

Cobertura - Plano de Saúde



Plano Light

### CATEGORIA - CONSULTAS

PROCEDIMENTOS	COPARTICIPAÇÃO	LIMITES ANUAIS	CARÊNCIAS
Consulta clínico geral - Horário comercial	R\$ 30,00	5	5 dias
Consulta clínico geral - Horário Plantão	R\$ 30,00	5	5 dias
Retorno clínico geral - Horário comercial	R\$ 0,00	10	5 dias
Retorno clínico geral - Plantão	R\$ 0,00	10	5 dias

### CATEGORIA - VACINAS

PROCEDIMENTOS	COPARTICIPAÇÃO	LIMITES ANUAIS	CARÊNCIAS
Vacina (V4)	R\$ 25,00	2	5 dias
Vacina da Raiva	R\$ 25,00	1	5 dias
Vacina Polivalente	R\$ 25,00	3	5 dias

**CATEGORIA - PROCEDIMENTOS CLÍNICOS**

PROCEDIMENTOS	COPARTICIPAÇÃO	LIMITES ANUAIS	CARÊNCIAS
Inalação simples	R\$ 10,00	5	45 dias
Microchipagem	R\$ 0,00	1	48 horas
Sala de despedida	R\$ 0,00	1	48 horas
Teste de Fluoresceína	R\$ 12,00	4	60 dias
Vermifugação	R\$ 10,00	2	5 dias

**CATEGORIA - EXAMES LABORATORIAIS SIMPLES**

PROCEDIMENTOS	COPARTICIPAÇÃO	LIMITES ANUAIS	CARÊNCIAS
Alanina Aminotransferase (TGP / ALT)	R\$ 12,00	2	45 dias
Albumina	R\$ 12,00	2	45 dias
Aspartato aminotransferase (TGO / AST)	R\$ 12,00	2	45 dias
Citologia auricular unilateral	R\$ 20,00	2	45 dias
Creatinina	R\$ 12,00	2	45 dias
Fosfatase alcalina (FA)	R\$ 12,00	2	45 dias
Fósforo	R\$ 12,00	2	45 dias
Gama Glutamil Transferase (GGT)	R\$ 12,00	2	45 dias
Glicemia	R\$ 5,00	2	45 dias
Hemograma	R\$ 12,00	2	45 dias
Proteínas Totais	R\$ 12,00	2	45 dias
Uréia	R\$ 12,00	2	45 dias
Urinálise	R\$ 12,00	2	45 dias

## CATEGORIA - EXAMES DE IMAGEM

PROCEDIMENTOS	COPARTICIPAÇÃO	LIMITES ANUAIS	CARÊNCIAS
Contraste radiológico	R\$ 50,00	1	60 dias
Raio-x (por posição / projeção)	R\$ 30,00	3	60 dias
Ultrassonografia abdominal - Fora do horário de plantão	R\$ 150,00	1	60 dias

## CATEGORIA - EXAMES CARDIOLÓGICOS

PROCEDIMENTOS	COPARTICIPAÇÃO	LIMITES ANUAIS	CARÊNCIAS
Aferição de pressão arterial	R\$ 12,00	7	5 dias
Eletrocardiograma	R\$ 50,00	1	60 dias

### Contratação

## Plano Light



Plano com fidelidade de 12 meses

### Importante

A contagem do período de carência começa após a microchipagem, que pode ser agendada após a contratação do plano.

Os valores de coparticipação são pagos no momento do procedimento, diretamente ao hospital IntensiveUP.

### Descontos adicionais

- Desconto de 10% em todos os procedimentos feitos pelo Hospital IntensiveUP que não tem cobertura no plano.
- Desconto de 10% em todos os medicamentos vendidos na farmácia 24 horas do hospital IntensiveUP
- Desconto de 10% em todos os produtos do parceiro DrogaVet
- Desconto de 10% em procedimentos de banho e tosa na Docg Franca

### Conheça um pouco das nossas instalações:



RUA ANTONIO TORRES PENEDO, 931, BAIRRO SÃO JOAQUIM - FRANCA SP

(16) 99663-0585 / (16) 3703-8765

@hospitalintensiveup

