



## **PRO CLASSIC COLETIVO EMPRESARIAL**

### **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

**Acomodação:** Enfermaria

**Co-participações:**

	<b>REDE CROSS</b>	<b>REDE CREDENCIADA</b>
Consultas R\$ 30,00		Consultas Eletivas R\$ 57,00 Consultas pronto socorro R\$ 65,00
<b>50% sobre os exames, procedimentos e terapias ao teto de R\$ 180,00 por evento</b>		

#### **TABELA PME 3 - PREÇO VIGENTE PARA 05 A 29 NOVAS ADESÕES NA CONTRATAÇÃO**

<b>PLANO</b>	<b>00-18</b>	<b>19-23</b>	<b>24-28</b>	<b>29-33</b>	<b>34-38</b>	<b>39-43</b>	<b>44-48</b>	<b>49-53</b>	<b>54-58</b>	<b>59 &gt;</b>
<b>Sem Obst. 472.750.14-9</b>	138,02	153,20	173,12	199,09	218,99	262,79	352,14	404,97	514,31	828,04
<b>Com Obst. 472.749.14-5</b>	153,20	180,77	216,92	262,48	301,84	332,03	391,80	450,57	563,22	919,06

**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

