

PLANO MASTER

PROCEDIMENTO	CARÊNCIA	LIMITE/ANO	OBSERVAÇÕES
CONSULTA HORÁRIO COMERCIAL	LIVRE	LIVRE	
CONSULTA HORÁRIO PLANTÃO	LIVRE	LIVRE	
CURATIVO SIMPLES	LIVRE	LIVRE	
VACINA VIRAL (V8/V4)	30 DIAS	1 DOSE	FILHOTE ATÉ 12 MESES 3 DOSES
VACINA RAIVA	30 DIAS	1	
VACINA DA GIÁRDIA	60 DIAS	1	
HEMOGRAMA	30 DIAS	6	
EXAME BIOQUÍMICO	60 DIAS	2 CADA	ENZIMAS FAL, TGP, URÉIA E CREATININA
EXAME DE FEZES E URINA	30 DIAS	8 CADA	
RASPADO CUTÂNEO SIMPLES	60 DIAS	2	IMPRINT NÃO É COBERTO PELO PLANO
TESTE RÁPIDO DA LEISHMANIOSE	60 DIAS	1	DESCONTO 30%
TESTE DE FIV E FELV	60 DIAS	1	DESCONTO 30%
VERMIFUGAÇÃO	15 DIAS	LIVRE	NA CLÍNICA
INTERNAÇÃO	30 DIAS	LIVRE	VER OBS ABAIXO
FLUIDOTERAPIA	30 DIAS	8	
IMOBILIZAÇÃO	LIVRE	LIVRE	
NEBULIZAÇÃO COM SORO	LIVRE	LIVRE	
OTOHEMATOMA PUNÇÃO	30 DIAS	LIVRE	
DRENAGEM DE ABCESSO	30 DIAS	LIVRE	
HIGIENE DO CANAL AUDITIVO	LIVRE	LIVRE	
RADIOGRAFIA	150 DIAS	1	ÚNICA REGIÃO
ULTRASSONOGRRAFIA	150 DIAS	1	
ONICOCRIPTOSE	30 DIAS	LIVRE	
LAVAGEM RETAL	30 DIAS	LIVRE	
LIMPEZA DA GLÂNDULA PARANAL	30 DIAS	1	
DRENAGEM DE LIQUIDO ASCÍTICO	30 DIAS	LIVRE	
SEDAÇÃO	60 DIAS	1	
CONSULTA COM ESPECIALISTA	30 DIAS	4	DESCONTO 30%
SUTURA SIMPLES	LIVRE	LIVRE	
ANESTESIA INALATÓRIA	30 DIAS	LIVRE	DESCONTO 20%
			VALOR
			R\$ 118,75
			R\$ 95,00

Obs1- Consulta com especialista - Será obrigatório um intervalo de 30 dias entre as consultas.

Obs 2- Internação - Exceto doenças infectocontagiosas **DIAGNOSTICADAS**.