



TABELA DE PROCEDIMENTOS PLANO SLIM

Limite Máximo Anual de Utilização - R\$ 2.500,00

CÓD.	CONSULTAS	CARÊNCIAS (Dias)	LIMITES DE USO Qtde Máx Anual)	PERIODICIDADE (Dias)	VALOR UTILIZAÇÃO
1.1	CONSULTA CLÍNICO GERAL	30	5	45	R\$ 150,00
1.2	CONSULTA ESPECIALISTA (Cardiologista, Nutricionista, Oftalmologista, dentre outros)	60	2	60	R\$ 200,00

CÓD.	VACINAS	CARÊNCIAS (Dias)	LIMITES DE USO Qtde Máx Anual)	PERIODICIDADE (Dias)	VALOR UTILIZAÇÃO
2.1	VACINA MÚLTIPLA CANINA (V8 ou V10)	90	2	30	R\$ 120,00
2.2	VACINA ANTIRRÁBICA (Raiva)	90	1	360	R\$ 120,00
2.3	VACINA V3 FELINA	90	2	30	R\$ 120,00

CÓD.	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	CARÊNCIAS (Dias)	LIMITES DE USO Qtde Máx Anual)	PERIODICIDADE (Dias)	VALOR UTILIZAÇÃO
3.1	OTO-HEMATOMA UNILATERAL	120	1	360	R\$ 150,00
3.2	EXCISÃO DE PÓLIPO OTOLÓGICO	120	1	360	R\$ 150,00
3.3	CONCHECTOMIA PATOLÓGICA	120	1	360	R\$ 200,00
3.4	DESBRIDAMENTO (UNILATERAL)	90	1	360	R\$ 200,00
3.5	GLÂNDULAS SALIVARES (DESOBSTRUÇÃO)	90	1	360	R\$ 150,00
3.6	MARSUPIALIZAÇÃO DE RÂNULAS	90	1	360	R\$ 150,00
3.7	EXTRAÇÃO DE DENTES	120	2	30	R\$ 150,00
3.8	ARTROPEXIA (LUXAÇÃO) COXOFEMORAL	150	1	360	R\$ 200,00
3.9	RETIRADA DE PLACAS, PARAFUSOS E PINOS	120	2	30	R\$ 100,00
3.10	AMPUTAÇÃO DE DEDOS	120	2	30	R\$ 100,00
3.11	TORACORRAFIA (SUTURA)	120	1	360	R\$ 150,00
3.12	EXÉRESE DE UNHA PATOLÓGICA	120	1	360	R\$ 150,00
3.13	TUMORES SUPERCIFICAIS	120	2	90	R\$ 150,00
3.14	ABLAÇÃO DA BOLSA ESCROTAL	120	1	360	R\$ 150,00
3.15	CORREÇÃO DE FIMOSE OU PARAFIMOSE	120	1	360	R\$ 150,00
3.16	CASTRAÇÃO - CANINO	180	1	360	R\$ 300,00
3.17	CASTRAÇÃO - FELINO	180	1	360	R\$ 300,00

CÓD.	ANESTESIAS	CARÊNCIAS (Dias)	LIMITES DE USO Qtde Máx Anual)	PERIODICIDADE (Dias)	VALOR UTILIZAÇÃO
4.1	ANESTESIA INALATÓRIA	120	1	360	R\$ 150,00
4.2	ANESTESIA LOCAL	90	2	90	R\$ 100,00
4.3	ANESTESIA GERAL	90	1	90	R\$ 150,00

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\$ 200,00
5.2	DIÁRIA DE INTERNAÇÃO SEMI-INTENSIVA	120	3	7	R\$ 150,00

CÓD.	EXAMES LABORATORIAIS	CARÊNCIAS (Dias)	LIMITES DE USO Qtde Máx Anual)	PERIODICIDADE (Dias)	VALOR UTILIZAÇÃO
6.1	ÁCIDO ÚRICO	90	3	45	R\$ 50,00
6.2	ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP - ALT)	90	3	45	R\$ 50,00
6.3	ALBUMINA	90	3	45	R\$ 50,00
6.4	AMILASE	90	3	45	R\$ 50,00
6.5	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO - AST)	90	3	45	R\$ 50,00
6.6	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES (D + I)	90	3	45	R\$ 50,00
6.7	POTÁSSIO	90	3	45	R\$ 40,00
6.8	CÁLCIO	90	3	45	R\$ 40,00
6.9	CÁLCIO IÔNICO	90	3	45	R\$ 50,00
6.10	CLORO	90	3	45	R\$ 40,00
6.11	COLESTEROL TOTAL	90	3	45	R\$ 50,00
6.12	COLETEROL TOTAL E FRAÇÕES	90	3	45	R\$ 80,00
6.13	COLINESTERASE	90	3	45	R\$ 50,00
6.14	CREATININA	90	3	45	R\$ 50,00
6.15	DESIDROGENASE LÁCTICA (LDH)	90	3	45	R\$ 50,00
6.16	DOSAGEM DE CETONAS	90	3	45	R\$ 50,00
6.17	FERRO SÉRICO	90	3	45	R\$ 50,00
6.18	FOSFATASE ALCALINA	90	3	45	R\$ 40,00
6.19	FÓSFORO	90	3	45	R\$ 50,00
6.20	FRUTOSAMINA	90	3	45	R\$ 40,00
6.21	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	90	3	45	R\$ 40,00
6.22	GLICOSE (GLICEMIA)	90	3	45	R\$ 50,00
6.23	GLOBULINA	90	3	45	R\$ 40,00
6.24	HEMOGLOBINA GLICADA	90	3	45	R\$ 40,00
6.25	LIPASE SÉRICA	90	3	45	R\$ 50,00
6.26	MAGNÉSIO	90	3	45	R\$ 40,00
6.27	PROTEÍNA TOTAL E FRAÇÕES	90	3	45	R\$ 50,00
6.28	PROTEÍNAS TOTAIS	90	3	45	R\$ 50,00
6.29	SÓDIO	90	3	45	R\$ 40,00
6.30	TRIGLICÉRIDES	90	3	45	R\$ 50,00
6.31	URÉIA	90	3	45	R\$ 50,00
6.32	ZINCO	90	3	45	R\$ 50,00
6.33	TESTE GLICOSE (TIRAS DE GLICEMIA INCLUSA)	90	2	60	R\$ 100,00
6.34	BACTERIOSCÓPICO (COLORAÇÃO DE GRAN)	90	2	30	R\$ 80,00
6.35	TRICOGRAMA, AVALIAÇÃO DE HASTES PILOSAS	90	2	30	R\$ 80,00
6.36	FLUIDOTERAPIA (FISIOLÓGICO 250 ML)	90	2	7	R\$ 60,00
6.37	FLUIDOTERAPIA (FISIOLÓGICO 500 ML)	90	2	7	R\$ 60,00
6.38	HEMATÓCRITO	90	3	45	R\$ 40,00
6.39	CONTAGEM DE PLAQUETAS	90	3	45	R\$ 50,00
6.40	ERITROGRAMA	90	3	45	R\$ 50,00
6.41	FIBRINOGENIO	90	3	45	R\$ 50,00
6.42	HEMOGRAMA COMPLETO	90	3	45	R\$ 80,00
6.43	LEUCOGRAMA	90	3	45	R\$ 50,00
6.44	LEUCÓCITO	90	3	45	R\$ 50,00
6.45	PESQUISA DE HEMATOZOÁRIO	90	3	45	R\$ 60,00
6.46	PESQUISA DE RETICULÓCITOS	90	3	45	R\$ 60,00
6.47	TEMPO DE PROTROMBINA	90	3	45	R\$ 60,00
6.48	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	90	3	45	R\$ 80,00

CÓD.	EXAMES LABORATORIAIS	CARÊNCIAS (Dias)	LIMITES DE USO Qtde Máx Anual)	PERIODICIDADE (Dias)	VALOR UTILIZAÇÃO
6.49	COPROPARASITOLÓGICO	90	2	45	R\$ 60,00
6.50	GLICOSURIA + PROTEINURIA	90	4	45	R\$ 60,00
6.51	SEDIMENTO URINÁRIO	90	4	45	R\$ 60,00
6.52	URINA I	90	3	45	R\$ 60,00
6.53	COLESTEROL + TRIGLÍCIDES	90	4	45	R\$ 60,00
6.54	SÓDIO + POTÁSSIO + FÓSFORO	90	3	45	R\$ 80,00
6.55	PERFIL BÁSICO (hemograma completo, creatinina, alt, ast)	90	3	45	R\$ 100,00
6.56	PERFIL RENAL (hemograma completo, ureia, creatinina)	90	3	45	R\$ 100,00
6.57	PERFIL I (Hemograma completo, albumina, ureia, creatinina, alt, ast, ggt, fa)	90	3	45	R\$ 120,00
6.58	PERFIL II (hemograma completo, urina tipo I, ureia, creatinina, alt, ast, fa, glicose, albumina)	90	3	45	R\$ 120,00
6.59	PERFIL III (creatinina, amilase e lipase)	90	3	45	R\$ 80,00
6.60	PERFIL HEPATICO (hemograma, alt, ast, fa, ggt, bilirrubinas, proteína total, albumina, colesterol, triglicerídes)	90	3	45	R\$ 150,00
6.61	PERFIL ELETROLITICO (Calcio Total, Fosforo, Sodio, Potassio, Calcio Ionico)	90	2	45	R\$ 120,00
6.62	PERFIL COAGULAÇÃO (TC-Tempo de Coagulação, TP-Tempo de Protrombina, TTPA-Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada)	90	2	45	R\$ 120,00
6.63	PERFIL BIOQUÍMICO (hemograma, alt, ast, pt, creatinina, fa, ggt, ureia, glicose, albumina)	90	3	45	R\$ 120,00
6.64	PERFIL CHECK-UP (hemograma completo, uréia, creatinina, alt, ast, fa, ggt, bilirrubinas, proteína total, albumina, colesterol, triglicerídes, urina tipo I)	90	3	45	R\$ 200,00

CÓD.	PESQUISA DE PARASITAS	CARÊNCIAS (Dias)	LIMITES DE USO Qtde Máx Anual)	PERIODICIDADE (Dias)	VALOR UTILIZAÇÃO
7.1	PESQUISA DE CHLAMYDIA SP - FELINO	90	1	360	R\$ 100,00
7.2	PESQUISA DE ECTOPARASITAS - RASPADO DE PELE	90	2	45	R\$ 100,00
7.3	PESQUISA DE FUNGOS	90	2	45	R\$ 80,00
7.5	PESQUISA DE MALASSEZIA SP	90	1	360	R\$ 80,00

CÓD.	IMUNOLOGIA	CARÊNCIAS (Dias)	LIMITES DE USO Qtde Máx Anual)	PERIODICIDADE (Dias)	VALOR UTILIZAÇÃO
8.1	BABESIA	90	1	360	R\$ 80,00
8.2	CINOMOSE	90	1	360	R\$ 80,00
8.3	EHRlichia	90	1	360	R\$ 80,00
8.4	BABESIA + EHRlichia	90	1	360	R\$ 100,00

CÓD.	PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	CARÊNCIAS (Dias)	LIMITES DE USO Qtde Máx Anual)	PERIODICIDADE (Dias)	VALOR UTILIZAÇÃO
9.1	CISTOCENTESE	90	2	360	R\$ 80,00
9.2	DRENAGEM DE ABSCESSOS E/OU HEMATOMAS	120	2	30	R\$ 80,00
9.3	CURATIVO COMPLEXO DE FRATURA	90	2	7	R\$ 120,00
9.4	CURATIVO SIMPLES	90	3	7	R\$ 80,00
9.5	LIMPEZA / DEBRIDAMENTO - FERIDA	90	2	7	R\$ 100,00
9.6	OXIGENOTERAPIA	90	2	1	R\$ 80,00
9.7	DERMORRAFIA - SUTURA FERIDA DE PELE	90	2	90	R\$ 100,00
9.8	LAVAGEM GÁSTRICA	90	2	60	R\$ 100,00
9.9	NEBULIZAÇÃO	90	3	1	R\$ 80,00
9.10	LAVAGEM OTOLÓGICA - CANAL AUDITIVO (OUVIDO)	120	1	360	R\$ 100,00

CÓD.	DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	CARÊNCIAS (Dias)	LIMITES DE USO Qtde Máx Anual)	PERIODICIDADE (Dias)	VALOR UTILIZAÇÃO
10.1	ELETROCARDIOGRAMA	120	2	90	R\$ 150,00
10.2	PRESSÃO ARTERIAL	90	2	60	R\$ 50,00
10.3	RAIO-X ABDOMINAL - 1 PROJEÇÃO	120	2	90	R\$ 150,00
10.4	ULTRASSONOGRAFIA - ABDOMINAL	150	1	360	R\$ 200,00

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.