

| PROCEDIMENTO/SERVIÇO DISPONIBILIZADO | CARÊNCIA (EM DIAS) | LIMITE ANUAL DE USO | TIPO/CAUSA DA OCORRÊNCIA | VALOR MÁXIMO COBERTO (POR EVENTO) |
|--|--------------------|---------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| TRANSPORTE DO PET ¹ | 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 ² | 60 | 3 | SOLICITAÇÃO MÉDICA | R\$ 100,00 |
| CONSULTA DE ESPECIALISTA | 45 | 2 | DOENÇA/ACIDENTE | R\$ 350,00 |
| EXAME LABORATORIAL | 45 | | 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) | 120 | 1 | DOENÇA/ACIDENTE | R\$ 340,00 |
| ACUPUNTURA | 150 | 1 | DOENÇA/ACIDENTE | R\$ 600,00 |
| FISIOTERAPIA | 150 | 1 | DOENÇA/ACIDENTE | R\$ 600,00 |
| BANHO E TOSA ³ | 60 | 4 | QUALQUER CAUSA | R\$ 60,00 |
| VACINAS (V3/V4/V5/V8/V10 E ANTIRRÁBICA) ⁴ | 180 | 1 | PROFILÁTICA | R\$ 300,00 |
| HOTEL PET (VIAGEM DO DONO) | 120 | 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\$ 300,00 |
| CIRURGIA ELETIVA | 360 | 1 | SOLICITAÇÃO MÉDICA | R\$ 2.100,00 |
| LIMITE ANUAL DE GASTOS | | | | R\$ 13.040,00 |

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

² Consulta de rotina limitada a três vezes ao ano, com intervalo de 60 (sessenta) dias entre cada evento.

³ Banho e tosa limitados a quatro vezes ao ano, com intervalo de 60 (sessenta) dias entre cada evento.

⁴ 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

Fale por e-mail:

falecom@petcaresaude.com

Nos siga nas redes sociais:

@planopetcare

Manda um WhatsApp:

(11) 5198-0123

