



PRO CLASSIC COLETIVO EMPRESARIAL APARTAMENTO

PRÉ-PAGAMENTO – REGIÃO 1 (MARINGÁ)

Vigência de: 01/05/2025 até 28/05/2025

PREÇOS EXCLUSIVO PARA:

EMPRESA:

Características: O **PRÓ CLASSIC** tem cobertura para consultas, exames e internações. Com este plano os beneficiários têm atendimento nos serviços Referenciados do PAM SAÚDE e em uma rede credenciada comprometida em proporcionar qualidade de vida através de práticas de medicina preventiva. O **PRÓ CLASSIC** é um plano participativo, ou seja, nas consultas, nos exames, nos procedimentos ambulatoriais e nas terapais possuem coparticipação. Este modelo de plano de saúde torna-o um plano diferenciado, pois oferece o melhor custo-benefício ao empresário.

Segmentação: Amb + Hosp sem ou com Obstetrícia

Acomodações: Apartamento

Co-participações:	REDE CROSS	REDE CREDENCIADA
	Consultas R\$ 30,00	Consultas Eletivas R\$ 57,00
		Consultas pronto socorro R\$ 65,00

50% sobre os exames, procedimentos e terapias ao teto de R\$ 180,00 por evento

TABELA PME 2 - PREÇO VIGENTE PARA 02 A 04 NOVAS ADESÕES NA CONTRATAÇÃO

PLANO	00-18	19-23	24-28	29-33	34-38	39-43	44-48	49-53	54-58	59 >
Sem Obst. 498.484/24-6	228,65	253,80	286,79	329,82	362,80	435,36	583,38	670,89	852,03	1.371,77
Com Obst. 498.485/24-4	253,80	299,48	359,37	434,83	500,05	550,07	649,08	746,44	933,06	1.522,57

A Contratada, a qualquer tempo, reserva o direito de promover campanhas promocionais, concedendo descontos ou benefícios diversos, ressaltando-se, porém que tais benefícios não serão estendidos aos beneficiários já inscritos nesta Operadora.

Condições de Contratação: Pessoas vinculadas (com documentos comprobatórios) à pessoa jurídica (sócios e funcionários registrados), bem como, cônjuge ou companheiro e filhos naturais, adotivos ou tutelados.

Carências e CPT, Reajustes, Vigência e Regras de Rescisão: Conforme contrato.

Vencimento(s): O vencimento ocorrerá todo o dia 10 ou 15 de cada mês e o boleto será sempre emitido ao CNPJ contratante na data escolhida.

PARANÁ ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA.

Uso da operadora:

____ / ____ / _____

CONTRATANTE

ANS - Nº 31526-5

