

Petvio  
Saúde

Petvio Plus+

COBERTURAS E CARÊNCIAS

## Consultas

| Procedimento                                   | Carência | Periodicidade | Limite de utilização |
|------------------------------------------------|----------|---------------|----------------------|
| Aplicação De Medicação Em Consulta             | 15 dias  | -             | Ilimitado            |
| Consulta Clínico Geral (Horário Comercial)     | 30 dias  | 30 dias       | Ilimitado            |
| Consulta Clínico Geral (Horário Não Comercial) | 30 dias  | 30 dias       | Ilimitado            |
| Consulta Domicílio                             | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| Consulta Emergencial                           | 15 dias  | 30 dias       | Ilimitado            |
| Consulta Retorno                               | 30 dias  | -             | Ilimitado            |

## Vacinas

| Procedimento                                                       | Carência | Periodicidade | Limite de utilização |
|--------------------------------------------------------------------|----------|---------------|----------------------|
| Vacina Giárdia - 1ª Dose                                           | 45 dias  | -             | 1                    |
| Vacina Giárdia - 2ª Dose / Reforço Anual                           | 45 dias  | 365 dias      | 1 por ano            |
| Vacina Gripe - 1ª Dose                                             | 45 dias  | -             | 1                    |
| Vacina Gripe - 2ª Dose / Reforço Anual                             | 45 dias  | 365 dias      | 1 por ano            |
| Vacina Leptospirose                                                | 45 dias  | 365 dias      | 1 por ano            |
| Vacina Polivalente Canina (V8 Ou V10) 1ª Dose                      | 45 dias  | -             | 1                    |
| Vacina Polivalente Canina (V8 Ou V10) 2ª Dose                      | 45 dias  | -             | 1                    |
| Vacina Polivalente Canina (V8 Ou V10) 3ª Dose / Reforço Anual      | 45 dias  | 365 dias      | 1 por ano            |
| Vacina Polivalente Felina (V3, V4 Ou V5) - 1ª Dose                 | 45 dias  | -             | 1                    |
| Vacina Polivalente Felina (V3, V4 Ou V5) - 2ª Dose                 | 45 dias  | -             | 1                    |
| Vacina Polivalente Felina (V3, V4 Ou V5) - 3ª Dose / Reforço Anual | 45 dias  | 365 dias      | 1 por ano            |
| Vacina Raiva                                                       | 45 dias  | 365 dias      | 1 por ano            |

## Funerária

| Procedimento         | Carência | Periodicidade | Limite de utilização |
|----------------------|----------|---------------|----------------------|
| Incineração Coletiva | -        | -             | 1                    |

## Exame de sangue

| Procedimento      | Carência | Periodicidade | Limite de utilização |
|-------------------|----------|---------------|----------------------|
| Hemograma         | 45 dias  | 45 dias       | 5 por ano            |
| Perfil Bioquímico | 45 dias  | 45 dias       | 5 por ano            |
| Perfil Hepático   | 45 dias  | 45 dias       | 5 por ano            |
| Perfil Renal      | 45 dias  | 45 dias       | 5 por ano            |

## Exames laboratoriais

| Procedimento                         | Carência | Periodicidade | Limite de utilização |
|--------------------------------------|----------|---------------|----------------------|
| Ácidos Biliares                      | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| Adenovírus Canino Tipo 1 - Sorologia | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| Adenovírus Canino Tipo 2 - Sorologia | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| Análise de Cálculos Urinários        | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| Chlamydia Sp - Sorologia             | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| Cinomose - Sorologia                 | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| Citologia                            | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| Citologia Otológica                  | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| Coloração de Gram                    | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| Coproparasitológico de Fezes         | 45 dias  | 60 dias       | 2 por ano            |
| Coproparasitológico Funcional        | 60 dias  | 60 dias       | 2 por ano            |
| Coronavírus Entérico - Sorologia     | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |

| Procedimento                                            | Carência | Periodicidade | Limite de utilização |
|---------------------------------------------------------|----------|---------------|----------------------|
| Cultura Bacteriológica + Antibiograma                   | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| Diagnóstico de Dermatite Básico (raspado+citologia)     | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| Dosagem de Insulina                                     | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| Esporotricose - Sorologia                               | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| Ferro Sérico                                            | 120 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| FIV/FELV - Sorologia                                    | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| FIV/FELV Teste Rápido                                   | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| Giárdia - Sorologia                                     | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| Hemocultura Com Antibiograma                            | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| Herpesvírus - Sorologia                                 | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| Leishmaniose - Sorologia                                | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| Leptospira Spp - Sorologia                              | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| Parvovirose - Sorologia                                 | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| Pesquisa de Sangue Oculto nas Fezes                     | 120 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| Pesquisa Hemoparasitas (Ehrlichia, Babesia e Anaplasma) | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| Relação Proteína - Creatinina Urinária                  | 45 dias  | 60 dias       | 2 por ano            |
| Teste Alérgico à Malassezia                             | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| Toxoplasma - Sorologia                                  | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| Urina Rotina                                            | 45 dias  | 60 dias       | 3 por ano            |

## Exame de imagem

| Procedimento                    | Carência | Periodicidade | Limite de utilização |
|---------------------------------|----------|---------------|----------------------|
| Raio-x (2 Projeções Por Membro) | 60 dias  | 60 dias       | 3 por ano            |
| Ultrassonografia Abdominal      | 60 dias  | 60 dias       | 3 por ano            |
| Ultrassonografia Articular      | 60 dias  | 60 dias       | 3 por ano            |
| Ultrassonografia Cervical       | 60 dias  | 60 dias       | 3 por ano            |

## Especialista

| Procedimento            | Carência | Periodicidade | Limite de utilização |
|-------------------------|----------|---------------|----------------------|
| Consulta cardiologista  | 180 dias | 365 dias      | 1 por ano            |
| Consulta dermatologista | 180 dias | 365 dias      | 1 por ano            |

## Procedimentos

| Procedimento                            | Carência | Periodicidade | Limite de utilização |
|-----------------------------------------|----------|---------------|----------------------|
| Aferição da pressão arterial            | 45 dias  | -             | Ilimitado            |
| Aferição de glicemia                    | 45 dias  | -             | Ilimitado            |
| Anestesia geral                         | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| Anestesia inalatória                    | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| Anestesia local                         | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| Cistocentese                            | 60 dias  | 60 dias       | 2 por ano            |
| Coleta para procedimentos cobertos      | 45 dias  | -             | Ilimitado            |
| Curativo e trocas                       | 45 dias  | -             | Ilimitado            |
| Desobstrução uretral                    | 60 dias  | 60 dias       | 2 por ano            |
| Drenagem de abscesso                    | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| Enema                                   | 60 dias  | 60 dias       | 2 por ano            |
| Eutanásia                               | 180 dias | -             | 1                    |
| Lavagem/limpeza de ouvido               | 60 dias  | 60 dias       | 2 por ano            |
| Limpeza de míase                        | 60 dias  | 60 dias       | 2 por ano            |
| Nebulização (sessão)                    | 60 dias  | -             | 3 por ano            |
| Paracentese abdominal (abdominocentese) | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| Retirada de anzol                       | 60 dias  | 365 dias      | 1 por ano            |
| Retirada de espinhos de ouriço          | 60 dias  | 365 dias      | 1 por ano            |
| Sedação                                 | 60 dias  | 60 dias       | 3 por ano            |
| Sondagem uretral                        | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |

## Internação

| Procedimento                   | Carência | Periodicidade | Limite de utilização |
|--------------------------------|----------|---------------|----------------------|
| Aplicação de medicação         | 180 dias | -             | Ilimitado            |
| Internação (4 diárias) – dia   | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |
| Internação (4 diárias) – noite | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |

## Terapias

| Procedimento          | Carência | Periodicidade | Limite de utilização |
|-----------------------|----------|---------------|----------------------|
| Fisioterapia (sessão) | 180 dias | -             | 3 por ano            |
| Fluidoterapia         | 180 dias | 30 dias       | 3 por ano            |
| Oxigenioterapia       | 180 dias | 60 dias       | 2 por ano            |

## Exames Cardiológicos

| Procedimento      | Carência | Periodicidade | Limite de utilização |
|-------------------|----------|---------------|----------------------|
| Eletrocardiograma | 180 dias | 365 dias      | 1 por ano            |

## Cirurgias abdominais

| Procedimento     | Carência | Periodicidade | Limite de utilização |
|------------------|----------|---------------|----------------------|
| Enterotomia      | 180 dias | 365 dias      | 1 por ano            |
| Hérnia umbilical | 180 dias | -             | 1                    |

## Cirurgias Gerais

| Procedimento                         | Carência | Periodicidade | Limite de utilização |
|--------------------------------------|----------|---------------|----------------------|
| Ablação do conduto auditivo          | 180 dias | -             | 1                    |
| Dermorrafia simples (sutura de pele) | 180 dias | 60 dias       | 1                    |
| Esofagotomia                         | 180 dias | 365 dias      | 3 por ano            |
| Nódulo perianal                      | 180 dias | 365 dias      | 1 por ano            |
| Tartarectomia                        | 180 dias | 365 dias      | 1 por ano            |

## Cirurgias respiratórias

| Procedimento                                | Carência | Periodicidade | Limite de utilização |
|---------------------------------------------|----------|---------------|----------------------|
| Rinoplastia (a laser, cães braquicefálicos) | 180 dias | -             | 1                    |

## Cirurgias trato reprodutor

| Procedimento                   | Carência | Periodicidade | Limite de utilização |
|--------------------------------|----------|---------------|----------------------|
| Castração fêmea (ovariectomia) | 180 dias | -             | 1                    |
| Castração macho (orquiectomia) | 180 dias | -             | 1                    |
| Piometra                       | 180 dias | -             | 1                    |

## Taxas

| Procedimento                          | Carência | Periodicidade | Limite de utilização |
|---------------------------------------|----------|---------------|----------------------|
| Taxa de coleta                        | 45 dias  | -             | Ilimitado            |
| Taxa de urgência exames laboratoriais | 45 dias  | -             | Ilimitado            |