

DOURAVET ESMERALDA					
Consulta	Carência	Período Dias*	Limite de		
			uso (ano)		
Horário Normal	30	30	06		
Extra Expediente	90	90	02		
Vacinação	Carência	Período Dias*	Limite de		
			uso (ano)		
V10 ou V8 canina - prima dose	30	21	01		
V10 ou V8 canina - reforço 1	52	21	01		
V10 ou V8 canina - reforço 2	74	21	01		
V10 ou V8 canina - adulto anual	60	365	01		
Anti-rábica	60	365	01		
Gripe canina - prima dose	30	21	01		
Gripe canina - reforço 1	52	21	01		
Gripe canina - reforço 2	74	21	01		
Gripe canina - adulto anual	60	365	01		
V4 felina - prima dose	30	21	01		
V4 felina - reforço 1	52	21	01		
V4 felina - reforço 2	74	21	01		
V4 felina - adulto anual	60	365	01		
Cirurgia otológicas / tegumentar	Carência	Período Dias*	Limite de		
			uso (ano)		
Lavagem otológica	60	0	02		
Cirurgias do aparelho Uro-genital /	Carência	Período Dias*	Limite de		
reprodutor			uso (ano)		
Orquiectomia (castração de macho)	270	365	01		
Ovariosalpingohisterectomia	270	365	01		
(castração fêmea)					
Outros Procedimentos	Carência	Período Dias*	Limite de		
			uso (ano)		
Aplicação e injeção IM*	30	30	02		
Aplicação e injeção EV*	30	30	02		
Aplicação e injeção SC*	30	30	02		

Período Dias: tempo de espera necessário para realizar novamente o procedimento. *Aplicações e injeções de medicamentos específicos ficam a critério do veterinário.

Outros Procedimentos	Carência	Período Dias*	Limite de uso (ano)
Curativo simples	30	01	05
Bandagem simples	30	0	10
Taxa de coleta de material (sangue) Laboratório	30	30	03
Taxa de coleta de material (urina) Laboratório	30	30	02
Taxa de coleta de material (soro) Laboratório	30	365	01
Coleta (biópsia com punch)	30	365	01
Passagem de sonda uretral	60	365	01
Oxigênio terapia	30	01	02
Sutura	30	60	02
Excisão de unha	30	365	01
Retirada de dermatobiose / miíases	30	90	03
Drenagem de abcessos	90	30	02
Redução Fechada de Luxação	60	365	01
Anestesias	Carência	Período Dias*	Limite de uso (ano)
Anestesia geral injetável ou inalatória	270	365	01
Anestesia local injetável	270	365	01
Internação***	Carência	Período Dias*	Limite de uso (ano)
Diária de observação até 12 horas***	120	365	01
Fluidoterapia	270	365	01
Diária Hospitalar	270	365	01
Análise citológica	Carência	Período Dias*	Limite de uso (ano)
CAAF (Citologia Aspirativa por Agulha Fina)	90	365	01
Citologia geral de líquidos (pleural,peritoneal,sinovial urina)	90	365	01
Citologia da pele	90	365	01
	30	303	01

^{*}Período Dias: tempo de espera necessário para realizar novamente o procedimento.

*** Incluso todas medicações e fluidoterapia necessárias.

Bioquímico	Carência	Período Dias*	Limite de uso (ano)
Ácido úrico	90	365	01
Amilase	90	365	01
Cálcio	90	60	02
Colesterol	90	60	02
Creatinina	90	60	02
Glicemia	90	60	02
Ferro	90	60	02
Fosfatase alcalina	90	60	02
Fósforo	90	60	02
Ureia	90	60	02
Exames de sangue	Carência	Período Dias*	Limite de uso (ano)
Hemogramas	60	60	04
Microbiologia	Carência	Período Dias*	Limite de uso (ano)
Cultura + Antibiograma	60	365	01
Parasitologia	Carência	Período Dias*	Limite de uso (ano)
Coproparasitológico (parasitológico	90	180	02
de fezes)			
Urinálise	Carência	Período Dias*	Limite de uso (ano)
Urina (exames físico, químico e	120	180	02
sedimentoscopia)			
Exame químico de urina	120	365	01
Pesquisa de mioglobina na Urina	120	365	01

^{*}Período Dias: tempo de espera necessário para realizar novamente o procedimento.

Obs 1: Todo procedimento a ser executado e/ou medicação a ser administrada pelo **CONTRATADO**, que não tenha cobertura pelo plano de saúde escolhido, deverá ser comunicado de forma antecipada ao **CONTRATANTE**, com o respectivo custo financeiro, a fim de seja concedida sua autorização.

Obs 2: Fica estabelecido, que a utilização dos serviços convencionados no plano contratado, iniciará a partir da data do pagamento da primeira mensalidade, respeitadas as carências específicas de cada procedimento.

Brasília – DF, 17 de abril de 2023