

ANEXO I: TABELA COM COBERTURAS, CARÊNCIAS E LIMITES DE USO (PLANO VIP)

Procedimentos Médico-Veterinário	Plano VIP	
	Carências (Dias)	Limite de utilização ao ano*
Consulta		
CONSULTA EXPEDIENTE NORMAL	30	Ilimitada
CONSULTA EM DOMICÍLIO (ATÉ 10 KM)	30	
CONSULTA FOR A DO EXPEDIENTE NORMAL	30	
CONSULTA ESPECIALIDADES (Oftomologia, Dermatologia, Oncologia...)	30	
Imunoprofilaxia (vacinas)		
VACINA ANTI-RÁBICA	90	1
VACINA CONTRA GIARDÍASE	90	1
VACINA PNEUMODOG / BRONCHIGUARD (Gripe Canina)	90	1
VACINA TRÍPLICE / QUADRUPLA FELINA	90	1
VACINA ÓCTUPLA / DÉCTUPLA	90	1
Cirurgias Plásticas Patológicas ou Reparadoras		
AMPUTAÇÃO DE ERGOT (INDIVIDUAL)	120	1
CAUDECTOMIA ACIMA DE 60 DIAS	120	1
Procedimentos Médico-Veterinário		
CURATIVOS AMBULATORIAIS SIMPLES (SEM MATERIAL)	30	12
FLUIDOTERAPIA 8 HORAS (COM FLUÍDOS/MATERIAS NECESSÁRIOS, SEM MEDICAMENTOS)	90	5
OXIGÊNIO TERAPIA 01 HORA (COM OXIGÊNIO E MATERIAS NECESSÁRIOS) - 01 A 10KG	90	5
OXIGÊNIO TERAPIA 01 HORA (COM OXIGÊNIO E MATERIAS NECESSÁRIOS) - 11 A 20KG	90	5
OXIGÊNIO TERAPIA 01 HORA (COM OXIGÊNIO E MATERIAS NECESSÁRIOS) - ACIMA DE 20KG	90	5
TRANSFUSÃO DE SANGUE (BOLSA DO PROPRIETÁRIO)	120	1
TRANSFUSÃO DE SANGUE (COM DOADOR DO PROPRIETÁRIO)	120	1
TRANSFUSÃO DE SANGUE (BOLSA DA CLÍNICA)	180	1
SEDAÇÃO 01 A 10KG (INCLUSO APLICAÇÃO, MATERIAL E MEDICAMENTO ANESTÉSICO)	30	4
SEDAÇÃO 11 A 20KG (INCLUSO APLICAÇÃO, MATERIAL E MEDICAMENTO ANESTÉSICO)	30	4
SEDAÇÃO ACIMA DE 20KG (INCLUSO APLICAÇÃO, MATERIAL E MEDICAMENTO ANESTÉSICO)	30	4
TAXA DE ANESTESIA GERAL ANIMAIS DE 01 A 10KG (INCLUSO APLICAÇÃO, MATERIAL E MEDICAMENTO ANESTÉSICO)	150	2
TAXA DE ANESTESIA GERAL ANIMAIS DE 11 A 20KG (INCLUSO APLICAÇÃO, MATERIAL E MEDICAMENTO ANESTÉSICO)	150	2
TAXA DE ANESTESIA GERAL ANIMAIS ACIMA DE 20K (INCLUSO APLICAÇÃO, MATERIAL E MEDICAMENTO ANESTÉSICO)	150	2
TAXA DE ANESTESIA INALATORIA ANIMAIS DE 01 A 10KG (INCLUSO APLICAÇÃO, MATERIAL E MEDICAMENTO ANESTÉSICO)	180	1
TAXA DE ANESTESIA INALATÓRIA ANIMAIS DE 11 A 20KG (INCLUSO APLICAÇÃO, MATERIAL E MEDICAMENTO ANESTÉSICO)	180	1
TAXA DE ANESTESIA INALATÓRIA ANIMAIS ACIMA DE 20K(INCLUSO APLICAÇÃO, MATERIAL E MEDICAMENTO ANESTÉSICO)	180	1
TAXA DE ANESTESIA LOCAL ANIMAIS DE 01 A 10KG (INCLUSO APLICAÇÃO, MATERIAL E MEDICAMENTO ANESTÉSICO)	30	4
TAXA DE ANESTESIA LOCAL ANIMAIS DE 11 A 20KG (INCLUSO APLICAÇÃO, MATERIAL E MEDICAMENTO ANESTÉSICO)	30	4
TAXA DE ANESTESIA LOCAL ANIMAIS ACIMA DE 20K (INCLUSO APLICAÇÃO, MATERIAL E MEDICAMENTO ANESTÉSICO)	30	4
TAXA DIÁRIA DE INTERNAÇÃO (SEM MEDICAMENTOS E MATERIAIS)	120	4
TAXA DIÁRIA DE INTERNAÇÃO COM PERNOITE (SEM MEDICAMENTOS E MATERIAIS)	120	4
Procedimentos Gêrito-Urinários		
DESOBSTRUÇÃO URETRAL FELINA, SEM SEDAÇÃO.	30	3
DESOBSTRUÇÃO URETRAL CANINA, SEM SEDAÇÃO.	30	3
NEFRECTOMIA ANIMAIS DE 01 A 10KG	330	1
NEFRECTOMIA ANIMAIS DE 11 A 20KG	330	1
NEFRECTOMIA ANIMAIS ACIMA DE 20KG	330	1
ORQUIECTOMIA TEST. NORMAL CANINO, ANIMAIS DE 01 A 10KG	180	1
ORQUIECTOMIA TEST. NORMAL CANINO, ANIMAIS DE 11 A 20KG	180	1
ORQUIECTOMIA TEST. NORMAL CANINO, ANIMAIS ACIMA DE 20KG	180	1
ORQUIECTOMIA TEST. NORMAL FELINO	180	1
PENECTOMIA	180	1
URETOSTOMIA CANINO PARA ANIMAIS DE 01 A 10KG	300	1
URETOSTOMIA CANINO PARA ANIMAIS DE 11 A 20KG	300	1
URETOSTOMIA CANINO PARA ANIMAIS ACIMA DE 20KG	300	1
URETOSTOMIA FELINO	300	1
VASECTOMIA PARA ANIMAIS DE 01 A 10KG	240	1
VASECTOMIA PARA ANIMAIS DE 11 A 20KG	240	1
VASECTOMIA PARA ANIMAIS ACIMA DE 20KG	240	1
OVARIOHISTERECTOMIA CANINO PARA ANIMAIS DE 01 A 10KG	180	1
OVARIOHISTERECTOMIA CANINO PARA ANIMAIS DE 11 A 20KG	180	1
OVARIOHISTERECTOMIA CANINO PARA ANIMAIS ACIMA DE 20KG	180	1
OVARIOHISTERECTOMIA FELINO	180	1
OVARIOHISTERECTOMIA SILVESTRE PEQUENO	240	1
OVARIOHISTERECTOMIA SILVESTRE MÉDIO	140	1

ANEXO I: TABELA COM COBERTURAS, CARÊNCIAS E LIMITES DE USO (PLANO VIP)

Procedimentos Médico-Veterinário	Plano VIP	
	Carências (Dias)	Limite de utilização ao ano*
Procedimentos no Aparelho Digestório (Incluso Anestesia)		
CORREÇÃO DE HÉRNIA INGUINAL (UNILATERAL)	300	1
CORREÇÃO DE HÉRNIA PERINEAL (UNILATERAL)	300	1
CORREÇÃO DE HÉRNIA UMBILICAL	300	1
CORREÇÃO DE HÉRNIA ESCROTAL (UNILATERAL)	300	1
ENTEROCTOMIA	300	1
ESOFAGOSTOMIA EXTRA TORÁXICA	90	1
EXTRAÇÃO DE DENTES PERMANENTES (POR ANIMAL) ATÉ 3 DENTES	90	1
CORREÇÃO DE PROLAPSO RETAL PARA ANIMAIS DE 01 A 10KG (CIRÚRGICO)	90	1
CORREÇÃO DE PROLAPSO RETAL PARA ANIMAIS DE 11 A 20KG (CIRÚRGICO)	90	1
CORREÇÃO DE PROLAPSO RETAL PARA ANIMAIS ACIMA DE 20KG (CIRÚRGICO)	90	1
TRATAMENTO PERIODONTAL (TARTARECTOMIA) C/ANESTESIA INALATÓRIA ATÉ 20KG	180	1
TRATAMENTO PERIODONTAL (TARTARECTOMIA) C/ANESTESIA INALATÓRIA ACIMA DE 20KG	180	1
Procedimento em Radiologia		
RADIOGRAFIA 1 INCIDÊNCIA (Digital apenas para o Plano Vip)	60	4
Procedimentos Obstétricos		
ASSISTÊNCIA AO PARTO NO ESTABELECIMENTO 24HRS	180	1
CESARIANA CANIINO PARA ANIMAIS DE 01 A 10 KG	300	1
CESARIANA CANIINO PARA ANIMAIS DE 11 A 20 KG	300	1
CESARIANA CANIINO PARA ANIMAIS, ACIMA DE 20 KG	300	1
CESARIANA FELINO	240	1
CESARIANA SILVESTRE PEQUENO	180	1
CESARIANA SILVESTRE MÉDIO	180	1
CESARIANA COM OVARIOSHISTERECTOMIA CANINO PARA ANIMAIS DE 01 A 10KG	300	1
CESARIANA COM OVARIOSHISTERECTOMIA CANINO PARA ANIMAIS DE 11 A 20KG	300	1
CESARIANA COM OVARIOSHISTERECTOMIA CANINO PARA ANIMAIS ACIMA DE 20 KG	300	1
CESARIANA FELINO COM OVARIOSHISTERECTOMIA	300	1
OVARIOSHISTERECTOMIA CANINO - PIOMETRIA PARA ANIMAIS DE 01 A 10KG	300	1
OVARIOSHISTERECTOMIA CANINO - PIOMETRIA PARA ANIMAIS DE 11 A 20KG	300	1
OVARIOSHISTERECTOMIA CANINO - PIOMETRIA PARA ANIMAIS ACIMA DE 20KG	300	1
OVARIOSHISTERECTOMIA FELINO - PIOMETRIA	300	1
Procedimentos no Sistema locomotor		
REDUÇÃO DE FATURA - PINO TIPO 1	240	1
REDUÇÃO DE FATURA - PINO TIPO 2	240	1
REDUÇÃO DE FATURA DE MANDÍBULA - TIPO 3	240	1
AMPUTAÇÃO DE MEMBRO LOCOMOTOR CANINO PARA ANIMAIS DE 01 A 10KG	240	1
AMPUTAÇÃO DE MEMBRO LOCOMOTOR CANINO PARA ANIMAIS DE 11 A 20KG	240	1
AMPUTAÇÃO DE MEMBRO LOCOMOTOR CANINO PARA ANIMAIS ACIMA DE 20KG	240	1
AMPUTAÇÃO DE MEMBRO LOCOMOTOR FELINO	240	1
IMOBILIZAÇÃO COM TALA PARA ANIMAIS DE 01 A 10KG (Incluso Material)	60	1
IMOBILIZAÇÃO COM TALA PARA ANIMAIS DE 11 A 20KG (Incluso Material)	60	1
IMOBILIZAÇÃO COM TALA PARA ANIMAIS ACIMA DE 20KG (Incluso Material)	60	1
AMPUTAÇÃO DE ASA (UNITÁRIA)	90	1
Procedimentos nos Órgãos do Sentido		
ENTRÓPIO / ECTRÓPIO	120	1
CORREÇÃO DE DSITRIQUIÁSE	120	1
DESOBSTRUÇÃO DO CONDUTOR NASO-LACRIMAL	120	1
EXCISÃO DA GLÂNDULA DA 3ª PÁLPEBRA	120	1
FLAP DE 3 PÁLPEBRA OU CONJUNTIVAL	120	1
ENUCLEAÇÃO PARA ANIMAIS DE 01 A 10KG	120	1
ENUCLEAÇÃO PARA ANIMAIS DE 11 A 20KG	120	1
ENUCLEAÇÃO PARA ANIMAIS ACIMA DE 20KG	120	1
CORREÇÃO DE OTOHEMATOMA (UNILATERAL)	120	1
TESTE DE SCHIMER/ TESTE DE FLUORESCÉINA	60	6
LIMPEZA DO CANAL AUDITIVO PATOLÓGICO / OTITE (POR OUVIDO)	60	8
Procedimentos no Sistema Tegumentar - Pele		
SUTURA DA PELE - ATÉ 20 PONTOS - (CENTRO CIRÚRGICO)	180	2
SUTURA DA PELE - A PARTIR DE 21 PONTOS - (CENTRO CIRÚRGICO)	240	1
DRENAGEM DE ABSCESSO / HEMATOMA CANINO E FELINO	60	1
DRENAGEM DE ABSCESSO / HEMATOMA SILVESTRE PEQUENO	90	1
DRENAGEM DE ABSCESSO / HEMATOMA SILVESTRE MÉDIO	90	1
MASTECTOMIA UNILATERAL MAMÁRIA PARA ANIMAIS DE 01 A 10KG	300	1
MASTECTOMIA UNILATERAL MAMÁRIA PARA ANIMAIS DE 11 A 20KG	300	1
MASTECTOMIA UNILATERAL MAMÁRIA PARA ANIMAIS ACIMA DE 20KG	300	1

ANEXO I: TABELA COM COBERTURAS, CARÊNCIAS E LIMITES DE USO (PLANO VIP)

Procedimentos Médico-Veterinário	Plano VIP	
	Carências (Dias)	Limite de utilização ao ano*
EXÉRESE DE UNHA PATOLÓGICA	90	2
CURETAGEM DE MIÍASE PEQUENA (SEM SEDAÇÃO)	60	1
CURETAGEM DE MIÍASE MÉDIA (SEM SEDAÇÃO)	60	1
CURETAGEM DE MIÍASE GRANDE (SEM SEDAÇÃO)	60	1
REMOÇÃO TUMOR EXTERNO	120	1
CIRURGIA DE HIGROMA DO COTOVELO	180	1
Exames Especiais		
ELETROCARDIOGRAMA	90	1
ULTRASSOM	120	1
Procedimentos de Diagnósticos		
LAPAROTOMIA INVESTIGATÓRIA	240	1
Outros Serviços (Incluso Anestesia)		
ESPLENECTOMIA	240	1
Procedimentos no Aparelho Respiratório e Cardiovascular		
NEBULIZAÇÃO 30 MINUTOS PARA ANIMAIS DE 01 A 10KG	60	2
NEBULIZAÇÃO 30 MINUTOS PARA ANIMAIS DE 11 A 20KG	60	2
NEBULIZAÇÃO 30 MINUTOS PARA ANIMAIS ACIMA DE 20KG	60	2
Exames Laboratoriais		
AVALIAÇÃO HEPÁTICA (ALT,AST,Fosf.Alcalina,Prot. Total,Albumina,Colesterol ou triglicérides)	60	Total de 15 Exames ao Ano (contabilizado pela categoria geral dos exames e não por cada um deles)
BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL)	60	
CÁLCIO SÉRICO TOTAL	60	
CITOLOGIAS (RASPADO DE PELE)	60	
COLESTEROL TOTAL	60	
CONTAGEM DE PLAQUETAS	60	
CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	60	
CREATININA	60	
CULTURA BACTERIANA COM ANTILOGRAMA	60	
ERITROGRAMA	60	
GLICOSE / GLICEMIA	60	
HEMOGRAMA COMPLETO	60	
PARASITOLÓGICO DE FEZES	60	
PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	60	
T3 TOTAL	60	
T4 TOTAL	60	
TGO AST	60	
TGP ALT	60	
SUMÁRIO DE URINA	60	
URÉIA	60	
SOROLOGIA PARA HERLÍQUIA	60	
SOROLOGIA PARA LEISHIMANIA	60	
PARASITOLOGIA DE PELE	60	
PESQUISA DE MALACÉSIA	60	
TRICOGRAMA (COLETO POR ARRANCAMENTO)	60	
COLETA DE EXAME	60	

* Limite de utilização ao ano: Contabilizado a cada data de aniversário do beneficiário do plano a partir da data da adesão.

_____, de _____ de 20_____
Local e Data

Assinatura do Contratante