	R\$ 96,00			6 meses, salvo em casos de emergência.
	ULTRASSONOGRAFIA - POR AREA DE ESTUDO	R\$ 150,00			6 meses, salvo em casos de emergência.
	ULTRASSONOGRAFIA CONTROLE - POR AREA DE ESTUDO	R\$ 80,00			6 meses, salvo em casos de emergência.
	ULTRASSONOGRAFIA PLANTAO - POR AREA DE ESTUDO	R\$ 200,00			6 meses, salvo em casos de emergência.
Internação	INTERNACAO 12H + PACOTE	R\$ 181,44	Grupo Internação Limitados 4 diárias/ano	60 Dias	0
	INTERNACAO 24H + PACOTE	R\$ 301,28			0
Telemedicina	TELEMEDICINA		Ilimitado	48 Horas	0
Exames Laboratoriais - Triagem Avançada	ANAPLASMA PLATYS - SOROLOGIA	R\$ 76,80	Grupo Triagem Avançada Limitados 4/ano	30 Dias	6 meses, salvo em casos de emergência.
	BABESIA CANIS - SOROLOGIA IGG	R\$ 76,80			6 meses, salvo em casos de emergência.
	BABESIA CANIS - SOROLOGIA IGM	R\$ 76,80			6 meses, salvo em casos de emergência.
	BABESIA SP - IGG	R\$ 76,80			6 meses, salvo em casos de emergência.
	BABESIA SP - IGM	R\$ 76,80			6 meses, salvo em casos de emergência.
	BRUCELLA CANIS - SOROLOGIA	R\$ 76,80			6 meses, salvo em casos de emergência.
	CINOMOSE - IGG	R\$ 76,80			6 meses, salvo em casos de emergência.
	CINOMOSE - IGM	R\$ 76,80			6 meses, salvo em casos de emergência.
	CORONAVIRUS ENTERICO CANINO - SOROLOGIA	R\$ 76,80			6 meses, salvo em casos de emergência.
	CORONAVIRUS FELINO - SOROLOGIA (PERITONITE INFECCIOSA FELINA) - SOROLOGIA	R\$ 76,80			6 meses, salvo em casos de emergência.
	CULTURA BACTERIANA	R\$ 38,40			6 meses, salvo em casos de emergência.
	CULTURA BACTERIANA + ANTIBIOGRAMA	R\$ 105,60			6 meses, salvo em casos de emergência.
	CULTURA FUNGICA	R\$ 43,20			6 meses, salvo em casos de emergência.
	CULTURA FUNGICA + ANTIFUNGIGRAMA	R\$ 94,08			6 meses, salvo em casos de emergência.
	DIROFILARIA + EHRlichia + LYME + ANAPLASMA (4DX)	R\$ 144,00			6 meses, salvo em casos de emergência.
	DIROFILARIOSE - SOROLOGIA	R\$ 76,80			6 meses, salvo em casos de emergência.
	EHRlichia CANIS - IGG	R\$ 76,80			6 meses, salvo em casos de emergência.
	EHRlichia CANIS - IGM	R\$ 76,80			6 meses, salvo em casos de emergência.
	EHRlichia SP - IGG	R\$ 76,80			6 meses, salvo em casos de emergência.
	EHRlichia SP- IGM	R\$ 76,80			6 meses, salvo em casos de emergência.
	FIV + FELV (SOROLOGIA)	R\$ 99,46			6 meses, salvo em casos de emergência.
	FIV + FELV + PIF	R\$ 76,80			6 meses, salvo em casos de emergência.
	FIV E FELV - TESTE RAPIDO	R\$ 84,67			6 meses, salvo em casos de emergência.
	GIARDIA - TESTE RAPIDO	R\$ 92,74			6 meses, salvo em casos de emergência.
	IMUNODEFICIENCIA VIRAL FELINA (FIV) - SOROLOGIA	R\$ 84,67			6 meses, salvo em casos de emergência.
	ALANINA AMINOTRANSFERASE - ALT	R\$ 11,52			0
	ALBUMINA	R\$ 11,52			0
	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE - AST	R\$ 11,52			0
	CALCIO IONICO	R\$ 15,36			0
	CALCIO SERICO OU URINARIO	R\$ 13,44			0
	CITOLOGIA DE PELE	R\$ 20,16			0
	CITOLOGIA ONCOLOGICA	R\$ 33,60			0
	CITOLOGIA OTOLOGICA	R\$ 20,16			0
	COLORO (CLORETO)	R\$ 15,36			0
	COLESTEROL TOTAL	R\$ 15,36			0
	COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$ 24,19			0
	COPROPARASITOLOGICO SERIADO (3 AMOSTRAS)	R\$ 52,80			0
	COPROPARASITOLOGICO SIMPLES (1 AMOSTRA)	R\$ 20,16			0
	CREATININA	R\$ 11,52			0

Exames Laboratoriais - Triagem Básica	FOSFATASE ALCALINA	R\$ 11,52	Grupo Triagem Laboratorial Simples Limitados 20/ano	30 Dias	0
	FOSFORO	R\$ 15,36			0
	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	R\$ 14,40			0
	GLICEMIA FITA	R\$ 7,68			0
	GLICOSE LABORATORIO	R\$ 11,52			0
	HEMATOCRITO	R\$ 9,60			0
	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 20,16			0
	IONOGRAMA COMPLETO (CALCIO, FOSFORO, SODIO, POTASSIO, CLORO E MAGNESIO)	R\$ 24,00			0
	MAGNESIO	R\$ 15,36			0
	MICOLOGICO DIRETO	R\$ 9,60			0
	PESQUISA DE ECTOPARASITAS DE OUVIDO E PELE	R\$ 17,47			0
	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 17,47			0
	POTASSIO	R\$ 15,36			0
	PROTEINA TOTAL	R\$ 11,52			0
	PROTEINA TOTAL E FRACOES	R\$ 19,20			0
	RASPADO DE PELE PROFUNDO - PESQUISA DE ECTOPARASITAS (PELE/PELOS)	R\$ 13,44			0
	SODIO	R\$ 15,36			0
	TAP (TEMPO DE ATIVIDADE DA PROTROMBINA)	R\$ 11,52			0
	TRIGLICERIDEOS	R\$ 29,57			0
	TTPA (TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA)	R\$ 11,52			0
	UREIA	R\$ 11,52			0
	URINALISE COMPLETA	R\$ 20,16			0
Vacinas Obrigatórias	VACINA ANTIRRABICA	R\$ 48,00	1	180 Dias	12 Meses
	VACINA POLIVALENTE CANINA - V10	R\$ 86,40	3		12 meses, salvo em caso de reforço de primovacinação
	VACINA POLIVALENTE CANINA - V8	R\$ 76,80	3		12 meses, salvo em caso de reforço de primovacinação
	VACINA POLIVALENTE FELINA - V3	R\$ 76,80	2		12 meses, salvo em caso de reforço de primovacinação
	VACINA POLIVALENTE FELINA - V3 + FELV	R\$ 115,20	2		12 meses, salvo em caso de reforço de primovacinação
	VACINA POLIVALENTE FELINA - V4	R\$ 86,40	2		12 meses, salvo em caso de reforço de primovacinação
	VACINA POLIVALENTE FELINA - V4 + FELV	R\$ 124,80	2		12 meses, salvo em caso de reforço de primovacinação

GRUPO	PROCEDIMENTO	LIMITE REEMBOLSO	LIMITE DE UTILIZAÇÃO DO GRUPO/ANO	CARÊNCIA	PERIODICIDADE
Anestesias	ANESTESIA GERAL INALATORIA	R\$ 240,00	Grupo Anestesias Limitados a 1/ano	60 Dias	12 meses
	ANESTESIA GERAL INJETAVEL	R\$ 240,00			12 meses
Assistência Funeral	CREMACAO COLETIVA (TRANSLADO, CREMACAO, CERTIFICADO)	R\$ 500,00	1	30 Dias	N.A
	ABLACAO DA BOLSA ESCROTAL				12 meses
	ABLACAO DO CONDUTO AUDITIVO				12 meses
	ABLACAO GLANDULA ADANAL				12 meses
	AMPUTACAO DE FALANGE				12 meses
	AMPUTACAO DE MEMBRO (TORACICO OU PELVICO)				12 meses
	AMPUTACAO PARCIAL DA LINGUA				12 meses
	BIOPSIA GASTRICA - COLETA				12 meses
	BIOPSIA HEPATICA - COLETA				12 meses
	BIOPSIA INTESTINAL - COLETA				12 meses
	BIOPSIA LINFONODO - COLETA				12 meses
	BIOPSIA OSSEA - COLETA				12 meses
	BIOPSIA TRIADE FELINA - COLETA				12 meses
	CALAZIO (CURETAGEM)				12 meses
	CAUDECTOMIA TERAPEUTICA				12 meses
	CISTORRAFIA				12 meses
	CISTOTOMIA				12 meses
	COLECISTECTOMIA				12 meses
	COLECISTODUODENOJEJUNOSTOMIA				12 meses
	COLEDOCOTOMIA				12 meses
	COLONOPEXIA				12 meses
	CONCHECTOMIA TERAPEUTICA				12 meses
	CORRECAO DE DISTRIQUIASE				12 meses
	CORRECAO DE EVENTRACAO				12 meses
	CORRECAO DE EVISCERACAO				12 meses
	CORRECAO DE FENDA PALATINA TRAUMATICA				12 meses
	CORRECAO DE TRIQUIASE				12 meses
	CORRECAO DE ULCERA DE CORNEA				12 meses
	CRICOARITENOIDEPEXIA				12 meses
	ENDOSCOPIA PLANTAO				12 meses
	ENTERECTOMIA				12 meses
	ENTEROANASTOMOSE				12 meses
	ENTEROTOMIA				12 meses
	ENTROPIO / ECTROPIO UNILATERAL				12 meses
	ENUCLEACAO				12 meses
	ESOFAGOTOMIA CERVICAL				12 meses
	ESPLENECTOMIA				12 meses
	ESTAFILECTOMIA				12 meses
	EVERSAO DA CARTILAGEM DA TERCEIRA PALPEBRA				12 meses
	EXCISAO DA GLANDULA DA 3ª PALPEBRA				12 meses
	EXCISAO DE NEOPLASIA PALPEBRAL				12 meses

Cirurgias	EXCISAO POLIPO VAGINAL	R\$ 760,00	Grupo Cirurgias Limitados a 1/ano	60 Dias	12 meses
	EXERESE CIRURGICA DE NODULOS ORAIS				12 meses
	EXTRACAO DE DENTE PERMANENTE - APENAS UM DENTE				12 meses
	FLAP DE PALPEBRA OU CONJUNTIVAL				12 meses
	GASTRECTOMIA PARCIAL				12 meses
	GASTROPEXIA				12 meses
	GASTROTOMIA				12 meses
	HERNIA ABDOMINAL				12 meses
	HERNIA DIAFRAGMATICA				12 meses
	HERNIA ESCROTAL				12 meses
	HERNIA ESPURIA				12 meses
	HERNIA HIATAL				12 meses
	HERNIA INGUINAL				12 meses
	HERNIA PERIANAL				12 meses
	HERNIA UMBILICAL				12 meses
	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA				12 meses
	LARINGOTOMIA				12 meses
	LINFADENECTOMIA				12 meses
	LOBECTOMIA HEPATICA				12 meses
	LOBECTOMIA PULMONAR				12 meses
	MASTECTOMIA DE TUMOR MAMARIO SIMPLES				12 meses
	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL				12 meses
	MASTECTOMIA RADICAL UNILATERAL				12 meses
	NODULECTOMIA G				12 meses
	NODULECTOMIA M				12 meses
	NODULECTOMIA P				12 meses
	ORQUIECTOMIA (CASTRACAO)				12 meses
	ORQUIECTOMIA TESTICULO CRIPTORQUIDICO ABDOMINAL				12 meses
	ORQUIECTOMIA TESTICULO CRIPTORQUIDICO INGUINAL				12 meses
	OSTEOSSINTESE (NAO INCLUSOS PLACAS/PINOS/FIXADORES, ETC.)				12 meses
	OSTEOSSINTESE DE SINFISE MANDIBULAR				12 meses
	OSTEOTOMIA DA BULA TIMPANICA				12 meses
	OTOHEMATOMA				12 meses
	OVARIO REMANESCENTE				12 meses
	OVARIOHISTERECTOMIA - ELETIVA				12 meses
	OVARIOHISTERECTOMIA - TERAPEUTICA				12 meses
	PANCREATECTOMIA PARCIAL				12 meses
	PENECTOMIA COM ORQUIECTOMIA E URETROSTOMIA				12 meses
	PERSISTENCIA DO ARCO AORTICO DIREITO - PAAD				12 meses
	PERSISTENCIA DO DUCTO ARTERIOSO - PDA				12 meses
	PIOMETRA DE COTO UTERINO				12 meses
	PROLAPSO DA GLANDULA DA TERCEIRA PALPEBRA - REPOSICIONAMENTO				12 meses
	REDUCAO DE PROLAPSO DE URETRA				12 meses
	REDUCAO DE PROLAPSO GLOBO OCULAR				12 meses
	REDUCAO DE PROLAPSO RETAL				12 meses
	REDUCAO DE PROLAPSO RETAL - AMPUTACAO				12 meses
	REDUCAO DE PROLAPSO UTERINO COM CASTRACAO				12 meses
	REJEICAO DE SUTURA (MUSCULATURA E PELE)				12 meses
	REPOSICAO DO GLOBO OCULAR (CIRURGICO)				12 meses
	RESSECCAO DE PREGA CUTANEA FACIAL				12 meses

	RESSECCAO DE VERRUGA				12 meses
	RETIRADA DE IMPLANTES ORTOPEDICOS				12 meses
	RINOPLASTIA				12 meses
	SIALOADENECTOMIA				12 meses
	SONDA ESOFAGICA				12 meses
	SUTURA PENIANA				12 meses
	TARSORRAFIA				12 meses
	TORACOTOMIA EXPLORATORIA				12 meses
	TORCAO/DILATACAO GASTRICA - REDUCAO E GASTROPEXIA				12 meses
	TORCAO/DILATACAO GASTRICA - REDUCAO, GASTROPEXIA, GASTRECTOMIA PARCIAL E ESPLENECTOMIA				12 meses
	TRAQUEOSTOMIA PERMANENTE				12 meses
	URETEROSTOMIA				12 meses
	URETROTOMIA / URETROSTOMIA				12 meses
	VULVOPLASTIA				12 meses
Consulta com Especialista	CONSULTA ESPECIALISTA - CARDIOLOGISTA	R\$ 210,00	Grupo Consulta Especialista Limitados a 2/ano	60 Dias	6 meses, salvo em casos de emergência.
	CONSULTA ESPECIALISTA - DERMATOLOGISTA	R\$ 210,00			6 meses, salvo em casos de emergência.
	CONSULTA ESPECIALISTA - ENDOCRINOLOGISTA	R\$ 210,00			6 meses, salvo em casos de emergência.
	CONSULTA ESPECIALISTA - FISIOTERAPIA/ACUPUNTURA (1ª CONSULTA + SESSAO)	R\$ 210,00			6 meses, salvo em casos de emergência.
	CONSULTA ESPECIALISTA - GASTROENTEROLOGISTA	R\$ 210,00			6 meses, salvo em casos de emergência.
	CONSULTA ESPECIALISTA - HEMATOLOGISTA	R\$ 210,00			6 meses, salvo em casos de emergência.
	CONSULTA ESPECIALISTA - NEFROLOGIA	R\$ 210,00			6 meses, salvo em casos de emergência.
	CONSULTA ESPECIALISTA - NEUROLOGIA	R\$ 210,00			6 meses, salvo em casos de emergência.
	CONSULTA ESPECIALISTA - ODONTOLOGISTA	R\$ 210,00			6 meses, salvo em casos de emergência.
	CONSULTA ESPECIALISTA - OFTALMOLOGISTA	R\$ 210,00			6 meses, salvo em casos de emergência.
	CONSULTA ESPECIALISTA - ONCOLOGISTA	R\$ 210,00			6 meses, salvo em casos de emergência.
	CONSULTA ESPECIALISTA - ORTOPEDISTA	R\$ 210,00			6 meses, salvo em casos de emergência.
	CONSULTA ESPECIALISTA - PNEUMOLOGISTA	R\$ 210,00			6 meses, salvo em casos de emergência.
	RETORNO CONSULTA ESPECIALISTA				N.A
Consulta Generalista	CONSULTA CLINICA GERAL - ATENDIMENTO DOMICILIAR	R\$ 200,00	2	30 Dias	6 Meses
	CONSULTA CLINICA GERAL - HORARIO COMERCIAL (8H AS 20H)	R\$ 150,00	Ilimitado		3 meses, salvo em casos de emergência.
	CONSULTA CLINICA GERAL - HORARIO PLANTAO (20H AS 8H)	R\$ 200,00	Ilimitado		3 meses, salvo em casos de emergência.
	RETORNO CONSULTA - CLINICO GERAL - HORARIO COMERCIAL	R\$ 0,00	Ilimitado		N.A
Exame Cardiológico	ECODOPPLERCARDIOGRAMA	R\$ 225,00	Grupo Exames Cardiológicos Limitados a 2/ano	60 Dias	12 meses, salvo prescrição médica vaterinária que justifique frequência maior.
	ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 120,00			12 meses, salvo prescrição médica vaterinária que justifique frequência maior.
Exames de Imagem	MIELOGRAFIA	R\$ 375,00	Grupo Exames Imagem Limitados a 4/ano	60 Dias	6 meses, salvo em casos de emergência.
	RADIOGRAFIA - PLANTAO	R\$ 180,00			6 meses, salvo em casos de emergência.
	RADIOGRAFIA - POR PROJECAO	R\$ 150,00			6 meses, salvo em casos de emergência.
	ULTRASSONOGRAMA - POR AREA DE ESTUDO	R\$ 180,00			6 meses, salvo em casos de emergência.
	ULTRASSONOGRAMA ARTICULAR	R\$ 180,00			6 meses, salvo em casos de emergência.
	ULTRASSONOGRAMA CERVICAL	R\$ 180,00			6 meses, salvo em casos de emergência.
	ULTRASSONOGRAMA CONTROLE - POR AREA DE ESTUDO	R\$ 120,00			6 meses, salvo em casos de emergência.
	ULTRASSONOGRAMA ENCEFALICA	R\$ 180,00			6 meses, salvo em casos de emergência.
	ULTRASSONOGRAMA PLANTAO - POR AREA DE ESTUDO	R\$ 255,00			6 meses, salvo em casos de emergência.
	17 HIDROXIPROGESTERONA - QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 83,20			6 meses, salvo em casos de emergência.
	17 HIDROXIPROGESTERONA - RIE	R\$ 114,40			6 meses, salvo em casos de emergência.
	ACIDO FOLICO (FOLATO)	R\$ 72,80			6 meses, salvo em casos de emergência.
	ACIDO LATICO (LACTATO LABORATORIO)	R\$ 12,48			6 meses, salvo em casos de emergência.
	ACIDO URICO	R\$ 12,48			6 meses, salvo em casos de emergência.

Exames Laboratoriais - Triagem Avançada	DEHIDROGENASE LATICA - LDH	R\$ 72,80	Grupo Triagem Avançada Limitados 10/ano	30 Dias	6 meses, salvo em casos de emergência.
	DIROFILARIA + EHRlichia + LYME + ANAPLASMA (4DX)	R\$ 156,00			6 meses, salvo em casos de emergência.
	DIROFILARIOSE - SOROLOGIA	R\$ 83,20			6 meses, salvo em casos de emergência.
	DOSAGEM DE FENOBARBITAL	R\$ 56,78			6 meses, salvo em casos de emergência.
	DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 32,03			6 meses, salvo em casos de emergência.
	DOSAGEM DE VITAMINA D	R\$ 65,52			6 meses, salvo em casos de emergência.
	EHRlichia CANIS - IGG	R\$ 83,20			6 meses, salvo em casos de emergência.
	EHRlichia CANIS - IGM	R\$ 83,20			6 meses, salvo em casos de emergência.
	EHRlichia CANIS - PCR	R\$ 91,73			6 meses, salvo em casos de emergência.
	EHRlichia SP - IGG	R\$ 83,20			6 meses, salvo em casos de emergência.
	EHRlichia SP - PCR	R\$ 83,20			6 meses, salvo em casos de emergência.
	EHRlichia SP- IGM	R\$ 83,20			6 meses, salvo em casos de emergência.
	ELETROFORESE DE COLESTEROL	R\$ 18,93			6 meses, salvo em casos de emergência.
	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 32,03			6 meses, salvo em casos de emergência.
	ESTIMULACAO COM ACTH 2 DOSAGENS (PRE E POS) - QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 72,80			6 meses, salvo em casos de emergência.
	ESTIMULACAO COM ACTH 2 DOSAGENS (PRE E POS) - RIE	R\$ 135,20			6 meses, salvo em casos de emergência.
	FELV PCR	R\$ 97,55			6 meses, salvo em casos de emergência.
	FERRITINA	R\$ 32,03			6 meses, salvo em casos de emergência.
	FERRO SERICO	R\$ 18,93			6 meses, salvo em casos de emergência.
	FIBRINOGENIO PLASMATICO	R\$ 11,65			6 meses, salvo em casos de emergência.
	FIV + FELV (SOROLOGIA)	R\$ 107,74			6 meses, salvo em casos de emergência.
	FIV + FELV + PIF	R\$ 83,20			6 meses, salvo em casos de emergência.
	FIV + FELV PCR	R\$ 84,45			6 meses, salvo em casos de emergência.
	FIV E FELV - TESTE RAPIDO	R\$ 91,73			6 meses, salvo em casos de emergência.
	FOSFATASE ALCALINA - TOTAL E FRACOES	R\$ 203,84			6 meses, salvo em casos de emergência.
	FRUTOSAMINA	R\$ 30,58			6 meses, salvo em casos de emergência.
	GIARDIA - PCR	R\$ 97,55			6 meses, salvo em casos de emergência.
	GIARDIA - TESTE RAPIDO	R\$ 100,46			6 meses, salvo em casos de emergência.
	HEMOCULTURA COM ANTIBIOGRAMA	R\$ 141,23			6 meses, salvo em casos de emergência.
	HEMOGASOMETRIA	R\$ 114,40			6 meses, salvo em casos de emergência.
	HEMOGLOBINA GLICADA	R\$ 64,06			6 meses, salvo em casos de emergência.
	HEMOGRAMA COMPLETO COM PESQUISA DE HEMATOZOARIOS E MICROFILARIAS	R\$ 21,84			6 meses, salvo em casos de emergência.
	HERPES VIRUS CANINO - PCR	R\$ 91,73			6 meses, salvo em casos de emergência.
	HERPES VIRUS FELINO - PCR	R\$ 91,73			6 meses, salvo em casos de emergência.
	HISTOPATOLOGICO	R\$ 81,12			6 meses, salvo em casos de emergência.
	HISTOPATOLOGICO COM MARGEM	R\$ 124,80			6 meses, salvo em casos de emergência.
	IMUNODEFICIENCIA VIRAL FELINA (FIV) - PCR	R\$ 101,92			6 meses, salvo em casos de emergência.
	IMUNODEFICIENCIA VIRAL FELINA (FIV) - SOROLOGIA	R\$ 91,73			6 meses, salvo em casos de emergência.
	LACTATO	R\$ 10,40			6 meses, salvo em casos de emergência.
	LACTATO FITA	R\$ 30,58			6 meses, salvo em casos de emergência.
	LEISHMANIOSE - PCR	R\$ 91,73			6 meses, salvo em casos de emergência.
	LEISHMANIOSE CANINA - ELISA + RIFI	R\$ 80,08			6 meses, salvo em casos de emergência.
	LEISHMANIOSE CANINA - ELISA + RIFI - DILUICAO TOTAL	R\$ 101,92			6 meses, salvo em casos de emergência.
	LEISHMANIOSE CANINA - TESTE RAPIDO	R\$ 97,55			6 meses, salvo em casos de emergência.
	LEPTOSPIROSE - PCR	R\$ 97,55			6 meses, salvo em casos de emergência.
	LEPTOSPIROSE - SOROLOGIA (DOT)	R\$ 90,27			6 meses, salvo em casos de emergência.
	LEPTOSPIROSE - SOROLOGIA (SAM COM DILUICAO TOTAL)	R\$ 78,62			6 meses, salvo em casos de emergência.
	LEPTOSPIROSE - SOROLOGIA (SAM TRIAGEM)	R\$ 71,34			6 meses, salvo em casos de emergência.
	LEUCEMIA VIRAL FELINA (FELV) - PCR	R\$ 97,55			6 meses, salvo em casos de emergência.
	LEUCEMIA VIRAL FELINA (FELV) - SOROLOGIA	R\$ 91,73			6 meses, salvo em casos de emergência.

	LIPASE PANCREATICA ESPECIFICA CANINA	R\$ 97,55		6 meses, salvo em casos de emergência.
	LIPASE PANCREATICA ESPECIFICA FELINA	R\$ 107,74		6 meses, salvo em casos de emergência.
	LIPASE SERICA	R\$ 13,10		6 meses, salvo em casos de emergência.
	MICOPLASMA FELINO - PCR	R\$ 81,54		6 meses, salvo em casos de emergência.
	MICOPLASMA FELINO - SOROLOGIA	R\$ 61,15		6 meses, salvo em casos de emergência.
	MIELOGRAMA	R\$ 97,55		6 meses, salvo em casos de emergência.
	NEOSPOR CANINUM - SOROLOGIA	R\$ 61,15		6 meses, salvo em casos de emergência.
	PARATORMONIO (PTH)	R\$ 104,00		6 meses, salvo em casos de emergência.
	PARVOVIRUS CANINO - IGG	R\$ 81,54		6 meses, salvo em casos de emergência.
	PARVOVIRUS CANINO - IGM	R\$ 49,50		6 meses, salvo em casos de emergência.
	PARVOVIRUS CANINO - PCR	R\$ 91,73		6 meses, salvo em casos de emergência.
	PARVOVIRUS FELINO - IGG	R\$ 81,54		6 meses, salvo em casos de emergência.
	PARVOVIRUS FELINO - IGM	R\$ 49,50		6 meses, salvo em casos de emergência.
	PARVOVIRUS FELINO - PCR	R\$ 91,73		6 meses, salvo em casos de emergência.
	PESQUISA DE CELULAS L.E. - DIAGNOSTICO DE LUPUS ERITEMATOSO	R\$ 81,54		6 meses, salvo em casos de emergência.
	PESQUISA DE CORPUSCULO DE LENTZ	R\$ 18,93		6 meses, salvo em casos de emergência.
	PROGESTERONA	R\$ 52,00		6 meses, salvo em casos de emergência.
	PROTEINA C REATIVA	R\$ 49,50		6 meses, salvo em casos de emergência.
	RELACAO CORTISOL:CREATININA URINARIA - QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 55,33		6 meses, salvo em casos de emergência.
	RELACAO PROTEINA: CREATININA URINARIA	R\$ 21,84		6 meses, salvo em casos de emergência.
	SDMA (DIMETILARGININA SIMETRICA)	R\$ 87,36		6 meses, salvo em casos de emergência.
	SUPRESSAO COM DEXAMETASONA 2 DOSAGENS - QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 72,80		6 meses, salvo em casos de emergência.
	SUPRESSAO COM DEXAMETASONA 2 DOSAGENS - RIE	R\$ 124,80		6 meses, salvo em casos de emergência.
	SUPRESSAO COM DEXAMETASONA 3 DOSAGENS - QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 114,40		6 meses, salvo em casos de emergência.
	SUPRESSAO COM DEXAMETASONA 3 DOSAGENS - RIE	R\$ 176,80		6 meses, salvo em casos de emergência.
	TIROXINA (T4) LIVRE - QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 72,80		6 meses, salvo em casos de emergência.
	TIROXINA (T4) LIVRE - RIE	R\$ 124,80		6 meses, salvo em casos de emergência.
	TIROXINA (T4) LIVRE POR DIALISE	R\$ 156,00		6 meses, salvo em casos de emergência.
	TIROXINA TOTAL (T4) - QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 72,80		6 meses, salvo em casos de emergência.
	TIROXINA TOTAL (T4) - RIE	R\$ 72,80		6 meses, salvo em casos de emergência.
	TIROXINA TOTAL (T4) POS LEVOTIROXINA - QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 72,80		6 meses, salvo em casos de emergência.
	TIROXINA TOTAL (T4) POS LEVOTIROXINA - RIE	R\$ 72,80		6 meses, salvo em casos de emergência.
	TOXOPLASMA GONDII - IGG	R\$ 71,34		6 meses, salvo em casos de emergência.
	TOXOPLASMA GONDII - IGM	R\$ 49,50		6 meses, salvo em casos de emergência.
	TOXOPLASMA GONDII - PCR	R\$ 49,50		6 meses, salvo em casos de emergência.
	TOXOPLASMA GONDII - SOROLOGIA	R\$ 81,54		6 meses, salvo em casos de emergência.
	TRICOGRAMA	R\$ 61,15		6 meses, salvo em casos de emergência.
	TRIODOTIRONINA (T3) - QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 83,20		6 meses, salvo em casos de emergência.
	TRIODOTIRONINA (T3) - RIE	R\$ 93,60		6 meses, salvo em casos de emergência.
	TRIPSINOGENIO CANINO (TLI)	R\$ 32,03		6 meses, salvo em casos de emergência.
	TSH QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 72,80		6 meses, salvo em casos de emergência.
	UROCULTURA + ANTIBIOGRAMA	R\$ 77,17		6 meses, salvo em casos de emergência.
	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	R\$ 11,65		6 meses, salvo em casos de emergência.
	VITAMINA B12 CIANOCOBALAMINA.	R\$ 46,59		6 meses, salvo em casos de emergência.
	ALANINA AMINOTRANSFERASE - ALT	R\$ 12,48		0
	ALBUMINA	R\$ 12,48		0
	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE - AST	R\$ 12,48		0
	CALCIO IONICO	R\$ 16,64		0
	CALCIO SERICO OU URINARIO	R\$ 14,56		0
	CITOLOGIA DE PELE	R\$ 50,00		0

Exames Laboratoriais - Triagem Básica	CITOLOGIA ONCOLOGICA	R\$ 90,00	Grupo Triagem Laboratorial Simples Limitados 20/ano	30 Dias	0
	CITOLOGIA OTOLOGICA	R\$ 50,00			0
	CLORO (CLORETO)	R\$ 16,64			0
	COLESTEROL TOTAL	R\$ 16,64			0
	COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$ 26,21			0
	COPROPARASITOLOGICO SERIADO (3 AMOSTRAS)	R\$ 57,20			0
	COPROPARASITOLOGICO SIMPLS (1 AMOSTRA)	R\$ 21,84			0
	CREATININA	R\$ 12,48			0
	FOSFATASE ALCALINA	R\$ 12,48			0
	FOSFORO	R\$ 16,64			0
	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	R\$ 15,60			0
	GLICEMIA FITA	R\$ 8,32			0
	GLICOSE LABORATORIO	R\$ 12,48			0
	HEMATOCRITO	R\$ 10,40			0
	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 21,84			0
	IONOGRAMA COMPLETO (CALCIO, FOSFORO, SODIO, POTASSIO, CLORO E MAGNESIO)	R\$ 26,00			0
	MAGNESIO	R\$ 16,64			0
	MICOLOGICO DIRETO	R\$ 10,40			0
	PESQUISA DE ECTOPARASITAS DE OUVIDO E PELE	R\$ 18,93			0
	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 18,93			0
	POTASSIO	R\$ 16,64			0
	PROTEINA TOTAL	R\$ 12,48			0
	PROTEINA TOTAL E FRACOES	R\$ 20,80			0
	RASPADO DE PELE PROFUNDO - PESQUISA DE ECTOPARASITAS (PELE/PELOS)	R\$ 30,00			0
	SODIO	R\$ 16,64			0
	TAP (TEMPO DE ATIVIDADE DA PROTROMBINA)	R\$ 12,48			0
	TRIGLICERIDEOS	R\$ 32,03			0
	TTPA (TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA)	R\$ 12,48			0
	UREIA	R\$ 12,48			0
	URINALISE COMPLETA	R\$ 21,84			0
Fisioterapia e Acupuntura	SESSAO DE ACUPUNTURA	R\$ 130,00	Grupo Fisioterapia e Acupuntura Limitado 4/ano	180 Dias	0
	SESSAO DE FISIOTERAPIA	R\$ 130,00			0
Internação	INTERNACAO 12H + PACOTE	R\$ 181,44	Grupo Internação Limitados 4/ano	60 Dias	0
	INTERNACAO 24H + PACOTE	R\$ 301,28			0
	INTERNACAO SEMI-INTENSIVA/UTI + PACOTE	R\$ 426,72			0
	AFERICAO DA PRESSAO ARTERIAL	R\$ 20,80			1 mes, salvo em casos de emergência.
	ANESTESIA LOCAL	R\$ 41,60			1 mes, salvo em casos de emergência.
	APLICACAO DE ACTH POR QUILO	R\$ 17,68			1 mes, salvo em casos de emergência.
	APLICACAO DE MEDICACAO IV	R\$ 10,40			1 mes, salvo em casos de emergência.
	APLICACAO DE MEDICACAO SC/IM	R\$ 10,40			1 mes, salvo em casos de emergência.
	APLICACAO PARA DEXAMETASONA (SUPRESSAO)	R\$ 10,40			1 mes, salvo em casos de emergência.
	BIOPSIA DE PELE INCISIONAL - COLETA (PUNCH)	R\$ 72,80			1 mes, salvo em casos de emergência.
	CISTOCENTESE GUIADA POR ULTRASSOM	R\$ 20,80			1 mes, salvo em casos de emergência.
	CITOLOGIA ASPIRATIVA GUIADA POR ULTRASSOM	R\$ 83,20			1 mes, salvo em casos de emergência.
	COLETA DE BIOPSIA GUIADA POR ULTRASSOM (TRU-CUT)	R\$ 156,00			1 mes, salvo em casos de emergência.
	COLETA DE LIQUOR	R\$ 156,00			1 mes, salvo em casos de emergência.
	COLETA DE MATERIAL PARA EXAMES COBERTOS	R\$ 20,80			1 mes, salvo em casos de emergência.
	COLETA DE MEDULA OSSEA	R\$ 208,00			1 mes, salvo em casos de emergência.
	COLIRIO ANESTESICO	R\$ 15,60			1 mes, salvo em casos de emergência.
	CURATIVO COMPLEXO	R\$ 72,80			1 mes, salvo em casos de emergência.

Procedimentos Ambulatoriais	CURATIVO SIMPLES	R\$ 41,60	Grupo Atendimento Ambulatorial Limitados a 20/ano	30 Dias	1 mes, salvo em casos de emergência.
	DESRIDAMENTO DE CORNEA COM SWAB	R\$ 114,40			1 mes, salvo em casos de emergência.
	DESOBSTRUCAO DE DUCTO LACRIMAL	R\$ 31,20			1 mes, salvo em casos de emergência.
	DESOBSTRUCAO URETRAL	R\$ 166,40			1 mes, salvo em casos de emergência.
	DRENAGEM DE ABCESSO (DRENAGEM DE FERIDA)	R\$ 83,20			1 mes, salvo em casos de emergência.
	ENEMA	R\$ 62,40			1 mes, salvo em casos de emergência.
	EPILACAO MECANICA	R\$ 124,80			1 mes, salvo em casos de emergência.
	FLUIDOTERAPIA (SOROTERAPIA)	R\$ 41,60			1 mes, salvo em casos de emergência.
	GLICEMIA FITA	R\$ 8,32			1 mes, salvo em casos de emergência.
	IMOBILIZACAO DE FRATURA SIMPLES	R\$ 114,40			1 mes, salvo em casos de emergência.
	INALACAO - 15 MINUTOS	R\$ 26,00			1 mes, salvo em casos de emergência.
	LAVAGEM GASTRICA	R\$ 36,40			1 mes, salvo em casos de emergência.
	LAVAGEM VESICAL	R\$ 36,40			1 mes, salvo em casos de emergência.
	LIMPEZA DE CANAL AUDITIVO - OTITE	R\$ 15,60			1 mes, salvo em casos de emergência.
	LIMPEZA E DESBRIDAMENTO DE FERIDAS	R\$ 62,40			1 mes, salvo em casos de emergência.
	ONICOTOMIA PATOLOGICA	R\$ 83,20			1 mes, salvo em casos de emergência.
	OXIGENIOTERAPIA	R\$ 52,00			1 mes, salvo em casos de emergência.
	PARACENTESE ABDOMINAL	R\$ 104,00			1 mes, salvo em casos de emergência.
	PERICARDIOCENTESE	R\$ 208,00			1 mes, salvo em casos de emergência.
	REANIMACAO CARDIOPULMONAR	R\$ 62,40			1 mes, salvo em casos de emergência.
	REMOCAO DE BERNE / MIIASE-BICHEIRA	R\$ 104,00			1 mes, salvo em casos de emergência.
	REMOCAO DE ESPINHO OURICO	R\$ 104,00			1 mes, salvo em casos de emergência.
	RETIRADA DE ANZOL	R\$ 72,80			1 mes, salvo em casos de emergência.
	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO - CONDUTO AUDITIVO	R\$ 36,40			1 mes, salvo em casos de emergência.
	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO - NARIZ	R\$ 36,40			1 mes, salvo em casos de emergência.
	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO - OLHOS	R\$ 36,40			1 mes, salvo em casos de emergência.
	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO - PELE	R\$ 36,40			1 mes, salvo em casos de emergência.
	SEDACAO	R\$ 56,16			1 mes, salvo em casos de emergência.
	SONDAGEM NASOGASTRICA	R\$ 35,36			1 mes, salvo em casos de emergência.
	SONDAGEM VESICAL PARA COLETA DE URINA	R\$ 24,96			1 mes, salvo em casos de emergência.
	SUTURA DE PELE COMPLEXA	R\$ 132,08			1 mes, salvo em casos de emergência.
	SUTURA DE PELE SIMPLES	R\$ 48,67			1 mes, salvo em casos de emergência.
	TESTE DE FLUORESCENCIA + JONES (BILATERAL)	R\$ 15,60			1 mes, salvo em casos de emergência.
	TESTE DE SCHIRMER (BILATERAL)	R\$ 15,60			1 mes, salvo em casos de emergência.
	TORACOCENTESE	R\$ 124,80			1 mes, salvo em casos de emergência.
Telemedicina	TELEMEDICINA		Ilimitado	48 Horas	0
Transfusão	BOLSA CONCENTRADO DE HEMACIAS	R\$ 600,00	Grupo Transfusão Limitados 3/ano	30 Dias	0
	BOLSA CONCENTRADO DE PLAQUETAS	R\$ 480,00			0
	BOLSA SANGUE TOTAL CANINO G	R\$ 600,00			0
	BOLSA SANGUE TOTAL CANINO P	R\$ 480,00			0
	BOLSA SANGUE TOTAL FELINO	R\$ 600,00			0
	TAXA DE TRANSFUSAO	R\$ 60,00			0
	TESTE DE COMPATIBILIDADE	R\$ 73,92			0
					0
Vacinas Obrigatórias	VACINA ANTIRRABICA	R\$ 52,00	1	180 Dias	12 Meses
	VACINA POLIVALENTE CANINA - V10	R\$ 93,60	3		12 meses, salvo em caso de reforço de primovacinação
	VACINA POLIVALENTE CANINA - V8	R\$ 83,20	3		12 meses, salvo em caso de reforço de primovacinação
	VACINA POLIVALENTE FELINA - V3	R\$ 83,20	2		12 meses, salvo em caso de reforço de primovacinação
	VACINA POLIVALENTE FELINA - V3 + FELV	R\$ 124,80	2		12 meses, salvo em caso de reforço de primovacinação
	VACINA POLIVALENTE FELINA - V4	R\$ 93,60	2		12 meses, salvo em caso de reforço de primovacinação
	VACINA POLIVALENTE FELINA - V4 + FELV	R\$ 135,20	2		12 meses, salvo em caso de reforço de primovacinação



Meu Pet Club - Plano Super Proteção

GRUPO	PROCEDIMENTO	LIMITE REEMBOLSO	LIMITE DE UTILIZAÇÃO DO GRUPO/ANO	CARÊNCIA	PERIODICIDADE
Anestésias	ANESTESIA GERAL INALATORIA	R\$ 405,00	Grupo Anestésias Limitados a 3/ano	60 Dias	4 meses, salvo em casos de emergência.
	ANESTESIA GERAL INJETÁVEL	R\$ 405,00			4 meses, salvo em casos de emergência.
Assistência Funeral	CREMAÇÃO COLETIVA (TRANSLADO, CREMAÇÃO, CERTIFICADO)	R\$ 600,00	1	30 Dias	N/A
	ABLACAO DA BOLSA ESCROTAL				4 meses, salvo em casos de emergência.
	ABLACAO DO CONDUTO AUDITIVO				4 meses, salvo em casos de emergência.
	ABLACAO GLANDULA ADANAL				4 meses, salvo em casos de emergência.
	AMPUTACAO DE FALANGE				4 meses, salvo em casos de emergência.
	AMPUTACAO DE MEMBRO (TORACICO OU PELVICO)				4 meses, salvo em casos de emergência.
	AMPUTACAO PARCIAL DA LINGUA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	ARTRODESE				4 meses, salvo em casos de emergência.
	ARTROPEXIA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	ARTROTOMIA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	BIOPSIA GASTRICA - COLETA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	BIOPSIA HEPATICA - COLETA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	BIOPSIA INTESTINAL - COLETA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	BIOPSIA LINFONODO - COLETA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	BIOPSIA OSSEA - COLETA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	BIOPSIA TRIADE FELINA - COLETA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	BLEFAROPLASTIA BINOCULAR				4 meses, salvo em casos de emergência.
	BLEFAROPLASTIA UNIOULAR				4 meses, salvo em casos de emergência.
	BLEFARORRAFIA BINOCULAR				4 meses, salvo em casos de emergência.
	BLEFARORRAFIA UNIOULAR				4 meses, salvo em casos de emergência.
	CALAZIO (CURETAGEM)				4 meses, salvo em casos de emergência.
	CAUDECTOMIA TERAPEUTICA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	CISTORRAFIA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	CISTOTOMIA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	COLECISTECTOMIA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	COLECISTODUODENOJEJUNOSTOMIA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	COLEDOCOTOMIA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	COLOCEFALECTOMIA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	COLONOPEXIA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	CONCHECTOMIA TERAPEUTICA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	CORRECAO DE DISTRIQUIASE				4 meses, salvo em casos de emergência.
	CORRECAO DE EVENTRACAO				4 meses, salvo em casos de emergência.
	CORRECAO DE EVISCERACAO				4 meses, salvo em casos de emergência.
	CORRECAO DE FENDA PALATINA TRAUMATICA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	CORRECAO DE TRIQUIASE				4 meses, salvo em casos de emergência.
	CORRECAO DE ULCERA DE CORNEA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	CORRECAO PARA DISPLASIA DE COTOVELO				4 meses, salvo em casos de emergência.
	CRICOARITENOIDEPEXIA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	DENERVACAO ACETABULAR BILATERAL				4 meses, salvo em casos de emergência.
	ENDOSCOPIA PLANTAO				4 meses, salvo em casos de emergência.
	ENTERECTOMIA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	ENTEROANASTOMOSE				4 meses, salvo em casos de emergência.
	ENTEROTOMIA				4 meses, salvo em casos de emergência.

Cirurgias	ENTROPIO / ECTROPIO UNILATERAL	R\$ 1.100,00	Grupo Cirurgias Limitados a 3/ano	60 Dias	4 meses, salvo em casos de emergência.
	ENUCLEACAO				4 meses, salvo em casos de emergência.
	ESOFAGOTOMIA CERVICAL				4 meses, salvo em casos de emergência.
	ESPLENECTOMIA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	ESTABILIZACAO DA COLUNA VERTEBRAL				4 meses, salvo em casos de emergência.
	ESTAFILECTOMIA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	EVERSAO DA CARTILAGEM DA TERCEIRA PALPEBRA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	EXCISAO DA GLANDULA DA 3ª PALPEBRA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	EXCISAO DE NEOPLASIA PALPEBRAL				4 meses, salvo em casos de emergência.
	EXCISAO POLIPO VAGINAL				4 meses, salvo em casos de emergência.
	EXERESE CIRURGICA DE NODULOS ORAIS				4 meses, salvo em casos de emergência.
	EXTRACAO DE DENTE DECIDUO				4 meses, salvo em casos de emergência.
	EXTRACAO DE DENTE PERMANENTE - APENAS UM DENTE				4 meses, salvo em casos de emergência.
	FACOEMULSIFICACAO				4 meses, salvo em casos de emergência.
	FENESTRACAO DE DISCO INTERVERTEBRAL				4 meses, salvo em casos de emergência.
	FIXACAO OU REMOCAO DO PROCESSO CORONOIDE MEDIAL:				4 meses, salvo em casos de emergência.
	FLAP DE PALPEBRA OU CONJUNTIVAL				4 meses, salvo em casos de emergência.
	GASTRECTOMIA PARCIAL				4 meses, salvo em casos de emergência.
	GASTROPEXIA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	GASTROTOMIA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	HEMILAMINECTOMIA / LAMINECTOMIA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	HERNIA ABDOMINAL				4 meses, salvo em casos de emergência.
	HERNIA DIAFRAGMATICA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	HERNIA ESCROTAL				4 meses, salvo em casos de emergência.
	HERNIA ESPURIA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	HERNIA HIATAL				4 meses, salvo em casos de emergência.
	HERNIA INGUINAL				4 meses, salvo em casos de emergência.
	HERNIA PERIANAL				4 meses, salvo em casos de emergência.
	HERNIA UMBILICAL				4 meses, salvo em casos de emergência.
	LACERACAO DE CORNEA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	LARINGOTOMIA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	LINFADENECTOMIA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	LOBECTOMIA HEPATICA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	LOBECTOMIA PULMONAR				4 meses, salvo em casos de emergência.
	LUXACAO DE CRISTALINO				4 meses, salvo em casos de emergência.
	LUXACAO DE PATELA I (TROCLEOPLASTIA + TRANSPOSICAO DA TUBEROSIDADE TIBIAL - TTA)				4 meses, salvo em casos de emergência.
	LUXACAO DE PATELA II (TROCLEOPLASTIA + TRANSPOSICAO DA TUBEROSIDADE TIBIAL - TTA + OSTEOTOMIA FEMUR)				4 meses, salvo em casos de emergência.
	LUXACAO DE PATELA III (TROCLEOPLASTIA + TRANSPOSICAO DA TUBEROSIDADE TIBIAL - TTA + OSTEOTOMIA FEMUR + TIBIA)				4 meses, salvo em casos de emergência.
	MASTECTOMIA DE TUMOR MAMARIO SIMPLES				4 meses, salvo em casos de emergência.
	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL				4 meses, salvo em casos de emergência.
	MASTECTOMIA RADICAL UNILATERAL				4 meses, salvo em casos de emergência.
	NODULECTOMIA G				4 meses, salvo em casos de emergência.
	NODULECTOMIA M				4 meses, salvo em casos de emergência.
	NODULECTOMIA P				4 meses, salvo em casos de emergência.
	ORQUIECTOMIA (CASTRACAO)				4 meses, salvo em casos de emergência.
	ORQUIECTOMIA TESTICULO CRIPTORQUIDICO ABDOMINAL				4 meses, salvo em casos de emergência.
	ORQUIECTOMIA TESTICULO CRIPTORQUIDICO INGUINAL				4 meses, salvo em casos de emergência.
	OSTEOSSINTESE (NAO INCLUSOS PLACAS/PINOS/FIXADORES, ETC.)				4 meses, salvo em casos de emergência.
	OSTEOSSINTESE DE SINFISE MANDIBULAR				4 meses, salvo em casos de emergência.
	OSTEOTOMIA CORRECAO ANGULAR				4 meses, salvo em casos de emergência.

	OSTEOTOMIA DA BULA TIMPANICA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	OSTEOTOMIA DE NIVELAMENTO DO PLATO TIBIAL (TPLO)				4 meses, salvo em casos de emergência.
	OTOHEMATOMA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	OVARIO REMANESCENTE				4 meses, salvo em casos de emergência.
	OVARIOHISTERECTOMIA - ELETIVA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	OVARIOHISTERECTOMIA - TERAPEUTICA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	PANCREATECTOMIA PARCIAL				4 meses, salvo em casos de emergência.
	PENECTOMIA COM ORQUIECTOMIA E URETROSTOMIA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	PERSISTENCIA DO ARCO AORTICO DIREITO - PAAD				4 meses, salvo em casos de emergência.
	PERSISTENCIA DO DUCTO ARTERIOSO - PDA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	PIOMETRA DE COTO UTERINO				4 meses, salvo em casos de emergência.
	PROFILAXIA DENTARIA - REMOCAO DE CALCULOS DENTARIOS				4 meses, salvo em casos de emergência.
	PROLAPSO DA GLANDULA DA TERCEIRA PALPEBRA - REPOSICIONAMENTO				4 meses, salvo em casos de emergência.
	REDUCAO DE PROLAPSO DE URETRA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	REDUCAO DE PROLAPSO GLOBO OCULAR				4 meses, salvo em casos de emergência.
	REDUCAO DE PROLAPSO RETAL				4 meses, salvo em casos de emergência.
	REDUCAO DE PROLAPSO RETAL - AMPUTACAO				4 meses, salvo em casos de emergência.
	REDUCAO DE PROLAPSO UTERINO COM CASTRACAO				4 meses, salvo em casos de emergência.
	REJEICAO DE SUTURA (MUSCULATURA E PELE)				4 meses, salvo em casos de emergência.
	REPOSICAO DO GLOBO OCULAR (CIRURGICO)				4 meses, salvo em casos de emergência.
	RESSECCAO DE PREGA CUTANEA FACIAL				4 meses, salvo em casos de emergência.
	RESSECCAO DE VERRUGA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	RETIRADA DE IMPLANTES ORTOPEDICOS				4 meses, salvo em casos de emergência.
	RINOPLASTIA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	SIALOADENECTOMIA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	SLOT VENTRAL				4 meses, salvo em casos de emergência.
	SONDA ESOFAGICA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	SULCOPLASTIA TROCLEAR				4 meses, salvo em casos de emergência.
	SUTURA PENIANA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	TARSORRAFIA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	TECNICA DE AVANCO DA TUBEROSIDADE TIBIAL - TTA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	TORACOTOMIA EXPLORATORIA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	TORCAO/DILATAcao GASTRICA - REDUCAO E GASTROPEXIA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	TORCAO/DILATAcao GASTRICA - REDUCAO, GASTROPEXIA, GASTRECTOMIA PARCIAL E ESPLENECTOMIA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	TRANSPOSICAO DA CRISTA TIBIAL				4 meses, salvo em casos de emergência.
	TRAQUEOSTOMIA PERMANENTE				4 meses, salvo em casos de emergência.
	URETEROSTOMIA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	URETROTOMIA / URETROSTOMIA				4 meses, salvo em casos de emergência.
	VULVOPLASTIA				4 meses, salvo em casos de emergência.
Consulta com Especialista	CONSULTA ESPECIALISTA - CARDIOLOGISTA	R\$ 250,00	Grupo Consulta Especialista Limitados a 4/ano	60 Dias	4 meses, salvo em casos de emergência.
	CONSULTA ESPECIALISTA - DERMATOLOGISTA	R\$ 250,00			4 meses, salvo em casos de emergência.
	CONSULTA ESPECIALISTA - ENDOCRINOLOGISTA	R\$ 250,00			4 meses, salvo em casos de emergência.
	CONSULTA ESPECIALISTA - FISIOTERAPIA/ACUPUNTURA (1ª CONSULTA + SESSAO)	R\$ 250,00			4 meses, salvo em casos de emergência.
	CONSULTA ESPECIALISTA - GASTROENTEROLOGISTA	R\$ 250,00			4 meses, salvo em casos de emergência.
	CONSULTA ESPECIALISTA - HEMATOLOGISTA	R\$ 250,00			4 meses, salvo em casos de emergência.
	CONSULTA ESPECIALISTA - NEFROLOGIA	R\$ 250,00			4 meses, salvo em casos de emergência.
	CONSULTA ESPECIALISTA - NEUROLOGIA	R\$ 250,00			4 meses, salvo em casos de emergência.
	CONSULTA ESPECIALISTA - ODONTOLOGISTA	R\$ 250,00			4 meses, salvo em casos de emergência.
	CONSULTA ESPECIALISTA - OFTALMOLOGISTA	R\$ 250,00			4 meses, salvo em casos de emergência.
	CONSULTA ESPECIALISTA - ONCOLOGISTA	R\$ 250,00			4 meses, salvo em casos de emergência.
	CONSULTA ESPECIALISTA - ORTOPEDISTA	R\$ 250,00			4 meses, salvo em casos de emergência.

	CONSULTA ESPECIALISTA - PNEUMOLOGISTA	R\$ 250,00	ilimitado		4 meses, salvo em casos de emergência.
	RETORNO CONSULTA ESPECIALISTA	R\$ 0,00			N/A
Consulta Generalista	CONSULTA CLINICA GERAL - ATENDIMENTO DOMICILIAR	R\$ 200,00	3	30 Dias	4 meses
	CONSULTA CLINICA GERAL - HORARIO COMERCIAL (8H AS 20H)	R\$ 180,00	ilimitado		3 meses, salvo em casos de emergência.
	CONSULTA CLINICA GERAL - HORARIO PLANTAO (20H AS 8H)	R\$ 230,00	ilimitado		3 meses, salvo em casos de emergência.
	RETORNO CONSULTA - CLINICO GERAL - HORARIO COMERCIAL		ilimitado		N/A
Exame Cardiológico	ECODOPPLERCARDIOGRAMA	R\$ 225,00	Grupo Exames Cardiológicos Limitados a 2/ano	60 Dias	12 meses, salvo prescrição médica veterinária que justifique frequência maior.
	ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 120,00			12 meses, salvo prescrição médica veterinária que justifique frequência maior.
Exame Especialista Complexo	BIOMICROSCOPIA ULTRASSONICA	R\$ 202,50	Grupo Exames Especialista Complexo Limitados a 1/ano	120 Dias	12 meses
	BRONCOSCOPIA	R\$ 810,00			12 meses
	CINTILOGRAFIA	R\$ 675,00			12 meses
	COLONOSCOPIA + COLETA PARA BIOPSIA	R\$ 877,50			12 meses
	ELETORRETINOGRAFIA	R\$ 202,50			12 meses
	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA + COLETA PARA BIOPSIA	R\$ 877,50			12 meses
	LARINGOSCOPIA	R\$ 405,00			12 meses
	LARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPIA	R\$ 810,00			12 meses
	RINOLARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPIA	R\$ 810,00			12 meses
	RINOSCOPIA	R\$ 675,00			12 meses
	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - 1 REGIAO	R\$ 1.080,00			12 meses
	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - REGIAO ADICIONAL	R\$ 810,00			12 meses
	ULTRASSOM OCULAR BILATERAL	R\$ 202,50			12 meses
Exames de Imagem	MIELOGRAFIA	R\$ 375,00	Grupo Exames Imagem Limitados a 6/ano	60 Dias	4 meses, salvo em casos de emergência.
	RADIOGRAFIA - PLANTAO	R\$ 180,00			4 meses, salvo em casos de emergência.
	RADIOGRAFIA - POR PROJECAO	R\$ 150,00			4 meses, salvo em casos de emergência.
	ULTRASSONOGRAMA - POR AREA DE ESTUDO	R\$ 200,00			4 meses, salvo em casos de emergência.
	ULTRASSONOGRAMA ARTICULAR	R\$ 180,00			4 meses, salvo em casos de emergência.
	ULTRASSONOGRAMA CERVICAL	R\$ 180,00			4 meses, salvo em casos de emergência.
	ULTRASSONOGRAMA CONTROLE - POR AREA DE ESTUDO	R\$ 120,00			4 meses, salvo em casos de emergência.
	ULTRASSONOGRAMA ENCEFALICA	R\$ 180,00			4 meses, salvo em casos de emergência.
	ULTRASSONOGRAMA PLANTAO - POR AREA DE ESTUDO	R\$ 255,00			4 meses, salvo em casos de emergência.
	17 HIDROXIprogesterona - QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 108,00			4 meses, salvo em casos de emergência.
	17 HIDROXIprogesterona - RIE	R\$ 148,50			4 meses, salvo em casos de emergência.
	ACIDO FOLICO (FOLATO)	R\$ 94,50			4 meses, salvo em casos de emergência.
	ACIDO LATICO (LACTATO LABORATORIO)	R\$ 16,20			4 meses, salvo em casos de emergência.
	ACIDO URICO	R\$ 16,20			4 meses, salvo em casos de emergência.
	ACIDOS BILIARES	R\$ 72,90			4 meses, salvo em casos de emergência.
	ACIDOS BILIARES (PRE E POS PRANDIAL)	R\$ 108,00			4 meses, salvo em casos de emergência.
	ACTH - HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 148,50			4 meses, salvo em casos de emergência.
	ADENOVIRUS CANINO TIPO 1 - PCR	R\$ 148,50			4 meses, salvo em casos de emergência.
	ADENOVIRUS CANINO TIPO 2 - PCR	R\$ 148,50			4 meses, salvo em casos de emergência.
	AMILASE	R\$ 13,50			4 meses, salvo em casos de emergência.
	AMONIA SERICA	R\$ 20,79			4 meses, salvo em casos de emergência.
	ANALISE CITOLOGICA ASPIRATIVA (BAAF/CAAF)	R\$ 54,81			4 meses, salvo em casos de emergência.
	ANALISE CITOLOGICA DE PELE	R\$ 54,81			4 meses, salvo em casos de emergência.
	ANALISE CITOLOGICA OTOLOGICA	R\$ 54,81			4 meses, salvo em casos de emergência.
	ANALISE DE CALCULOS URINARIOS (QUALITATIVO)	R\$ 64,26			4 meses, salvo em casos de emergência.
	ANALISE DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDIANO (LIQUOR)	R\$ 79,38			4 meses, salvo em casos de emergência.
	ANALISE DE LIQUIDOS CAVITARIOS (ABDOMINAL / PLEURAL / PERICARDICO)	R\$ 92,61			4 meses, salvo em casos de emergência.
	ANAPLASMA PLATYS - PCR	R\$ 148,50			4 meses, salvo em casos de emergência.
	ANAPLASMA PLATYS - SOROLOGIA	R\$ 108,00			4 meses, salvo em casos de emergência.

Exames Laboratoriais - Triagem Avançada	ESTIMULACAO COM ACTH 2 DOSAGENS (PRE E POS) - RIE	R\$ 175,50
	FELV PCR	R\$ 126,63
	FERRITINA	R\$ 41,58
	FERRO SERICO	R\$ 24,57
	FIBRINOGENIO PLASMATICO	R\$ 15,12
	FIV + FELV (SOROLOGIA)	R\$ 139,86
	FIV + FELV + PIF	R\$ 108,00
	FIV + FELV PCR	R\$ 109,62
	FIV E FELV - TESTE RAPIDO	R\$ 119,07
	FOSFATASE ALCALINA - TOTAL E FRACOES	R\$ 264,60
	FRUTOSAMINA	R\$ 39,69
	GIARDIA - PCR	R\$ 126,63
	GIARDIA - TESTE RAPIDO	R\$ 130,41
	HEMOCULTURA COM ANTIBIOGRAMA	R\$ 183,33
	HEMOGASOMETRIA	R\$ 148,50
	HEMOGLOBINA GLICADA	R\$ 83,16
	HEMOGRAMA COMPLETO COM PESQUISA DE HEMATOZOARIOS E MICROFILARIAS	R\$ 28,35
	HERPES VIRUS CANINO - PCR	R\$ 119,07
	HERPES VIRUS FELINO - PCR	R\$ 119,07
	HISTOPATOLOGICO	R\$ 105,30
	HISTOPATOLOGICO COM MARGEM	R\$ 162,00
	IMUNODEFICIENCIA VIRAL FELINA (FIV) - PCR	R\$ 132,30
	IMUNODEFICIENCIA VIRAL FELINA (FIV) - SOROLOGIA	R\$ 119,07
	IMUNOHISTOQUIMICA DIAGNOSTICO	R\$ 472,50
	IMUNOHISTOQUIMICA PROGNOSTICO	R\$ 405,00
	LACTATO	R\$ 13,50
	LACTATO FITA	R\$ 39,69
	LEISHMANIOSE - PCR	R\$ 119,07
	LEISHMANIOSE CANINA - ELISA + RIFI	R\$ 103,95
	LEISHMANIOSE CANINA - ELISA + RIFI - DILUICAO TOTAL	R\$ 132,30
	LEISHMANIOSE CANINA - TESTE RAPIDO	R\$ 126,63
	LEPTOSPIROSE - PCR	R\$ 126,63
	LEPTOSPIROSE - SOROLOGIA (DOT)	R\$ 117,18
	LEPTOSPIROSE - SOROLOGIA (SAM COM DILUICAO TOTAL)	R\$ 102,06
	LEPTOSPIROSE - SOROLOGIA (SAM TRIAGEM)	R\$ 92,61
	LEUCEMIA VIRAL FELINA (FELV) - PCR	R\$ 126,63
	LEUCEMIA VIRAL FELINA (FELV) - SOROLOGIA	R\$ 119,07
	LIPASE PANCREATICA ESPECIFICA CANINA	R\$ 126,63
	LIPASE PANCREATICA ESPECIFICA FELINA	R\$ 139,86
	LIPASE SERICA	R\$ 17,01
MICOPLASMA FELINO - PCR	R\$ 105,84	
MICOPLASMA FELINO - SOROLOGIA	R\$ 79,38	
MIELOGRAMA	R\$ 126,63	
NEOSPORA CANINUM - SOROLOGIA	R\$ 79,38	
PARATORMONIO (PTH)	R\$ 135,00	
PARVOVIRUS CANINO - IGG	R\$ 105,84	
PARVOVIRUS CANINO - IGM	R\$ 64,26	
PARVOVIRUS CANINO - PCR	R\$ 119,07	
PARVOVIRUS FELINO - IGG	R\$ 105,84	
PARVOVIRUS FELINO - IGM	R\$ 64,26	
PARVOVIRUS FELINO - PCR	R\$ 119,07	

[illegible]

Exames Laboratoriais - Triagem Básica	PESQUISA DE CELULAS L.E. - DIAGNOSTICO DE LUPUS ERITEMATOSO	R\$ 105,84	Grupo Triagem Laboratorial Simples Limitados 25/ano	30 Dias	4 meses, salvo em casos de emergência.
	PESQUISA DE CORPUSCULO DE LENTZ	R\$ 24,57			4 meses, salvo em casos de emergência.
	PROGESTERONA	R\$ 67,50			4 meses, salvo em casos de emergência.
	PROTEINA C REATIVA	R\$ 64,26			4 meses, salvo em casos de emergência.
	RELACAO CORTISOL:CREATININA URINARIA - QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 71,82			4 meses, salvo em casos de emergência.
	RELACAO PROTEINA: CREATININA URINARIA	R\$ 28,35			4 meses, salvo em casos de emergência.
	SDMA (DIMETILARGININA SIMETRICA)	R\$ 113,40			4 meses, salvo em casos de emergência.
	SUPRESSAO COM DEXAMETASONA 2 DOSAGENS - QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 94,50			4 meses, salvo em casos de emergência.
	SUPRESSAO COM DEXAMETASONA 2 DOSAGENS - RIE	R\$ 162,00			4 meses, salvo em casos de emergência.
	SUPRESSAO COM DEXAMETASONA 3 DOSAGENS - QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 148,50			4 meses, salvo em casos de emergência.
	SUPRESSAO COM DEXAMETASONA 3 DOSAGENS - RIE	R\$ 229,50			4 meses, salvo em casos de emergência.
	TIROXINA (T4) LIVRE - QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 94,50			4 meses, salvo em casos de emergência.
	TIROXINA (T4) LIVRE - RIE	R\$ 162,00			4 meses, salvo em casos de emergência.
	TIROXINA (T4) LIVRE POR DIALISE	R\$ 202,50			4 meses, salvo em casos de emergência.
	TIROXINA TOTAL (T4) - QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 94,50			4 meses, salvo em casos de emergência.
	TIROXINA TOTAL (T4) - RIE	R\$ 94,50			4 meses, salvo em casos de emergência.
	TIROXINA TOTAL (T4) POS LEVOTIROXINA - QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 94,50			4 meses, salvo em casos de emergência.
	TIROXINA TOTAL (T4) POS LEVOTIROXINA - RIE	R\$ 94,50			4 meses, salvo em casos de emergência.
	TOXOPLASMA GONDII - IGG	R\$ 92,61			4 meses, salvo em casos de emergência.
	TOXOPLASMA GONDII - IGM	R\$ 64,26			4 meses, salvo em casos de emergência.
	TOXOPLASMA GONDII - PCR	R\$ 64,26			4 meses, salvo em casos de emergência.
	TOXOPLASMA GONDII - SOROLOGIA	R\$ 105,84			4 meses, salvo em casos de emergência.
	TRICOGRAMA	R\$ 79,38			4 meses, salvo em casos de emergência.
	TRIIODOTIRONINA (T3) - QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 108,00			4 meses, salvo em casos de emergência.
	TRIIODOTIRONINA (T3) - RIE	R\$ 121,50			4 meses, salvo em casos de emergência.
	TRIPSINOGENIO CANINO (TLI)	R\$ 41,58			4 meses, salvo em casos de emergência.
	TSH QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 94,50			4 meses, salvo em casos de emergência.
	UROCULTURA + ANTIBIOGRAMA	R\$ 100,17			4 meses, salvo em casos de emergência.
	VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	R\$ 15,12			4 meses, salvo em casos de emergência.
	VITAMINA B12 CIANOCOBALAMINA.	R\$ 60,48			4 meses, salvo em casos de emergência.
	ALANINA AMINOTRANSFERASE - ALT	R\$ 16,20			0
	ALBUMINA	R\$ 16,20			0
	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE - AST	R\$ 16,20			0
	CALCIO IONICO	R\$ 21,60			0
	CALCIO SERICO OU URINARIO	R\$ 18,90			0
	CITOLOGIA DE PELE	R\$ 28,35			0
	CITOLOGIA ONCOLOGICA	R\$ 47,25			0
	CITOLOGIA OTOLOGICA	R\$ 28,35			0
	CLORO (CLORETO)	R\$ 21,60			0
	COLESTEROL TOTAL	R\$ 21,60			0
	COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$ 34,02			0
	COPROPARASITOLOGICO SERIADO (3 AMOSTRAS)	R\$ 74,25			0
	COPROPARASITOLOGICO SIMPLES (1 AMOSTRA)	R\$ 28,35			0
	CREATININA	R\$ 16,20			0
	FOSFATASE ALCALINA	R\$ 16,20			0
	FOSFORO	R\$ 21,60			0
	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	R\$ 20,25			0
	GLICEMIA FITA	R\$ 10,80			0
	GLICOSE LABORATORIO	R\$ 16,20			0
	HEMATOCRITO	R\$ 13,50			0
	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 28,35			0

	IONOGRAMA COMPLETO (CALCIO, FOSFORO, SODIO, POTASSIO, CLORO E MAGNESIO)	R\$ 33,75			0
	MAGNESIO	R\$ 21,60			0
	MICOLOGICO DIRETO	R\$ 13,50			0
	PESQUISA DE ECTOPARASITAS DE OUIDO E PELE	R\$ 24,57			0
	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 24,57			0
	POTASSIO	R\$ 21,60			0
	PROTEINA TOTAL	R\$ 16,20			0
	PROTEINA TOTAL E FRACOES	R\$ 27,00			0
	RASPADO DE PELE PROFUNDO - PESQUISA DE ECTOPARASITAS (PELE/PELOS)	R\$ 18,90			0
	SODIO	R\$ 21,60			0
	TAP (TEMPO DE ATIVIDADE DA PROTROMBINA)	R\$ 16,20			0
	TRIGLICERIDEOS	R\$ 41,58			0
	TTPA (TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA)	R\$ 16,20			0
	UREIA	R\$ 16,20			0
	URINALISE COMPLETA	R\$ 28,35			0
Fisioterapia e Acupuntura	SESSAO DE ACUPUNTURA	R\$ 147,42	Grupo Fisioterapia e Acupuntura Limitado 8/ano	180 Dias	0
	SESSAO DE FISIOTERAPIA	R\$ 147,42			0
Internação	INTERNACAO 12H + PACOTE	R\$ 306,18	Grupo Internação Limitados 6 diárias/ano	60 Dias	0
	INTERNACAO 24H + PACOTE	R\$ 508,41			0
	INTERNACAO SEMI-INTENSIVA/UTI + PACOTE	R\$ 720,09			0
Procedimentos Ambulatoriais	AFERICAO DA PRESSAO ARTERIAL	R\$ 27,00	Ilimitado	30 Dias	0
	ANESTESIA LOCAL	R\$ 54,00	Ilimitado		0
	APLICACAO DE ACTH POR QUILO	R\$ 22,95	Ilimitado		0
	APLICACAO DE MEDICACAO IV	R\$ 13,50	Ilimitado		0
	APLICACAO DE MEDICACAO SC/IM	R\$ 13,50	Ilimitado		0
	APLICACAO PARA DEXAMETASONA (SUPRESSAO)	R\$ 13,50	Ilimitado		0
	BIOPSIA DE PELE INCISIONAL - COLETA (PUNCH)	R\$ 94,50	Ilimitado		0
	CISTOCENTESE GUIADA POR ULTRASSOM	R\$ 27,00	Ilimitado		0
	CITOLOGIA ASPIRATIVA GUIADA POR ULTRASSOM	R\$ 108,00	Ilimitado		0
	COLETA DE BIOPSIA GUIADA POR ULTRASSOM (TRU-CUT)	R\$ 202,50	Ilimitado		0
	COLETA DE LIQUOR	R\$ 202,50	Ilimitado		0
	COLETA DE MATERIAL PARA EXAMES COBERTOS	R\$ 27,00	Ilimitado		0
	COLETA DE MEDULA OSSEA	R\$ 270,00	Ilimitado		0
	COLIRIO ANESTESICO	R\$ 20,25	Ilimitado		0
	CURATIVO COMPLEXO	R\$ 94,50	Ilimitado		0
	CURATIVO SIMPLES	R\$ 54,00	Ilimitado		0
	DESBRIDAMENTO DE CORNEA COM SWAB	R\$ 148,50	Ilimitado		0
	DESOBSTRUCAO DE DUCTO LACRIMAL	R\$ 40,50	Ilimitado		0
	DESOBSTRUCAO URETRAL	R\$ 216,00	Ilimitado		0
	DRENAGEM DE ABCESSO (DRENAGEM DE FERIDA)	R\$ 108,00	Ilimitado		0
	ENEMA	R\$ 81,00	Ilimitado		0
	EPLACAO MECANICA	R\$ 162,00	Ilimitado		0
	FLUIDOTERAPIA (SOROTERAPIA)	R\$ 54,00	Ilimitado		0
	GLICEMIA FITA	R\$ 10,80	Ilimitado		0
	IMOBILIZACAO DE FRATURA SIMPLES	R\$ 148,50	Ilimitado		0
	INALACAO - 15 MINUTOS	R\$ 33,75	Ilimitado		0
	LAVAGEM GASTRICA	R\$ 47,25	Ilimitado		0
	LAVAGEM VESICAL	R\$ 47,25	Ilimitado		0
	LIMPEZA DE CANAL AUDITIVO - OTITE	R\$ 20,25	Ilimitado		0
	LIMPEZA E DESBRIDAMENTO DE FERIDAS	R\$ 81,00	Ilimitado		0
	ONICOTOMIA PATOLOGICA	R\$ 108,00	Ilimitado		0

	OXIGENIOTERAPIA	R\$ 67,50	ilimitado		0
	PARACENTESE ABDOMINAL	R\$ 135,00	ilimitado		0
	PERICARDIOCENTESE	R\$ 270,00	ilimitado		0
	REANIMACAO CARDIOPULMONAR	R\$ 81,00	ilimitado		0
	REMOCAO DE BERNÉ / MIIASE-BICHEIRA	R\$ 135,00	ilimitado		0
	REMOCAO DE ESPINHO OURICO	R\$ 135,00	ilimitado		0
	RETIRADA DE ANZOL	R\$ 94,50	ilimitado		0
	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO - CONDUITO AUDITIVO	R\$ 47,25	ilimitado		0
	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO - NARIZ	R\$ 47,25	ilimitado		0
	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO - OLHOS	R\$ 47,25	ilimitado		0
	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO - PELE	R\$ 47,25	ilimitado		0
	SEDACAO	R\$ 72,90	ilimitado		0
	SONDAGEM NASOGASTRICA	R\$ 45,90	ilimitado		0
	SONDAGEM VESICAL PARA COLETA DE URINA	R\$ 32,40	ilimitado		0
	SUTURA DE PELE COMPLEXA	R\$ 171,45	ilimitado		0
	SUTURA DE PELE SIMPLES	R\$ 63,18	ilimitado		0
	TESTE DE FLUORESCENCIA + JONES (BILATERAL)	R\$ 20,25	ilimitado		0
	TESTE DE SCHIRMER (BILATERAL)	R\$ 20,25	ilimitado		0
	TORACOCENTESE	R\$ 162,00	ilimitado		0
Quimioterapia	SESSAO DE QUIMIOTERAPIA (SEM QUIMIOTERAPICO)	R\$ 135,00	8	365 Dias	0
Telemedicina	TELEMEDICINA		ilimitado	48 Horas	0
Testes Rápidos	CINOMOSE (AC) - TESTE RAPIDO	R\$ 130,41	Grupo Teste Rápido Consultório Limitados 2/ano	30 Dias	0
	CINOMOSE (AG) - TESTE RAPIDO	R\$ 130,41			0
	DIROFILARIOSE - TESTE RAPIDO	R\$ 130,41			0
	FIV + FELV - TESTE RAPIDO	R\$ 130,41			0
	GIARDIA - TESTE RAPIDO	R\$ 130,41			0
	LEISHMANIOSE - TESTE RAPIDO	R\$ 130,41			0
	PARVOVIROSE - TESTE RAPIDO	R\$ 130,41			0
	PARVOVIROSE E CORONAVIROSE - TESTE RAPIDO	R\$ 130,41			0
Transfusão	BOLSA CONCENTRADO DE HEMACIAS	R\$ 675,00	Grupo Transfusão Limitados 6/ano	30 Dias	0
	BOLSA CONCENTRADO DE PLAQUETAS	R\$ 540,00			0
	BOLSA SANGUE TOTAL CANINO G	R\$ 675,00			0
	BOLSA SANGUE TOTAL CANINO P	R\$ 540,00			0
	BOLSA SANGUE TOTAL FELINO	R\$ 675,00			0
	TAXA DE TRANSFUSAO	R\$ 67,50			0
	TESTE DE COMPATIBILIDADE	R\$ 83,16			0
Vacinas Obrigatórias	VACINA ANTIRRABICA	R\$ 67,50	1	180 Dias	12 Meses
	VACINA POLIVALENTE CANINA - V10	R\$ 121,50	3		12 meses, salvo em caso de reforço de primovacinação
	VACINA POLIVALENTE CANINA - V8	R\$ 108,00	3		12 meses, salvo em caso de reforço de primovacinação
	VACINA POLIVALENTE FELINA - V3	R\$ 108,00	2		12 meses, salvo em caso de reforço de primovacinação
	VACINA POLIVALENTE FELINA - V3 + FELV	R\$ 162,00	2		12 meses, salvo em caso de reforço de primovacinação
	VACINA POLIVALENTE FELINA - V4	R\$ 121,50	2		12 meses, salvo em caso de reforço de primovacinação
	VACINA POLIVALENTE FELINA - V4 + FELV	R\$ 175,50	2		12 meses, salvo em caso de reforço de primovacinação

GRUPO	PROCEDIMENTO	LIMITE DE REEMBOLSO	LIMITE DE UTILIZAÇÃO DO GRUPO/ANO	CARÊNCIA	PERIODICIDADE
Anestesias	ANESTESIA GERAL INALATORIA	R\$ 600,00	Grupo Anestesias Limitados a 4/ano	60 Dias	0
	ANESTESIA GERAL INJETAVEL	R\$ 600,00			0
Assistência Funeral	CREMACAO COLETIVA (TRANSLADO, CREMACAO, CERTIFICADO)	R\$ 700,00	Grupo Assistencia Funeral Limitados a 1/vida	30 Dias	0
	CREMACAO INDIVIDUAL (TRANSLADO, CREMACAO, CERTIFICADO, DEVOLUÇÃO DAS CINZAS)	R\$ 1.200,00			0
	ABLACAO DA BOLSA ESCROTAL				0
	ABLACAO DO CONDUTO AUDITIVO				0
	ABLACAO GLANDULA ADANAL				0
	AMPUTACAO DE FALANGE				0
	AMPUTACAO DE MEMBRO (TORACICO OU PELVICO)				0
	AMPUTACAO PARCIAL DA LINGUA				0
	ARTRODESE				0
	ARTROPEXIA				0
	ARTROTOMIA				0
	BIOPSIA GASTRICA - COLETA				0
	BIOPSIA HEPATICA - COLETA				0
	BIOPSIA INTESTINAL - COLETA				0
	BIOPSIA LINFONODO - COLETA				0
	BIOPSIA OSSEA - COLETA				0
	BIOPSIA TRIADE FELINA - COLETA				0
	BLEFAROPLASTIA BINOCULAR				0
	BLEFAROPLASTIA UNIOULAR				0
	BLEFARORRAFIA BINOCULAR				0
	BLEFARORRAFIA UNIOULAR				0
	CALAZIO (CURETAGEM)				0
	CAUDECTOMIA TERAPEUTICA				0
	CISTORRAFIA				0
	CISTOTOMIA				0
	COLECISTECTOMIA				0
	COLECISTODUODENOJEJUNOSTOMIA				0
	COLEDOCOTOMIA				0
	COLOCEFALECTOMIA				0
	COLONOPEXIA				0
	CONCHECTOMIA TERAPEUTICA				0
	CORRECAO DE DISTRIQUIASE				0
	CORRECAO DE EVENTRACAO				0
	CORRECAO DE EVISCERACAO				0
	CORRECAO DE FENDA PALATINA TRAUMATICA				0
	CORRECAO DE TRIQUIASE				0
	CORRECAO DE ULCERA DE CORNEA				0
	CORRECAO PARA DISPLASIA DE COTOVELO				0
	CRICOARITENOIDEPEXIA				0
	DENERVACAO ACETABULAR BILATERAL				0
	ENDOSCOPIA PLANTAO				0

Cirurgias	ENTERECTOMIA	R\$ 1.500,00	Grupo Cirurgias Limitados a 3/ano	60 Dias	0
	ENTEROANASTOMOSE				0
	ENTEROTOMIA				0
	ENTROPIO / ECTROPIO UNILATERAL				0
	ENUCLEACAO				0
	ESOFAGOTOMIA CERVICAL				0
	ESPLENECTOMIA				0
	ESTABILIZACAO DA COLUNA VERTEBRAL				0
	ESTAFILECTOMIA				0
	EVERSAO DA CARTILAGEM DA TERCEIRA PALPEBRA				0
	EXCISAO DA GLANDULA DA 3ª PALPEBRA				0
	EXCISAO DE NEOPLASIA PALPEBRAL				0
	EXCISAO POLIPO VAGINAL				0
	EXERESE CIRURGICA DE NODULOS ORAIS				0
	EXTRACAO DE DENTE DECIDUO				0
	EXTRACAO DE DENTE PERMANENTE - APENAS UM DENTE				0
	FACOEMULSIFICACAO				0
	FENESTRACAO DE DISCO INTERVERTEBRAL				0
	FIXACAO OU REMOCAO DO PROCESSO CORONOIDE MEDIAL:				0
	FLAP DE PALPEBRA OU CONJUNTIVAL				0
	GASTRECTOMIA PARCIAL				0
	GASTROPEXIA				0
	GASTROTOMIA				0
	HEMILAMINECTOMIA / LAMINECTOMIA				0
	HERNIA ABDOMINAL				0
	HERNIA DIAFRAGMATICA				0
	HERNIA ESCROTAL				0
	HERNIA ESPURIA				0
	HERNIA HIATAL				0
	HERNIA INGUINAL				0
	HERNIA PERIANAL				0
	HERNIA UMBILICAL				0
	LACERACAO DE CORNEA				0
	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA				0
	LARINGOTOMIA				0
	LINFADENECTOMIA				0
	LOBECTOMIA HEPATICA				0
	LOBECTOMIA PULMONAR				0
	LUXACAO DE CRISTALINO				0
	LUXACAO DE PATELA I (TROCLEOPLASTIA + TRANSPOSICAO DA TUBEROSIDADE TIBIAL - TTA)				0
	LUXACAO DE PATELA II (TROCLEOPLASTIA + TRANSPOSICAO DA TUBEROSIDADE TIBIAL - TTA + OSTEOTOMIA FEMUR)				0
	LUXACAO DE PATELA III (TROCLEOPLASTIA + TRANSPOSICAO DA TUBEROSIDADE TIBIAL - TTA + OSTEOTOMIA FEMUR + TIBIA)				0
	MASTECTOMIA DE TUMOR MAMARIO SIMPLES				0
	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL				0
	MASTECTOMIA RADICAL UNILATERAL				0
	NODULECTOMIA G				0

	NODULECTOMIA M				0
	NODULECTOMIA P				0
	ORQUIECTOMIA (CASTRACAO)				0
	ORQUIECTOMIA TESTICULO CRIPTORQUIDICO ABDOMINAL				0
	ORQUIECTOMIA TESTICULO CRIPTORQUIDICO INGUINAL				0
	OSTEOSSINTESE (NAO INCLUSOS PLACAS/PINOS/FIXADORES, ETC.)				0
	OSTEOSSINTESE DE SINFISE MANDIBULAR				0
	OSTEOTOMIA CORRECAO ANGULAR				0
	OSTEOTOMIA DA BULA TIMPANICA				0
	OSTEOTOMIA DE NIVELAMENTO DO PLATO TIBIAL (TPLO)				0
	OTOHEMATOMA				0
	OVARIO REMANESCENTE				0
	OVARIOHISTERECTOMIA - ELETIVA				0
	OVARIOHISTERECTOMIA - TERAPEUTICA				0
	PANCREATECTOMIA PARCIAL				0
	PENECTOMIA COM ORQUIECTOMIA E URETROSTOMIA				0
	PERSISTENCIA DO ARCO AORTICO DIREITO - PAAD				0
	PERSISTENCIA DO DUCTO ARTERIOSO - PDA				0
	PIOMETRA DE COTO UTERINO				0
	PROFILAXIA DENTARIA - REMOCAO DE CALCULOS DENTARIOS				0
	PROLAPSO DA GLANDULA DA TERCEIRA PALPEBRA - REPOSICIONAMENTO				0
	REDUCAO DE PROLAPSO DE URETRA				0
	REDUCAO DE PROLAPSO GLOBO OCULAR				0
	REDUCAO DE PROLAPSO RETAL				0
	REDUCAO DE PROLAPSO RETAL - AMPUTACAO				0
	REDUCAO DE PROLAPSO UTERINO COM CASTRACAO				0
	REJEICAO DE SUTURA (MUSCULATURA E PELE)				0
	REPOSICAO DO GLOBO OCULAR (CIRURGICO)				0
	RESSECCAO DE PREGA CUTANEA FACIAL				0
	RESSECCAO DE VERRUGA				0
	RETIRADA DE IMPLANTES ORTOPEDICOS				0
	RINOPLASTIA				0
	SIALOADENECTOMIA				0
	SLOT VENTRAL				0
	SONDA ESOFAGICA				0
	SULCOPLASTIA TROCLEAR				0
	SUTURA PENIANA				0
	TARSORRAFIA				0
	TECNICA DE AVANCO DA TUBEROSIDADE TIBIAL - TTA				0
	TORACOTOMIA EXPLORATORIA				0
	TORCAO/DILATACAO GASTRICA - REDUCAO E GASTROPEXIA				0
	TORCAO/DILATACAO GASTRICA - REDUCAO, GASTROPEXIA, GASTRECTOMIA PARCIAL E ESPLENECTOMIA				0
	TRANSPOSICAO DA CRISTA TIBIAL				0
	TRAQUEOSTOMIA PERMANENTE				0
	URETEROSTOMIA				0
	URETROTOMIA / URETROSTOMIA				0
	VULVOPLASTIA				0
	CONSULTA ESPECIALISTA - CARDIOLOGISTA	R\$ 300,00			0

Consulta com Especialista	CONSULTA ESPECIALISTA - DERMATOLOGISTA	R\$ 300,00	Grupo Consulta Especialista Limitados a 5/ano	60 Dias	0
	CONSULTA ESPECIALISTA - ENDOCRINOLOGISTA	R\$ 300,00			0
	CONSULTA ESPECIALISTA - FISIOTERAPIA/ACUPUNTURA (1ª CONSULTA + SESSAO)	R\$ 300,00			0
	CONSULTA ESPECIALISTA - GASTROENTEROLOGISTA	R\$ 300,00			0
	CONSULTA ESPECIALISTA - HEMATOLOGISTA	R\$ 300,00			0
	CONSULTA ESPECIALISTA - MEDICINA FELINA	R\$ 300,00			0
	CONSULTA ESPECIALISTA - NEFROLOGIA	R\$ 300,00			0
	CONSULTA ESPECIALISTA - NEUROLOGIA	R\$ 300,00			0
	CONSULTA ESPECIALISTA - ODONTOLOGISTA	R\$ 300,00			0
	CONSULTA ESPECIALISTA - OFTALMOLOGISTA	R\$ 300,00			0
	CONSULTA ESPECIALISTA - ONCOLOGISTA	R\$ 300,00			0
	CONSULTA ESPECIALISTA - ORTOPEDISTA	R\$ 300,00			0
	CONSULTA ESPECIALISTA - PNEUMOLOGISTA	R\$ 300,00			0
	RETORNO CONSULTA ESPECIALISTA				0
Consulta Generalista	CONSULTA CLINICA GERAL - ATENDIMENTO DOMICILIAR	R\$ 260,00	Ilimitado	30 Dias	0
	CONSULTA CLINICA GERAL - HORARIO COMERCIAL (8H AS 20H)	R\$ 200,00	Ilimitado		0
	CONSULTA CLINICA GERAL - HORARIO PLANTAO (20H AS 8H)	R\$ 300,00	Ilimitado		0
	RETORNO CONSULTA - CLINICO GERAL - HORARIO COMERCIAL		Ilimitado		0
Exame Cardiológico	ECODOPPLERCARDIOGRAMA	R\$ 300,00	Grupo Exames Cardiológicos Limitados a 4/ano	60 Dias	0
	ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 160,00			0
Exame Especialista Complexos	BIOMICROSCOPIA ULTRASSONICA	R\$ 300,00	Grupo Exames Especialista Complexo Limitados a 2/ano	120 Dias	0
	BRONCOSCOPIA	R\$ 1.200,00			0
	CINTILOGRAFIA	R\$ 1.000,00			0
	COLONOSCOPIA + COLETA PARA BIOPSIA	R\$ 1.300,00			0
	ELETORRETINOGRAFIA	R\$ 300,00			0
	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA + COLETA PARA BIOPSIA	R\$ 1.300,00			0
	LARINGOSCOPIA	R\$ 600,00			0
	LARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPIA	R\$ 1.200,00			0
	PAINEL DISBIOSE - CANINO	R\$ 900,00			0
	PAINEL DISBIOSE - FELINO	R\$ 900,00			0
	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 2.000,00			0
	RINOLARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPIA	R\$ 1.200,00			0
	RINOSCOPIA	R\$ 1.000,00			0
	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - 1 REGIAO	R\$ 1.600,00			0
	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - REGIAO ADICIONAL	R\$ 1.200,00			0
	ULTRASSOM OCULAR BILATERAL	R\$ 300,00			0
Exames de Imagem	MIELOGRAFIA	R\$ 500,00	Grupo Exames Imagem Limitados a 8/ano	60 Dias	0
	RADIOGRAFIA - PLANTAO	R\$ 240,00			0
	RADIOGRAFIA - POR PROJECAO	R\$ 200,00			0
	ULTRASSONOGRAMA - POR AREA DE ESTUDO	R\$ 250,00			0
	ULTRASSONOGRAMA ARTICULAR	R\$ 240,00			0
	ULTRASSONOGRAMA CERVICAL	R\$ 240,00			0
	ULTRASSONOGRAMA CONTROLE - POR AREA DE ESTUDO	R\$ 160,00			0
	ULTRASSONOGRAMA ENCEFALICA	R\$ 240,00			0
	ULTRASSONOGRAMA PLANTAO - POR AREA DE ESTUDO	R\$ 340,00			0
	17 HIDROXIPROGESTERONA - QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 160,00			0
	17 HIDROXIPROGESTERONA - RIE	R\$ 220,00			0
	ACIDO FOLICO (FOLATO)	R\$ 140,00			0

	ACIDO LACTICO (LACTATO LABORATORIO)	R\$ 24,00			0
	ACIDO URICO	R\$ 24,00			0
	ACIDOS BILIARES	R\$ 108,00			0
	ACIDOS BILIARES (PRE E POS PRANDIAL)	R\$ 160,00			0
	ACTH - HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 220,00			0
	ADENOVIRUS CANINO TIPO 1 - PCR	R\$ 220,00			0
	ADENOVIRUS CANINO TIPO 2 - PCR	R\$ 220,00			0
	AMILASE	R\$ 20,00			0
	AMONIA SERICA	R\$ 30,80			0
	ANALISE CITOLOGICA ASPIRATIVA (BAAF/CAAF)	R\$ 81,20			0
	ANALISE CITOLOGICA DE PELE	R\$ 81,20			0
	ANALISE CITOLOGICA OTOLOGICA	R\$ 81,20			0
	ANALISE DE CALCULOS URINARIOS (QUALITATIVO)	R\$ 95,20			0
	ANALISE DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDIANO (LIQUOR)	R\$ 117,60			0
	ANALISE DE LIQUIDOS CAVITARIOS (ABDOMINAL / PLEURAL / PERICARDICO)	R\$ 137,20			0
	ANAPLASMA PLATYS - PCR	R\$ 220,00			0
	ANAPLASMA PLATYS - SOROLOGIA	R\$ 160,00			0
	AUTOANTICORPO ANTI-TIREOGLOBULINA	R\$ 300,00			0
	BABESIA CANIS - PCR	R\$ 220,00			0
	BABESIA CANIS - SOROLOGIA IGG	R\$ 160,00			0
	BABESIA CANIS - SOROLOGIA IGM	R\$ 160,00			0
	BABESIA SP - IGG	R\$ 160,00			0
	BABESIA SP - IGM	R\$ 160,00			0
	BABESIA SP - PCR	R\$ 220,00			0
	BETA HIDROXIBUTIRATO (CORPOS CETONICOS/CETOSE)	R\$ 20,00			0
	BILIRRUBINA E FRACOES (DIRETA, INDIRETA E TOTAL)	R\$ 40,00			0
	BORDETELLA BRONCHISEPTICA - PCR	R\$ 220,00			0
	BRUCELLA CANIS - SOROLOGIA	R\$ 160,00			0
	CALICIVIRUS FELINO - PCR	R\$ 220,00			0
	CHLAMYDIA SP - PCR	R\$ 220,00			0
	CINOMOSE - IGG	R\$ 160,00			0
	CINOMOSE - IGM	R\$ 160,00			0
	CINOMOSE - PCR	R\$ 220,00			0
	COLESTEROL TOTAL E FRACOES	R\$ 61,60			0
	COLETA DE LIQUIDO SINOVAL	R\$ 80,00			0
	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 36,40			0
	COOMBS DIRETO / TESTE DE COOMBS (ANEMIA HEMOLITICA)	R\$ 235,20			0
	CORONAVIRUS ENTERICO CANINO - PCR	R\$ 220,00			0
	CORONAVIRUS ENTERICO CANINO - SOROLOGIA	R\$ 160,00			0
	CORONAVIRUS FELINO - PCR (PERITONITE INFECCIOSA FELINA)	R\$ 220,00			0
	CORONAVIRUS FELINO - SOROLOGIA (PERITONITE INFECCIOSA FELINA) - SOROLOGIA	R\$ 160,00			0
	CORTISOL - 2 DOSAGENS (TESTE DE ESTIMULACAO COM ACTH) - QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 140,00			0
	CORTISOL - 2 DOSAGENS (TESTE DE ESTIMULACAO COM ACTH) - RIE	R\$ 200,00			0
	CORTISOL BASAL - QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 80,00			0
	CORTISOL BASAL - RIE	R\$ 160,00			0
	CREATINOQUINASE (CK)	R\$ 36,40			0
	CRYPTOCOCCUS SP - PCR	R\$ 220,00			0
	CULTURA BACTERIANA	R\$ 80,00			0

Exames Laboratoriais - Triagem Avançada	CULTURA BACTERIANA + ANTIBIOGRAMA	R\$ 220,00	Grupo Triagem Avançada Limitados 16/ano	30 Dias	0
	CULTURA FUNGICA	R\$ 90,00			0
	CULTURA FUNGICA + ANTIFUNGIGRAMA	R\$ 196,00			0
	CURVA GLICEMICA	R\$ 61,60			0
	DEHIDROGENASE LATICA - LDH	R\$ 140,00			0
	DIROFILARIA + EHRlichia + LYME + ANAPLASMA (4DX)	R\$ 300,00			0
	DIROFILARIOSE - SOROLOGIA	R\$ 160,00			0
	DOSAGEM DE FENOBARBITAL	R\$ 109,20			0
	DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 61,60			0
	DOSAGEM DE VITAMINA D	R\$ 126,00			0
	EHRlichia CANIS - IGG	R\$ 160,00			0
	EHRlichia CANIS - IGM	R\$ 160,00			0
	EHRlichia CANIS - PCR	R\$ 176,40			0
	EHRlichia SP - IGG	R\$ 160,00			0
	EHRlichia SP - PCR	R\$ 160,00			0
	EHRlichia SP- IGM	R\$ 160,00			0
	ELETROFORESE DE COLESTEROL	R\$ 36,40			0
	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 61,60			0
	ESTIMULACAO COM ACTH 2 DOSAGENS (PRE E POS) - QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 140,00			0
	ESTIMULACAO COM ACTH 2 DOSAGENS (PRE E POS) - RIE	R\$ 260,00			0
	FELV PCR	R\$ 187,60			0
	FERRITINA	R\$ 61,60			0
	FERRO SERICO	R\$ 36,40			0
	FIBRINOGENIO PLASMATICO	R\$ 22,40			0
	FIV + FELV (SOROLOGIA)	R\$ 207,20			0
	FIV + FELV + PIF	R\$ 160,00			0
	FIV E FELV - TESTE RAPIDO	R\$ 176,40			0
	FIV PCR	R\$ 187,60			0
	FOSFATASE ALCALINA - TOTAL E FRACOES	R\$ 392,00			0
	FRUTOSAMINA	R\$ 58,80			0
	GIARDIA - PCR	R\$ 187,60			0
	GIARDIA - TESTE RAPIDO	R\$ 193,20			0
	HEMOCULTURA COM ANTIBIOGRAMA	R\$ 271,60			0
	HEMOGASOMETRIA	R\$ 220,00			0
	HEMOGLOBINA GLICADA	R\$ 123,20			0
	HEMOGRAMA COMPLETO COM PESQUISA DE HEMATOZOARIOS E MICROFILARIAS	R\$ 42,00			0
	HERPES VIRUS CANINO - PCR	R\$ 176,40			0
	HERPES VIRUS FELINO - PCR	R\$ 176,40			0
	HISTOPATOLOGICO	R\$ 156,00			0
	HISTOPATOLOGICO COM MARGEM	R\$ 240,00			0
	IMUNODEFICIENCIA VIRAL FELINA (FIV) - PCR	R\$ 196,00			0
	IMUNODEFICIENCIA VIRAL FELINA (FIV) - SOROLOGIA	R\$ 176,40			0
	IMUNOHISTOQUIMICA DIAGNOSTICO	R\$ 700,00			0
	IMUNOHISTOQUIMICA PROGNOSTICO	R\$ 600,00			0
	LACTATO	R\$ 20,00			0
	LACTATO FITA	R\$ 58,80			0
	LEISHMANIOSE - PCR	R\$ 176,40			0
	LEISHMANIOSE CANINA - ELISA + RIFI	R\$ 154,00			0

LEISHMANIOSE CANINA - ELISA + RIFI - DILUICAO TOTAL	R\$ 196,00		0
LEISHMANIOSE CANINA - TESTE RAPIDO	R\$ 187,60		0
LEPTOSPIROSE - PCR	R\$ 187,60		0
LEPTOSPIROSE - SOROLOGIA (DOT)	R\$ 173,60		0
LEPTOSPIROSE - SOROLOGIA (SAM COM DILUICAO TOTAL)	R\$ 151,20		0
LEPTOSPIROSE - SOROLOGIA (SAM TRIAGEM)	R\$ 137,20		0
LEUCEMIA VIRAL FELINA (FELV) - PCR	R\$ 187,60		0
LEUCEMIA VIRAL FELINA (FELV) - SOROLOGIA	R\$ 176,40		0
LIPASE PANCREATICA ESPECIFICA CANINA	R\$ 187,60		0
LIPASE PANCREATICA ESPECIFICA FELINA	R\$ 207,20		0
LIPASE SERICA	R\$ 25,20		0
MICOPLASMA FELINO - PCR	R\$ 156,80		0
MICOPLASMA FELINO - SOROLOGIA	R\$ 117,60		0
MIELOGRAMA	R\$ 187,60		0
NEOSPORA CANINUM - SOROLOGIA	R\$ 117,60		0
PARATORMONIO (PTH)	R\$ 200,00		0
PARVOVIRUS CANINO - IGG	R\$ 156,80		0
PARVOVIRUS CANINO - IGM	R\$ 95,20		0
PARVOVIRUS CANINO - PCR	R\$ 176,40		0
PARVOVIRUS FELINO - IGG	R\$ 156,80		0
PARVOVIRUS FELINO - IGM	R\$ 95,20		0
PARVOVIRUS FELINO - PCR	R\$ 176,40		0
PESQUISA DE CELULAS L.E. - DIAGNOSTICO DE LUPUS ERITEMATOSO	R\$ 156,80		0
PESQUISA DE CORPUSCULO DE LENTZ	R\$ 36,40		0
PROGESTERONA	R\$ 100,00		0
PROTEINA C REATIVA	R\$ 95,20		0
RELACAO CORTISOL:CREATININA URINARIA - QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 106,40		0
RELACAO PROTEINA: CREATININA URINARIA	R\$ 42,00		0
SDMA (DIMETILARGININA SIMETRICA)	R\$ 168,00		0
SUPRESSAO COM DEXAMETASONA 2 DOSAGENS - QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 140,00		0
SUPRESSAO COM DEXAMETASONA 2 DOSAGENS - RIE	R\$ 240,00		0
SUPRESSAO COM DEXAMETASONA 3 DOSAGENS - QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 220,00		0
SUPRESSAO COM DEXAMETASONA 3 DOSAGENS - RIE	R\$ 340,00		0
TIROXINA (T4) LIVRE - QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 140,00		0
TIROXINA (T4) LIVRE - RIE	R\$ 240,00		0
TIROXINA (T4) LIVRE POR DIALISE	R\$ 300,00		0
TIROXINA TOTAL (T4) - QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 140,00		0
TIROXINA TOTAL (T4) - RIE	R\$ 140,00		0
TIROXINA TOTAL (T4) POS LEVOTIROXINA - QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 140,00		0
TIROXINA TOTAL (T4) POS LEVOTIROXINA - RIE	R\$ 140,00		0
TOXOPLASMA GONDII - IGG	R\$ 137,20		0
TOXOPLASMA GONDII - IGM	R\$ 95,20		0
TOXOPLASMA GONDII - PCR	R\$ 95,20		0
TOXOPLASMA GONDII - SOROLOGIA	R\$ 156,80		0
TRICOGRAMA	R\$ 117,60		0
TRIODOTIRONINA (T3) - QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 160,00		0
TRIODOTIRONINA (T3) - RIE	R\$ 180,00		0
TRIPSINOGENIO CANINO (TLI)	R\$ 61,60		0

	TSH QUIMIOLUMINESCENCIA	R\$ 140,00			0
	UROCULTURA + ANTIBIOGRAMA	R\$ 148,40			0
	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	R\$ 22,40			0
	VITAMINA B12 CIANOCOBALAMINA	R\$ 89,60			0
Exames Laboratoriais - Triagem Básica	ALANINA AMINOTRANSFERASE - ALT	R\$ 24,00	Grupo Triagem Laboratorial Simples Limitados 25/ano	30 Dias	0
	ALBUMINA	R\$ 24,00			0
	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE - AST	R\$ 24,00			0
	CALCIO IONICO	R\$ 32,00			0
	CALCIO SERICO OU URINARIO	R\$ 28,00			0
	CITOLOGIA DE PELE	R\$ 42,00			0
	CITOLOGIA ONCOLOGICA	R\$ 70,00			0
	CITOLOGIA OTOLOGICA	R\$ 42,00			0
	COLORO (CLORETO)	R\$ 32,00			0
	COLESTEROL TOTAL	R\$ 32,00			0
	COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$ 50,40			0
	COPROPARASITOLOGICO SERIADO (3 AMOSTRAS)	R\$ 110,00			0
	COPROPARASITOLOGICO SIMPLES (1 AMOSTRA)	R\$ 42,00			0
	CREATININA	R\$ 24,00			0
	FOSFATASE ALCALINA	R\$ 24,00			0
	FOSFORO	R\$ 32,00			0
	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	R\$ 30,00			0
	GLICEMIA FITA	R\$ 16,00			0
	GLICOSE LABORATORIO	R\$ 24,00			0
	HEMATOCRITO	R\$ 20,00			0
	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 42,00			0
	IONOGRAMA COMPLETO (CALCIO, FOSFORO, SODIO, POTASSIO, CLORO E MAGNESIO)	R\$ 50,00			0
	MAGNESIO	R\$ 32,00			0
	MICOLOGICO DIRETO	R\$ 20,00			0
	PESQUISA DE ECTOPARASITAS DE OUVIDO E PELE	R\$ 36,40			0
	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 36,40			0
	POTASSIO	R\$ 32,00			0
	PROTEINA TOTAL	R\$ 24,00			0
	PROTEINA TOTAL E FRACOES	R\$ 40,00			0
	RASPADO DE PELE PROFUNDO - PESQUISA DE ECTOPARASITAS (PELE/PELOS)	R\$ 28,00			0
	SODIO	R\$ 32,00			0
	TAP (TEMPO DE ATIVIDADE DA PROTROMBINA)	R\$ 24,00			0
	TRIGLICERIDEOS	R\$ 61,60			0
	TTPA (TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA)	R\$ 24,00			0
	UREIA	R\$ 24,00			0
	URINALISE COMPLETA	R\$ 42,00			0
Fisioterapia e Acupuntura	SESSAO DE ACUPUNTURA	R\$ 200,00	Grupo Fisioterapia e Acupuntura Limitado 10/ano	180 Dias	0
	SESSAO DE FISIOTERAPIA	R\$ 200,00			0
Internação	INTERNACAO 12H + PACOTE	R\$ 250,00	Grupo Internação Limitados 8/ano	60 Dias	0
	INTERNACAO 24H + PACOTE	R\$ 380,00			0
	INTERNACAO SEMI-INTENSIVA/UTI + PACOTE	R\$ 540,00			0
	AFERICAO DA PRESSAO ARTERIAL	R\$ 40,00	Ilimitado		0
	ANESTESIA LOCAL	R\$ 80,00	Ilimitado		0
	APLICACAO DE ACTH POR QUILO	R\$ 34,00	Ilimitado		0

Procedimentos Ambulatoriais	APLICACAO DE MEDICACAO IV	R\$ 20,00	limitado	30 Dias	0
	APLICACAO DE MEDICACAO SC/IM	R\$ 20,00	limitado		0
	APLICACAO PARA DEXAMETASONA (SUPRESSAO)	R\$ 20,00	limitado		0
	BIOPSIA DE PELE INCISIONAL - COLETA (PUNCH)	R\$ 140,00	limitado		0
	CISTOCENTESE GUIADA POR ULTRASSOM	R\$ 40,00	limitado		0
	CITOLOGIA ASPIRATIVA GUIADA POR ULTRASSOM	R\$ 160,00	limitado		0
	COLETA DE BIOPSIA GUIADA POR ULTRASSOM (TRU-CUT)	R\$ 300,00	limitado		0
	COLETA DE LIQUOR	R\$ 300,00	limitado		0
	COLETA DE MATERIAL PARA EXAMES COBERTOS	R\$ 40,00	limitado		0
	COLETA DE MEDULA OSSEA	R\$ 400,00	limitado		0
	COLIRIO ANESTESICO	R\$ 30,00	limitado		0
	CURATIVO COMPLEXO	R\$ 140,00	limitado		0
	CURATIVO SIMPLES	R\$ 80,00	limitado		0
	DESRIDAMENTO DE CORNEA COM SWAB	R\$ 220,00	limitado		0
	DESOBSTRUCAO DE DUCTO LACRIMAL	R\$ 60,00	limitado		0
	DESOBSTRUCAO URETRAL	R\$ 320,00	limitado		0
	DRENAGEM DE ABCESSO (DRENAGEM DE FERIDA)	R\$ 160,00	limitado		0
	ENEMA	R\$ 120,00	limitado		0
	EPILACAO MECANICA	R\$ 240,00	limitado		0
	FLUIDOTERAPIA (SOROTERAPIA)	R\$ 80,00	limitado		0
	GLICEMIA FITA	R\$ 16,00	limitado		0
	IMOBILIZACAO DE FRATURA SIMPLES	R\$ 220,00	limitado		0
	INALACAO - 15 MINUTOS	R\$ 50,00	limitado		0
	LAVAGEM GASTRICA	R\$ 70,00	limitado		0
	LAVAGEM VESICAL	R\$ 70,00	limitado		0
	LIMPEZA DE CANAL AUDITIVO - OTITE	R\$ 30,00	limitado		0
	LIMPEZA E DESBRIDAMENTO DE FERIDAS	R\$ 120,00	limitado		0
	ONICOTOMIA PATOLOGICA	R\$ 160,00	limitado		0
	OXIGENIOTERAPIA	R\$ 100,00	limitado		0
	PARACENTESE ABDOMINAL	R\$ 200,00	limitado		0
	PERICARDIOCENTESE	R\$ 400,00	limitado		0
	REANIMACAO CARDIOPULMONAR	R\$ 120,00	limitado		0
	REMOCAO DE BERNE / MIASE-BICHEIRA	R\$ 200,00	limitado		0
	REMOCAO DE ESPINHO OURICO	R\$ 200,00	limitado		0
	RETIRADA DE ANZOL	R\$ 140,00	limitado		0
	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO - CONDUTO AUDITIVO	R\$ 70,00	limitado		0
	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO - NARIZ	R\$ 70,00	limitado		0
	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO - OLHOS	R\$ 70,00	limitado		0
	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO - PELE	R\$ 70,00	limitado		0
	SEDACAO	R\$ 108,00	limitado		0
	SONDAGEM NASOGASTRICA	R\$ 68,00	limitado		0
	SONDAGEM VESICAL PARA COLETA DE URINA	R\$ 48,00	limitado		0
	SUTURA DE PELE COMPLEXA	R\$ 254,00	limitado		0
	SUTURA DE PELE SIMPLES	R\$ 93,60	limitado		0
	TESTE DE FLUORESCINA + JONES (BILATERAL)	R\$ 30,00	limitado		0
	TESTE DE SCHIRMER (BILATERAL)	R\$ 30,00	limitado		0
	TRANSPLANTE DE FEZES	R\$ 350,00	limitado		0
	TORACOCENTESE	R\$ 240,00	limitado		0

Quimioterapia	SESSAO DE QUIMIOTERAPIA (SEM QUIMIOTERAPICO)	R\$ 150,00	10	365 Dias	0
Telemedicina	TELEMEDICINA		Ilimitado	48 Horas	0
Testes Rápidos	CINOMOSE (AC) - TESTE RAPIDO	R\$ 150,00	Grupo Teste Rápido Consultório Limitados 2/ano	30 Dias	0
	CINOMOSE (AG) - TESTE RAPIDO	R\$ 150,00			0
	DIROFILARIOSE - TESTE RAPIDO	R\$ 150,00			0
	FIV + FELV - TESTE RAPIDO	R\$ 150,00			0
	GIARDIA - TESTE RAPIDO	R\$ 150,00			0
	LEISHMANIOSE - TESTE RAPIDO	R\$ 150,00			0
	PARVOVIRE - TESTE RAPIDO	R\$ 150,00			0
	PARVOVIRE E CORONAVIRE - TESTE RAPIDO	R\$ 150,00			0
Transfusão	BOLSA CONCENTRADO DE HEMACIAS	R\$ 1.000,00	Grupo Transfusão Limitados 6/ano	30 Dias	0
	BOLSA CONCENTRADO DE PLAQUETAS	R\$ 800,00			0
	BOLSA SANGUE TOTAL CANINO G	R\$ 1.000,00			0
	BOLSA SANGUE TOTAL CANINO P	R\$ 800,00			0
	BOLSA SANGUE TOTAL FELINO	R\$ 1.000,00			0
	TAXA DE TRANSFUSAO	R\$ 100,00			0
	TESTE DE COMPATIBILIDADE	R\$ 123,20			0
Tratamentos Complexos	OLEO CBD	R\$ 400,00	Grupo Tratamentos Complexos Limitados 1/ano	360 Dias	0
	ORTESES E PROTESES	R\$ 800,00			0
Vacinas Obrigatórias	VACINA ANTIRRABICA	R\$ 100,00	1	180 Dias	0
	VACINA POLIVALENTE CANINA - V10	R\$ 180,00	3		0
	VACINA POLIVALENTE CANINA - V8	R\$ 160,00	3		0
	VACINA POLIVALENTE FELINA - V3	R\$ 160,00	2		0
	VACINA POLIVALENTE FELINA - V3 + FELV	R\$ 240,00	2		0
	VACINA POLIVALENTE FELINA - V4	R\$ 180,00	2		0
	VACINA POLIVALENTE FELINA - V4 + FELV	R\$ 260,00	2		0