



PRO CLASSIC COLETIVO EMPRESARIAL APARTAMENTO

REGIÕES: MARINGÁ, CASCAVEL, UBIRATÃ E CAMPO MOURÃO

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 terapias possuem coparticipação. Este modelo de plano de saúde o torna um plano diferenciado, pois oferece o melhor custo-benefício ao empresário.

Segmentação: Amb + Hosp sem ou com Obstetrícia

Acomodação: Apartamento

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. 498.484/24-6	297,24	329,94	372,83	428,76	471,63	565,96	758,39	872,16	1.107,64	1.783,30
Com Obst. 498.485/24-4	329,94	389,32	467,18	565,28	650,07	715,09	843,81	970,37	1.212,97	1.979,34

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

