

Plano Necessário

Grupos	Limite anual	Carência
CONSULTAS	NECESSÁRIO	EM DIAS
CONSULTA CLÍNICO GERAL	3	30
CONSULTA DE EMERGENCIA/URGENCIA (pode ser usada como consulta geral)	1	1
ANESTESIAS	NECESSÁRIO	EM DIAS
TRANQUILIZACAO/SEDACAO	1	60
PROCEDIMENTOS DIVERSOS I	NECESSÁRIO	EM DIAS
APLICAÇÃO DE INJEÇÃO INTRAVENOSA (NÃO INCLUSO A MEDICAÇÃO)	5	30
APLICAÇÃO DE INJEÇÃO SUBCUTÂNEA OU INTRA MUSCULAR (NÃO INCLUSO A MEDICAÇÃO)	(Somatória)	30
CURATIVO SIMPLES (LIMPEZA + GAZE + ESPARADRAPO)	1	30
LIMPEZA / DEBRIDAMENTO - FERIDA	1	30
PASSAGEM DE Sonda NASO-GASTRICA	1	180
PASSAGEM DE Sonda URETRAL CANINO (FEMEA)	1	180
PASSAGEM DE Sonda URETRAL CANINO (MACHO)	1	180
PROCEDIMENTO REMOCAO ESPINHOS (PORCO ESPINHO)	1	180
SUTURA FERIDA	1	180
CARVÃO ATIVADO + LAVAGEM GASTRICA	1	180
VACINAS	NECESSÁRIO	EM DIAS
VACINA MÚLTIPLA CANINA	1	30
VACINA QUÁDRUPLA FELINA	1	30
VACINA ANTIRRÁBICA	1	30
PROCEDIMENTOS DIVERSOS	NECESSÁRIO	EM DIAS
ABDOMINOCENTESE - DRENAGEM DE LÍQUIDO ASCÍTICO	1	60
CISTOCENTESE	1	60
DRENAGEM DE ABSCESSOS E/OU HEMATOMAS	1	60
EUTANÁSIA	1	180
ANÁLISE CITOLÓGICA	NECESSÁRIO	EM DIAS
ANALISE CITOLOGICA PELE/OUVIDO (RASPADO/IMPRINT)	1	60
BIOQUÍMICA CLÍNICA	NECESSÁRIO	EM DIAS
ALT (TGP)	4 (Somatória)	60
CREATININA		60
GLICEMIA (FITA)		60
URÉIA		60
HEMATOLOGIA	NECESSÁRIO	EM DIAS
HEMOGRAMA COMPLETO	2	60
PARASITOLOGIA	NECESSÁRIO	EM DIAS

COPROPARASITOLÓGICO (1 AMOSTRA)	1	60
---------------------------------	---	----