

ANEXO I

TABELA DE COBERTURA SILVESTRES E EXÓTICOS FIT CONTRATO XXXX

PROCEDIMENTOS	LIMITE ANUAL	CARÊNCIA	COBERTURA
Consulta Especialidade em Silvestres/Exóticos de segunda à sexta-feira das 8h00 às 18h00 com horário agendado	3	30 dias	INTEGRAL
Vacina Raiva	1	30 dias	INTEGRAL
Gavage	2	30 dias	INTEGRAL
Curativos	2	30 dias	INTEGRAL
Tala	2	120 dias	INTEGRAL
Exames Bioquímicos	4	60 dias	INTEGRAL
Exame Coproparasitológico	1	45 dias	INTEGRAL
Exames Hematológicos	1	45 dias	INTEGRAL
Raspado de Pele	1	30 dias	INTEGRAL
Corte de Asas	2	60 dias	INTEGRAL
Corte de Unha	2	60 dias	INTEGRAL
Sonda Nasogástrica	1	60 dias	INTEGRAL

Valor da cobertura contratada: R\$ 169,90 (Cento e sessenta e nove reais e noventa centavos) podendo sofrer reajustes anuais conforme Contrato.

Os atendimentos poderão ser realizados somente na **REDE CREDENCIADA**.

Estão excluídos da cobertura medicamentos utilizados em consultas e receituários.

**A contagem das carências inicia a partir do Pagamento da Primeira Mensalidade.
Os Limites são Anuais e não cumulativos.**

_____, ____ de _____ de _____

CONTRATADA

Anilife Plano de Saúde Animal Ltda ME
CNPJ 20.487.227/0001-10

CONTRATANTE CONTRATO Nº XXXX

Nome: _____
CPF: _____