

ANEXO I
LISTA DE SERVIÇOS E PROCEDIMENTOS INCLUSOS NO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO E LIMITES DE USO ANUAL
CATEGORIA PREMIUM

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	15 dias	4
Consulta Plantão (adicionais ao limite podem ser adquiridos com coparticipação de 70%)	40%	15 dias	2
Atendimento Emergencial (adicionais ao limite podem ser adquiridos com coparticipação de 70%)	50%	15 dias	2
Teleconsulta Veterinária (adicionais ao limite podem ser adquiridos com coparticipação de 70%)	40%	15 dias	1
Teletriagem	Sem coparticipação	15 dias	5
Consulta Especialista (adicionais ao limite podem ser adquiridos com coparticipação de 70%)	Sem coparticipação	30 dias	2
Vacina V10 - Déctupla (adicionais ao limite podem ser adquiridos com coparticipação de 50%)	Sem coparticipação	15 dias	4
Vacina Antirrábica	Sem coparticipação	15 dias	1
Vacina Gripe Canina	30%	15 dias	2
Vacina Giardiavax	30%	15 dias	2
Proheart (Dirofilariose)	60%	15 dias	1
Vacina V5 ou V4 - polivalente felina (adicionais ao limite podem ser adquiridos com coparticipação de 50%)	Sem coparticipação	15 dias	4
Ultrassonografia Abdominal (adicionais ao limite podem ser adquiridos com coparticipação de 70%)	Sem coparticipação	30 dias	2
Radiografia - até 3 exposições (adicionais ao limite podem ser adquiridos com coparticipação de 70%)	Sem coparticipação	30 dias	2
Exame de Imagem FAST ou VET BLUE	40%	30 dias	4
Ecocardiograma (adicionais ao limite podem ser adquiridos com coparticipação de 70%)	30%	30 dias	1
Eletrocardiograma (adicionais ao limite podem ser adquiridos com coparticipação de 70%)	Sem coparticipação	30 dias	1
Cistocentese Guiada por Ultrassom	Sem coparticipação	30 dias	6

Teste Rápido de FIV/ FELV	Sem coparticipação	15 dias	1
Teste Rápido de Dirofilariose Ag	50%	15 dias	1
Exames Laboratoriais Grupo I - tabela anexa (adicionais ao limite podem ser adquiridos com coparticipação de 70%)	Sem coparticipação	30 dias	10
Exames Laboratoriais Grupo II - tabela anexa (adicionais ao limite podem ser adquiridos com coparticipação de 70%)	Sem coparticipação	30 dias	4
Internação - Diária e Insumos (adicionais ao limite podem ser adquiridos com coparticipação de 70%)	30%	30 dias	6
Transfusão Sanguínea	40%	60 dias	2
Castração Eletiva (Orquiectomia/ Ovariohisterectomia)	40%	90 dias	1
Profilaxia Odontológica/ Tratamento Periodontal	40%	90 dias	1
Cirurgias e Anestesias (tabela anexa)	60%	90 dias	6
Endoscopia Alta (Diagnóstica/ Retirada de Corpo Estranho)	60%	90 dias	2
Procedimentos Hospitalares (tabela anexa)	60%	60 dias	4
Aplicação de medicação (oral, oftálmica, otológica, subcutânea ou intramuscular) - Não inclui a medicação	Sem coparticipação	15 dias	10
Curativos	70%	30 dias	8
Sondagem Nasogástrica (procedimento para paciente em internação)	Sem coparticipação	zero	Conforme orientação médica
Corte de Unhas	Sem coparticipação	zero	3
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 Knot

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

Anestésias 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
