

PROCEDIMENTO/SERVIÇO DISPONIBILIZADO	CARÊNCIA (EM DIAS)	LIMITE ANUAL DE USO	TIPO/CAUSA DA OCORRÊNCIA	VALOR MÁXIMO COBERTO (POR EVENTO)
TRANSPORTE DO PET <sup>1</sup>	30	2	DOENÇA/ACIDENTE	R\$ 350,00
CONSULTA DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	30		DOENÇA/ACIDENTE	R\$ 400,00
CONSULTA PARA SEGUNDA OPINIÃO	30		DOENÇA/ACIDENTE	R\$ 220,00
CONSULTA DE ROTINA <sup>2</sup>	45	4	SOLICITAÇÃO MÉDICA	R\$ 100,00
CONSULTA DE ESPECIALISTA	35	3	DOENÇA/ACIDENTE	R\$ 350,00
EXAME LABORATORIAL	35		SOLICITAÇÃO MÉDICA	R\$ 350,00
EXAME DE IMAGEM	120	1	DOENÇA/ACIDENTE	R\$ 1.500,00
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	30		DOENÇA/ACIDENTE	R\$ 510,00
CIRURGIA (URGÊNCIA/EMERGÊNCIA)	60	1	DOENÇA/ACIDENTE	R\$ 2.100,00
INTERNAÇÃO	60	1	DOENÇA/ACIDENTE	R\$ 2.100,00
TRANSPORTE EM CASO DE LOCALIZAÇÃO	30	1	LOCALIZAÇÃO	R\$ 250,00
HOTEL PET (INCAPACIDADE DO TUTOR)	90	1	DOENÇA/ACIDENTE	R\$ 340,00
ACUPUNTURA	120	1	DOENÇA/ACIDENTE	R\$ 600,00
FISIOTERAPIA	120	1	DOENÇA/ACIDENTE	R\$ 600,00
BANHO E TOSA <sup>3</sup>	45	4	QUALQUER CAUSA	R\$ 60,00
VACINAS (V3/V4/V5/V8/V10 E RAIVA) <sup>4</sup>	180	1	PROFILÁTICA	R\$ 300,00
HOTEL PET (VIAGEM DO DONO)	90	1	URGÊNCIA DO(A) TUTOR(A)	R\$ 350,00
CASTRACÃO	360	1	SOLICITAÇÃO MÉDICA	R\$ 1.550,00
TRATAMENTO ODONTOLÓGICO DE URGÊNCIA	120	1	DOENÇA/ACIDENTE	R\$ 750,00
ASSISTÊNCIA FUNERAL	30	-	NATURAL/DOENÇA/ACIDENTE	R\$ 850,00
LIMPEZA DE CÁLCULO DENTÁRIO	360	1	SOLICITAÇÃO MÉDICA	R\$ 400,00
CIRURGIA ELETIVA	360	1	SOLICITAÇÃO MÉDICA	R\$ 2.100,00
ATESTADO SANITÁRIO	180	1	VIAGEM	R\$ 120,00
APLICAÇÃO DE MICROCHIP	180	1	VIAGEM	R\$ 200,00
CONSULTA DE URGÊNCIA NO EXTERIOR	180	1	DOENÇA/ACIDENTE	R\$ 1.000,00
<b>LIMITE ANUAL DE GASTOS</b>				<b>R\$ 14.040,00</b>

<sup>1</sup> Transporte do pet limitado a duas vezes no ano, com intervalo de 60 (sessenta) dias entre cada evento.

<sup>2</sup> Consulta de rotina limitada a quatro vezes ao ano, com intervalo de 45 (quarenta e cinco) dias entre cada evento.

<sup>3</sup> Banho e tosa limitados a quatro vezes ao ano, com intervalo de 45 (quarenta e cinco) dias entre cada evento.

<sup>4</sup> 01 (uma) vacina antirrábica e 01 (uma) vacina V3, V4 ou V5 quando gato ou 01 (uma) vacina V8 ou V10 se cão.

#### Escreva pra gente:

Rua Tenente João Cícero, 301  
Caixa Postal 112,  
Boa Viagem, Recife/PE  
51020-190

#### Acesse nosso site:

[www.petcaresaude.com](http://www.petcaresaude.com)

#### Fale por e-mail:

[falecom@petcaresaude.com](mailto:falecom@petcaresaude.com)

#### Nos siga nas redes sociais:

@planopetcare

#### Manda um WhatsApp:

(11) 5198-0123

