



## PRO CLASSIC COLETIVO EMPRESARIAL PRÉ-PAGAMENTO – REGIÃO 1 (MARINGÁ)

Vigência de: 01/04/2026 até 29/04/2026

### 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 terapias 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:** **REDE CROSS**

Consultas R\$ 30,00

**REDE CREDENCIADA**

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 4 - PREÇOS A PARTIR DE 10 ADESÕES NOVAS NA CONTRATAÇÃO

PLANO	00-18	19-23	24-28	29-33	34-38	39-43	44-48	49-53	54-58	59 >
<b>Sem Obst.</b> <b>472.750.14-9</b>	124,22	137,88	155,80	179,18	197,09	236,51	316,93	364,47	462,88	745,23
<b>Com Obst.</b> <b>472.749.14-5</b>	137,88	162,69	195,23	236,23	271,66	298,83	352,62	405,51	506,90	827,16

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

