



TABELA DE COBERTURA: tabela disponibilizada ao CONTRATANTE do plano, que informa os procedimentos de cada modalidade de plano e respectivas carências, periodicidades e limites de utilização. Os procedimentos não indicados na tabela não serão cobertos pela COMVET. CARÊNCIA: é o prazo ininterrupto em dias, contado a partir da ativação do contrato, que o beneficiário deve aguardar para poder utilizar um procedimento pela 1ª vez. PERIODICIDADE: é o prazo em dias que se deve aguardar entre a utilização de um procedimento e outro do mesmo tipo. LIMITES DE UTILIZAÇÃO: é a quantidade ANUAL de realizações de um procedimento disponível no plano contratado. Esses limites variam conforme o plano.

PROCEDIMENTO	PREMIUM	CARÊNCIA	PERIODICIDADE	LIMITE DE UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÃO
1 - ANESTESIAS					
ASA (I - II) *	X	-	-	-	Procedimento que complementa apenas procedimentos cobertos
ASA (III) **	X	-	-	-	Procedimento que complementa apenas procedimentos cobertos
ASA (IV - V) ***	X	-	-	-	Procedimento que complementa apenas procedimentos cobertos
ANESTESIA LOCAL	X	-	-	-	Procedimento que complementa apenas procedimentos cobertos
ANESTESIA EPIDURAL	X	-	-	-	Procedimento que complementa apenas procedimentos cobertos
BLOQUEIOS REGIONAIS	X	-	-	-	Procedimento que complementa apenas procedimentos cobertos
TRANQUILIZACAO/SEDACAO	X	-	-	-	Procedimento que complementa apenas procedimentos cobertos
2 - CONSULTAS					
CONSULTA GENERALISTA (Dentro e fora do horário comercial)	X	-	-	-	1 Retorno em até 30 dias (Incluso Medicamentos e Procedimentos Diversos)
CONSULTA URGÊNCIA/ EMERGÊNCIA	X	-	-	-	1 Retorno em até 30 dias (Incluso Medicamentos e Procedimentos Diversos)
3 - CONSULTA ESPECIALISTA					
CONSULTA DERMATOLOGIA	X	-	20	-	Obrigatório encaminhamento do Clínico Generalista (1 Retorno em até 30 dias)
CONSULTA ONCOLOGIA	X	-	20	-	Obrigatório encaminhamento do Clínico Generalista (1 Retorno em até 30 dias)
CONSULTA ORTOPEDIA	X	-	20	-	Obrigatório encaminhamento do Clínico Generalista (1 Retorno em até 30 dias)
CONSULTA CARDIOLOGIA	X	-	20	-	Obrigatório encaminhamento do Clínico Generalista (1 Retorno em até 30 dias)
CONSULTA OFTALMOLOGIA	X	-	20	-	Obrigatório encaminhamento do Clínico Generalista (1 Retorno em até 30 dias)
CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	X	-	20	-	Obrigatório encaminhamento do Clínico Generalista (1 Retorno em até 30 dias)
CONSULTA NEFROLOGIA	X	-	20	-	Obrigatório encaminhamento do Clínico Generalista (1 Retorno em até 30 dias)
4 - CENTRO CIRURGICO					
CENTRO CIRURGICO P	X	-	-	-	Procedimento que complementa apenas procedimentos cirúrgicos cobertos
CENTRO CIRURGICO M	X	-	-	-	Procedimento que complementa apenas procedimentos cirúrgicos cobertos
CENTRO CIRURGICO G	X	-	-	-	Procedimento que complementa apenas procedimentos cirúrgicos cobertos
CIRURGIAS APARELHO DIGESTORIO					
COLECISTECTOMIA (centro cirúrgico G)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
COLONOPEXIA (centro cirúrgico G)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
ESOFAGOTOMIA CERVICAL (centro cirúrgico G)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
ESOFAGOTOMIA TORÁCICA (centro cirúrgico G)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
ESOFAGOTOMIA (SONDA ESOFÁGICA) (centro cirúrgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
ESOFAGOTOMIA PARCIAL (centro cirúrgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
ESPLENECTOMIA (centro cirúrgico M)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
GASTRECTOMIA PARCIAL (centro cirúrgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
GASTROSTOMIA (centro cirúrgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
PROLAPSO DE RETO – REDUÇÃO (centro cirúrgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
BILLROTH I (centro cirúrgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
BILLROTH II (centro cirúrgico M)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
PILOROPLASTIA/PILOROMIOTOMIA (centro cirúrgico G)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
RESSECÇÃO CÓLICA (centro cirúrgico G)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
ATRESIA ANAL (centro cirúrgico M)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
DILATAÇÃO GÁSTRICA - TRATAMENTO CONSERVADOR (centro cirúrgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
CIRURGIAS DO APARELHO RESPIRATORIO E CARDIOVASCULAR					
TRAQUEOSTOMIA (centro cirurgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
TREPANAÇÃO E SEIOS NASAIS (centro cirurgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
RESSECÇÃO E ANASTOMODE TRAQUEAL (centro cirurgico G)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico

TRAQUEORRAFIA (centro cirurgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
CIRURGIAS DO APARELHO URO-GENITAL					
AMPUT. TOTAL DO PÊNIS (CANINO) (centro cirurgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
CISTOTOMIA (centro cirurgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
FIMOSE OU PARAFIMOSE (centro cirurgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
MASTECTOMIA TOTAL (CANINO) (centro cirurgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
MASTECTOMIA TOTAL (FELINO) (centro cirurgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
MASTECTOMIA UNILATERAL (CANINO) (centro cirurgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
MASTECTOMIA UNILATERAL (FELINO) (centro cirurgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
POLIPO VAGINAL (centro cirurgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
PROLAPSO DE URETRA(centro cirurgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
URETOSTOMIA (centro cirurgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
CIRURGIA GERAL DO ABDOME					
EVENTRAÇÃO – EVISCERAÇÃO (centro cirurgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
HERNIORRAFIAS					
HÉRNIA INGUINAL (centro cirurgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
HÉRNIA PERINEAL (centro cirurgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
CIRURGIAS OTOLÓGICAS					
OTO-HEMATOMA UNILATERAL (centro cirurgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
RESSECÇÃO LATERAL DE CONDUTO (centro cirurgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
ABLACAO DO CONDUTO AUDITIVO TOTAL (centro cirurgico G)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
ABLACAO DO CONDUTO AUDITIVO PARCIAL (centro cirurgico M)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
EXCIÇÃO DE POLIPO OTOLOGICO (centro cirurgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
ABERTURA OTO-HEMATOMA (DRENO) (centro cirurgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
OTO-HEMATOMA BILATERAL (centro cirurgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
SISTEMA TEGUMENTAR					
BIÓPSIA DE PELE (COM BOTÃO ANESTÉSICO) - (procedimento ambulatorial)	X	-	-	-	Não incluso análise do material coletado
EXC DE NEOP.CUTÂNEAS BENIGNAS ATE 3 CM - (LIPOMAS, ADENOMAS, CISTOS) (centro cirurgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
EXC DE NEOP. CUTÂNEAS BENIGNAS DE 6 A 10 CM - (LIPOMAS, ADENOMAS, CISTOS) (centro cirurgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
EXC DE NEOPLASIAS CUTÂNEAS/SUBCUTÂNEAS DE 3CM ATÉ 6 CM (centro cirurgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
EXC DE NEOPLASIAS CUTÂNEAS/SUBCUTÂNEAS MALIGNAS ACIMA DE 10 CM - (centro cirurgico M)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
EXCIÇÃO DE NEOPLASIAS CUTÂNEAS/SUBCUTÂNEAS MALIGNAS ATE 3 CM - (centro cirurgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
EXCIÇÃO DE NEOPLASIAS CUTÂNEAS + ANAPLASTIA (NEOFORMAÇÃO MÉDIA OU EM MEMBROS) (centro cirurgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
Cirurgias Traumatologica e Ortopedicas					
REMOÇÃO DO DEDO DE LOBO EM ADULTOS (centro cirurgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
ARTRODESE R-CÁRPICA (centro cirurgico M)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
ARTRODESE TÍBIO TÁRSICA (centro cirurgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
LUXAÇÃO DE COTOVELO AGUDA (BANDAGEM) (Procedimento ambulatorial)	X	-	-	-	
LUXAÇÃO DE COTOVELO CRÔNICA (IC) (centro cirurgico P)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
TROCLEOPASTIA + TRANSPOSIÇÃO DA CRISTA DA TÍBIA (LMP) (centro cirurgico G)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
FRAGMENTAÇÃO DO PROCESSO CORONÓIDE MEDIAL - CORONOIDECTOMIA (centro cirurgico G)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
PROCESSO ANCÔNEO (NÃO UNIÃO) (centro cirurgico M)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
CIRURGICOS DEMAIS PROCEDIMENTOS					
LIMPEZA DE TÁRTARO	X	-	365	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
AMPUTAÇÃO DE UNHA (procedimento ambulatorial)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico e Anestesia
BIÓPSIA DE LINFONODO PERCUTÂNEA (procedimento ambulatorial)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico e Anestesia
LAVAGEM OTOLOGICA (BILATERAL) (procedimento ambulatorial)	X	-	-	-	
LINFADENECTOMIA (centro cirurgico M)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
NEOPLASIAS DE CAVIDADE ABDOMINAL ADRENAIS, MESENQUIMAIS ADERIDAS (centro cirurgico G)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
NEOPLASIAS DE CAVIDADE ABDOMINAL – MESENQUIMAIS NÃO ADERIDAS (centro cirurgico M)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico

EXAMES CARDIOLÓGICOS					
ELETROCARDIOGRAFIA	X	-	-	-	
MENSURAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	X	-	-	-	
FLUIDOTERAPIA (INCLUINDO EQUIPAMENTO)					
FLUIDOTERAPIA (FISIOLÓGICO, RINGER, GLICOFISIO) 1000 ML	X	-	-	-	INCLUSO FLUIDOS E MATERIAIS NECESSARIOS
FLUIDOTERAPIA (FISIOLÓGICO, RINGER, GLICOFISIO) 500 ML	X	-	-	-	INCLUSO FLUIDOS E MATERIAIS NECESSARIOS
FLUIDOTERAPIA (FISIOLÓGICO, RINGER, GLICOFISIO) 250 ML	X	-	-	-	INCLUSO FLUIDOS E MATERIAIS NECESSARIOS
FLUIDOTERAPIA (SOLUÇÃO HIPERTONICA OU DE MANITOL) 250 ML	X	-	-	-	INCLUSO FLUIDOS E MATERIAIS NECESSARIOS
FLUIDOTERAPIA (SOLUÇÃO COLOIDAL)	X	-	-	-	INCLUSO FLUIDOS E MATERIAIS NECESSARIOS
IMAGEM					
RADIOGRAFIA SIMPLES 1 PROJEÇÃO	X	-	-	-	Máximo de 2 Projeções por Membro
ULTRASSONOGRAMA ABDOMINAL	X	-	15	-	
ULTRASSONOGRAMA SIMPLES (CISTOCENTESE)	X	-	-	-	PROCEDIMENTO QUE COMPLEMENTA COLETA PARA EXAME DE URINA I
INTERNAÇÃO DIÁRIA (COM MEDICAMENTOS e PROCEDIMENTOS)					
DIARIA DE INTERNAÇÃO CLÍNICA	X	-	-	8 diárias	Incluso medicamentos e procedimentos (Máximo de 5 diárias contínuas)
DIARIA DE INTERNAÇÃO SEMI-INTENSIVA	X	-	-	4 diárias	Incluso medicamentos e procedimentos (Máximo de 4 diárias contínuas)
INTERNAÇÃO - RECUPERAÇÃO PÓS CIRURGICO (6 HORAS)	X	-	-	-	Procedimento que complementa apenas procedimentos cobertos
INTERNAÇÃO DE OBSERVAÇÃO / AMBULATORIAL (ATE 12 HORAS)	X	-	-	-	Incluso medicamentos e procedimentos
BIOQUÍMICA CLÍNICA					
ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP)	X	-	15	-	
COLESTEROL TOTAL	X	-	15	-	
CREATININA	X	-	15	-	
FOSFATASE ALCALINA	X	-	15	-	
GLICOSE (GLICEMIA)	X	-	15	-	
TRIGLICÉRIDES	X	-	15	-	
URÉIA	X	-	15	-	
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	X	-	15	-	
HEMATOLOGIA					
HEMOGRAMA COMPLETO	X	-	15	-	
URINÁLISE					
URINA TIPO I	X	-	15	-	
PROCEDIMENTOS DIVERSOS					
APLICAÇÃO DE INJEÇÃO INTRAVENOSA	X	-	-	-	
APLICAÇÃO SUBCUTÂNEA OU MUSCULAR	X	-	-	-	
CURATIVO COMPLEXO (TALA)	X	-	1	-	
CURATIVO SIMPLES (LIMPEZA + GAZE + ESPARADRAPO	X	-	1	-	
INALAÇÃO – 15 MINUTOS (OU OXIGENOTERAPIA)	X	-	-	-	
ENEMA	X	-	1	-	
LAVAGEM INTESTINAL	X	-	1	-	
LAVAGEM VESICAL	X	-	1	-	
LIMPEZA / DEBRIDAMENTO - FERIDA	X	-	1	-	
LIMPEZA DE MIIASE	X	-	1	-	
PASSAGEM DE Sonda NASO-GASTRICA	X	-	1	-	
PASSAGEM DE Sonda URETRAL CANINO (MACHO)	X	-	1	-	
PASSAGEM DE Sonda URETRAL CANINO (FEMEA)	X	-	1	-	
PASSAGEM DE Sonda URETRAL FELINO (FEMEA)	X	-	1	-	
PASSAGEM DE Sonda URETRAL FELINO (MACHO)	X	-	1	-	
PROCEDIMENTO REMOCAO ESPINHOS (PORCO ESPINHO)	X	-	1	-	

RETIRADA DE ANZOL	X	-	1	-	
SUTURA FERIDA	X	-	1	-	
TESTE LACRIMAL DE SCHIRMER (INCLUSO NA CONSULTA OFTALMO, AVULSO SOMENTE EM EMERGÊNCIA OCULAR)	X	-	1	-	
TESTE DE FLUORESCEINA (INCLUSO NA CONSULTA OFTALMO, AVULSO SOMENTE EM EMERGÊNCIA OCULAR)	X	-	1	-	
RASPADO DE PELE COM PESQUISA DE ECTOPARASITAS	X	-	1	-	
Procedimentos Diversos Ambulatorial					
ABDOMINOCENTESE - DRENAGEM DE LÍQUIDO ASCÍTICO	X	-	30		
CISTOCENTESE	X	-	15		GUIADA POR ULTRASSOM SIMPLES (SEM LAUDO)
DRENAGEM DE ABSCESSOS E/OU HEMATOMAS	X	-	30		
VACINAS - IMUNIZAÇÃO					
ANTIRRÁBICA	X	-	-	-	Cobertura de 1 dose durante a vigência do contrato
MULTIPLA CANINA	X	-	-	-	Cobertura de 3 doses durante a vigência do contrato
MULTIPLA FELINA	X	-	-	-	Cobertura de 3 doses durante a vigência do contrato
BORDETELLA (TOSSE/GRIPE)	X	-	-	-	Cobertura de 1 dose durante a vigência do contrato
CASTRACÃO					
ORQUIECTOMIA – CANINO (Macho)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
ORQUIECTOMIA – FELINO (Macho)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
OVÁRIO-HISTERECTOMIA – CANINO (Fêmea)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico
OVÁRIO-HISTERECTOMIA – FELINO (Fêmea)	X	-	-	-	Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico

MATERIAIS MÉDICOS/HOSPITALARES (USO PADRÃO)	
	Agulha
	Algodão
	Algodão Ortopédico
	Atadura
	Cateter
	Compressa (Campo Cirúrgico)
	Equipo
	Esparadrapo
	Espanja c/ clorex
	Extensor de equipo
	Fio de nylon
	Fita de glicemia
	Fita de Schimmer
	Gaze
	Lamina de Bisturi
	Lamina de Vidro
	Luva estéril
	Luva de procedimento
	Malha cirúrgica
	Micropore
	Pote coletor universal
	PRN
	Scalps
	Seringas
	Sonda endotraqueal
	Sonda nasogástrica
	Sonda tomcat
	Sonda uretral
	Torneira de 3 vias
	Tala de madeira

LISTA DE MEDICAMENTOS COBERTOS (USO PADRÃO)	
Acepran;	Glicose 25%
Acetilcisteína	Glicose 50%
Adrenalina	Heparina
Agemoxi	Hidrocortisona
Água Desmineralizada	Ibatrim
Biofen 10%	Iodo
Buscofin Composto	Isoflurano
Cefalotina 1Gr	Manitol
Ceftriaxona	Maxicam
Cetamina 10%	Metadona
Clavacillin	Metoclopramida
Cloreto de Potássio	Metronidazol 500Mg
Cloreto de Sódio 20%	Midazolam
Colírio Anestésico	Morfina
Colírio Fluoresceína	Norepinefrina
Complexo B	Ondansetrona
Dexametasona	Pentabiótico P.Porte 1.200.000
Diazepam	Pentabiótico Ref 6.000.000 Ui
Dipirona	Petidina
Dipirona	Prometazina
Dopamina	Propofol
Efedrina	Ringer C/ Lactato
Enrofloxacina 10%	Soro Fisiológico
Escopolamina	Tramal
Fenobarbital	Xilazina (Anasedan)
Fentanila	Vitamina K.
Furosemida	Cetamina
Solução rñnger c lactato	Solução glicosada
Vitamina b12	Solução fisiologica