



PRÉ FIT- PRÓ SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL
PRÉ-PAGAMENTO – REGIÃO 2 (CASCAVEL, UBIATÃ E CAMPO MOURÃO)
Vigência de 01/11/2024 a 27/11/2024

PREÇOS EXCLUSIVO PARA:

EMPRESA:

Características: O PRÓ SAÚDE tem cobertura para consultas, exames e internações. Com este plano os beneficiários têm atendimento nos serviços próprios do PAM SAÚDE e em uma rede credenciada comprometida em proporcionar qualidade de vida através de práticas de medicina preventiva. O PRÓ SAÚDE é um plano participativo, ou seja, há co-participação em consultas, exames e terapias.

Segmentação: Amb + Hosp com Obstetrícia

Acomodação: Enfermaria

Co-participações: **Consultas:**

REDE CROSS

R\$ 25,00 REDE CROSS

REDE CREDENCIADA

R\$ 50,00 Rede Credenciada

R\$ 65,00 Rede Hospitalar

Franquia:

Internamentos clínicos: R\$ 50,00

30% sobre os exames e terapias limitados ao teto de R\$ 180,00 por evento

TABELA PME 3 - PREÇO VIGENTE PARA 05 A 09 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. 455.142/06-7	152,19	168,93	190,89	219,53	241,48	289,77	388,29	446,54	567,11	913,05
Com Obst. 455.133/06-8	168,92	199,34	239,21	289,44	332,86	366,14	432,05	496,86	621,08	1.013,48

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