

COBERTURA PLANO HOO IMPERIAL

CONSULTAS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
CONSULTA EM HORARIO COMERCIAL	30 DIAS	8 AO ANO	30 DIAS
CONSULTA RETORNO	30 DIAS	8 AO ANO	1
CONSULTA NOTURNA	30 DIAS	8 AO ANO	30 DIAS
CONSULTA EMERGENCIAL	0	0	1
CONSULTAS COM ESPECIALISTAS (OFTALMOLOGIA, DERMATOLOGIA, ORTOPEDIA, CARDIOLOGIA, FISIOTERAPIA.	30 DIAS	4	45 DIAS

EXAMES HEMATOLÓGICOS

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
HEMOGRAMA COMPLETO (CONTAGEM DE PLAQUETAS + PESQUISA DE HEMOPARASITAS	90 DIAS	8 AO ANO	45 DIAS
ERITROGRAMA	90 DIAS	8 AO ANO	45 DIAS
LEUCOGRAMA	90 DIAS	8 AO ANO	45 DIAS

EXAMES BIOQUÍMICOS

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
ACIDO URICO	90 DIAS	8 AO ANO	45 DIAS
ALBUMINA	90 DIAS	8 AO ANO	45 DIAS
ALT (TGP)	90 DIAS	8 AO ANO	45 DIAS
AMILASE	90 DIAS	8 AO ANO	45 DIAS
AST (TGO)	90 DIAS	8 AO ANO	45 DIAS
BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	90 DIAS	8 AO ANO	45 DIAS
CALCIO	90 DIAS	8 AO ANO	45 DIAS
CLORO	90 DIAS	8 AO ANO	45 DIAS
COLESTEROL TOTAL	90 DIAS	8 AO ANO	45 DIAS
CREATININA	90 DIAS	8 AO ANO	45 DIAS
FERRO SERICO	90 DIAS	8 AO ANO	45 DIAS
FOSFATASE ALCALINA	90 DIAS	8 AO ANO	45 DIAS
FOSFORO	90 DIAS	8 AO ANO	45 DIAS
GAMA GT	90 DIAS	8 AO ANO	45 DIAS
GLICOSE	90 DIAS	8 AO ANO	45 DIAS
LDH (DEHIDROGENOSE LACTICA)	90 DIAS	8 AO ANO	45 DIAS
LIPASE	90 DIAS	8 AO ANO	45 DIAS
MAGNESIO	90 DIAS	8 AO ANO	45 DIAS
POTASSIO	90 DIAS	8 AO ANO	45 DIAS
PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	90 DIAS	8 AO ANO	45 DIAS
SODIO	90 DIAS	8 AO ANO	45 DIAS
TRIGLICERIDEOS	90 DIAS	8 AO ANO	45 DIAS
UREIA	90 DIAS	8 AO ANO	45 DIAS

PARASITOLÓGICO

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
CITOLOGIA DE PELE	90 DIAS	8 AO ANO	45 DIAS
CITOLOGIA IMPRINT	90 DIAS	8 AO ANO	45 DIAS
EXAME DE FEZES	90 DIAS	8 AO ANO	45 DIAS
RASPADO DE PELE	90 DIAS	8 AO ANO	45 DIAS
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NA DEZES	90 DIAS	8 AO ANO	45 DIAS

ÚRINÁLISE

PROCEDIMENTOS	CARENCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
URINA DE ROTINA(EAS)	90 DIAS	8 AO ANO	45 DIAS

EXAMES ESPECÍFICOS

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
UROCULTURA ANTIBIOGRAMA	120 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS
ANALISE DE CALCULO URINARIO	120 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS
LEISHMANIOSE TR, ELISA, E RIFI	120 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS
ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	120 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS
BABESIA CANIS SOROLOGIA IGM	120 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS
TOXOPLASMOSE CANINA	120 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS
TOXOPLASMOSE FELINA	120 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS
CITOLOGIA ASPIRATIVA	120 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS
CITOLOGIA CLAP	120 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS
FRUTOSAMINA	120 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS
CULTURA COM ANTIBIOGRAMA AEROBIOS	120 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS
TESTE DE SCHIRMER	120 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS
TESTE DE FLUORESCENCIA	120 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS
SOROLOGIA FIV FELV	180 DIAS	2 AO ANO	90 DIAS

ESPECIALIDADES

PROCEDIMENTOS	CARENCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
FISIOTERAPIA (SESSÃO)	180 DIAS	4 AO ANO	7 DIAS

PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
AFERIÇÃO DE PRESSÃO	150 DIAS	2 AO ANO	120 DIAS
ASSITÊNCIA AO PARTO EM HORARIO COMERCIAL	150 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS
BIÓPSIA	150 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS
CISTOCENTESE	150 DIAS	3 AO ANO	90 DIAS
CURATIVO SIMPLES	150 DIAS	4 AO ANO	01 DIA
DIÁRIA DE INTERNAÇÃO COM MEDICAÇÃO (2 APLICAÇÕES+FLUIDOTERAPIA), TABELA DE MEDICAMENTOS COBERTOS PELO PLANO EM ANEXO.	180 DIAS	5 AO ANO	01 DIA
DRENAGEM DE ABSCESSO	180 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS
ENEMA	180 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS
EUTANASIA (ANIMAIS EM TRATAMENTO)	180 DIAS	1 AO ANO	0
FLUIDOTERAPIA	180 DIAS	3 AO ANO	01 DIA
HIGROMA DE COTOVELO	180 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
LAPAROTOMIA EXPLORATÓRIA	180 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
LAVAGEM BRONCO ALVEOLAR	180 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS
LAVAGEM DE OUVIDO	180 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS
LAVAGEM GÁSTRICA	180 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS
NEBULIZAÇÃO (SESSÃO)	180 DIAS	4 AO ANO	1 DIA
OXIGENIOTERAPIA	180 DIAS	4 AO ANO	0

PARACENTESE ABDOMINAL	180 DIAS	2 AO ANO	01 DIA
PASSAGEM DE Sonda ESOFAGICA	180 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
PASSAGEM DE Sonda NASOGASTRICA	180 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
PASSAGEM DE Sonda URETRAL	180 DIAS	4 AO ANO	01 DIA
REDUÇÃO CLÍNICA DE PROLAPSO RETAL	180 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
REDUÇÃO CLÍNICA DE PROLAPSO UTERINO	180 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
REMOÇÃO DE MIIASE	180 DIAS	2 AO ANO	90 DIAS
TRAQUEOSTOMIA CERVICAL	180 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
TAXA DE COLETA	90 DIAS	0	1

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
RAIO-X SIMPLES (POR ESTUDO)	120 DIAS	2 AO ANO	60 DIAS
ULTRASSONOGRÁFIA	120 DIAS	4 AO ANO	60 DIAS
ELETROCARDIOGRAMA	120 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS
ECOCARDIOGRAMA	180 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS

VACINAS

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
VACINA CONTRA RAIVA	60 DIAS	1	360 DIAS
VACINA DECTUPLA (V10)	60 DIAS	1	360 DIAS
VACINA MULTIPLA FELINA	60 DIAS	1	360 DIAS
VACINA CONTRA LEPTOSPIROSE	90 DIAS	1	360 DIAS
VACINA CONTRA GIARDIA	90 DIAS	1	360 DIAS
VACINA CONTRA GRIPE (TOSSE)	90 DIAS	1	360 DIAS

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

CIRURGIAS CORRETIVAS

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
CAUDECTOMIA PATOLÓGICA	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
CERATECTOMIA (CISTO DERMOIDE)	150 DIAS	1 AOA NO	360 DIAS
EXTRAÇÃO DE PAPILOMAS	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
DERMORRAFIA SIMPLES (SUTURA DE PELE)	150 DIAS	3 AO ANO	150 DIAS
RETIRADA DE NODULO	150 DIAS	3 AO ANO	1 DIAS
RETIRADA DE TUMOR	150 DIAS	2 AO ANO	120 DIAS

CIRURGIAS OFTALMOLÓGICAS

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
BLEFARORRAFIA	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
CERATOTOMIA EM GRADE	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
CÍLIO ECTÓPICO	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
DESOBSTRUÇÃO DO CANAL NASOLACRIMALO	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
DISTRIQUIASE	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
ECTROPIO PALPEBRAL	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
ENTROPIO PALPEBRAL	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
ENUCLEAÇÃO DO GLOBO OCULAR	180 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
EXÉRESE NEOPLASIA PALPEBRAL	180 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
FLAPE CONJUNTIVAL PEDICULADO	180 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
FLAPE TERCEIRA PALPEBRA	180 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
REDUTOR PROLAPSO DO GLOBO OCULAR	180 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
RESCISÃO PALPEBRAL	180 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
TARSORRAFIA TEMPORARIA	150 DIAS	2 AO ANO	15 DIAS
TRIQUEIASE	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS

CIRURGIAS ORTOPÉDICAS

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
AMPUTAÇÃO DE DEDO	180 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
AMPUTAÇÃO DE DEDO SUPLEMENTAR	180 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
AMPUTAÇÃO DE MEMBRO PELVICO	180 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
AMPUTAÇÃO DE MEMBRO TORACICO	180 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
COLOCEFALECTOMIA (EXTRAÇÃO DA CABEÇA DO FEMUR	180 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
DENERVAÇÃO	180 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
LUXAÇÃO PATELAR LATERAL TIPO 1	300 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
LUXAÇÃO PATELAR MEDIAL TIPO 1	300 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
LUXAÇÃO PATELAR TIPO 1,2,3 E 4	300 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
MANDIBULECTOMIA TOTAL	300 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
MANDIBULECTOMIA PARCIAL	300 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
REDUÇÃO DE FRATURA COM TALA FLEXIVEL	180 DIAS	3 AO ANO	07 DIAS
REDUÇÃO DE FRATURA MEMBROS ANTERIORES	240 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
REDUÇÃO DE FRATURA MEMBROS POSTERIORES	240 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS

CIRURGIAS ODONTOLÓGICAS

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
EXTRAÇÃO DE CALCULOS DENTARIOS	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
EXTRAÇÃO DE CANINOS DEFINITIVOS	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
EXTRAÇÃO DE INCISIVOS	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
EXTRAÇÃO DE MOLAR	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
FISTULA ORONASAL ADQUIRIDA	10 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS

CIRURGIAS DO SISTEMA DIGESTIVO

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
AMPUTAÇÃO DE RETO	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
CORPO ESTRANHO ESOFAGICO CERVICAL	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
CORPO ESTRANHO GASTRICO	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
CORPO ESTRANHO INTESTINAL	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
DILATAÇÃO VOLVULO-GASTRICA (TORÇÃO GASTRICA)	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
ESOFAGOTOMIA CERVICAL	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
ESPLENECTOMIA	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
FISTULA ORONASAL CONGENITA (FENDA PALATINA)	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
GASTRECTOMIA PARCIAL	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
GLOSSECTOMIA	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
HEPATECTOMIA	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
HERNEA INGUINAL	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
HERNEA PERINEAL	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
HERNEA UMBILICAL	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
MAGACOLON	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
PROLAPSO RETAL	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
RESSECÇÃO E ANASTOMOSE INTESTINAL	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS

CIRURGIAS DO SISTEMA GENITAL

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
ABLAÇÃO ESCROTAL	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
CASTRACÃO CRIPTORQUIDISMO	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
CESARIANA	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
EPISIOTOMIA	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
MASTECTOMIA	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
ORQUIECTOMIA	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
OVARIO-SALPINGO HISTERECTOMIA (CASTRACÃO)	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
PENECTOMIA	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
PIOMETRA	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
PROLAPSO UTERINO	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
PROLAPSO VAGINAL	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
PROSTATECTOMIA	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS

CIRURGIAS DO SISTEMA URINÁRIO

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
CISTOTOMIA	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
NEFRECTOMIA PARCIAL	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
NEFROTOMIA	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
PROLAPSO URETRAL	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
URETOSTOMIA	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS

CIRURGIAS ÓTICAS

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
ABLAÇÃO DO CONDUTO AUDITIVO	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
AERAÇÃO DO CONDUTO AUDITIVO	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
CONCHECTOMIA PATOLÓGICA	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
OTOHEMATOMA	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS

PROCEDIMENTOS ANESTÉSICOS

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
ANESTESIA GERAL DISSOCIATIVA	150 DIAS	2 AO ANO	120 DIAS
ANESTESIA INALATORIA	150 DIAS	2 AO ANO	120 DIAS
ANESTESIA LOCO-REGIONAL (LOCAL)	150 DIAS	2 AO ANO	120 DIAS
ANESTESIA PERIDURAL	150 DIAS	2 AO ANO	120 DIAS
ANESTESIA RAQUIDIANA	150 DIAS	2 AO ANO	120 DIAS
SEDAÇÃO	150 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS

COBERTURA MEDICAÇÃO IMPERIAL

MEDICAÇÕES	
Ampicilina	Complexo Vitaminico: Bioxan, Sorovita e similares
Atropina 1% e 0,25/ml	Citoneurin
Acepromazina	Diaceturato de diminazene + tetracilina (Ganatet, Ganaseg).
Aminofilina	Diazepan
Amoxicilina	Digluconato de Cálcio
Cefalotina	Dipirona
Ceftriaxona	Doxiciclina
Cetoprofeno	Dopamina
Cloreto de Potássio	Epinefrina
Dexametasona	Enrofloxacino
Fenobarbital	Fluidos: Solução Fisiológica 0,9%, Ringer com lactato
Gentamicina	Glicose 25%
Heparina	Imizol
Ivermectina	Ketoprofeno
Furosemida	Mercepton
Meloxicam	Metronidazol
Metoclopramida	Manitol
Midazolan	Maxican
Monovin	Monovin (K)
Monovin (B12)	Morfina
Ornitil	Omeprazol
Ondasetrona	Pentabiótico (Penicilina)
Prometazina	Ranitidina
Sulfa + Trimetropim	Tramadol
Transamin	Triancinolona
Vitaminas: A, B, C, D, E, K, B1, B5, B12, Polivin B12	

PROCEDIMENTOS EMERGENCIAIS DE ACORDO COM A COBERTURA DO PLANO ESCOLHIDO (RISCO DE MORTE IMINENTE)

ENTENDE-SE POR EMERGÊNCIA MÉDICA, APARECIMENTO SÚBITO E IMPREVISTO DE SITUAÇÕES QUE NECESSITEM DE SOLUÇÃO IMEDIATA PARA SALVAR A VIDA DO ANIMAL, SENDO ASSIM, PROCEDIMENTOS PARA TRATAMENTO DE ENFERMIDADES DECORRENTES DE QUADRO EVOLUTIVO, NÃO SERÃO TRATADOS COMO SITUAÇÕES EMERGENCIAIS AINDA QUE O ANIMAL CORRA RISCO DE MORTE. EXEMPLO: PIOMETRA, INFECÇÕES CRÓNICAS, CESARIANA, ETC.

CHOQUE
CONVULSOES
CORPOS ESTRANHOS NO SISTEMA GASTROINTESTINAL
ECLAMPSIA
ENVENENAMENTO
HEMORRAGIAS GRAVES
FRATURAS EXPOSTAS E TRAUMAS MUSCULOESQUELETICOS
OBSTRUÇÃO DE VIAS AEREAS
OBSTRUÇÃO DO SISTEMA GASTROINTESTINAL
PERFURAÇÃO DO TRATO GASTROINTESTINAL
PERITONITE AGUDA
QUEIMADURAS EXTENSAS
REAÇÕES ALÉRGICAS COM COMPROMETIMENTO RESPIRATORIO

OBSERVAÇÕES

- EM CASO DE NÃO EMERGÊNCIA, SERÁ COBRADO O VALOR INTEGRAL DE ACORDO COM A TABELA DA CLÍNICA.
- OS EXAMES NÃO SÃO CUMULATIVOS, ZERANDO LIMITES A CADA ANO.
- 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, ANESTÉSICOS OU CIRÚRGICOS, VACINAS E PROCEDIMENTOS ESPECIAIS. OS REEMBOLSOS ESTÃO LIMITADOS AO CUMPRIMENTO 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 ATÉ
CONSULTAS	R\$ 75,00
EXAMES LABORATORIAIS	R\$ 110,00
VACINAS	R\$ 100,00
PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	R\$ 150,00
PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	R\$ 300,00
PROCEDIMENTOS ANESTESICOS	R\$ 200,00
DIAGNOSTICO POR IMAGEM	R\$ 120,00
ESPECIALIDADE	R\$ 120,00
CREMAÇÃO COLETIVA	NÃO COBRE