

ANEXO I

LISTA DE SERVIÇOS E PROCEDIMENTOS INCLUSOS NO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO E LIMITES DE USO ANUAL

CATEGORIA LEVE

Os serviços cobertos pelo plano são realizados exclusivamente no Hospital Veterinário LeVet. Não há cobertura para atendimentos ou procedimentos realizados em outros estabelecimentos, ainda que parceiros ou indicados.

Procedimentos/ Serviços médicos	Coparticipação	Carência	Limite anual
Consulta Clínico Geral (adicionais ao limite podem ser adquiridos com coparticipação de 70%)	Sem coparticipação	30 dias	2
Consulta Plantão (adicionais ao limite podem ser adquiridos com coparticipação de 70%)	50%	30 dias	2
Atendimento Emergencial (adicionais ao limite podem ser adquiridos com coparticipação de 70%)	60%	30 dias	1
Teleconsulta Veterinária (adicionais ao limite podem ser adquiridos com coparticipação de 70%)	50%	30 dias	1
Teletriagem	Sem coparticipação	30 dias	3
Consulta Especialista (adicionais ao limite podem ser adquiridos com coparticipação de 70%)	Sem coparticipação	60 dias	1
Vacina V10 - Déctupla (adicionais ao limite podem ser adquiridos com coparticipação de 50%)	Sem coparticipação	30 dias	1
Vacina Antirrábica	Sem coparticipação	30 dias	1
Vacina Gripe Canina	40%	30 dias	2
Vacina Giardiavax	40%	30 dias	2
Proheart (Dirofilariose)	60%	30 dias	1
Vacina V5 ou V4 - polivalente felina (adicionais ao limite podem ser adquiridos com coparticipação de 50%)	Sem coparticipação	30 dias	1
Ultrassonografia Abdominal (adicionais ao limite podem ser adquiridos com coparticipação de 70%)	40%	60 dias	3
Radiografia - até 3 exposições (adicionais ao limite podem ser adquiridos com coparticipação de 70%)	40%	60 dias	3
Exame de Imagem FAST ou VET BLUE	50%	60 dias	4
Ecocardiograma (adicionais ao limite podem ser adquiridos com coparticipação de 70%)	50%	60 dias	1
Eletrocardiograma (adicionais ao limite podem ser adquiridos com coparticipação de 70%)	50%	60 dias	1
Cistocentese Guiada por Ultrassom	Sem coparticipação	60 dias	3

Teste Rápido de FIV/ FELV	Sem coparticipação	30 dias	1
Teste Rápido de Dirofilariose Ag	70%	30 dias	1
Exames Laboratoriais Grupo I - tabela anexa (adicionais ao limite podem ser adquiridos com coparticipação de 70%)	Sem coparticipação	30 dias	5
Exames Laboratoriais Grupo II - tabela anexa (adicionais ao limite podem ser adquiridos com coparticipação de 70%)	40%	30 dias	10
Internação - Diária e Insumos (adicionais ao limite podem ser adquiridos com coparticipação de 70%)	50%	60 dias	6
Transusão Sanguínea	50%	60 dias	2
Castração Eletiva (Orquiectomia/ Ovariohisterectomia eletiva)	60%	90 dias	1
Profilaxia Odontológica/ Tratamento Periodontal	60%	90 dias	1
Cirurgias e Anestesias (tabela anexa)	70%	90 dias	4
Endoscopia Alta (Diagnóstica/ Retirada de Corpo Estranho)	70%	90 dias	2
Procedimentos hospitalares (tabela anexa)	70%	60 dias	4
Aplicação de medicação (oral, oftálmica, otológica, subcutânea ou intramuscular) - Não inclui a medicação	Sem coparticipação	30 dias	5
Curativos	80%	60 dias	5
Sondagem Nasogástrica (procedimento para paciente em internação)	Sem coparticipação	zero	Conforme orientação médica
Corte de Unhas	Sem coparticipação	zero	2
Avaliação Odontológica	Sem coparticipação	zero	Conforme orientação médica

ANEXO II

TABELA DE EXAMES E PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS/ HOSPITALARES COBERTOS PELO PLANO

EXAMES LABORATORIAIS GRUPO I

Albumina
Contagem de Plaquetas
Glicose
Lactato
Hematócrito
Hemograma
Teste Lacrimal de Schirmer

Teste de Fluoresceína
Teste de Knott

EXAMES LABORATORIAIS GRUPO II

ALT (Alanina Aminotransferase Canina)
AST (Aspartato Aminotransferase)
Bilirrubina Total
Cálcio Sérico
Cinomose AC
Cinomose AG
Citologia Otológica
Colesterol Total
Coproparasitológico Direto
Creatinina
Eletrólitos - Sódio, Potássio e Cloreto
Fosfatase Alcalina
Fósforo
GGT (Gama Glutamil Transferase)
Hemogasometria
Parvovirose Ag
Perfil Checkup Cão (Hemograma, ALT, FA, uréia, creatinina, albumina, glicose)
Perfil Checkup Felino (Hemograma, ALT, uréia, creatinina, GGT, albumina e glicose)
Perfil coagulação (TAP e TTPA)
Perfil 4 (Colesterol e Triglicerídeos)
Pesquisa de Hemoparasitos e Microfilárias
Proteínas Totais e Frações
Relação Proteína/ Creatinina Urinária
Teste de Compatibilidade
Teste de Giardia
Tipagem Sanguínea
Triglicerídeos

Uréia
Urinálise Completa

CIRURGIAS E ANESTESIAS

Anestesias e sedação - Não inclui anestesia adicional.
Amputação do 5º Dígito
Biópsia de Pele
Caudectomia por Indicação Médica
Cauterização de Verrugas
Cesariana
Cistotomia
Colecistectomia
Endoscopia Alta (diagnóstica/ retirada de corpo estranho)
Enterectomia
Enterotomia
Esplenectomia
Estafilectomia
Estafilectomia + Rinoplastia
Excisão de Nódulo Pequeno/ Médio/ Grande Cutâneo
Exérese de Neoplasia com Reconstrução de Parede Abdominal
Exérese Tumoral sem Reconstructiva
Exérese Tumoral com Reconstructiva
Exodontias
Laparotomia Exploratória
Orquiectomia Abdominal
Orquiectomia com Ablação do Saco Escrotal
Orquiectomia Testículo Inguinal
Piometra
Sedação e Tranquilização
Sondagem Esofágica
Sutura Profunda

PROCEDIMENTOS HOSPITALARES

Aferição da Pressão Arterial Sistêmica
Sondagem Uretral
Sutura Simples
Drenagem de Otohematoma
Drenagem de Abscessos
Desobstrução Uretral Felinos
Limpeza Otológica