



# HEALTH FOR PET

Uma empresa

**PORTO  
SEGURO** 

# CP 141

## INSTRUMENTO PARTICULAR DE CUSTEIO EM ASSISTÊNCIA MÉDICA VETERINÁRIA

### 1 - QUALIFICAÇÃO

1.1. HEALTH FOR PET, situada no endereço Avenida Andrômeda, 885, 25o andar, CEP 06473-000 Alphaville, Barueri, São Paulo, inscrita no CNPJ sob o número 20.001.161/0001-07, devidamente representada, doravante denominada CONTRATADA.

1.2. O responsável pelo PET, devidamente qualificado na PROPOSTA número \_\_\_\_\_, datada de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, que, assinada, torna-se parte integrante e conjunta a este contrato para todos os fins de direito.

### 2 - DA PROPOSTA

2.1. A PROPOSTA NÚMERO \_\_\_\_\_, DATADA DE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, INTEGRA ESTE CONTRATO PARA TODOS OS FINS DE DIREITO.

### 3 - DO OBJETO

3.1. Este contrato tem por objeto a expressão da vontade das partes para o ingresso do PET descrito e caracterizado na supra informada proposta, como beneficiário de assistência médica veterinária em um dos planos da CONTRATADA, escolhido pelo responsável na PROPOSTA.

### 4 - DOS PLANOS E SUAS RESPECTIVAS COBERTURAS

4.1. A CONTRATADA oferece à sociedade os PLANOS: (1) PET LIGHT (somente ambulatorial); (2) PET PLUS (ambulatorial parcial e hospitalar); (3) PET TOTAL (ambulatorial e hospitalar) e (4) PET PREMIUM (ambulatorial e hospitalar com reembolso).

4.1.1. Todos os planos acima dão direito assistencial exclusivamente na rede credenciada, mediante custeio direto pela CONTRATADA ao CREDENCIADO.

4.1.2. Somente o PLANO PET PREMIUM autoriza o direito assistencial na rede credenciada mediante custeio junto ao CREDENCIADO e REEMBOLSO, em serviços não credenciados até o limite da tabela de reembolso contida no site da contratada, cujo modelo denominado "Tabela de Reembolso Exemplificativa" encontra-se anexado à proposta.

4.1.3. Como condição para a contratação e gozo do direito assistencial por parte do PET, BENEFICIÁRIO, cabe ao responsável, identificado na proposta, fazer a opção dentre os planos ofertados, declarando, assim, sua ciência e concordância com o tipo, limitação, extensão e preço.

4.1.4 Em caso de opção do responsável, ao longo do curso do contrato, por um plano com menor nível de benefícios (downgrade), deverá informar à CONTRATADA por escrito, conforme formulário de Movimentação Cadastral disponível no site [www.health4pet.com.br](http://www.health4pet.com.br), para que a CONTRATADA realize a alteração de plano solicitada.

4.1.5 No caso de opção do responsável, ao longo do curso do contrato, por um plano com nível superior de benefícios e/ou rede credenciada mais ampla (upgrade), só será permitido pela CONTRATADA no aniversário do contrato, desde que solicitado por escrito, conforme formulário de Movimentação Cadastral disponível no site [www.health4pet.com.br](http://www.health4pet.com.br) e até a idade máxima de 9 anos do beneficiário.

## 5 - DO VALOR E FORMA DE PAGAMENTO

5.1. Em correspondência ao PLANO escolhido, o RESPONSÁVEL pelo BENEFICIÁRIO assume a obrigação de pagar o valor mensal contido na PROPOSTA.

5.2. Por decorrência, e para aperfeiçoamento da relação, declara que suas informações cadastrais, contidas na PROPOSTA integrante a este contrato, revelam sua correta identificação assim como seu endereço para recebimento de comunicados, correspondências e, em especial, as lâminas de pagamento.

5.3. No mesmo sentido, assume o compromisso de pagar as parcelas mensais correspondentes a este contrato impreterivelmente até o dia de seu vencimento, consoante data escolhida na PROPOSTA.

5.4. Em decorrência da obrigação assumida, suportará os ônus decorrentes de eventuais atrasos em suas mensalidades, tais como: (1) multa de 2%; (2) correção monetária pela variação do IGPM medida entre o dia do vencimento e o dia do pagamento em atraso; (3) juros de mora; (4) custas, despesas e honorários em havendo medidas administrativas e judiciais.

5.5. Na hipótese de atraso superior a 10 dias, haverá, igualmente, a suspensão automática do direito assistencial ao BENEFICIÁRIO, enquanto permanecer o atraso no pagamento da(s) mensalidade(s).

5.6. Sendo o atraso superior a 30 (trinta) dias, o contrato será automaticamente rescindido.

5.7. O RESPONSÁVEL, ao enviar sua PROPOSTA à CONTRATADA, o fez ciente e consoante sua vontade de pagar os valores de sua opção, por meio de cartão de crédito. O mesmo deverá ocorrer na data ajustada, e, em não havendo, as penalidades incidirão.

5.7.1 Fica também ajustado que, optando o RESPONSÁVEL pelo pet, por pagamento mediante o cartão de crédito ou débito em conta, observadas as autorizações e trâmites contidas na proposta, não havendo a competente autorização da administradora do cartão ou da instituição financeira indicada na

proposta, incidirá de forma automática o não pagamento, impondo-se as penalidades decorrentes, dentre elas, o impedimento à cobertura assistencial veterinária.

5.8. Visando minimizar e mesmo extirpar dúvidas e controvérsias, são neste ato reiterados os telefones e o e-mail da CONTRATADA, permitindo assim o contato do RESPONSÁVEL, o que deverá ocorrer em até 48 horas anteriores ao vencimento de sua fatura.

5.9. Por ser compromisso regularmente assumido, a CONTRATADA também poderá levar os dados cadastrais aos órgãos de proteção ao crédito nas hipóteses de atraso que importe inclusive na rescisão do contrato.

5.10. Também será observado e cumprido pelo RESPONSÁVEL a obrigação de reajustamento dos valores originalmente contratados, o que se dará anualmente, na data de aniversário do contrato, qual seja, dia e mês do início de sua vigência, e assim por diante.

5.11. Os reajustes serão aplicados mediante as seguintes condições: (i) financeiro. Pela multiplicação do valor da última mensalidade anterior ao aniversário pelo número percentual obtido na variação do IGPM, apurada a contar do mês anterior ao do início da vigência e o último mês anterior ao aniversário; (ii) técnico. Mediante o confronto entre todos os valores pagos e todos os valores gastos/cobertos, que para fins desse contrato denomina-se FATOR DE VARIAÇÃO DE CUSTOS ASSISTENCIAIS EM MEDICINA VETERINÁRIA.

5.11.1. Ajustam as partes que o percentual máximo para não aplicação de reajuste técnico é que a relação custo/receita não ultrapasse 50%.

5.11.2. Ultrapassando o limite de 50%, incidirá o reajuste técnico, cumulativamente, mediante a aplicação de percentual necessário, tudo isso mediante envio de planilha e de demonstração prévia da necessidade de reajuste técnico e percentual correspondente.

5.11.3. Além do reajuste financeiro e do técnico, incidirá também o reajuste por faixa etária, conforme tabela abaixo, que será aplicado pela multiplicação do percentual correspondente à faixa alterada pelo valor do último boleto anterior ao aniversário:

<b>Faixa Etária</b>	<b>Porcentual de Reajuste</b>
0-8 anos	-
9 anos	10%
10 anos	15%
11 anos	20%
12 anos	20%
13 anos	25%
14 anos	25%
Maior que 14 anos	50%

5.11.3.1. Ajustam as partes, em consonância ao contido na proposta, que para os beneficiários cuja a origem e demais características, como raça e idade, não haja documentação pertinente e, portanto, certeza, fica estabelecida que a idade será determinada pela consulta veterinária, e que a data base para o computo e aplicação do reajuste por faixa etária será 1º de Junho dos anos subsequentes, observando-se a faixa etária da tabela acima.

## 6 - DO ATENDIMENTO – SEUS MECANISMOS E OPERACIONALIDADE

6.1. Os atendimentos médicos veterinários abrangidos e cobertos por este contrato se darão em unidades credenciadas.

6.2. A CONTRATADA não possui prerrogativa nem direito de interferir nas práticas e condutas dos serviços, cabendo ao RESPONSÁVEL informar à CONTRATADA eventuais condutas que se mostrem nocivas ou apresentem riscos aos beneficiários, em especial àquelas que importem em atendimento desproporcional, desigual, inferior ao assimilável pela sociedade e dispensado aos demais Pets, de forma a permitir que a CONTRATADA possa intervir a favor de seu cliente.

6.3. A CONTRATADA mantém contrato formal com seus CREDENCIADOS no qual estabelece critérios objetivos consoante princípios éticos e de excelência médica veterinária em observância às normas expedidas pelos órgãos competentes.

6.4 Os atendimentos oferecidos pela CONTRATADA, na modalidade de "Pet Home", ou seja, atendimento domiciliar, serão somente para Consultas Eletivas, com prévio agendamento de dia e horário diretamente com o Veterinário, ficando portanto excluída a possibilidade de atendimento domiciliar para casos de Urgência ou Emergência e Especialista.

6.4.1 Ajustam as partes que, os atendimentos do "Pet Home" não podem ocorrer em substituição de atendimentos em clínicas e hospitais.

6.5 Os exames de Ultrassonografia tem direito 1 a cada 120 dias com direito a 1 controle; este controle dependendo da causa Clínica, sendo avaliado pela Divisão Veterinária (DIVET) a real necessidade do controle.

6.6. A relação do(s) (as) parceiro(s) (as) credenciado(s) (as) poderão ser alterados a qualquer tempo a critério da Contratada , sem que haja a necessidade de prévia comunicação

## 7 - DA IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

7.1. O beneficiário passará a ser identificado para fins do presente contrato pelo MICROCHIP que será fornecido e implantado por médico veterinário credenciado.

## 8 - DOS PROCEDIMENTOS COBERTOS

8.1. Os procedimentos e direitos assistenciais decorrentes deste contrato são correspondentes ao tipo de PLANO escolhido no momento da PROPOSTA.

8.2. Nada obstante aos limites e características de cada plano e, em específico, para o contrato escolhido pelo responsável deste contrato, o objetivo é propiciar os procedimentos constantes na tabela de procedimentos, disponível no site da Health For Pet ([www.health4pet.com.br](http://www.health4pet.com.br)).

8.3. Observados os procedimentos constantes na tabela de procedimentos, disponível no site da Health For Pet ([www.health4pet.com.br](http://www.health4pet.com.br)), fica pactuado que a CONTRATADA arcará com os custos assistenciais do BENEFICIÁRIO até o montante anual equivalente a 200 vezes o valor mensal pago.

8.4. Na busca de dirimir dúvidas e controvérsias, e para o cunho elucidativo, o PLANO LIGHT – segmento somente ambulatorial – não contará com procedimentos cuja necessidade de atendimento possua maior complexidade e portanto não possa ser dispensado o atendimento em ambiente além do ambulatório.

## 9 - DOS PROCEDIMENTOS NÃO COBERTOS

9.1. Em que pese a reiteração de que o contrato tem pertinência ao PLANO escolhido pelo responsável, e estando claro mediante a cláusula acima acerca dos procedimentos cobertos, toma-se, com a finalidade exemplificativa e, portanto, não restritiva, a descrição de alguns procedimentos dentre todos os não cobertos pois ausentes da relação de procedimentos cobertos expostos na tabela de procedimentos, disponível no site da Health For Pet ([www.health4pet.com.br](http://www.health4pet.com.br)).

9.2. Doenças e males preexistentes.

9.3. Obstetrícia – Parto (acompanhamento normal e Cesariana), Pré-Natal (Ultrassom, Exames Laboratoriais, etc.), Pós-Parto (Medicação e complicações Pós-Parto).

9.4. Transplantes e Implantes.

9.5. Órteses e Próteses.

9.6. Cirurgias - Por vídeo, Estética, de Estenose de Traquéia e Microcirurgias por agulhamento.

9.7. Tratamento de LEISHMANIOSE, Dirofilirose.

9.8. Especialistas em consultas Pet Home.

9.9. Consultas com Especialistas em nutrição (nutrologia), Medicina Tradicional Chinesa, Homeopatia, Comportamental e Felinos.

9.10. Consultas por especialistas aos pets que possuam Plano PetPlus, quando não for em regime de internação hospitalar.

9.11. Atendimento em regime ambulatorial por Especialista, aos pets que possuam Plano PetPlus.

9.12 Exames, internações e cirurgias que decorram de procedimentos já praticados, alheios, executados portanto, sem conhecimento e cobertura da CONTRATADA.

9.13 consultas ou atendimentos em regime ambulatorial, pós procedimento já executado, e cuja adoção seja a decorrência complementar ao procedimento já executado ou ao cuidado curativo inerente a boa recuperação do PET, por seu responsável.

9.14 internações e/ou cirurgias, cuja cobertura ainda esteja em cumprimento de carência, e que decorram de consulta ou atendimento ambulatorial, já isentos de carências, independentemente da presença do estado de urgência e emergência do Pet.

9.15 Histopatológico Trans Cirúrgico

9.16 A CONTRATADA não oferece nenhum tipo de cobertura aos seus BENEFICIÁRIOS sobre os medicamentos Citrato de Maropitant e o antibiótico Cefovecina Sódica.

9.17 Tratamentos odontológicos e ou tartarectomia nos planos Pet Light, Pet Plus, Pet Total e Pet Premium.

## 10 - DAS CARÊNCIAS

10.1. Fica ajustado que, para os procedimentos cobertos, observado o plano escolhido pelo responsável, em havendo cobertura, frise-se em correspondência com o plano, incidirão as carências descritas abaixo:

### **Urgências e emergências (Planos Light, Plus, Total e Premium)**

Após 48 horas da implantação do Micro Chip , seu PET está coberto para consultas e atendimentos ambulatoriais, necessários aos casos de urgência (situações que necessitem de atendimento veterinário rápido) e emergências (risco de morte do paciente).

### **Consultas veterinárias (Planos Light, Plus, Total e Premium)**

Em nossa rede credenciada ou em qualquer lugar do Brasil, por reembolso (Plano Premium), seu PET pode ser atendido. Carência de 30 dias.

### **Consultas com veterinários especialistas (Planos Light, Plus – durante internação, somente em relação a Patologia inerente a internação–, Total e Premium)**

Em nossa rede referenciada ou em qualquer lugar do Brasil, por reembolso (Plano Premium), seu PET terá assistência de um especialista para os casos mais complexos. Carência de 60 dias.

### **Procedimentos ambulatoriais (Planos Light, Plus, Total e Premium)**

Procedimentos realizados pelo médico veterinário no consultório (limpeza de feridas, imobilização, sondagem, entre outros). Carência de 30 dias.

### **Internação (Planos Plus, Total e Premium)**

PET que necessite de cuidados intensivos. Carência de 60 dias.

### **Procedimentos hospitalares (Planos Plus, Total e Premium)**

Procedimentos realizados pelo médico veterinário após a internação do PET. Carência de 30 dias.

### **Exames laboratoriais (Planos Light, Plus, Total e Premium)**

Conjunto de exames realizados em laboratório de análises clínicas, a pedido do médico veterinário, visando auxiliar ou confirmar um diagnóstico clínico (hemograma, parasitológico de fezes, avaliação renal, entre outros). Carência de 30 dias.

### **Exames de imagem (Planos Plus – durante internação –, Total e Premium)**

Conjunto de exames como raios-X, ultrassonografia, ecocardiograma, pressão arterial e outros solicitados pelo veterinário, a fim de permitir ou auxiliar um diagnóstico. Carência de 60 dias.

### **Cirurgias (Planos Plus, Total e Premium)**

Procedimento que faz parte do processo terapêutico, incluindo piometra, cirurgia abdominal, mastectomia, toracotomia, etc. Carência de 60 dias.

### **Anestesia (Planos Plus, Total e Premium)**

Tipos de anestésias cobertas: local, injetável, epidural ou inalatória, de acordo com o procedimento e a preferência do médico veterinário. Carência de 60 dias.

### **Vacinas (Planos Light, Plus, Total e Premium)**

Cobertura para uma dose anual de Vacina Polivalente e Antirrábica. Carência de 180 dias.

### **Castração (Planos Total e Premium)**

Cobertura para cirurgia de castração do PET. Carência 360 dias.

Procedimento de limpeza de tártaro (limpeza dos dentes do Pet) somente para o plano Premium (em credenciados direcionados pela Contratada). Carência de 360 dias.

## **11 - DAS COBERTURAS EXCEPCIONAIS**

11.1 Sessões de Fisioterapia, serão exclusivamente liberadas para procedimentos pós cirúrgicos, para casos cuja conduta seja a mais apropriada, previamente fundamentada, analisada e aprovada pela Diretoria Veterinária (DIVET).

11.1.1- Em caso de Processos onde o BENEFICIÁRIO tenha maior risco em tratamento invasivos, será previamente fundamentada e analisada pela DIVET, será liberada até no máximo de 10 sessões a cada 365 dias.



11.2. Sessões de Acupuntura, serão exclusivamente liberadas para procedimento pós cirúrgica, para os casos cuja conduta seja a mais apropriada, previamente fundamentada, analisada e aprovada pela Diretoria Veterinária (DIVET).

11.2.1- Em caso de Processos onde o BENEFICIÁRIO tenha maior risco em tratamento invasivos, será previamente fundamentada e analisada pela DIVET, será liberada até no máximo de 10 sessões a cada 365 dias

## 12 - DA VIGÊNCIA - PRAZO - EXTINÇÃO

12.1. Ratificando o contido na proposta, reiteram que o presente contrato é celebrado por prazo determinado de 12 (doze) meses a contar de seu início de vigência, data em que a CONTRATADA aceitou a PROPOSTA do RESPONSÁVEL e procedeu a implantação do MICROCHIP identificador no beneficiário.

12.2. Ajustam, ainda, que não havendo agendamento para implantação do microchip em um dos Postos de Atendimento Inicial, ou a visita do PREPOSTO da CONTRATADA, até o DÉCIMO QUINTO DIA ÚTIL, se dará o ingresso e filiação automática do BENEFICIÁRIO no DÉCIMO SEXTO DIA ÚTIL, sendo este o dia de início da vigência.

12.2.1. Ajustam, ainda, na impossibilidade do RESPONSÁVEL não comparecer ao local indicado para chipagem ou não receber a visita para implantação do microchip, não se aplicará a cláusula 12.2.

12.3 - Não havendo interesse do RESPONSÁVEL pela continuidade do CONTRATO, caberá ao mesmo, sem a necessidade de demonstração de motivo, mediante comunicação expressa, com protocolo de recebimento, e em prazo de até 30 dias do dia previsto para o término do contrato, comunicar sua intenção de não renovação do CONTRATO.

12.3.1 - A CONTRATADA, por sua vez, não poderá denunciar o CONTRATO imotivadamente, ou em decorrência de elevada utilização e conseqüente alto custo, se esses decorreram de correta utilização na forma deste CONTRATO.

12.4. Ajustam ainda as PARTES que o presente CONTRATO poderá, a qualquer tempo, ser denunciado e extinto pela CONTRATADA, desde que comunique ao RESPONSÁVEL a existência de alguma das seguintes condutas:

a) fraude caracterizada, bem como a adoção de condutas e procedimentos que visem à utilização de benefícios não contratados;

b) utilização indevida dos benefícios do presente contrato, comprovada por relatórios de utilização do respectivo beneficiário;

c) Solicitação de reembolsos indevidos, bem como relativos a procedimentos inexistentes ou injustificados;

d) existência comprovada de males e doenças, e atestada por médico veterinário da CONTRATADA, de inobservância das condutas sugeridas e orientadas pelos profissionais, bem como desídia e maus-tratos ao pet beneficiário do presente contrato.

12.5. Também ajustam que, não havendo denúncia formal/expresa do contrato, por qualquer das partes, com protocolo de recebimento anterior a 30 (trinta) dias do dia previsto para o término do contrato, este estará automaticamente renovado por mais um período de 12 (doze) meses, e assim sucessivamente.

## 13 - CONDIÇÕES GERAIS

13.1. As partes declaram sua ciência e concordância aos termos da PROPOSTA, declarando que a mesma integra este instrumento.

13.2. As partes declaram sua ciência e concordância aos termos deste instrumento, declarando não haver dúvidas quanto ao seu conteúdo, ao qual se submetem obrigando-se individual e em conjunto a respeitá-lo e cumpri-lo integralmente.

13.3. A CONTRATADA ratifica que os planos atualmente oferecidos têm cobertura assistencial veterinária exclusivamente para cães e gatos, e desde que à época da proposta não possuam idade superior a 8 anos.

13.4. Desde a formalização da PROPOSTA, todas as informações fornecidas pelo RESPONSÁVEL são recebidas pela CONTRATADA como verdadeiras, vez que a relação é pautada pela BOA FÉ.

13.5. E na busca da constância na transparência, havendo dúvidas provenientes de atos e fatos não concebidos, não identificados, não conhecidos à época da contratação por alguma ou pelas partes e que possam trazer perturbações à relação contratual, deverá ser comunicada expressamente pela parte sabedora a outra concedendo prazo não inferior a 48 horas ou esclarecimentos.

13.6. O RESPONSÁVEL, ao assinar a PROPOSTA e este contrato, o fez por ato de sua exclusiva vontade, não podendo obstaculizar seu cumprimento futuro sob a alegação de desconhecimento deste ajuste e seus desdobramentos.

13.7. No mesmo sentido, a assinatura deste contrato ratifica sua vontade expressa na PROPOSTA, identificada com todas as informações ali constantes, não podendo consentir que alguma informação constante da PROPOSTA seja externada por terceiros, em especial os PREPOSTOS da CONTRATADA que não têm autorização da CONTRATADA para executarem procedimentos e condutas exclusivas do RESPONSÁVEL.

13.8. Todo e qualquer ajuste que não reflita o contido nas minutas de PROPOSTA e de contrato não são autorizados pela CONTRATADA, de tal forma, toda e qualquer participação do RESPONSÁVEL é de sua inteira e exclusiva responsabilidade, inclusive no que se refira a eventual reparação.

13.9. As partes têm ciência e concordam que, o ingresso e exclusão de profissionais e serviços credenciados podem sofrer alterações, cabendo à CONTRATADA, a qualquer momento, a decisão quanto ao ingresso e exclusão, na forma de seu contrato com profissionais e serviços.

13.10 O presente contrato é celebrado em conformidade com as normas vigentes na República Federativa do Brasil, e, portanto, sujeitas somente a elas.

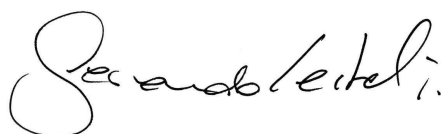
13.11. O presente contrato é intransferível, obrigando os identificados respectivamente como RESPONSÁVEL e CONTRATADA.

13.12. O Diretor Técnico da CONTRATADA é o Dr. José Roberto Souza Dias Ribeiro, CRMV: SP 6783.

13.13. A MINUTA do presente instrumento e PROPOSTA encontram-se registradas junto ao Cartório de Registro de Títulos e Documentos de Barueri.

13.14. Elegem como FORO competente para dirimir dúvidas e litígios decorrentes deste contrato aquele do local de sua assinatura à exceção do FORO, privilegiado na forma da lei.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Cidade Dia Mês Ano



\_\_\_\_\_  
Responsável

\_\_\_\_\_  
Contratada

### Tabela de Reembolso Exemplificativa

PROCEDIMENTO	VALOR
CONSULTA GENERALISTA DAS 8H ÀS 21H (SEGUNDA A SÁBADO)	R\$ 108,00
CONSULTA ESPECIALISTA	R\$183.60
RESSECÇÃO TOTAL CANAL VERTICAL EM T	R\$ 540.00
ABLAÇÃO TOTAL DO CANAL AUDITIVO COM OSTEOTOMIA LATERAL DA BULA	R\$810.00

CATARATA – FACECTOMIA	R\$3,105.00
LUXAÇÃO DO CRISTALINO	R\$2,295.00
ENTERECTOMIA	R\$1,282.50
GASTRECTOMIA PARCIAL	R\$1,755.00
LIGAMENTO CRUZADO - TTA	R\$3,375.00
ARTRODESE	R\$742.50
HEMILAMINECTOMIA	R\$2,295.00
PIOMETRA	R\$1,147.50
PROLAPSO DE ÚTERO - OVÁRIO-HISTERECTOMIA	R\$ 675.00
HÉRNIA DIAFRAGMÁTICA	R\$1,890.00
HÉRNIA INGUINAL	R\$ 364,00
LOBECTOMIA PULMONAR	R\$1,755.00
ANESTESIA ASA ( IV - V )	R\$742.50
SEMI-INTENSIVA (DIÁRIA COM MATERIAIS, MEDICAMENTOS, HONORÁRIOS E EQUIPAMENTOS INCLUSOS)	R\$742.50
UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (DIÁRIA COM MATERIAIS, MEDICAMENTOS, HONORÁRIOS E EQUIPAMENTOS INCLUSOS)	R\$891.00
TRANSFUSÃO SANGUÍNEA	R\$877.50
LIMPEZA DE MIÍASE	R\$135.00
RADIOGRAFIA DA COLUNA CERVICAL (DUPLA EXPOSIÇÃO)	R\$94.50
MIELOGRAFIA	R\$ 777.60
UROGRAFIA EXCRETORA	R\$ 245.70
ULTRASSOM ABDÔMEN	R\$162.00
ECODOPPLERCARDIOGRAFIA	R\$297.00
HOLTER	R\$405.00
TOMOGRAFIA COLUNA	R\$1,019.25
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	R\$2,430.00
HEMOGRAMA	R\$40.50
TRIGLICÉRIDES	R\$ 27.00
URINA I	R\$59.40
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA - ESÔFAGO, ESTÔMAGO E DUODENO	R\$ 1,62000