



TABELA DE PROCEDIMENTOS

Limite Máximo Anual de Utilização - R\$ 1.800,00

CÓD.	CONSULTAS	CARÊNCIAS (Dias)	LIMITES DE USO (Qtde Máx Anual)	PERIODICIDADE (Dias)	VALOR UTILIZAÇÃO
1.1	CONSULTA CLÍNICO GERAL	30	5	45	R\$ 100,00
1.2	CONSULTA ESPECIALISTA (Cardiologista, Nutricionista, Oftalmologista, dentre outros)	60	2	60	R\$ 150,00

CÓD.	VACINAS	CARÊNCIAS (Dias)	LIMITES DE USO (Qtde Máx Anual)	PERIODICIDADE (Dias)	VALOR UTILIZAÇÃO
2.1	VACINA MÚLTIPLA CANINA (V8 ou V10)	90	1	360	R\$ 100,00
2.2	VACINA ANTIRRÁBICA (Raiva)	90	1	360	R\$ 100,00
2.3	VACINA V3 FELINA	90	1	360	R\$ 100,00

CÓD.	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	CARÊNCIAS (Dias)	LIMITES DE USO (Qtde Máx Anual)	PERIODICIDADE (Dias)	VALOR UTILIZAÇÃO
3.1	OTO-HEMATOMA (CIRURGIA DE ORELHA)	150	1	360	R\$ 150,00
3.3	EXTRAÇÃO DE DENTES DECÍDUOS (DE LEITE)	90	1	30	R\$ 100,00
3.4	EXTRAÇÃO DE DENTES PERMANENTES	90	1	360	R\$ 100,00
3.5	RETIRADA DE PLACAS, PARAFUSOS E PINOS	90	2	30	R\$ 100,00
3.6	AMPUTAÇÃO DE DEDOS	120	2	90	R\$ 100,00
3.7	TUMORES SUPERCIFICAIS	120	1	360	R\$ 150,00

CÓD.	ANESTESIAS	CARÊNCIAS (Dias)	LIMITES DE USO (Qtde Máx Anual)	PERIODICIDADE (Dias)	VALOR UTILIZAÇÃO
4.1	ANESTESIA LOCAL	90	1	360	R\$ 150,00
4.2	ANESTESIA GERAL	90	1	360	R\$ 100,00

CÓD.	INTERNAÇÃO	CARÊNCIAS (Dias)	LIMITES DE USO (Qtde Máx Anual)	PERIODICIDADE (Dias)	VALOR UTILIZAÇÃO
5.1	DIÁRIA DE INTERNAÇÃO CLÍNICA (24 horas)	120	2	7	R\$ 150,00
5.2	DIÁRIA DE INTERNAÇÃO SEMI-INTENSIVA	120	1	7	R\$ 150,00

CÓD.	EXAMES LABORATORIAIS	CARÊNCIAS (Dias)	LIMITES DE USO (Qtde Máx Anual)	PERIODICIDADE (Dias)	VALOR UTILIZAÇÃO
6.1	ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP - ALT)	60	3	45	R\$ 40,00
6.2	ALBUMINA	60	3	45	R\$ 40,00
6.3	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO - AST)	90	3	45	R\$ 40,00
6.4	POTÁSSIO	90	2	45	R\$ 40,00
6.5	CÁLCIO	90	2	45	R\$ 40,00
6.6	COLESTEROL TOTAL	60	3	45	R\$ 40,00
6.7	COLETEROL TOTAL E FRAÇÕES	90	3	45	R\$ 60,00
6.8	CREATININA	60	3	45	R\$ 40,00
6.9	FOSFATASE ALCALINA	60	3	45	R\$ 40,00
6.10	FÓSFORO	90	3	45	R\$ 40,00
6.11	FRUTOSAMINA	90	3	45	R\$ 40,00

CÓD.	EXAMES LABORATORIAIS	CARÊNCIAS (Dias)	LIMITES DE USO (Qtde Máx Anual)	PERIODICIDADE (Dias)	VALOR UTILIZAÇÃO
6.12	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	60	3	45	R\$ 40,00
6.13	GLICOSE (GLICEMIA)	60	4	45	R\$ 40,00
6.14	PROTEÍNA TOTAL E FRAÇÕES	60	3	45	R\$ 40,00
6.15	PROTEÍNAS TOTAIS	60	3	45	R\$ 40,00
6.16	SÓDIO	60	3	45	R\$ 40,00
6.17	TRIGLICÉRIDES	60	3	45	R\$ 40,00
6.18	URÉIA	60	3	45	R\$ 40,00
6.19	TESTE GLICOSE (TIRAS DE GLICEMIA INCLUSO)	90	2	60	R\$ 100,00
6.20	FLUIDOTERAPIA - 250 ML	90	1	360	R\$ 40,00
6.21	FLUIDOTERAPIA - 500 ML	90	1	360	R\$ 80,00
6.22	CONTAGEM DE PLAQUETAS	60	3	45	R\$ 40,00
6.23	ERITROGRAMA	90	4	45	R\$ 40,00
6.24	HEMOGRAMA COMPLETO	90	3	45	R\$ 80,00
6.25	LEUCOGRAMA	90	4	45	R\$ 40,00
6.26	COPROPARASITOLÓGICO	90	2	45	R\$ 40,00
6.27	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	90	2	45	R\$ 40,00
6.28	URINA I	90	3	45	R\$ 40,00
6.29	COLESTEROL + TRIGLÍCIDES	90	3	45	R\$ 60,00
6.30	SÓDIO + POTÁSSIO + FÓSFORO	90	3	45	R\$ 80,00
6.31	PERFIL BÁSICO (hemograma completo, creatinina, alt, ast)	90	3	45	R\$ 80,00
6.32	PERFIL RENAL (hemograma completo, ureia, creatinina)	90	3	45	R\$ 80,00
6.33	PERFIL I (Hemograma completo, ureia, creatinina, alt, ast, ggt, fa)	90	3	45	R\$ 100,00
6.34	PERFIL II (hemograma completo, urina tipo I, ureia, creatinina, alt, ast, fa, glicose, albumina)	90	3	45	R\$ 120,00
6.35	PERFIL III (creatinina, amilase e lipase)	90	3	45	R\$ 60,00
6.36	PERFIL HEPÁTICO (hemograma, alt, ast, fa, ggt, bilirrubinas, proteína total, albumina, colesterol, triglicérides)	90	3	45	R\$ 120,00
6.37	PERFIL ELETROLÍTICO (Calcio Total, Fosforo, Sodio, Potassio, Calcio Ionico)	90	3	45	R\$ 100,00
6.38	PERFIL BIOQUÍMICO (alt, ast, pt, creatinina, fa, ggt, ureia, glicose, albumina)	90	3	45	R\$ 120,00
6.39	PERFIL CHECK-UP (hemograma completo, uréia, creatinina, alt, ast, fa, ggt, bilirrubinas, proteína total, albumina, colesterol, triglicérides, urina tipo I)	90	3	45	R\$ 150,00

CÓD.	PESQUISA DE PARASITAS	CARÊNCIAS (Dias)	LIMITES DE USO Qtde Máx Anual)	PERIODICIDADE (Dias)	VALOR UTILIZAÇÃO
7.1	PESQUISA DE ECTOPARASITAS - RASPADO DE PELE	90	2	60	R\$ 80,00
7.2	PESQUISA DE MALASSEZIA SP	90	1	60	R\$ 80,00

CÓD.	PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	CARÊNCIAS (Dias)	LIMITES DE USO (Qtde Máx Anual)	PERIODICIDADE (Dias)	VALOR UTILIZAÇÃO
8.1	CISTOCENTESE	150	1	360	R\$ 80,00
8.2	DRENAGEM DE ABSCESSOS E/OU HEMATOMAS	90	2	45	R\$ 100,00
8.3	CURATIVO COMPLEXO DE FRATURA	90	2	7	R\$ 120,00
8.4	CURATIVO SIMPLES	60	2	7	R\$ 80,00
8.5	LIMPEZA / DEBRIDAMENTO - FERIDA	90	2	7	R\$ 100,00

CÓD.	PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	CARÊNCIAS (Dias)	LIMITES DE USO (Qtde Máx Anual)	PERIODICIDADE (Dias)	VALOR UTILIZAÇÃO
8.7	OXIGENOTERAPIA	90	2	1	R\$ 80,00
8.8	NEBULIZAÇÃO	90	2	1	R\$ 80,00
8.9	LAVAGEM OTOLÓGICA - CANAL AUDITIVO (OUVIDO)	90	1	360	R\$ 100,00

CÓD.	DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	CARÊNCIAS (Dias)	LIMITES DE USO (Qtde Máx Anual)	PERIODICIDADE (Dias)	VALOR UTILIZAÇÃO
9.1	ELETROCARDIOGRAMA	150	1	360	R\$ 150,00
9.2	PRESSÃO ARTERIAL	30	2	30	R\$ 50,00
9.3	RAIO-X ABDOMINAL - 1 PROJEÇÃO	120	2	120	R\$ 150,00
9.4	ULTRASSONOGRRAFIA - ABDOMINAL	150	1	360	R\$ 150,00

¹ Consulta Emergencial - utilizado para situações de risco de morte iminente, que necessitem de atendimento imediato para salvar a vida do pet.

- Atropelamentos;
- Corpo estranho no sistema gastro;
- Hemorragias;
- Fraturas Expostas;
- Obstrução de vias aéreas;
- Reações alérgicas com comprometimento das vias aéreas;
- Convulsões;
- Envenenamento.

² 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.

³ Caso o(s) procedimento(s) já tenham sido utilizados e estejam em periodicidade, a CONTRATANTE deverá aguardar o período mínimo de periodicidade para poder utilizá-los novamente.

⁴ Os procedimentos individuais do grupo exames laboratoriais são utilizados quando o veterinário solicita-os de forma individual no pedido. Caso seja solicitado mais de um exame no pedido, será liberado o valor do procedimento Perfil ao qual os exames pertencem.

⁵ Caso o procedimento Perfil já tenha sido utilizado e esteja em periodicidade, deve-se aguardar o término da periodicidade, não podendo solicitar os exames individualmente.

⁶ É vedado a utilização de dois ou mais procedimentos do mesmo grupo na mesma solicitação. Só é possível solicitar um procedimento do mesmo grupo a cada 30 dias.