

TABELA COMPARATIVA DE PLANOS

	Opção 01	Opção 02	Opção 03	Opção 04	Opção 05	Opção 06	Opção 07
COBERTURA DO PLANO	AMBULATORIAL	CORPORATIVO	PLUS	PREMIUM	CONFORTO	PLUS PRIME	PREMIUM PLATINUM
Consultas sem carência	✓	✓	✓	✓		✓	✓
Urgência e emergência (24h)			✓	✓		✓	✓
Consultas de Especialistas			✓				✓
Consultas a Domicilio			✓				✓
Acupuntura			✓				✓
Vacina de raiva		✓	✓	✓		✓	✓
Vacina Polivalente (V3, V4, V5, V10)		✓	✓	✓		✓	✓
Vacina de gripe			✓	✓		✓	✓
Vacina de giárdia			✓	✓	✓	✓	✓
Internação			✓	✓		✓	✓
Anestesias			✓	✓		✓	✓
Castração				✓			✓
Cirurgias				✓			✓
Exames laboratoriais (simples)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Exames laboratoriais (completos)			✓	✓		✓	✓
Raio X			✓	✓		✓	✓
Eletrocardiograma				✓			✓
Ecocardiograma				✓			✓
Ultrasonografia				✓			✓
Reembolso			✓	✓		✓	✓
Banho e tosa higienica					✓	✓	✓
Abrangência nacional			✓	✓		✓	✓
Limite de idade	Sem limite	Sem limite	10 anos	7 anos	Sem limite	9 anos	7 anos