

Tabela de cobertura | Plano Basic

O atendimento dos planos Sonho Pet é exclusivo para cães e gatos, estando a prestação dos serviços condicionada à disponibilidade em nossa rede credenciada. A ativação da cobertura ocorre em até 1 hora após o recebimento do e-mail de confirmação da compra. Os serviços contratados possuem prazos de carência específicos, devidamente descritos na Tabela de Cobertura, havendo a possibilidade de antecipação dessa carência mediante solicitação na plataforma do beneficiário. É importante ressaltar que os limites de utilização possuem ciclo anual, contabilizados a partir da data de ativação e renovados no aniversário da assinatura. Tais limites podem incidir de forma individual por procedimento ou por grupo de serviços. Caso o limite anual seja excedido, os atendimentos subsequentes deverão ser realizados de forma particular. Para conferir todas as diretrizes de cobertura, consulte os Termos e Condições disponíveis em nosso site oficial.

CONSULTAS GENERALISTAS

Procedimento	Carência	Coparticipação referencial	Limite Anual
Consulta Clínico Geral	0 dias	R\$ 30,00	5
Consulta Domiciliar	0 dias	R\$ 40,00	5
Consulta Plantão	45 dias	R\$ 50,00	5
Teletriagem e teleorientação (*)	0 dias	R\$ 24,00	5
Retorno (em até 30 dias)	0 dias	R\$ 0,00	5

(*) A teletriagem e a teleorientação veterinária consistem em modalidades de atendimento remoto destinadas à orientação inicial e à avaliação da necessidade de atendimento presencial, não substituindo, quando necessário, a consulta veterinária presencial. O valor referencial previsto no quadro de procedimentos será cobrado no ato do agendamento, mediante pagamento exclusivamente via PIX, observadas as regras de cancelamento, desistência e não comparecimento previstas neste contrato.

VACINAS

Procedimento	Carência	Coparticipação referencial	Limite Anual
Vacina Polivalente canina (V8 ou V10)	0 dias	R\$ 28,00	3
Vacina da Raiva/ Antirrábica	0 dias	R\$ 28,00	1
Vacina Polivalente felina (V3, V4 ou V5)	0 dias	R\$ 42,00	3

EXAMES LABORATORIAIS SIMPLES

Procedimento	Carência	Coparticipação referencial	Limite de Uso
Hemograma	45 dias	R\$ 6,00	10
Proteínas Totais e Frações	45 dias	R\$ 6,00	10
Urinálise (E.Q.U.)	45 dias	R\$ 12,00	10
Colesterol Total	45 dias	R\$ 6,00	10
Triglicerídeos	45 dias	R\$ 6,00	10
Gama-GT	45 dias	R\$ 6,00	10
Glicemia Laboratório	45 dias	R\$ 6,00	10
Creatinina	45 dias	R\$ 6,00	10
Ureia	45 dias	R\$ 6,00	10
Alanina aminotransferase (TGP/ALT)	45 dias	R\$ 6,00	10
Fosfatase Alcalina	45 dias	R\$ 6,00	10
Fósforo	45 dias	R\$ 6,00	10

COLETAS DE EXAMES

Procedimento	Carência	Coparticipação referencial	Limites de Uso
Coleta de sangue venoso	45 dias	R\$ 6,00	Ilimitado

OBSERVAÇÃO IMPORTANTE

Os valores descritos nas tabelas acima possuem natureza referencial e poderão sofrer variações conforme prestador credenciado, região, horário de atendimento, porte do animal, complexidade do procedimento e política comercial vigente do parceiro credenciado.

A confirmação dos valores aplicáveis ocorrerá no momento do agendamento e/ou atendimento.

Poderá haver cobrança complementar diretamente pelo prestador.