



PRO CLASSIC COLETIVO EMPRESARIAL
REGIÕES: MARINGÁ, CASCAVEL, UBIRATÃ E CAMPO MOURÃO

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 1 - PREÇO VIGENTE PARA 02 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. 472.750.14-9	224,28	248,95	281,31	323,52	355,86	427,04	572,23	658,07	835,75	1.345,56
Com Obst. 472.749.14-5	248,95	293,75	352,50	426,53	490,50	539,56	636,68	732,18	915,23	1.493,48

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

