

COBERTURA PLANO HOO OURO

CONSULTAS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
CONSULTA 24H COM VETERINARIOS POR TELEFONE	15 DIAS	6 AO ANO	60 DIAS
CONSULTA CLÍNICO GERAL HORÁRIO COMERCIAL	15 DIAS	8 AO ANO	30 DIAS
CONSULTA RETORNO	15 DIAS	8 AO ANO	1
CONSULTA NOTURNA	15 DIAS	8 AO ANO	30 DIAS
CONSULTA EMERGENCIAL	0	0	1
CONSULTAS COM ESPECIALISTAS (DIVERSAS)	30 DIAS	4 AO ANO	30 DIAS
CONSULTA CLÍNICO GERAL DOMICILIAR	60 DIAS	4 AO ANO	30 DIAS
ATESTADO PARA VIAGEM NACIONAL	60 DIAS	1 AO ANO	
ATESTADO PARA VIAGEM INTERNACIONAL	60 DIAS	1 AO ANO	

EXAMES HEMATOLÓGICOS

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
HEMOGRAMA COMPLETO (CONTAGEM DE PLAQUETAS + PESQUISA DE HEMOPARASITAS)	45 DIAS	10 AO ANO	30 DIAS
ERITROGRAMA	45 DIAS	10 AO ANO	30 DIAS
LEUCOGRAMA	45 DIAS	10 AO ANO	30 DIAS

EXAMES BIOQUÍMICOS

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
ACIDO URICO	45 DIAS	10 AO ANO	30 DIAS
ALBUMINA	45 DIAS	10 AO ANO	30 DIAS
ALT (TGP)	45 DIAS	10 AO ANO	30 DIAS
AMILASE	45 DIAS	10 AO ANO	30 DIAS
AST (TGO)	45 DIAS	10 AO ANO	30 DIAS
BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	45 DIAS	10 AO ANO	30 DIAS
CALCIO	45 DIAS	10 AO ANO	30 DIAS
CLORO	45 DIAS	10 AO ANO	30 DIAS
COLESTEROL TOTAL	45 DIAS	10 AO ANO	30 DIAS
CREATININA	45 DIAS	10 AO ANO	30 DIAS
FERRO SERICO	45 DIAS	10 AO ANO	30 DIAS
FOSFATASE ALCALINA	45 DIAS	10 AO ANO	30 DIAS
FOSFORO	45 DIAS	10 AO ANO	30 DIAS
GAMA GT	45 DIAS	10 AO ANO	30 DIAS
GLICOSE	45 DIAS	10 AO ANO	30 DIAS
LDH (DEHIDROGENOSE LACTICA)	45 DIAS	10 AO ANO	30 DIAS
LIPASE	45 DIAS	10 AO ANO	30 DIAS
MAGNESIO	45 DIAS	10 AO ANO	30 DIAS
PATASSIO	45 DIAS	10 AO ANO	30 DIAS
PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	45 DIAS	10 AO ANO	30 DIAS
SÓDIO	45 DIAS	10 AO ANO	30 DIAS
TRIGLICERÍDEOS	45 DIAS	10 AO ANO	30 DIAS
URÉIA	45 DIAS	10 AO ANO	30 DIAS

PARASITOLÓGICO



PROCEDIMENTOS	CARENCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
CITOLOGIA DE PELE	45 DIAS	10 AO ANO	30 DIAS
CITOLOGIA IMPRINT	45 DIAS	10 AO ANO	30 DIAS
EXAME DE FEZES	45 DIAS	10 AO ANO	30 DIAS
RASPADO DE PELE	45 DIAS	10 AO ANO	30 DIAS
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NA DEZES	45 DIAS	10 AO ANO	30 DIAS

ÚRINÁLISE

PROCEDIMENTOS	CARENCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
URINA DE ROTINA(EAS)	45 DIAS	10 AO ANO	30 DIAS

EXAMES ESPECÍFICOS

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
UROCULTURA ANTIBIOGRAMA	90 DIAS	2 AO ANO	90 DIAS
ANALISE DE CALCULO URINARIO	90 DIAS	2 AO ANO	90 DIAS
SOROLOGIA CINMOSE	180 DIAS	2 AO ANO	90 DIAS
LEISHMANIOSE TR, ELISA, E RIFI	90 DIAS	2 AO ANO	90 DIAS
SOROLOGIA PAVOVIROSE	180 DIAS	2 AO ANO	90 DIAS
ELETROFORESE DE PROTEINAS	90 DIAS	2 AO ANO	90 DIAS
SOROLOGIA FIV FELV	150 DIAS	2 AO ANO	90 DIAS
ESPERMOGRAMA	90 DIAS	2 AO ANO	90 DIAS
BABESIA CANIS SOROLOGIA IGM	90 DIAS	2 AO ANO	90 DIAS
TOXOPLASMOSE CANINA	90 DIAS	2 AO ANO	90 DIAS
TOXOPLASMOSE FELINA	90 DIAS	2 AO ANO	90 DIAS
CITOLOGIA ASPIRATIVA	90 DIAS	2 AO ANO	90 DIAS
CITOLOGIA CLAP	90 DIAS	2 AO ANO	90 DIAS
CITOLOGIA CULTANEA	90 DIAS	2 AO ANO	90 DIAS
CITOLOGIA VAGINAL	90 DIAS	2 AO ANO	90 DIAS
FRUTOSAMINA	90 DIAS	2 AO ANO	90 DIAS
CULTURA COM ANTIBIOGRAMA AERÓBIOS	90 DIAS	2 AO ANO	90 DIAS
TESTE DE SCHIRMER	90 DIAS	2 AO ANO	90 DIAS
TESTE DE FLUORESCENCIA	90 DIAS	2 AO ANO	90 DIAS
TONOMETRIA	180 DIAS	2 AO ANO	90 DIAS
SOROLOGIA ERLIQUIOSE – IGM	90 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS
SOROLOGIA BABESIOSE – IGM	90 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS
T3 – RADIOIMUNOENSAIO	90 DIAS	2 AO ANO	90 DIAS
T4 – RADIOIMUNOENSAIO	90 DIAS	2 AO ANO	90 DIAS
TESTE ALERGICO A MALASSEZIA	90 DIAS	2 AO ANO	90 DIAS
TESTE DE GRAVIDEZ (DOSAGEM DE RELAXINA)	90 DIAS	2 AO ANO	90 DIAS
TESTE DE SUPRESSÃO COM DEXAMETASONA	90 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS
TESTE RÁPIDO DIROFILARIOSE	90 DIAS	1 AO ANO	180 DIAS
TSH – HORMONIO ESTIMULANTE DA TIREOIDE	90 DIAS	1 AO ANO	180 DIAS
TOXOPLASMOSE CANINA-IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA	90 DIAS	1 AO ANO	180 DIAS
TOXOPLASMOSE FELINA-IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA	90 DIAS	1 AO ANO	180 DIAS

ESPECIALIDADES

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
ACUNPUNTURA (SESSÃO)	150 DIAS	6 AO ANO	7 DIAS
INSEMINAÇÃO ARTIFICIAL	300 DIAS	2 AO ANO	1 DIA
OZONIOTERAPIA (SESSÃO)	90 DIAS	4 AO ANO	15 DIAS
FISIOTERAPIA (SESSÃO)	180 DIAS	6 AO ANO	7 DIAS

PROCEDIMENTO ESPECIAL

PROCEDIMENTOS	CARENCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
CREMAÇÃO COLETIVA	360 DIAS	1 AO ANO	0

PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
AFERIÇÃO DE PRESSÃO	90 DIAS	4 AO ANO	90 DIAS
APLICAÇÕES	90 DIAS	6 AO ANO	01 DIA
ASSITENCIA AO PARTO EM HORARIO COMERCIAL	120 DIAS	3 AO ANO	90 DIAS
BIÓPSIA	120 DIAS	3 AO ANO	90 DIAS
CISTOCENTESE	120 DIAS	4 AO ANO	60 DIAS
CURATIVO SIMPLES	150 DIAS	5 AO ANO	01 DIA
DIÁRIA DE INTERNAÇÃO COM MEDICAÇÃO (3 APLICAÇÕES+FLUIDOTERAPIA), TABELA DE MEDICAMENTOS COBERTOS PELO PLANO EM ANEXO.	150 DIAS	6 AO ANO	01 DIA
DRENAGEM DE ABSCESSO	150 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS
DESOBSTRUÇÃO DO CANAL NASOLACRIMAL	30 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS
ENEMA	150 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS
EUTANASIA (ANIMAIS EM TRATAMENTO)	150 DIAS	1 AO ANO	0
FLUIDOTERAPIA	150 DIAS	4 AO ANO	01 DIA
HIGROMA DE COTOVELO	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
LAPAROTOMIA EXPLORATÓRIA	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
LAVAGEM BRONCO ALVEOLAR	150 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS
LAVAGEM DE OUVIDO	150 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS
LAVAGEM GASTRICA	150 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS
NEBULIZAÇÃO (SESSÃO)	150 DIAS	4 AO ANO	1 DIA
OXIGENIOTERAPIA	150 DIAS	4 AO ANO	0
PARACENTESE ABDOMINAL	150 DIAS	2 AO ANO	01 DIA
PASSAGEM DE SONDA ESOFAGICA	150 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS
PASSAGEM DE SONDA NASOGASTRICA	150 DIAS	2 AO ANO	180 DIAS
PASSAGEM DE SONDA URETRAL	150 DIAS	4 AO ANO	01 DIA
REDUÇÃO CLÍNICA DE PROLAPSO RETAL	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
REDUÇÃO CLÍNICA DE PROLAPSO UTERINO	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
REDUÇÃO DE FRATURA COM TALA FLEXIVEL	150 DIAS	3 AO ANO	7 DIAS
REMOÇÃO DE MIIASE	150 DIAS	2 AO ANO	90 DIAS
TRAQUEOSTOMIA CERVICAL	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
TAXA DE COLETA	45 DIAS	0	1

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
RAIO-X SIMPLES (POR ESTUDO)	90 DIAS	3 AO ANO	60 DIAS
RAIO-X COM CONTRASTE	120 DIAS	2 AO ANO	90 DIAS
ULTRASSONOGRAFIA ABDOMINAL/GESTACIONAL	90 DIAS	5 AO ANO	60 DIAS
ULTRASSONOGRAFIA OCULAR/TORAXICA/ARTICULAR	90 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
ELETROCARDIOGRAMA	90 DIAS	5 AO ANO	90 DIAS
ECOCARDIOGRAMA	90 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
ENDOSCOPIA	180 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
RINOSCOPIA	180 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
COLONOSCOPIA	180 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	360 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS

VACINAS

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
VACINA CONTRA RAIVA	45 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
VACINA DECTUPLA (V10)	60 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
VACINA MULTIPLA FELINA	60 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
VACINA LEISHMANIOSE (CALAZAR)	60 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
VACINA CONTRA LEPTOSPIROSE	60 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
VACINA CONTRA GIARDIA	60 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
VACINA CONTRA GRIPE (TOSSE)	60 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

CIRURGIAS CORRETIVAS

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
CAUDECTOMIA PATOLOGICA	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
CERATECTOMIA (CISTO DERMOIDE)	120 DIAS	1 AOA NO	360 DIAS
EXTRAÇÃO DE PAPILOMAS	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
DERMORRAFIA SIMPLES (SUTURA DE PELE)	120 DIAS	3 AO ANO	120 DIAS
RETIRADA DE NODULO	120 DIAS	4 AO ANO	1 DIAS
RETIRADA DE TUMOR	120 DIAS	3 AO ANO	90 DIAS

CIRURGIAS OFTALMOLÓGICAS

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
BLEFARORRAFIA	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
CATARATA UNILATERAL	360 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
CERATOTOMIA EM GRADE	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
CÍLIO ECTÓPICO	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
DESOBSTRUÇÃO DO CANAL NASOLACRIMALO	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
DÍSTRIQUIASE	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
ECTROPIO PALPEBRAL	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
ENTROPIO PALPEBRAL	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
ENUCLEAÇÃO DO GLOBO OCULAR	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
EXERESE NEOPLASIA PALPEBRAL	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
FLAPE CONJUNTIVAL PEDICULADO	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
FLAPE TERCEIRA PALPEBRA	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
REDUTOR PROLAPSO DO GLOBO OCULAR	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
RESCISAO PALPEBRAL	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
TARSORRAFIA TEMPORARIA	120 DIAS	2 AO ANO	15 DIAS
TRIQUIASE	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS

CIRURGIAS ORTOPÉDICAS

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
AMPUTAÇÃO DE DEDO	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
AMPUTAÇÃO DE DEDO SUPLEMENTAR	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
AMPUTAÇÃO DE MEMBRO PELVICO	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
AMPUTAÇÃO DE MEMBRO TORÁCICO	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
COLOCEFALECTOMIA (EXTRAÇÃO DA CABEÇA DO FEMUR	150 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
DENERVAÇÃO	180 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
LUXAÇÃO PATELAR LATERAL TIPO 1	180 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
LUXAÇÃO PATELAR MEDIAL TIPO 1	180 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS

LUXAÇÃO PATELAR TIPO 1,2,3 E 4	300 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
MANDIBULECTOMIA TOTAL	180 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
MANDIBULECTOMIA PARCIAL	180 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
TASSORAFIA TEMPORARIA	180 DIAS	1 AO ANO	30 DIAS
REDUÇÃO DE FRATURA COM TALA FLEXIVEL	180 DIAS	2 AO ANO	360 DIAS
REDUÇÃO DE FRATURA MEMBROS ANTERIORES	180 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
REDUÇÃO DE FRATURA MEMBROS POSTERIORES	180 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS

CIRURGIAS ODONTOLÓGICAS

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
EXTRAÇÃO DE CALCULOS DENTARIOS	120 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	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS

CIRURGIAS DO SISTEMA DIGESTIVO

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
AMPUTAÇÃO DE RETO	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
CORPO ESTRANHO ESOFAGICO CERVICAL	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
CORPO ESTRANHO GASTRICO	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
CORPO ESTRANHO INTESTINAL	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
DILATAÇÃO VOLVULO-GASTRICA (TORÇÃO GASTRICA)	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
ESOFAGOTOMIA CERVICAL	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
ESPLENECTOMIA	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
FISTULA ORONASAL CONGENITA (FENDA PALATINA)	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
GASTRECTOMIA PARCIAL	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
GLOSSECTOMIA	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
HEPATECTOMIA	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
HERNEA INGUINAL	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
HERNEA PERINEAL	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
HERNEA UMBILICAL	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
MAGACOLON	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
PROLAPSO RETAL	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
RESSECÇÃO E ANASTOMOSE INTESTINAL	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS

CIRURGIAS DO SISTEMA GENITAL

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
ABLAÇÃO ESCROTAL	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
CASTRACÃO CRIPTORQUIDISMO	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
CESARIANA	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
EPISIOTOMIA	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
MASTECTOMIA	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
ORQUIECTOMIA	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
OVARIO-SALPINGO HISTERECTOMIA (CASTRACÃO)	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
PENECTOMIA	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
PIOMETRA	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
PROLAPSO UTERINO	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
PROLAPSO VAGINAL	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
PROSTATECTOMIA	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS

CIRURGIAS DO SISTEMA URINÁRIO

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
CISTOTOMIA	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
NEFRECTOMIA PARCIAL	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
NEFROTOMIA	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
PROLAPSO URETRAL	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
URETOSTOMIA	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS

CIRURGIAS ÓTICAS

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
ABLAÇÃO DO CONDUTO AUDITIVO	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
AERAÇÃO DO CONDUTO AUDITIVO	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
CONCHECTOMIA PATOLOGICA	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS
OTOHEMATOMA	120 DIAS	1 AO ANO	360 DIAS

PROCEDIMENTOS ANESTÉSICOS

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA	LIMITE POR ANO	PERIODICIDADE
ANESTESIA GERAL DISSOCIATIVA	120 DIAS	2 AO ANO	120 DIAS
ANESTESIA INALATORIA	120 DIAS	2 AO ANO	120 DIAS
ANESTESIA LOCO-REGIONAL (LOCAL)	120 DIAS	2 AO ANO	120 DIAS
ANESTESIA PERIDURAL	120 DIAS	2 AO ANO	120 DIAS
ANESTESIA RAQUIDIANA	120 DIAS	2 AO ANO	120 DIAS
SEDAÇÃO	120 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 (Ganetet, 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
Midazolam	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 MUSCULOESQUELÉTICOS

OBSTRUÇÃO DE VIAS AERIAS

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\$ 110,00
EXAMES LABORATORIAIS	R\$ 130,00
VACINAS	R\$ 130,00
PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	R\$ 190,00
PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	R\$ 450,00
PROCEDIMENTOS ANESTÉSICOS	R\$ 300,00
DIAGNOSTICO POR IMAGEM	R\$ 150,00
ESPECIALIDADE	R\$ 160,00
CREMAÇÃO COLETIVA	R\$ 200,00