

Clube WeVets

Sem complicações e sem limites!

Visite o nosso site aqui!

Benefícios e Informações Importantes

Sem limites em todos os clubes

Parcelamento de todos os serviços em todos os clubes em até 12x sem juros no cartão de crédito

Serviços disponíveis para cães e gatos

Consulte termos e condições de uso em nosso site

Informações importantes	Clube Start	Clube Plus	Clube Premium	Clube Master
Valor para antecipação de uso imediato (Pagamento na recepção do hospital)	R\$ 450,00	R\$ 450,00	R\$ 450,00	R\$ 1.800,00
Tabela de Descontos gerais dos Clubes	10%	20%	60%+	100%

Preços com desconto já aplicados abaixo;

1

Clínica

Serviços Incluídos Procedimentos	Tabela de Valores				Limites de Uso Todos os Clubes	Tempo para Uso (d) Todos os Clubes
	Clube Start	Clube Plus	Clube Premium	Clube Master		
C						
Consulta - Clínica Geral	25,0	25,0	0,0	0,0	Sem Limite	0
Consulta - Clínica Geral Plantão	45,0	45,0	0,0	0,0	Sem Limite	0
R						
Retorno Clínica Geral	0,0	0,0	0,0	0,0	Sem Limite	0
Retorno Clínica Geral Plantão	0,0	0,0	0,0	0,0	Sem Limite	0
V						
Vacina Antirrábica	20,0	20,0	0,0	0,0	Sem Limite	0
Vacina da Gripe	20,0	20,0	0,0	0,0	Sem Limite	0
Vacina Giárdia	20,0	20,0	0,0	0,0	Sem Limite	0
Vacina V4	20,0	20,0	0,0	0,0	Sem Limite	0
Vacina V5	20,0	20,0	0,0	0,0	Sem Limite	0
Vacina V7 / V8 / V10	20,0	20,0	0,0	0,0	Sem Limite	0
Exames Laboratoriais Simples (Glicemia fita, Uréia, Hemograma, Gama Gt (Ggt), Fosfatase Alcalina, Creatinina)	0,0	0,0	0,0	0,0	Sem Limite	0

6

Especialidades

Serviços Incluídos Procedimentos	Tabela de Valores				Limites de Uso Todos os Clubes	Tempo para Uso (d) Todos os Clubes
	Clube Start	Clube Plus	Clube Premium	Clube Master		
Consulta Especialista - Cardiologia	362,7	322,4	70	0	Sem Limite	0
Consulta Especialista - Dermatologia	362,7	322,4	70	0	Sem Limite	0
Consulta Especialista - Endocrinologia	362,7	322,4	70	0	Sem Limite	0
Consulta Especialista - Felinos	362,7	322,4	70	0	Sem Limite	0
Consulta Especialista - Gastroenterologia	362,7	322,4	70	0	Sem Limite	0
Consulta Especialista - Hematologia	362,7	322,4	70	0	Sem Limite	0
Consulta Especialista - Nefrologia	362,7	322,4	70	0	Sem Limite	0
Consulta Especialista - Neurologia	362,7	322,4	70	0	Sem Limite	0
Consulta Especialista - Nutrição	362,7	322,4	70	0	Sem Limite	0
Consulta Especialista - Odontologia	362,7	322,4	70	0	Sem Limite	0
Consulta Especialista - Oftalmologia	362,7	322,4	70	0	Sem Limite	0
Consulta Especialista - Oncologia	362,7	322,4	70	0	Sem Limite	0
Consulta Especialista - Ortopedia/Traumatologia	362,7	322,4	70	0	Sem Limite	0
Consulta Especialista - Pneumologia	362,7	322,4	70	0	Sem Limite	0
R						
Retorno Especialista	0	0	50	0	Sem Limite	0
S						
Sessão de Acupuntura	Não coberto	Não coberto	100	100	Sem Limite	0
Sessão de Fisioterapia	Não coberto	Não coberto	100	100	Sem Limite	0

2

Imagem

Serviços Incluídos Procedimentos	Tabela de Valores				Limites de Uso Todos os Clubes	Tempo para Uso (d) Todos os Clubes
	Clube Start	Clube Plus	Clube Premium	Clube Master		
Raio X - Por Projeção	10% OFF	20 % OFF	38,0	0,0	Sem Limite	0
Raio X - Por Projeção - Plantão	10% OFF	20 % OFF	58,0	0,0	Sem Limite	0
USG - Ultrassonografia/Ecografia Abdominal	240,3	213,6	58,0	0,0	Sem Limite	0
USG - Ultrassonografia/Ecografia Abdominal - Plantão	336,6	299,2	78,0	0,0	Sem Limite	0
USG - Acompanhamento Ultrassonográfico Abdominal	169,2	150,4	28,0	0,0	Sem Limite	0
TOMO - Tomografia por Região	Não coberto	Não coberto	150,0	312,0	Sem Limite	0
Contraste para tomografia	Não coberto	Não coberto	212,0	338,0	Sem Limite	0

3

Internação

Serviços Incluídos Procedimentos	Tabela de Valores				Limites de Uso Todos os Clubes	Tempo para Uso (d) Todos os Clubes
	Clube Start	Clube Plus	Clube Premium	Clube Master		
D						
Diária de internação Ambulatorial (Internação comum)	225,0	200,0	60,0	0,0	Sem Limite	30
Diária de internação Semi-Intensiva (Internação comum)	495,0	440,0	140,0	0,0	Sem Limite	30
Diária de internação Intensiva (Internação comum)	810,0	720,0	180,0	0,0	Sem Limite	30
Exames de Acompanhamento (1 Hemogaso, 2 Glicemias, 2 Lactatos)	270,0	240,0	120,0	0,0	Sem Limite	30
H						
Aplicação de Cerenia	180,0	160,0	80,0	0,0	Sem Limite	30
L						
Hemogasometria	130,5	116,0	58,0	0,0	Sem Limite	30
Lactato Fita	69,3	61,6	30,8	0,0	Sem Limite	30

(*) O clube cobre diárias de internação comum, onde os pacientes ficam em baias no ambiente de internação geral, com acompanhamento de parâmetros menos frequente devido ao quadro clínico de menor gravidade, sem a utilização contínua de aparelhos de monitorização de parâmetros.

(*) UTI e CTI não estão na cobertura.

(*) A internação e permanência do paciente depende de indicação médica.

4	Procedimentos guiados por Imagem	Serviços Incluídos Procedimentos	Tabela de Valores				Limites de Uso Todos os Clubes	Tempo para Uso (d) Todos os Clubes		
			Clube Start	Clube Plus	Clube Premium	Clube Master				
USG - C		USG - Cistocentese Guiada por Ultrassonografia/Ecografia	27,0	24,0	12,0	0,0	Sem Limite	0		
		USG - Cistocentese Guiada por Ultrassonografia/Ecografia - Plantão	36,9	32,8	16,4	0,0	Sem Limite	0		
		USG - Citologia Aspirativa Guiada por Ultrassonografia/Ecografia	27,0	24,0	12,0	0,0	Sem Limite	0		
		USG - Citologia Aspirativa Guiada por Ultrassonografia/Ecografia - Plantão	192,6	171,2	85,6	0,0	Sem Limite	0		
		USG - P		USG - Punção de Abdômen Guiada por Ultrassonografia/Ecografia	361,8	321,6	160,8	0,0	Sem Limite	0
				USG - Punção de Abdômen Guiada por Ultrassonografia/Ecografia - Plantão	506,7	450,4	225,2	0,0	Sem Limite	0
				USG - Punção de Pericárdio Guiada por Ultrassonografia/Ecografia	562,5	500,0	250,0	0,0	Sem Limite	0
				USG - Punção de Pericárdio Guiada por Ultrassonografia/Ecografia - Plantão	787,5	700,0	350,0	0,0	Sem Limite	0
				USG - Punção de Tórax Guiada por Ultrassonografia/Ecografia	429,3	381,6	190,8	0,0	Sem Limite	0
USG - Punção de Tórax Guiada por Ultrassonografia/Ecografia - Plantão	509,4	452,8	226,4	0,0	Sem Limite	0				
5	Exames de alta complexidade	Serviços Incluídos Procedimentos	Tabela de Valores				Limites de Uso Todos os Clubes	Tempo para Uso (d) Todos os Clubes		
			Clube Start	Clube Plus	Clube Premium	Clube Master				
E		Endoscopia Disgestiva Alta	2.495,7	2.218,4	1.109,2	0,0	Sem Limite	30		
		Endoscopia Disgestiva Alta - Plantão	3.393,9	3.016,8	1.508,4	0,0	Sem Limite	30		
		Endoscopia Digestiva Baixa (Colonoscopia)	2.495,7	2.218,4	1.109,2	0,0	Sem Limite	30		
		Endoscopia Digestiva Baixa (Colonoscopia) - Plantão	3.244,5	2.884,0	1.442,0	0,0	Sem Limite	30		
6	Procedimentos Especialidades	Serviços Incluídos Procedimentos	Tabela de Valores				Limites de Uso Todos os Clubes	Tempo para Uso (d) Todos os Clubes		
			Clube Start	Clube Plus	Clube Premium	Clube Master				
C		Coleta de Medula Óssea	180,0	160,0	80,0	0,0	Sem Limite	0		
D		Debridamento de Córnea com swab	334,8	297,6	148,8	0,0	Sem Limite	0		
E		Ecocardiograma	270,0	240,0	120,0	0,0	Sem Limite	0		
		Eletrocardiograma	175,5	156,0	78,0	0,0	Sem Limite	0		
		Epilação Mecânica	198,0	176,0	88,0	0,0	Sem Limite	0		
		Sessão de Quimioterapia (Sem Quimioterápicos)	216,0	192,0	96,0	0,0	Sem Limite	0		

Laboratoriais

	Serviços Incluídos Procedimentos	Tabela de Valores				Limites de Uso Todos os Clubes	Tempo para Uso (d) Todos os Clubes
		Clube Start	Clube Plus	Clube Premium	Clube Master		
A	17 Hidroxiprogesterona (Químio)	234,0	208,0	104,0	0,0	Sem Limite	0
	17 Hidroxiprogesterona (Rie)	212,4	188,8	94,4	0,0	Sem Limite	0
	Ácido Fólico (Folato)	155,7	138,4	69,2	0,0	Sem Limite	0
	Ácido Úrico	103,5	92,0	46,0	0,0	Sem Limite	0
	Ácidos Biliares Totais (Pré E Pós Alimentação)	576,9	512,8	256,4	0,0	Sem Limite	0
	Albumina	57,6	51,2	25,6	0,0	Sem Limite	0
	Alt	56,7	50,4	25,2	0,0	Sem Limite	0
	Amilase	72,0	64,0	32,0	0,0	Sem Limite	0
	Amônia	135,0	120,0	60,0	0,0	Sem Limite	0
	Análise Citopatológica 1 Nódulo	191,7	170,4	85,2	0,0	Sem Limite	0
	Análise De Cálculo Qualitativo	231,3	205,6	102,8	0,0	Sem Limite	0
	Análise De Líquidos Cavitários (Efusões)	125,1	111,2	55,6	0,0	Sem Limite	0
	Análise De Liquor	179,1	159,2	79,6	0,0	Sem Limite	0
	Ast	56,7	50,4	25,2	0,0	Sem Limite	0
B	Autoanticorpo Anti Tireoglobulina	170,1	151,2	75,6	0,0	Sem Limite	0
	Beta Hidroxibutirato	50,4	44,8	22,4	0,0	Sem Limite	0
C	Bilirrubinas (Total, Direta E Indireta)	70,2	62,4	31,2	0,0	Sem Limite	0
	Cálcio Iônico	83,7	74,4	37,2	0,0	Sem Limite	0
	Cálcio Total	58,5	52,0	26,0	0,0	Sem Limite	0
	Cálcio Total Corrigido	58,5	52,0	26,0	0,0	Sem Limite	0
	Citologia De Ouvido (1 Conduto)	86,4	76,8	38,4	0,0	Sem Limite	0
	Citologia De Ouvido (2 Condutos)	59,4	52,8	26,4	0,0	Sem Limite	0
	Citologia De Pele	66,6	59,2	29,6	0,0	Sem Limite	0
	Citologia Vaginal	53,1	47,2	23,6	0,0	Sem Limite	0
	Cloreto (Cl)	66,6	59,2	29,6	0,0	Sem Limite	0
	Colesterol	56,7	50,4	25,2	0,0	Sem Limite	0
	Colesterol E Frações	248,4	220,8	110,4	0,0	Sem Limite	0
	Coloração De Gram	54,0	48,0	24,0	0,0	Sem Limite	0
	Contagem De Reticulócitos	52,2	46,4	23,2	0,0	Sem Limite	0
	E	Coproparasitológico (Método Baerman)	58,5	52,0	26,0	0,0	Sem Limite
Coproparasitológico (Método Hofman)		43,2	38,4	19,2	0,0	Sem Limite	0
Coproparasitológico Simples		43,2	38,4	19,2	0,0	Sem Limite	0
Cortisol Basal (Quimioluminescência)		77,4	68,8	34,4	0,0	Sem Limite	0
Cortisol Basal (Rie)		240,3	213,6	106,8	0,0	Sem Limite	0
Creatinina		0,0	0,0	0,0	0,0	Sem Limite	0
Creatinina Quinase		50,4	44,8	22,4	0,0	Sem Limite	0
Cultura aeróbica e antiograma		256,5	228,0	114,0	0,0	Sem Limite	0
Cultura anaeróbica e antibiograma		225,9	200,8	100,4	0,0	Sem Limite	0
Cultura De Fungos		169,2	150,4	75,2	0,0	Sem Limite	0
Curva Glicêmica		153,0	136,0	68,0	0,0	Sem Limite	0
Ehrlichia Sp - Igg		172,8	153,6	76,8	0,0	Sem Limite	0
Ehrlichia Sp - Igm		216,0	192,0	96,0	0,0	Sem Limite	0
Eletrforese De Proteína Sérica		348,3	309,6	154,8	0,0	Sem Limite	0
F	Estimulação Com Acth 2 Dosagens (Pré E Pós) (Químio)	113,4	100,8	50,4	0,0	Sem Limite	0
	Estimulação Com Acth 2 Dosagens (Pré E Pós) (Rie)	315,9	280,8	140,4	0,0	Sem Limite	0
	Fenobarbital	169,2	150,4	75,2	0,0	Sem Limite	0
	Ferritina	282,6	251,2	125,6	0,0	Sem Limite	0

Laboratoriais

	Serviços Incluídos Procedimentos	Tabela de Valores				Limites de Uso Todos os Clubes	Tempo para Uso (d) Todos os Clubes
		Clube Start	Clube Plus	Clube Premium	Clube Master		
	Ferro Sérico	76,5	68,0	34,0	0,0	Sem Limite	0
	Fibrinogênio	53,1	47,2	23,6	0,0	Sem Limite	0
	Fosfatase Alcalina	0,0	0,0	0,0	0,0	Sem Limite	0
	Fosfatase Alcalina Total E Frações	538,2	478,4	239,2	0,0	Sem Limite	0
	Fósforo	58,5	52,0	26,0	0,0	Sem Limite	0
	Frutosamina	146,7	130,4	65,2	0,0	Sem Limite	0
G	Gama Ct (Cgt)	0,0	0,0	0,0	0,0	Sem Limite	0
	Glicose	56,7	50,4	25,2	0,0	Sem Limite	0
H	Hematócrito	22,5	20,0	10,0	0,0	Sem Limite	0
	Hemocultura Aeróbica Com Antibiograma	225,0	200,0	100,0	0,0	Sem Limite	0
	Hemocultura Anaeróbica Com Antibiograma	225,0	200,0	100,0	0,0	Sem Limite	0
	Hemoglobina Glicada	159,3	141,6	70,8	0,0	Sem Limite	0
	Hemograma	0,0	0,0	0,0	0,0	Sem Limite	0
	Histopatológico - 1 Sítio	262,8	233,6	116,8	0,0	Sem Limite	0
	Histopatológico - 2 Sítios	355,5	316,0	158,0	0,0	Sem Limite	0
	Histopatológico - 3 Sítios	532,8	473,6	236,8	0,0	Sem Limite	0
	Histopatológico - 5 Sítios	744,3	661,6	330,8	0,0	Sem Limite	0
	Histopatológico com margem	297,0	264,0	132,0	0,0	Sem Limite	0
I	Identificação de Verme Adulto	45,0	40,0	20,0	0,0	Sem Limite	0
	Imunoreatividade do Tripsinogênio Canino (Tii)	347,4	308,8	154,4	0,0	Sem Limite	0
	Insulina Basal	126,0	112,0	56,0	0,0	Sem Limite	0
	Insulina Pós Prandial	126,0	112,0	56,0	0,0	Sem Limite	0
L	Lactato Laboratório	41,4	36,8	18,4	0,0	Sem Limite	0
	Lipase	88,2	78,4	39,2	0,0	Sem Limite	0
	Lipase Pancreática Específica Canina (Spec)	189,0	168,0	84,0	0,0	Sem Limite	0
	Lipase Pancreática Específica Felina (Spec)	171,0	152,0	76,0	0,0	Sem Limite	0
M	Magnésio	110,7	98,4	49,2	0,0	Sem Limite	0
	Micológico Direto	103,5	92,0	46,0	0,0	Sem Limite	0
	Mielograma (Coleta e análise)	629,1	559,2	279,6	0,0	Sem Limite	0
	Pcr Adenovirus Canino 1 (Cav-1) (Hepatite Infeciosa Canina) - Canino	189,0	168,0	84,0	0,0	Sem Limite	0
	Pcr Adenovirus Canino 2 (Cav-2) - Canino	189,0	168,0	84,0	0,0	Sem Limite	0
	Pcr Anaplasma Platys - Canino	180,0	160,0	80,0	0,0	Sem Limite	0
P - pcr	Pcr Babesia Canis Canis - Canino	189,0	168,0	84,0	0,0	Sem Limite	0
	Pcr Babesia Spp - Canino	189,0	168,0	84,0	0,0	Sem Limite	0
	Pcr Bordetella Bronchiseptica (Tosse Dos Canis) - Canino	189,0	168,0	84,0	0,0	Sem Limite	0
	Pcr Brucella Spp - Canino	189,0	168,0	84,0	0,0	Sem Limite	0
	Pcr Calicivirus Felino - Felino	189,0	168,0	84,0	0,0	Sem Limite	0
	Pcr Chlamydia SP	189,0	168,0	84,0	0,0	Sem Limite	0
	Pcr Coronavirus Canino (Ccov) - Canino	189,0	168,0	84,0	0,0	Sem Limite	0
	Pcr Coronavirus Enterico Felino - Felino	189,0	168,0	84,0	0,0	Sem Limite	0
	Pcr Coronavirus Felino - Pif - Felino	189,0	168,0	84,0	0,0	Sem Limite	0
	Pcr Cryptococcus Spp - Canino	189,0	168,0	84,0	0,0	Sem Limite	0
	Pcr Ehrlichia Canis - Canino	189,0	168,0	84,0	0,0	Sem Limite	0
	Pcr Ehrlichia Spp - Quantitativo	199,8	177,6	88,8	0,0	Sem Limite	0
	Pcr Felv - Dna Proviral (Virus Da Leucemia Felina) - Felino	189,0	168,0	84,0	0,0	Sem Limite	0
	Pcr FIV - DNA Proviral (Virus da imunodeficiência felina) - Felino	189,0	168,0	84,0	0,0	Sem Limite	0
	Pcr Giardia Spp. - Canino	189,0	168,0	84,0	0,0	Sem Limite	0
	Pcr Herpesvirus Canino L (Chv-1) - Canino	189,0	168,0	84,0	0,0	Sem Limite	0

Laboratoriais

	Serviços Incluídos Procedimentos	Tabela de Valores				Limites de Uso Todos os Clubes	Tempo para Uso (d) Todos os Clubes
		Clube Start	Clube Plus	Clube Premium	Clube Master		
	Pcr Herpesvirus Felino - Felino	189,0	168,0	84,0	0,0	Sem Limite	0
	Pcr Histoplasma Capsulatum (Histoplasmose) - Canino	189,0	168,0	84,0	0,0	Sem Limite	0
	Pcr Leishmania Spp - Canino	189,0	168,0	84,0	0,0	Sem Limite	0
	PCR LEPTOSPIRA INTERROGANS. - CANINO	189,0	168,0	84,0	0,0	Sem Limite	0
	Pcr Mycoplasma Spp - Felino	189,0	168,0	84,0	0,0	Sem Limite	0
	Pcr Neospora Caninum - Canino	189,0	168,0	84,0	0,0	Sem Limite	0
	Pcr Rangella Vitalii - Canino	189,0	168,0	84,0	0,0	Sem Limite	0
	Pcr Retrovíroses (Fiv + Felv)	298,8	265,6	132,8	0,0	Sem Limite	0
	Pcr Toxoplasma Gondii - Canino	189,0	168,0	84,0	0,0	Sem Limite	0
	Pcr Virus Da Cinomose Canina - Canino	189,0	168,0	84,0	0,0	Sem Limite	0
	Pcr Virus Da Panleucopenia Felina - Felino	189,0	168,0	84,0	0,0	Sem Limite	0
	Pcr Virus Da Parvovirose Canina - Canino	189,0	168,0	84,0	0,0	Sem Limite	0
P - Perfil	Perfil Eletrolítico Ii (Na\K\Cl\Ca\p)	152,1	135,2	67,6	0,0	Sem Limite	0
	Perfil Fezes (Coproparasitológico)\Sorologia Giardia	159,3	141,6	70,8	0,0	Sem Limite	0
	Perfil Geriátrico Felino (Hem/Ur/Cr/Alt/Fa/Alb/Ggt/Ca/K/P/T4T/Prot T/Glob)	433,8	385,6	192,8	0,0	Sem Limite	0
	Perfil Pediátrico Canino Wevets (Hem/Ur/Cr/Alt/Fa/Alb/Soro Parvo/Soro Cino/Soro Giárdia/Copro)	565,2	502,4	251,2	0,0	Sem Limite	0
	Perfil Pediátrico Felino Wevets (Hem/Ur/Cr/Alt/Fa/Alb/Ggt/Soro Fiv/Felv)	471,6	419,2	209,6	0,0	Sem Limite	0
	Perfil Renal I (Urina I + Pu/Cu)	128,7	114,4	57,2	0,0	Sem Limite	0
	Perfil Wevets Clubes (Hg+Ur/Cre/Alt/Ast/Fa/Ggt/Ca + Glicemia Fita)	358,2	318,4	159,2	0,0	Sem Limite	0
	Perfil WeVets Gold (Hg+Htz+Ret/Fru/Ur/Cre/Alt/Ast/Fa/Ggt/Pt/Col/Ami/Lip/Tri/P/Fe/Ca/Cl/K/Cai/Na + Glicemia Fita)	499,5	444,0	222,0	0,0	Sem Limite	0
	Perfil Wevets Silver (Hg+Htz+Ret/Fru/Ur/Cre/Alt/Ast/Fa/Ggt/Prot/Col/Tri/P/Fe/Ca + Glicemia Fita)	358,2	318,4	159,2	0,0	Sem Limite	0
P	Pesquisa De Células De Lupus Eritematoso	190,8	169,6	84,8	0,0	Sem Limite	0
	Pesquisa de Ectoparasitas (Raspado Cutâneo/Fita Comada)	45,0	40,0	20,0	0,0	Sem Limite	0
	Pesquisa De Hematozoários (Sangue Periférico Capilar)	47,7	42,4	21,2	0,0	Sem Limite	0
	Pesquisa De Sangue Oculto Nas Fezes	52,2	46,4	23,2	0,0	Sem Limite	0
	Potássio (K)	63,9	56,8	28,4	0,0	Sem Limite	0
	Progesterona	135,0	120,0	60,0	0,0	Sem Limite	0
	Proteína Total	37,8	33,6	16,8	0,0	Sem Limite	0
	Proteína Total e Frações	37,8	33,6	16,8	0,0	Sem Limite	0
	Pth (Paratormônio)	377,1	335,2	167,6	0,0	Sem Limite	0
	Relação Cortisol/Creatinina Urinária	213,3	189,6	94,8	0,0	Sem Limite	0
R	Relação Proteína Urinária/Creatinina Urinária	83,7	74,4	37,2	0,0	Sem Limite	0
	Sdma	135,0	120,0	60,0	0,0	Sem Limite	0
S	Snap - 4Dx	180,0	160,0	80,0	0,0	Sem Limite	0
	Sódio	66,6	59,2	29,6	0,0	Sem Limite	0
	Sorologia (Imunocromatografia) Cinomose (Ag)	160,2	142,4	71,2	0,0	Sem Limite	0
	Sorologia (Imunocromatografia) Ehrlichia	253,8	225,6	112,8	0,0	Sem Limite	0
	Sorologia (Imunocromatografia) Fiv (Ac)/Felv (Ag)	225,9	200,8	100,4	0,0	Sem Limite	0
	Sorologia (Imunocromatografia) Giardia (Ag)	125,1	111,2	55,6	0,0	Sem Limite	0
	Sorologia (Imunocromatografia) Leishmaniose Canina	130,5	116,0	58,0	0,0	Sem Limite	0
	Sorologia (Imunocromatografia) Parvovirose (Ag)	136,8	121,6	60,8	0,0	Sem Limite	0
	Sorologia Babesia Sp - Igg	85,5	76,0	38,0	0,0	Sem Limite	0
	Sorologia Babesia Sp - Igm	85,5	76,0	38,0	0,0	Sem Limite	0
	Sorologia Brucelose Canina (Idga)	162,9	144,8	72,4	0,0	Sem Limite	0
	Sorologia Coronavirus Entérico (Com Titulação)	253,8	225,6	112,8	0,0	Sem Limite	0
	Sorologia Ehrlichia - Igm (Elisa)	216,9	192,8	96,4	0,0	Sem Limite	0
	Sorologia Leptospirose (soroaglutinação microscópica - SAM)	180,0	160,0	80,0	0,0	Sem Limite	0
	Sorologia Neospora Caninum (Rif)	87,3	77,6	38,8	0,0	Sem Limite	0

Laboratoriais

	Serviços Incluídos Procedimentos	Tabela de Valores				Limites de Uso Todos os Clubes	Tempo para Uso (d) Todos os Clubes
		Clube Start	Clube Plus	Clube Premium	Clube Master		
	Supressão Com Dexametasona - Dose Baixa - (2) Dosagens (Químio)	158,4	140,8	70,4	0,0	Sem Limite	0
	Supressão Com Dexametasona - Dose Baixa - (2) Dosagens (Rie)	225,0	200,0	100,0	0,0	Sem Limite	0
	Supressão Com Dexametasona - Dose Baixa - (3) Dosagens (Químio)	249,3	221,6	110,8	0,0	Sem Limite	0
	Supressão Com Dexametasona - Dose Baixa - (3) Dosagens (Rie)	319,5	284,0	142,0	0,0	Sem Limite	0
T	T3 Total (químio)	108,0	96,0	48,0	0,0	Sem Limite	0
	T3 Total (Rie)	100,8	89,6	44,8	0,0	Sem Limite	0
	T4 Livre (Químio)	127,8	113,6	56,8	0,0	Sem Limite	0
	T4 Livre (Rie)	202,5	180,0	90,0	0,0	Sem Limite	0
	T4 Livre Por Diálise (Rie)	261,0	232,0	116,0	0,0	Sem Limite	0
	T4 Total (Químio)	72,9	64,8	32,4	0,0	Sem Limite	0
	T4 Total (Rie)	172,8	153,6	76,8	0,0	Sem Limite	0
	T4 Total Pós-Levotiroxina (Químio)	72,9	64,8	32,4	0,0	Sem Limite	0
	T4 Total Pós-Levotiroxina (Rie)	106,2	94,4	47,2	0,0	Sem Limite	0
	Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTPA) + Tempo de Protrombina (TP)	131,4	116,8	58,4	0,0	Sem Limite	0
	Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTPA) + Tempo de Protrombina (TP) + Fibrinogênio	184,5	164,0	82,0	0,0	Sem Limite	0
	Teste De Compatibilidade Sanguinea	196,2	174,4	87,2	0,0	Sem Limite	0
	Toxoplasma Canina (Igg e Igm) - RIFI	521,1	463,2	231,6	0,0	Sem Limite	0
	Tricograma	336,6	299,2	149,6	0,0	Sem Limite	0
	Triglicérides	56,7	50,4	25,2	0,0	Sem Limite	0
	Tsh (Químio)	134,1	119,2	59,6	0,0	Sem Limite	0
U	Uréia	0,0	0,0	0,0	0,0	Sem Limite	0
	Urina I	54,9	48,8	24,4	0,0	Sem Limite	0
V	Vitamina B12 (Cobalamina)	567,9	504,8	252,4	0,0	Sem Limite	0
	Vitamina D3 (Calcidiol)	405,0	360,0	180,0	0,0	Sem Limite	0

Cirurgias

	Serviços Incluídos Procedimentos	Tabela de Valores				Limites de Uso Todos os Clubes	Tempo para Uso (d) Todos os Clubes	
		Clube Start	Clube Plus	Clube Premium	Clube Master			
A	Ablação da Bolsa Escrotal	1.049,4	932,8	466,4	0,0	Sem Limite	30	
	Ablação da Bolsa Escrotal - Plantão	1.364,2	1.212,6	606,3	0,0	Sem Limite	30	
	Anaplastia Reconstructiva	1.144,8	1.017,6	508,8	0,0	Sem Limite	30	
C	Anaplastia Reconstructiva - Plantão	1.488,2	1.322,9	661,4	0,0	Sem Limite	30	
	Cistotomia	1.431,0	1.272,0	636,0	0,0	Sem Limite	30	
	Cistotomia - Plantão	1.860,3	1.653,6	826,8	0,0	Sem Limite	30	
	Coleta de biópsia de pele incisional (PUNCH)	414,0	368,0	184,0	0,0	Sem Limite	30	
	Coleta de biópsia de pele incisional (PUNCH) - Plantão	538,2	478,4	239,2	0,0	Sem Limite	30	
	Coleta de Biópsia Hepática	1.179,0	1.048,0	524,0	0,0	Sem Limite	30	
	Coleta de Biópsia Hepática - Plantão	1.532,7	1.362,4	681,2	0,0	Sem Limite	30	
	Coleta de Biópsia Intestinal	1.049,4	932,8	466,4	0,0	Sem Limite	30	
	Coleta de Biópsia Intestinal - Plantão	1.364,2	1.212,6	606,3	0,0	Sem Limite	30	
	E	Enterectomia	2.194,2	1.950,4	975,2	0,0	Sem Limite	30
Enterectomia - Plantão		2.852,5	2.535,5	1.267,8	0,0	Sem Limite	30	
Enucleação unilateral		1.860,3	1.653,6	826,8	0,0	Sem Limite	30	
Enucleação unilateral - Plantão		2.418,4	2.149,7	1.074,8	0,0	Sem Limite	30	
Esplenectomia		1.908,0	1.696,0	848,0	0,0	Sem Limite	30	
Esplenectomia - Plantão		2.480,4	2.204,8	1.102,4	0,0	Sem Limite	30	
Eventração		3.339,0	2.968,0	1.484,0	0,0	Sem Limite	30	
Eventração - Plantão		4.340,7	3.858,4	1.929,2	0,0	Sem Limite	30	
Evisceração		3.339,0	2.968,0	1.484,0	0,0	Sem Limite	30	
Evisceração - Plantão		4.340,7	3.858,4	1.929,2	0,0	Sem Limite	30	
G		Gastrectomia Parcial	2.766,6	2.459,2	1.229,6	0,0	Sem Limite	30
		Gastrectomia Parcial - Plantão	3.596,6	3.197,0	1.598,5	0,0	Sem Limite	30
H		Hérnia Diafragmática	763,2	678,4	339,2	0,0	Sem Limite	30
	Hérnia Diafragmática - Plantão	992,2	881,9	441,0	0,0	Sem Limite	30	
L	Laparotomia Exploratória	1.335,6	1.187,2	593,6	0,0	Sem Limite	30	
	Laparotomia Exploratória - Plantão	1.736,3	1.543,4	771,7	0,0	Sem Limite	30	
M	Mastectomia Total Unilateral	1.717,2	1.526,4	763,2	0,0	Sem Limite	30	
	Mastectomia Total Unilateral - Plantão	2.232,4	1.984,3	992,2	0,0	Sem Limite	30	
N	Nodulesctomia G (7+ cm)	1.526,4	1.356,8	678,4	0,0	Sem Limite	30	
	Nodulesctomia G (7+ cm) - Plantão	1.984,3	1.763,8	881,9	0,0	Sem Limite	30	
	Nodulesctomia M (de 4 a 7cm)	667,8	593,6	296,8	0,0	Sem Limite	30	
	Nodulesctomia M (de 4 a 7cm) - Plantão	868,1	771,7	385,8	0,0	Sem Limite	30	
	Nodulesctomia P (até 4cm)	477,0	424,0	212,0	0,0	Sem Limite	30	
	Nodulesctomia P (até 4cm) - Plantão	620,1	551,2	275,6	0,0	Sem Limite	30	
O	Orquiectomia (Castração Macho)	477,0	424,0	80,0	0,0	Sem Limite	30	
	Orquiectomia - Plantão	620,1	551,2	275,6	0,0	Sem Limite	30	
	Orquiectomia Criptorquida	620,1	551,2	275,6	0,0	Sem Limite	30	
	Orquiectomia Criptorquida - Plantão	806,1	716,6	358,3	0,0	Sem Limite	30	
	Ovário-Histerectomia (Castração Fêmea)	763,2	678,4	98,0	0,0	Sem Limite	30	
	Ovário-Histerectomia - Plantão	992,2	881,9	441,0	0,0	Sem Limite	30	
	Ovário-Histerectomia Terapêutica	763,2	678,4	339,2	0,0	Sem Limite	30	
	Ovário-Histerectomia Terapêutica - Plantão	992,2	881,9	441,0	0,0	Sem Limite	30	
	Limpeza de Tártaro	352,0	312,9	99,0	399,0	Sem Limite	30	

9

Cirurgias

	Serviços Incluídos Procedimentos	Tabela de Valores				Limites de Uso Todos os Clubes	Tempo para Uso (d) Todos os Clubes
		Clube Start	Clube Plus	Clube Premium	Clube Master		
T	Torção/Dilatação Gástrica	2.671,2	2.374,4	1.187,2	0,0	Sem Limite	30
	Torção/Dilatação Gástrica - Plantão	3.472,6	3.086,7	1.543,4	0,0	Sem Limite	30
	Trepanação de Seios Naisais	3.434,4	3.052,8	1.526,4	0,0	Sem Limite	30
U	Trepanação de Seios Naisais - Plantão	4.464,7	3.968,6	1.984,3	0,0	Sem Limite	30
	Uretrostomia	1.621,8	1.441,6	720,8	0,0	Sem Limite	30
	Uretrostomia - Plantão	2.108,3	1.874,1	937,0	0,0	Sem Limite	30

Observações: (*) Serviços de **Fast Track Castração e Fast Track Odontológico contemplam a anestesia e protocolo pré-operatório (exames laboratoriais e cardíacos)**. Demais serviços não contemplam anestesia e/ou demais exames necessários.
Próteses cirúrgicas não inclusas. Consultar unidades disponíveis

10

Anestesia

	Serviços Incluídos Procedimentos	Tabela de Valores				Limites de Uso Todos os Clubes	Tempo para Uso (d) Todos os Clubes
		Clube Start	Clube Plus	Clube Premium	Clube Master		
A	Anestesia ASA I&II	648,9	576,8	288,4	0,0	Sem Limite	30
	Anestesia ASA I&II - Plantão	843,6	749,8	374,9	0,0	Sem Limite	30
	Anestesia ASA III	715,5	636,0	318,0	0,0	Sem Limite	30
	Anestesia ASA III - Plantão	930,2	826,8	413,4	0,0	Sem Limite	30
	Anestesia ASA IV & V	810,9	720,8	360,4	0,0	Sem Limite	30
	Anestesia ASA IV & V - Plantão	1.054,2	937,0	468,5	0,0	Sem Limite	30
S	Sedação ASA I&II	189,0	168,0	84,0	0,0	Sem Limite	30
	Sedação ASA I&II - Plantão	245,7	218,4	109,2	0,0	Sem Limite	30
	Sedação ASA III, IV&V	377,1	335,2	167,6	0,0	Sem Limite	30
	Sedação ASA III, IV&V - Plantão	490,2	435,8	217,9	0,0	Sem Limite	30

11

Procedimentos

	Serviços Incluídos Procedimentos	Tabela de Valores				Limites de Uso Todos os Clubes	Tempo para Uso (d) Todos os Clubes
		Clube Start	Clube Plus	Clube Premium	Clube Master		
A	Abdominocentese	283,5	252,0	126,0	0,0	Sem Limite	0
	Aferição de pressão arterial	77,4	68,8	34,4	0,0	Sem Limite	0
	Aplicação de ACTH por quilo	315,9	280,8	140,4	0,0	Sem Limite	0
	Aplicação de Medicamento	86,4	76,8	38,4	0,0	Sem Limite	0
B	Bolsa Concentrado de Hemácias (Exceto Rio Grande do Sul)	980,1	871,2	435,6	0,0	Sem Limite	30
C	Coleta de material	45,9	40,8	20,4	0,0	Sem Limite	0
	Colírio Anestésico	25,2	22,4	11,2	0,0	Sem Limite	0

Observações: (*) Não há cobertura para os seguintes medicamentos: Citrato de Maropitant (ex: Cerenia), Cefovecina (ex: Convenia), Meropenem, Anticorpos monoclonais (ex: Cytopoint), Bedinvetmab (ex: Librela), Células-tronco, Imunoglobulina, Quimioterápicos, Neptra, Solencia, Proheart e medicações via oral.

Procedimentos

	Serviços Incluídos Procedimentos	Tabela de Valores				Limites de Uso Todos os Clubes	Tempo para Uso (d) Todos os Clubes
		Clube Start	Clube Plus	Clube Premium	Clube Master		
	Curativo Complexo	199,8	177,6	88,8	0,0	Sem Limite	0
	Curativo Simples	99,9	88,8	44,4	0,0	Sem Limite	0
D	Desobstrução Uretral	168,3	149,6	74,8	0,0	Sem Limite	0
	Drenagem de Abscesso	74,7	66,4	33,2	0,0	Sem Limite	0
E	Eutanásia	565,2	502,4	251,2	0,0	Sem Limite	0
F	Fluidoterapia	150,3	133,6	66,8	0,0	Sem Limite	0
	Fluidoterapia	150,3	133,6	66,8	0,0	Sem Limite	0
G	Glicemia fita	0,0	0,0	0,0	0,0	Sem Limite	0
I	Imobilização de fraturas simples	297,0	264,0	132,0	0,0	Sem Limite	0
	Inalação -15 minutos	87,3	77,6	38,8	0,0	Sem Limite	0
L	Lavagem Gástrica	72,0	64,0	32,0	0,0	Sem Limite	0
	Lavagem Gástrica + Carvão Ativado	72,0	64,0	32,0	0,0	Sem Limite	0
	Lavagem Intestinal	135,0	120,0	60,0	0,0	Sem Limite	0
	Lavagem Vesical	104,4	92,8	46,4	0,0	Sem Limite	0
	Limpeza e Debridamento	245,7	218,4	109,2	0,0	Sem Limite	0
P	Pericardiocentese	471,6	419,2	209,6	0,0	Sem Limite	0
R	Remoção de espinhos	236,7	210,4	105,2	0,0	Sem Limite	0
	Retirada de míiase	124,2	110,4	55,2	0,0	Sem Limite	0
	Colocação de Tubo Esofágico	439,2	390,4	195,2	0,0	Sem Limite	0
	Colocação de Tubo Esofágico - Plantão	570,6	507,2	253,6	0,0	Sem Limite	0
	Sondagem Nasogástrica	297,9	264,8	132,4	0,0	Sem Limite	0
	Sondagem Uretral	104,4	92,8	46,4	0,0	Sem Limite	0
	Soroterapia (Fluidoterapia)	150,3	133,6	66,8	0,0	Sem Limite	0
	Sutura Ambulatorial	207,9	184,8	92,4	0,0	Sem Limite	0
T	Taxa de Acompanhamento Transfusão	405,0	360,0	180,0	0,0	Sem Limite	0
	Teste de Fluoresceína + Jones (Bilateral)	37,8	33,6	16,8	0,0	Sem Limite	0
	Teste de Schirmer (Bilateral)	25,2	22,4	11,2	0,0	Sem Limite	0
	Toracocentese	423,9	376,8	188,4	0,0	Sem Limite	0

Observações: (*) Não há cobertura para os seguintes medicamentos: Citrato de Maropitant (ex: Cerenia), Cefovecina (ex: Convenia), Meropenem, Anticorpos monoclonais (ex: Cytopoint), Bedinvetmab (ex: Librela), C Quimioterápicos, Neptra, Solencia, Proheart e medicações via oral.

março, 2025
Preço Sujeito a alterações