



Cobertura - Plano de Saúde



Plano Comfort

CATEGORIA - CONSULTAS

PROCEDIMENTOS	COPARTICIPAÇÃO	LIMITES ANUAIS	CARÊNCIAS
Consulta clínico geral - Horário comercial	R\$ 30,00	10	5 dias
Consulta clínico geral - Horário Plantão	R\$ 30,00	10	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 (V5)	R\$ 25,00	2	5 dias
Vacina da Gripe	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
Anestesia Inalatória	R\$ 180,00	4	120 dias
Bandagem Compressiva Simples	R\$ 40,00	Ilimitado	45 dias
Curativo grau I e II	R\$ 20,00	10	45 dias
Drenagem de abscesso	R\$ 20,00	Ilimitado	45 dias
Inalação + Clenil	R\$ 20,00	Ilimitado	45 dias
Inalação simples	R\$ 10,00	Ilimitado	45 dias
Lavagem Vesical	R\$ 30,00	Ilimitado	45 dias
Limpeza de miíase (retirada de bicheiras)	R\$ 30,00	Ilimitado	45 dias
Manbras de desobstrução Uretral machos	R\$ 30,00	5	45 dias
Manobras de emergência	R\$ 30,00	Ilimitado	45 dias
Microchipagem	R\$ 0,00	1	48 horas
Oxigenoterapia/24H	R\$ 50,00	10	45 dias
Remoção espinhos (ouriços)	R\$ 90,00	10	45 dias
Sala de despedida	R\$ 0,00	1	48 horas
Sedação / tranquilização	R\$ 30,00	Ilimitado	45 dias
Sonda nasogastrica	R\$ 20,00	5	45 dias
Sonda uretral	R\$ 20,00	5	45 dias
Sondagem mais lavagem gástrica	R\$ 20,00	Ilimitado	45 dias
Sondagem para Oxigenoterapia	R\$ 10,00	10	45 dias
Sutura de pele grau I	R\$ 40,00	Ilimitado	45 dias
Sutura de pele grau II	R\$ 60,00	Ilimitado	45 dias
Sutura de pele grau III	R\$ 90,00	Ilimitado	45 dias
Taxa de aplicação IM / SC	R\$ 15,00	25	45 dias
Taxa de aplicação Intravenosa	R\$ 30,00	25	45 dias
Taxa de infusão continua de insulina + Curva glicêmica 12un + Serviço de enfermagem	R\$ 50,00	Ilimitado	45 dias
Teste de Fluoresceína	R\$ 12,00	15	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	10	45 dias
Albumina	R\$ 12,00	10	45 dias
Amilase	R\$ 12,00	10	45 dias
Aspartato aminotransferase (TGO / AST)	R\$ 12,00	10	45 dias
Bilirrubinas totais e frações	R\$ 12,00	10	45 dias
Cálcio Sérico	R\$ 12,00	10	45 dias
Citologia auricular unilateral	R\$ 20,00	10	45 dias
CK - Creatinoquinase Total	R\$ 20,00	10	45 dias
Cloro	R\$ 12,00	10	45 dias
Colesterol total	R\$ 12,00	10	45 dias
Coleta por cistocentese	R\$ 10,00	10	45 dias
Contagem de reticulócitos	R\$ 12,00	10	45 dias
Coproparasitológico Simples (1 amostra)	R\$ 12,00	10	45 dias
Creatinina	R\$ 12,00	10	45 dias
Curva glicêmica - 12 aferições	R\$ 35,00	10	45 dias
Fosfatase alcalina (FA)	R\$ 12,00	10	45 dias
Fósforo	R\$ 12,00	10	45 dias
Frutosamina	R\$ 12,00	10	45 dias
Gama Glutamil Transferase (GGT)	R\$ 12,00	10	45 dias
Glicemia	R\$ 5,00	10	45 dias
Hematócrito	R\$ 12,00	10	45 dias
Hemograma	R\$ 12,00	10	45 dias
Lactato laboratório	R\$ 12,00	10	45 dias
Pesquisa de Corpúsculo de Lentz	R\$ 12,00	10	45 dias

CATEGORIA - EXAMES LABORATORIAIS SIMPLES

PROCEDIMENTOS	COPARTICIPAÇÃO	LIMITES ANUAIS	CARÊNCIAS
Pesquisa de sangue oculto nas fezes	R\$ 12,00	10	45 dias
Potássio	R\$ 12,00	10	45 dias
Proteínas Totais	R\$ 12,00	10	45 dias
Sódio	R\$ 12,00	10	45 dias
Triglicerídeos	R\$ 12,00	10	45 dias
Uréia	R\$ 12,00	10	45 dias
Urinálise	R\$ 12,00	10	45 dias

CATEGORIA - EXAMES LABORATORIAIS COMPLEXOS

PROCEDIMENTOS	COPARTICIPAÇÃO	LIMITES ANUAIS	CARÊNCIAS
4DX - (Anaplasma, Ehrlichia, Lyme e Dirofilaria) - ELISA	R\$ 60,00	2	60 dias
Análise citológica Aspirativa (BAAF/CAAF)	R\$ 58,00	10	60 dias
Coloração de Gram	R\$ 12,00	10	60 dias
Dosagem de Insulina	R\$ 20,00	10	60 dias
Ehrlichia SP / Anaplasma Platys / Babesia SP - PCR	R\$ 150,00	1	60 dias
FIV + FELV, MYCOPLASMA, BARTONELOSE PCR	R\$ 150,00	1	60 dias
Teste rápido Cinomose	R\$ 40,00	2	60 dias
Teste rápido Erliquiose	R\$ 40,00	2	60 dias
Teste rápido FIV + FELV	R\$ 70,00	2	60 dias
Teste rápido Parvovírus	R\$ 40,00	2	60 dias

CATEGORIA - EXAMES DE IMAGEM

PROCEDIMENTOS	COPARTICIPAÇÃO	LIMITES ANUAIS	CARÊNCIAS
Raio-x (por posição / projeção)	R\$ 30,00	6	60 dias
Contraste radiológico	R\$ 50,00	6	60 dias
Ultrassonografia abdominal - Fora do horário de plantão	R\$ 150,00	2	60 dias
Ultrassonografia abdominal - Fora do horário de plantão (A-FAST e T-FAST)	R\$ 50,00	4	60 dias
Raio-x Plantão (por posição / projeção)	R\$ 60,00	6	60 dias

CATEGORIA - EXAMES CARDIOLÓGICOS

PROCEDIMENTOS	COPARTICIPAÇÃO	LIMITES ANUAIS	CARÊNCIAS
Aferição de pressão arterial	R\$ 12,00	Ilimitado	5 dias
Eletrocardiograma	R\$ 50,00	2	60 dias

CATEGORIA - INTERNAÇÃO

PROCEDIMENTOS	COPARTICIPAÇÃO	LIMITES ANUAIS	CARÊNCIAS
Internação hospitalar 24 horas <10kg	R\$ 100,00	7	120 dias
Internação hospitalar 24 horas >20kg	R\$ 160,00	7	120 dias
Internação hospitalar 24 horas 10kg a 20kg	R\$ 130,00	7	120 dias

CATEGORIA - TRANSFUÇÃO

PROCEDIMENTOS	COPARTICIPAÇÃO	LIMITES ANUAIS	CARÊNCIAS
Taxa para transfusão sanguínea	R\$ 45,00	5	120 dias
Teste de compatibilidade	R\$ 20,00	Ilimitado	120 dias

CATEGORIA - CIRURGIAS

PROCEDIMENTOS	COPARTICIPAÇÃO	LIMITES ANUAIS	CARÊNCIAS
Castração fêmea	R\$ 110,00	1	180 dias
Castração macho	R\$ 110,00	1	180 dias
HERNIORRAFIA UMBILICAL	R\$ 120,00	1	180 dias
Limpeza de dente	R\$ 110,00	1	180 dias
TAXA DE MATERIAL CIRÚRGICO	R\$ 100,00	Ilimitado	180 dias

Contratação

Plano Comfort



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

