



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 | POP | PLUS | CARÊNCIA | PERIODICIDADE | LIMITE DE UTILIZAÇÃO | OBSERVAÇÃO |
|------------------------------------------------------------------|-----|------|----------|---------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 1- ANESTESIAS | | | | | | |
| ASA (I - II) * | X | X | - | - | - | Procedimento que complementa apenas procedimentos cobertos |
| ASA (III) ** | X | X | - | - | - | Procedimento que complementa apenas procedimentos cobertos |
| ASA (IV - V) *** | X | X | - | - | - | Procedimento que complementa apenas procedimentos cobertos |
| ANESTESIA LOCAL | X | X | - | - | - | Procedimento que complementa apenas procedimentos cobertos |
| ANESTESIA EPIDURAL | X | X | - | - | - | Procedimento que complementa apenas procedimentos cobertos |
| BLOQUEIOS REGIONAIS | X | X | - | - | - | Procedimento que complementa apenas procedimentos cobertos |
| TRANQUILIZACAO/SEDACAO | X | X | - | - | - | Procedimento que complementa apenas procedimentos cobertos |
| 2- CONSULTAS | | | | | | |
| CONSULTA GENERALISTA (Dentro e fora do horário comercial) | X | X | - | 20 | - | 1 Retorno em até 30 dias (Incluso Medicamentos e Procedimentos Diversos) |
| CONSULTA URGÊNCIA/ EMERGÊNCIA | X | X | - | 20 | - | 1 Retorno em até 30 dias (Incluso Medicamentos e Procedimentos Diversos) |
| 3- CONSULTA ESPECIALISTA | | | | | | |
| CONSULTA DERMATOLOGIA | X | X | - | 30 | 3 Pop - 5 Plus | Apenas com encaminhamento do Clínico Generalista (1 Retorno em até 30 dias) |
| CONSULTA ONCOLOGIA | X | X | - | 30 | 3 Pop - 5 Plus | Apenas com encaminhamento do Clínico Generalista (1 Retorno em até 30 dias) |
| CONSULTA ORTOPEDIA | X | X | - | 30 | 3 Pop - 5 Plus | Apenas com encaminhamento do Clínico Generalista (1 Retorno em até 30 dias) |
| CONSULTA CARDIOLOGIA | X | X | - | 30 | 3 Pop - 5 Plus | Apenas com encaminhamento do Clínico Generalista (1 Retorno em até 30 dias) |
| CONSULTA OFTALMOLOGIA | X | X | - | 30 | 3 Pop - 5 Plus | Apenas com encaminhamento do Clínico Generalista (1 Retorno em até 30 dias) |
| CONSULTA GASTROENTEROLOGIA | | X | - | 30 | 5 Plus | Apenas com encaminhamento do Clínico Generalista (1 Retorno em até 30 dias) |
| CONSULTA NEFROLOGIA | | X | - | 30 | 5 Plus | Apenas com encaminhamento do Clínico Generalista (1 Retorno em até 30 dias) |
| 4- CENTRO CIRURGICO | | | | | | |
| CENTRO CIRURGICO P | X | X | - | - | - | Procedimento que complementa apenas procedimentos cirúrgicos cobertos |
| CENTRO CIRURGICO M | X | X | - | - | - | Procedimento que complementa apenas procedimentos cirúrgicos cobertos |
| CENTRO CIRURGICO G | X | X | - | - | - | Procedimento que complementa apenas procedimentos cirúrgicos cobertos |
| CIRURGIAS APARELHO DIGESTORIO | | | | | | |
| COLECISTECTOMIA (centro cirúrgico G) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| COLONOPEXIA (centro cirúrgico G) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| ESOFAGOTOMIA CERVICAL (centro cirúrgico G) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| ESOFAGOTOMIA TORÁCICA (centro cirúrgico G) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| ESOFAGOTOMIA (SONDA ESOFÁGICA) (centro cirúrgico P) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| ESOFAGOTOMIA PARCIAL (centro cirúrgico P) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| ESPLENECTOMIA (centro cirúrgico M) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| GASTRECTOMIA PARCIAL (centro cirúrgico P) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| GASTROSTOMIA (centro cirúrgico P) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| PROLAPSO DE RETO – REDUÇÃO (centro cirúrgico P) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| BILLROTH I (centro cirúrgico P) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| BILLROTH II (centro cirúrgico M) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| PILOROPLASTIA/PILOROMIOTOMIA (centro cirúrgico G) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| RESSECÇÃO CÓLICA (centro cirúrgico G) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| ATRESIA ANAL (centro cirúrgico M) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| DILATAÇÃO GÁSTRICA - TRATAMENTO CONSERVADOR (centro cirúrgico P) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| CIRURGIAS DO APARELHO RESPIRATORIO E CARDIOVASCULAR | | | | | | |
| TRAQUEOSTOMIA (centro cirurgico P) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| TREPANAÇÃO E SEIOS NASAIS (centro cirurgico P) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |

| | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|----------------|----------------------------------------------------------------|
| RESSECÇÃO E ANASTOMODE TRAQUEAL (centro cirurgico G) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| TRAQUEORRAFIA (centro cirurgico P) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| | | | | | | |
| CIRURGIAS DO APARELHO URO-GENITAL | | | | | | |
| AMPUT. TOTAL DO PÊNIS (CANINO) (centro cirurgico P) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| CISTOTOMIA (centro cirurgico P) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| FIMOSE OU PARAFIMOSE (centro cirurgico P) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| MASTECTOMIA TOTAL (CANINO) (centro cirurgico P) | | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| MASTECTOMIA TOTAL (FELINO) (centro cirurgico P) | | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| MASTECTOMIA UNILATERAL (CANINO) (centro cirurgico P) | | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| MASTECTOMIA UNILATERAL (FELINO) (centro cirurgico P) | | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| POLIPO VAGINAL (centro cirurgico P) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| PROLAPSO DE URETRA(centro cirurgico P) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| URETOSTOMIA (centro cirurgico P) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| | | | | | | |
| CIRURGIA GERAL DO ABDOME | | | | | | |
| EVENTRAÇÃO – EVISCERAÇÃO (centro cirurgico P) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| | | | | | | |
| HERNIORRAFIAS | | | | | | |
| HÉRNIA INGUINAL (centro cirurgico P) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| HÉRNIA PERINEAL (centro cirurgico P) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| | | | | | | |
| CIRURGIAS OTOLÓGICAS | | | | | | |
| OTO-HEMATOMA UNILATERAL (centro cirurgico P) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| RESSECÇÃO LATERAL DE CONDUTO (centro cirurgico P) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| ABLACAO DO CONDUTO AUDITIVO TOTAL (centro cirurgico G) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| ABLACAO DO CONDUTO AUDITIVO PARCIAL (centro cirurgico M) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| EXCISÃO DE POLIPO OTOLOGICO (centro cirurgico P) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| ABERTURA OTO-HEMATOMA (DRENO) (centro cirurgico P) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| OTO-HEMATOMA BILATERAL (centro cirurgico P) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| | | | | | | |
| SISTEMA TEGUMENTAR | | | | | | |
| BIÓPSIA DE PELE (COM BOTÃO ANESTÉSICO) - (procedimento ambulatorial) | X | X | - | - | 3 Pop - 5 Plus | Não incluso análise do material coletado |
| EXC DE NEOP.CUTÂNEAS BENIGNAS ATE 3 CM - (LIPOMAS, ADENOMAS, CISTOS) (centro cirurgico P) | X | X | - | - | 1 | 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 | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| EXC DE NEOPLASIAS CUTÂNEAS/SUBCUTÂNEAS DE 3CM ATÉ 6 CM (centro cirurgico P) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| EXC DE NEOPLASIAS CUTÂNEAS/SUBCUTÂNEAS MALIGNAS ACIMA DE 10 CM - (centro cirurgico M) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| EXCISÃO DE NEOPLASIAS CUTÂNEAS/SUBCUTÂNEAS MALIGNAS ATE 3 CM - (centro cirurgico P) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| EXCISÃO DE NEOPLASIAS CUTÂNEAS + ANAPLASTIA (NEOFORMAÇÃO MÉDIA OU EM MEMBROS (centro cirurgico P) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| | | | | | | |
| Cirurgias Traumatologica e Ortopedicas | | | | | | |
| REMOÇÃO DO DEDO DE LOBO EM ADULTOS (centro cirurgico P) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| ARTRODESE R-CÁRPICA (centro cirurgico M) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| ARTRODESE TÍBIO TÁRSICA (centro cirurgico P) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| LUXAÇÃO DE COTOVELO AGUDA (BANDAGEM) (Procedimento ambulatorial) | X | X | - | - | 1 | |
| LUXAÇÃO DE COTOVELO CRÔNICA (IC) (centro cirurgico P) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| TROCLEOPASTIA + TRANSPOSIÇÃO DA CRISTA DA TÍBIA (LMP) (centro cirurgico G) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| FRAGMENTAÇÃO DO PROCESSO CORONÓIDE MEDIAL - CORONOIDECTOMIA (centro cirurgico G) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| PROCESSO ANCÓNEO (NÃO UNIÃO) (centro cirurgico M) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |

| CIRURGICOS DEMAIS PROCEDIMENTOS | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|----|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| AMPUTAÇÃO DE UNHA (procedimento ambulatorial) | X | X | - | 30 | 3 Pop - 5 Plus | Incluso Centro cirúrgico e Anestesia |
| BIÓPSIA DE LINFONODO PERCUTÂNEA (procedimento ambulatorial) | X | X | - | 30 | 3 Pop - 3 Plus | Incluso Centro cirúrgico e Anestesia |
| LAVAGEM OTOLOGICA (BILATERAL) (procedimento ambulatorial) | X | X | - | 30 | 3 Pop - 5 Plus | |
| LINFADENECTOMIA (centro cirurgico M) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| NEOPLASIAS DE CAVIDADE ABDOMINAL ADRENAIS, MESENQUIMAIS ADERIDAS (centro cirurgico G) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| NEOPLASIAS DE CAVIDADE ABDOMINAL – MESENQUIMAIS NÃO ADERIDAS (centro cirurgico M) | X | X | - | - | 1 | Incluso Centro cirúrgico, Anestesia e Internação pós Cirúrgico |
| | | | | | | |
| EXAMES CARDIOLÓGICOS | | | | | | |
| ELETROCARDIOGRAFIA | X | X | - | 30 | 4 Pop / 6 Plus | |
| MENSURAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL | X | X | - | 7 | 4 Pop / 6 Plus | |
| | | | | | | |
| FLUIDOTERAPIA (INCLUINDO EQUIPAMENTO) | | | | | | |
| FLUIDOTERAPIA (FISIOLÓGICO, RINGER, GLICOFISIO) 1000 ML | X | X | - | 1 | 8 Pop / 10 Plus | INCLUSO FLUIDOS E MATERIAIS NECESSARIOS |
| FLUIDOTERAPIA (FISIOLÓGICO, RINGER, GLICOFISIO) 500 ML | X | X | - | 1 | 8 Pop / 10 Plus | INCLUSO FLUIDOS E MATERIAIS NECESSARIOS |
| FLUIDOTERAPIA (FISIOLÓGICO, RINGER, GLICOFISIO) 250 ML | X | X | - | 1 | 8 Pop / 10 Plus | INCLUSO FLUIDOS E MATERIAIS NECESSARIOS |
| FLUIDOTERAPIA (SOLUÇÃO HIPERTONICA OU DE MANITOL) 250 ML | X | X | - | 1 | 8 Pop / 10 Plus | INCLUSO FLUIDOS E MATERIAIS NECESSARIOS |
| FLUIDOTERAPIA (SOLUÇÃO COLOIDAL) | X | X | - | 1 | 8 Pop / 10 Plus | INCLUSO FLUIDOS E MATERIAIS NECESSARIOS |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| IMAGEM | | | | | | |
| RADIOGRAFIA SIMPLES (1 PROJEÇÃO) | X | X | - | - | 4 Pop / 4 Plus | |
| ULTRASSONOGRAFIA ABDOMINAL | X | X | - | 30 | 4 Pop / 4 Plus | |
| ULTRASSONOGRAFIA SIMPLES (CISTOCENTESE) | X | X | - | 30 | 3 Pop / 5 Plus | PROCEDIMENTO QUE COMPLEMENTA COLETA PARA EXAME DE URINA I |
| | | | | | | |
| INTERNAÇÃO DIÁRIA (COM MEDICAMENTOS e PROCEDIMENTOS) | | | | | | |
| DIARIA DE INTERNAÇÃO CLÍNICA | X | X | - | 1 | 4 diárias Pop / 6 diárias Plus | Incluso medicamentos e procedimento (No máximo 5 diárias contínuas) |
| DIARIA DE INTERNAÇÃO SEMI-INTENSIVA | | X | - | 1 | 3 diárias Plus | Incluso medicamentos e procedimento |
| INTERNAÇÃO - RECUPERAÇÃO PÓS CIRURGICO (6 HORAS) | X | X | - | - | - | Procedimento que complementa apenas procedimentos cobertos |
| INTERNAÇÃO DE OBSERVAÇÃO / AMBULATORIAL (ATE 12 HORAS) | X | X | - | - | 3 Pop / 5 Plus | Incluso medicamentos e procedimento |
| | | | | | - | |
| BIOQUÍMICA CLÍNICA | | | | | | |
| ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP) | X | X | - | 30 | | |
| COLESTEROL TOTAL | X | X | - | 30 | | |
| CREATININA | X | X | - | 30 | | |
| FOSFATASE ALCALINA | X | X | - | 30 | | |
| GLICOSE (GLICEMIA) | X | X | - | 30 | | |
| TRIGLICÉRIDES | X | X | - | 30 | | |
| URÉIA | X | X | - | 30 | | |
| GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE | X | X | - | 30 | | |
| | | | | | | |
| HEMATOLOGIA | | | | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | X | X | - | 30 | | |
| | | | | | | |
| URINALISE | | | | | | |
| URINA TIPO I | X | X | - | 30 | | |

| PROCEDIMENTOS DIVERSOS | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|----|----------------|----------------------------------------------------------------|
| APLICAÇÃO DE INJEÇÃO INTRAVENOSA | X | X | - | - | - | |
| APLICAÇÃO SUBCUTÂNEA OU MUSCULAR | X | X | - | - | - | |
| CURATIVO COMPLEXO (TALA) | X | X | - | 1 | 5 Pop - 5 Plus | |
| CURATIVO SIMPLES (LIMPEZA + GAZE + ESPARADRAPO) | X | X | - | 1 | 5 Pop - 5 Plus | |
| INALAÇÃO – 15 MINUTOS (OU OXIGENOTERAPIA) | X | X | - | - | 8 Pop - 8 Plus | Máximo de 4 realizações por dia |
| ENEMA | X | X | - | 1 | 3 Pop - 5 Plus | |
| LAVAGEM INTESTINAL | X | X | - | 1 | 3 Pop - 5 Plus | |
| LAVAGEM VESICAL | X | X | - | 1 | 3 Pop - 5 Plus | |
| LIMPEZA / DEBRIDAMENTO - FERIDA | X | X | - | 1 | 3 Pop - 5 Plus | |
| LIMPEZA DE MIASE | X | X | - | 1 | 3 Pop - 5 Plus | |
| PASSAGEM DE SONDA NASO-GASTRICA | X | X | - | 1 | 3 Pop - 5 Plus | |
| PASSAGEM DE SONDA URETRAL CANINO (MACHO) | X | X | - | 1 | 3 Pop - 5 Plus | |
| PASSAGEM DE SONDA URETRAL CANINO (FEMEA) | X | X | - | 1 | 3 Pop - 5 Plus | |
| PASSAGEM DE SONDA URETRAL FELINO (FEMEA) | X | X | - | 1 | 3 Pop - 5 Plus | |
| PASSAGEM DE SONDA URETRAL FELINO (MACHO) | X | X | - | 1 | 3 Pop - 5 Plus | |
| PROCEDIMENTO REMOCAO ESPINHOS (PORCO ESPINHO) | X | X | - | 1 | - | |
| RETIRADA DE ANZOL | X | X | - | 1 | - | |
| SUTURA FERIDA | X | X | - | 1 | - | |
| TESTE LACRIMAL DE SCHIRMER (INCLUSO NA CONSULTA OFTALMO, AVULSO SOMENTE EM EMERGÊNCIA OCULAR) | X | X | - | 1 | - | |
| TESTE DE FLUORESCINA (INCLUSO NA CONSULTA OFTALMO, AVULSO SOMENTE EM EMERGÊNCIA OCULAR) | X | X | - | 1 | - | |
| RASPADO DE PELE COM PESQUISA DE ECTOPARASITAS | X | X | - | 15 | - | |
| Procedimentos Diversos Ambulatorial | | | | | | |
| ABDOMINOCENTESE - DRENAGEM DE LÍQUIDO ASCÍTICO | X | X | - | 30 | 3 Pop e 5 Plus | |
| CISTOCENTESE | X | X | - | 30 | 3 Pop e 5 Plus | GUIADA POR ULTRASSOM SIMPLES (SEM LAUDO) |
| DRENAGEM DE ABSCESSOS E/OU HEMATOMAS | X | X | - | 30 | 3 Pop e 5 Plus | |
| VACINAS - IMUNIZAÇÃO | | | | | | |
| ANTIRRÁBICA | X | X | - | - | 1 dose | Reforço Anual |
| MULTIPLA CANINA | X | X | - | - | 1 dose | Reforço Anual |
| MULTIPLA FELINA | X | X | - | - | 1 dose | Reforço Anual |
| BORDETELLA (TOSSE/GRIPE) | X | X | - | - | 1 dose | Reforço Anual |
| 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 |
| Esparadrápo |
| 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 | Hidrocartisona |
| Água Desmineralizada | Ibatrim |
| Biofen 10% | Iodo |
| Buscofin Composto | Isoflurano |
| Cefalotina 1Gr | Manitol |
| Ceftriaxona | Maxicam |
| Cetamina 10% | Metadona |
| Clavacilin | 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 |