



CONSULTAS	Carências (dias)	Limite Por Ano	Periodicidade (dias)
Consulta Clínico Geral (Horário Comercial)	30	4	30
Consulta Emergencial	72H	2	---
Consulta Retorno	---	4	---

VACINAS	Carências (dias)	Limite Por Ano	Periodicidade (dias)
Antirrábica	90	1	365
Poliviral Canina (V08/V10)	90	1	365
Poliviral Felina (V04/V05)	90	1	365

EXAMES LABORATORIAIS	Carências (dias)	Limite Por Ano	Periodicidade (dias)
Ácido Úrico	90	2	60
Albumina	90	2	60
ALT (TDP)	90	2	60
AST (TGO)	90	2	60
Bilirrubina Total e Frações	90	2	60
Cálcio Total	90	2	60
Citologia Cutânea	90	2	60
Cloro	90	2	60
Colesterol Total	90	2	60
Contagem de Plaquetas	90	2	60
Creatina	90	2	60
Eritrograma	90	2	60
Fosfatase Alcalina	90	2	60
Fósforo	90	2	60
Gama GT	90	2	60
Glicemia	90	2	60
Hemograma Completo	30	2	60
LDH (Dehidrogenase Láctica)	90	2	60

Leucograma	90	2	60
Magnésio	90	2	60
Parasitológico de Fezes	90	2	60
Pesquisa de Hematozoários	90	2	60
Pesquisa de Hemoparasitas	90	2	60
Potássio	90	2	60
Proteínas Totais e Frações	90	2	60
Razão Proteína - Creatinina Urinária	90	2	60
Sódio	90	2	60
Triglicérides	90	2	60
Ureia	90	2	60

PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	Carências (dias)	Limite Por Ano	Periodicidade (dias)
Curativo Simples	30	2	1
Dermorrafia Simples (Sutura de Pele)	30	2	180
Drenagem de Abscesso	180	1	365
Enema	30	1	365
Lavagem bronco alveolar	180	1	365
Lavagem de ouvido	180	1	365
Nebulização (sessão)	180	2	1
Passagem de sonda esofágica	180	1	365
Passagem de sonda nasogástrica	180	1	365
Passagem de sonda uretral	180	2	1
Redução de fratura com tala flexível	180	3	7
Remoção de miíase	180	1	365

* Consulta Emergencial - em casos de emergência, é liberado apenas a consulta emergencial.

** Será liberado internações, anestésias ou exames se, e somente se, as carências tiverem sido cumpridas para tais procedimentos.

*** Serão liberados apenas procedimentos que contém no plano adquirido.

Consultas Emergenciais (risco de morte iminente)

- CHOQUE
- CONVULSÕES
- CORPOS ESTRANHOS NO SISTEMA GASTROINTESTINAL
- ECLAMPSIA
- ENVENENAMENTO

- HEMORRAGIAS EM GERAL
- FRATURAS EXPOSTAS E TRAUMAS MUSCULOESQUELÉTICOS
- OBSTRUÇÃO DE VIAS AÉREAS
- OBSTRUÇÃO DO SISTEMA GASTROINTESTINAL
- PERFURAÇÃO DO TRATO GASTROINTESTINAL PERITONITE AGUDA
- QUEIMADURAS
- REAÇÕES ALÉRGICAS

Observações

- EM CASO DE NÃO EMERGÊNCIA, SERÁ COBRADO O VALOR INTEGRAL (DE ACORDO COM A TABELA DA CLÍNICA).
- NÃO COBRIMOS NENHUM TIPO DE MEDICAÇÃO.

Tabela de Reembolso

O reembolso ocorre de acordo com o grupo de procedimentos, sendo consultas, diagnóstico por imagem, especialidades, exames laboratoriais, procedimentos ambulatoriais, anestésicos ou cirúrgicos, vacinas e procedimentos especiais. Os reembolsos estão limitados ao cumprimento das carências, limites de utilização, periodicidade e procedimentos contemplados no plano contratado. A restituição é válida somente para o período após o vencimento da carência, com valores máximos estabelecidos na tabela abaixo.

GRUPOS DE PROCEDIMENTOS	REEMBOLSO POR GRUPO
Consultas	R\$40,00
Exames Laboratoriais	R\$40,00
Vacinas	R\$40,00
Procedimentos Ambulatoriais	---
Procedimentos Cirúrgicos	---
Diagnóstico por Imagem	---
Especialidades	---
Procedimentos Anestésicos	---
Acupuntura ou Fisioterapia	---