



**cães &  
gatos**  
CENTRO INTEGRADO

**PLANO SELECT**

## **CONTRATO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E HOSPITALAR VETERINÁRIA PARA PLANO SELECT**

Pelo presente instrumento particular de contrato, as partes:

**CONTRATANTE (TUTOR):**

NOME: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

TELEFONE FIXO: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

**BENEFICIÁRIO (PET)**

NOME: \_\_\_\_\_ ( ) CÃO ( ) GATO

IDADE: \_\_\_\_\_ RAÇA: \_\_\_\_\_

**CONTRATADO: PLANO DE SAÚDE VETERINÁRIO CÃES E GATOS**, com CNPJ 44.652.168/0001-57 e sede na Avenida Santos Dumont, 1065, Bairro Jundiá, Cidade de Anápolis, Estado de Goiás.

As partes acima qualificadas têm justo e acordado a celebração do presente **CONTRATO**, que se regerá pelas cláusulas e condições abaixo estipuladas, mutuamente aceitas, desde já se obrigando ao bom e fiel cumprimento:

**CLAUSULA 1ª:** Todos os procedimentos listados na tabela inserida neste contrato terão **COBERTURA INTEGRAL**, desde que respeitados os períodos de carência, intervalos e limites de uso de cada procedimento relacionado neste contrato.

**Parágrafo único:** Os animais pertencentes a este plano de saúde deverão ser, obrigatoriamente, microchipados por médico veterinário do CÃES E GATOS CENTRO INTEGRADO.

**CLAUSULA 2ª:** As partes declaram conhecer integralmente os procedimentos veterinários relacionados na tabela indicada abaixo para o **PLANO SELECT**, bem como suas coberturas, carências, intervalos, limites de uso e valor de mensalidade, conforme a seguir descritos neste contrato:

| <b>PROCEDIMENTOS</b>               | <b>CARÊNCIA</b> | <b>INTERVALO</b> | <b>LIMITE DE USO ANO</b> |
|------------------------------------|-----------------|------------------|--------------------------|
| Consultas clínico geral até as 18h | 60              | 30               | 4                        |
| Consultas clínico geral plantão    | 60              | 30               | 2                        |
| Consulta especialista              | 120             | 60               | 2                        |
| Vacina V10 canina - prima dose     | 60              | 21               | 1                        |
| Vacina V10 canina - reforço 1      | 82              | 21               | 1                        |
| Vacina V10 canina - reforço 2      | 103             | 21               | 1                        |
| Vacina V10 canina - adulto anual   | 90              | 365              | 1                        |
| Vacina Antirrábica                 | 60              | 365              | 1                        |
| Vacina Gripe canina                | 60              | 21               | 1                        |
| V4 felina - prima dose             | 60              | 21               | 1                        |
| V4 felina - reforço 1              | 82              | 21               | 1                        |
| V4 felina - reforço 2              | 103             | 21               | 1                        |
| V4 felina - adulto anual           | 60              | 365              | 1                        |
| Vacina Giárdia - prima dose        | 90              | 21               | 1                        |
| Vacina Giárdia - reforço 1         | 112             | 21               | 1                        |
| Vacina Giárdia - reforço 2         | 134             | 21               | 1                        |
| Vacina Giárdia - adulto anual      | 90              | 21               | 1                        |
| Hemograma                          | 60              | 30               | 8                        |

|                                               |     |     |    |
|-----------------------------------------------|-----|-----|----|
| Urina (exames físico e sedimentoscopia)       | 120 | 60  | 2  |
| Amilase                                       | 90  | 365 | 1  |
| Cálcio                                        | 90  | 60  | 2  |
| Colesterol                                    | 90  | 60  | 2  |
| Creatinina                                    | 90  | 60  | 2  |
| Glicemia                                      | 90  | 60  | 2  |
| Ferro                                         | 90  | 60  | 2  |
| Fosfatase alcalina                            | 90  | 60  | 2  |
| Fósforo                                       | 90  | 60  | 2  |
| Ureia                                         | 90  | 60  | 2  |
| Cultura + Antibiograma                        | 90  | 365 | 1  |
| Coproparasitológico (parasitológico de fezes) | 90  | 180 | 2  |
| Ovariosalpingohisterectomia (castração fêmea) | 300 | 0   | 1  |
| Orquiectomia (castração de macho)             | 300 | 0   | 1  |
| Aplicações de injeções indicados pelo MV      | 30  | 30  | 4  |
| Curativo simples                              | 30  | 1   | 5  |
| Bandagem simples                              | 30  | 0   | 10 |
| Coleta de material (sangue / urina)           | 30  | 30  | 2  |
| Coleta (biópsia)                              | 30  | 365 | 1  |
| Passagem de sonda uretral                     | 90  | 365 | 1  |
| Sutura                                        | 60  | 60  | 2  |
| Excisão de unha                               | 60  | 365 | 1  |
| Retirada de dermatobiose / miíases            | 60  | 120 | 3  |
| Drenagem de abscessos                         | 120 | 90  | 3  |
| Anestesia inalatória                          | 300 | 365 | 2  |
| Sedação                                       | 150 | 30  | 2  |
| Fluidoterapia                                 | 330 | 365 | 1  |
| Diária Internamento                           | 270 | 365 | 2  |
| Citologia da pele                             | 120 | 365 | 1  |
| Lavagem gastrica                              | 150 | 365 | 1  |
| Lavagem intestinal                            | 150 | 365 | 1  |
| Curativo                                      | 60  | 30  | 6  |
| Raspado de pele                               | 120 | 365 | 1  |
| Raio X (duas regiões)                         | 300 | 365 | 1  |
| Ultrassom                                     | 360 | 365 | 1  |
| Taxi cão                                      | 90  | 30  | 4  |

**CLAUSULA 3º:** Outros procedimentos não citados nesta tabela, poderão ser prestados, desde que haja disponibilidade do(s) serviço(s) na unidade hospitalar e seja realizado pelos médicos veterinários do CÃES E GATOS CENTRO INTEGRADO, promovendo assim um benefício de desconto ao **CONTRATANTE (TUTOR)** de até 15% (quinze por cento).

**Parágrafo único:** Os valores a serem pagos pelos procedimentos fora da relação de coberturas relacionados na tabela acima, deverão ser repassados diretamente no ato da contratação do serviço na sede do Cães e Gatos Centro Integrado.

**CLÁUSULA 4ª:** O PLANO DE SAÚDE CÃES E GATOS oferece, ainda, 3 (três) programas de benefícios aos clientes conforme descrito abaixo:

**Parágrafo Primeiro:** O programa **INDICAÇÃO DE TUTOR**, funciona exclusivamente para quem já é cliente do plano, esteja adimplente e que indica um novo cliente. Neste caso, quando acontece o adesão deste novo cliente (fechamento de contrato com o tutor indicado), o plano concede ao indicador, um voucher de 20% (vinte por cento) do valor da mensalidade do plano fechado, para ser usado pelo cliente indicador na compra de produtos ou serviços exclusivamente no Cães e Gatos Centro Integrado. O prazo de validade de uso deste voucher é de 365 dias.

**Parágrafo Segundo:** O **CASH BACK** é um programa que beneficia exclusivamente os clientes que mantém suas mensalidades pagas rigorosamente na pontualidade e com permanência mínima de 12 (doze) meses de contrato. Para os que se enquadram nestas regras, 10% (dez por cento) dos valores das mensalidades pagas durante o período de 12 (doze) meses poderão ser resgatados através de voucher para compras de produtos ou serviços, exclusivamente, no CÃES E GATOS CENTRO INTEGRADO.

**Parágrafo Terceiro:** O **CLUBE DE VANTAGENS** promove benefício de desconto de até 15% (quinze por cento) em todas as compras realizadas no CÃES E GATOS CENTRO INTEGRADO. O Benefício é válido exclusivamente para clientes adimplentes e, é indispensável a apresentação de carteirinha de identificação do plano.

**CLÁUSULA 5ª:** O presente contrato vigorará pelo prazo inicial de 12 (doze) meses a partir de sua assinatura e pagamento da 1ª parcela.

**Parágrafo único:** Não havendo manifestação das partes, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, o presente contrato fica renovado automaticamente por prazos iguais e sucessivos de 12 (doze) meses.

**CLÁUSULA 6ª:** Cães e Gatos que possuem idade superior a 5 anos, poderão ter acréscimo de até 30% nos valores das mensalidades. A mensalidade deste plano será de R\$\_\_\_\_\_

Data de vencimento\_\_\_\_\_

Forma de pagamento: ( ) Cartão de Crédito ( ) Boleto bancário ( ) Outra\_\_\_\_\_

Número do cartão de crédito\_\_\_\_\_ Banco\_\_\_\_\_

*\*Campo para uso exclusivo para convênio com empresas*

Desconto em folha de pagamento para convênios com empresas:

NOME DA EMPRESA:\_\_\_\_\_

NÚMERO DA MATRÍCULA DO COLABORADOR:\_\_\_\_\_

**Parágrafo primeiro:** Verificando-se a prorrogação automática do presente contrato e, desde que não haja modificação nos procedimentos e exames contratados, o valor da mensalidade será reajustado pelo índice de salário mínimo, ou outro índice que vier a substituí-lo, a cada 12 (doze) meses.

**Parágrafo segundo:** Caso a **CONTRATANTE** atrase o pagamento de qualquer parcela por um período superior a 60 (sessenta) dias, seu nome poderá ser incluído junto aos órgãos de proteção ao crédito (SPC e SERASA).

**CLÁUSULA 7ª:** Em casos de atrasos nas mensalidades superior as 30 (trinta) dias, a **CONTRATADA** poderá suspender o atendimento até que haja a dívida regularização.

**CLÁUSULA 8ª:** A rescisão contratual entre **CONTRATANTE** e **CONTRATADA** poderá ocorrer por qualquer uma das partes, a partir da permanência mínima de 12 (doze) meses, desde que ocorra a correspondente comunicação por escrito com prazo mínimo de 30 (trinta) dias de antecedência.

**Parágrafo único:** Em caso de rescisão contratual sem o cumprimento mínimo de vigência contratual, o **CONTRATANTE** arcará com multa de 50% (cinquenta por cento) referente ao valor total das parcelas remanescentes.

**CLÁUSULA 9ª:** **CONTRATADA** e **CONTRATANTE** elegem o foro da Comarca de Anápolis Estado de GOIÁS, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir dúvidas de interpretação e aplicação deste contrato, bem como para execução.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento em 2 (duas) vias, de igual teor e forma, obrigando-se a cumprir o que nele está avençado, na presença de 2 (duas) testemunhas, que abaixo também subscrevem.

ANÁPOLIS,\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

CONTRATADA:\_\_\_\_\_

PLANO DE SAÚDE VETERINÁRIO CÃES E GATOS  
CNPJ 44.652.168/0001-57

CONTRATANTE:\_\_\_\_\_

Testemunha 1:\_\_\_\_\_

Nome:\_\_\_\_\_

RG:\_\_\_\_\_

Testemunha 2:\_\_\_\_\_

Nome:\_\_\_\_\_

RG:\_\_\_\_\_