

**O plano que  
cuida da saúde,  
com check-up  
médico gratuito  
e cashback de **8%**  
para você cuidar  
da sua saúde.**

## **TABELA DE PREÇOS PME 1 a 99 VIDAS**

**RMBH, CENTRAL MINEIRA E  
MONTES CLAROS**

**Tabela Promocional com Desconto de  
8% no Produto Incentivado**

# 1ª operadora de saúde fundada por duas mulheres

Diferente de qualquer operadora que você conhece, o cuidado da Aurora é **individual**, **integral e humano**, desde a prevenção até a recuperação da saúde. Por meio da **Jornada de Cuidado**, modelo pioneiro de medicina preventiva no Brasil, acompanhamos a rotina e os hábitos diários para garantir o bem-estar dos nossos beneficiários, prevenindo o surgimento de doenças e quebrando um ciclo de despesas antes mesmo delas surgirem.

# Jornada de Cuidado:

uma nova forma de cuidado individualizado com 1º check-up médico grátis.



1º check-up  
sem custo\*

## SEU CHECK-UP MÉDICO EM 3 PASSOS

Diferente dos planos que cuidam só de doença, com a Aurora, você tem acompanhamento médico para cuidar da sua saúde desde o primeiro momento, sem cobrança de coparticipação e sem impacto na sinistralidade.



Preenche o questionário para avaliar como está a sua saúde hoje.

1º



Realiza ou compartilha o resultado dos seus últimos exames.

2º



Recebe relatório médico individualizado e/ou é encaminhado para consulta.\*

3º

\*O encaminhamento para a consulta médica ocorre caso identifiquemos a necessidade após feita a avaliação dos seus exames.



A **Jornada de Cuidado** é anual, o que significa que a cada aniversário do seu contrato com a Aurora, você realizará um novo check-up médico. Dessa forma, garantimos que **a sua saúde esteja sempre em dia com as suas principais necessidades.**

# JORNADA DE CUIDADO

SEU  
CHECK - UP  
MÉDICO  
GRATUITO

## DOENÇAS RASTREADAS

### Cânceres

- Câncer de mama
- Câncer associado ao gene BRCA
- Câncer de colo uterino
- Câncer de próstata
- Câncer colorretal
- Câncer de pulmão

### Saúde mental

- Alcoolismo
- Abuso de drogas
- Depressão
- Ansiedade
- Violência contra a mulher

### Infectocontagiosas

- HIV
- Hep. B
- Hep. C
- Clamídia
- Gonorreia
- Sífilis
- Tuberculose

### Cardiovasculares

- Risco cardiovascular
- Aneurisma de aorta abdominal
- Hipertensão arterial

### Metabólicas

- Dislipidemia
- Diabetes tipo II
- Obesidade
- Osteoporose

## EXAMES PREVENTIVOS

- Colesterol total
- Colesterol LDL
- Colesterol HDL
- Triglicerídeos
- Glicemia de jejum
- Hemoglobina glicada (fração Alc)
- Anti HIV1 e HIV2 - Pesquisa
- Hepatite B - HBsAc
- Hepatite B - HBsAg
- Hepatite C - anti HCV
- Sangue oculto nas fezes
- TC (tomografia computadorizada)
- Densitometria óssea
- US (ultrassom) - abdominal total
- PSA
- Sífilis
- Colpocitologia oncológica
- Mamografia bilateral

## CUIDADO PREVENTIVO QUE SALVA VIDAS

### RESULTADOS DE 2024

**5.542**

pessoas  
atendidas

**1.731**

condições  
descobertas

**239**

suspeitas de  
doenças graves

**121**

exames de  
cânceres alterados

**57**

alto risco de  
infarto e AVC

**58**

pacientes com  
diabetes

**374**

Pessoas  
encaminhadas

**42**

mulheres em risco  
de violência

# Benefícios da Jornada de Cuidado

**Ganha  
desconto  
de 8% na  
mensalidade  
por pelo  
menos 3  
meses**

Somos a única operadora de saúde com o **Produto Incentivado**, programa que oferece **descontos de até 8%** para quem participar da Jornada de Cuidado nas três primeiras mensalidades, com a possibilidade de estender até a 12ª parcela. O objetivo é promover o uso consciente do plano, prevenindo doenças e garantindo uma gestão de saúde mais eficiente e sustentável para as empresas.

**Pode reduzir  
até 40% dos  
gastos**

Com as medidas eficazes de prevenção da Jornada de Cuidado, podemos evitar não só o surgimento de doenças dos colaboradores, mas também até 40% dos gastos que são causados por elas. Ou seja, **quebramos um ciclo de despesas antes mesmo delas surgirem.**

**Pode prevenir  
até 24  
doenças do  
dia a dia**

Com uma análise criteriosa de dados individualizados e estudos clínicos, traçamos um caminho de prevenção e cuidados integrados individuais de até 24 doenças rastreáveis (cânceres, doenças metabólicas, infecciosas, cardiovasculares e mais).

\*Válido para os 3 primeiros meses de contrato do plano de saúde Aurora, podendo ser estendido até 12 meses na mensalidade paga pelo beneficiário ou pela empresa contratante. O desconto é condicionado à conclusão da Jornada de Cuidado dentro da Janela de Incentivo (60 dias corridos a partir da data de vigência do contrato).



## NOSSOS PRODUTOS E SERVIÇOS

**aurora**  
saúde

### a100

O a100 é o plano ideal para empresas que buscam economizar na mensalidade e na coparticipação, sem abrir mão de uma rede médica de qualidade.

Plano com cobertura Ambulatorial



### a200

Com o a200, você tem cobertura ambulatorial e hospitalar em consultas médicas, exames diagnósticos, cirurgias, além de contar com uma rede médica de excelência e telemedicina 24 horas por dia, trazendo tranquilidade e conforto.

Plano Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia disponível na acomodação enfermaria



### a300

O a300 é o plano ideal para empresas que buscam uma rede médica diferenciada, mensalidade a um preço acessível e um pequeno valor de coparticipação.

Plano Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia disponível na acomodação enfermaria



### a500

O a500 é o plano da Aurora que possui a maior rede de atendimento com hospitais, médicos e laboratórios. Por meio dele, os colaboradores contam com uma rede médica ampla e qualificada pelo melhor custo-benefício.

Planos Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia disponíveis na acomodação enfermaria e apartamento

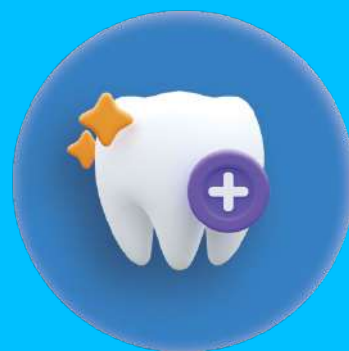


## NOSSOS PRODUTOS E SERVIÇOS

**aurora**  
saúde

### Aurora Odonto

A Aurora Odonto e o Aurora Odonto Urgência e Emergência oferecem tratamentos odontológicos completos, proporcionando aos colaboradores acesso a consultas de rotina, procedimentos cirúrgicos e atendimento de emergência 24h por dia.



### Aurora Seguro Viagem

O seguro viagem oferece uma proteção muito mais completa e personalizada para imprevistos durante viagens nacionais.



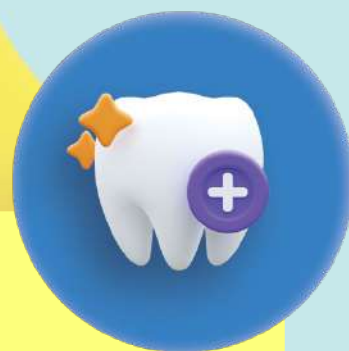
### Aurora Transporte Aeromédico

O Transporte Aeromédico é um novo serviço que complementa a operadora, oferecendo transporte aéreo de urgência e emergência para pacientes que precisam ser deslocados, nacionalmente, entre hospitais.



**ADICIONAIS**

# AURORA ODONTO



## AURORA ODONTO

O plano Aurora Odonto possui o valor mensal de pagamento por pessoa de

**R\$ 17,90**

## AURORA ODONTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

O plano Aurora Odonto Urgência e Emergência possui o valor mensal de pagamento por pessoa de

**R\$ 7,90**

**Qual a área de abrangência dos produtos Aurora Odonto?**

Os produtos Aurora Odonto e Aurora Odonto Urgência e Emergência possuem a mesma abrangência dos planos Aurora Saúde. Para uma consulta mais detalhada de acordo com a localidade, acessar a Rede Credenciada completa diretamente no site Sócio Odonto.

**SEM  
CARÊNCIA**

**NOVOS CONTRATOS  
NÃO TERÃO CARÊNCIA  
ATÉ 01/09/2025.**



ADICIONAIS

# AURORA SEGURO VIAGEM

CARÊNCIA DE **5 DIAS APÓS** A VIGÊNCIA

Acessível e essencial  
por apenas:

R\$ **7,90**  
mensal por segurado

## QUAIS SÃO AS COBERTURAS DO SEGURO VIAGEM?

O seguro viagem oferece cobertura para **procedimentos de urgência e emergência**, incluindo **despesas médicas hospitalares, despesas odontológicas e regresso sanitário**. De acordo com a **Zurich Insurance Group**, a **urgência** é uma situação em que você precisa de atendimento, mas pode aguardar para ser atendido, enquanto a **emergência** ocorre quando o segurado necessita de **atendimento** imediato, pois corre risco de vida.

Confira abaixo os detalhes de cada cobertura:

- **Despesas médicas hospitalares:** Cobre atendimentos médicos emergenciais, como consultas, exames, internações e cirurgias, decorrentes de **acidente pessoal ou enfermidade súbita e aguda** que ocorram durante a viagem, sempre que você estiver a mais de 100 km de sua cidade de residência.
- **Regresso sanitário:** Caso não tenha condições de retornar ao seu local de residência como passageiro regular devido a um **acidente pessoal ou enfermidade coberta pelo seguro**, o seguro cobre as despesas com o traslado de regresso, garantindo o transporte adequado ao segurado.
- **Despesas odontológicas:** Cobre tratamentos odontológicos de emergência, como **consultas, raio-X, obturações, curativos, extrações simples e medicação para dor**.

**ADICIONAIS**

# TRANSPORTE AEROMÉDICO

CARÊNCIA DE **60 DIAS APÓS** A VIGÊNCIA



**Segurança, Bem-Estar e Agilidade**

## Quanto Custa?

O serviço de Transporte Aeromédico possui o valor mensal de pagamento por pessoa de

**R\$ 3,90**  
mensal por segurado

O serviço de transporte aeromédico é realizado com aeronaves especializadas, como helicópteros ou aviões, que são equipados com toda a infraestrutura necessária para garantir a assistência médica durante o trajeto.

Isso inclui equipamentos médicos avançados e uma equipe de profissionais da saúde altamente capacitados — médicos, enfermeiros e técnicos de enfermagem — que podem acompanhar você durante toda a viagem, monitorando seu estado de saúde e realizando os cuidados necessários.

O transporte aeromédico é utilizado em casos em que a distância entre o hospital onde o paciente se encontra e o hospital de destino supera os 400 km (quatrocentos quilômetros) de viagem terrestre. Isso garante a você uma transferência rápida, eficiente e segura, sem as limitações de transporte terrestre, como congestionamentos ou longas viagens por estradas complicadas.

# Tabela de Preços Promocional com 8% de desconto no produto incentivado\*

\*Desconto válido para os 3 primeiros meses de contrato do plano de saúde Aurora, podendo ser estendido até a 12ª mensalidade paga pela empresa contratante. O desconto é condicionado à conclusão da Jornada de Cuidado dentro da Janela de Incentivo (60 dias corridos a partir da data de vigência do contrato).

## RMBH - PME 01 a 29 vidas

Produto	A100	A200	A300	A500	A500
Registro	499749242	499745240	498252245	499747246	499746248
Segmentação	Ambulatorial	Amb+Hosp+Obst	Amb+Hosp+Obst	Amb+Hosp+Obst	Amb+Hosp+Obst
Acomodação	-	Enfermaria	Enfermaria	Enfermaria	Apartamento
	Preço	Preço	Preço	Preço	Preço
0 - 18	R\$ 54,93	R\$ 103,67	R\$ 119,00	R\$ 137,04	R\$ 185,90
19 - 23	R\$ 63,18	R\$ 124,40	R\$ 136,59	R\$ 159,92	R\$ 216,93
24 - 28	R\$ 71,39	R\$ 154,25	R\$ 169,36	R\$ 191,91	R\$ 260,31
29 - 33	R\$ 78,53	R\$ 178,94	R\$ 196,46	R\$ 220,68	R\$ 299,36
34 - 38	R\$ 86,38	R\$ 200,40	R\$ 220,03	R\$ 247,16	R\$ 335,28
39 - 43	R\$ 99,34	R\$ 226,46	R\$ 248,64	R\$ 296,59	R\$ 402,35
44 - 48	R\$ 134,10	R\$ 280,81	R\$ 308,32	R\$ 326,25	R\$ 442,58
49 - 53	R\$ 167,63	R\$ 320,13	R\$ 351,48	R\$ 401,29	R\$ 544,37
54 - 58	R\$ 204,51	R\$ 403,35	R\$ 442,85	R\$ 529,71	R\$ 718,57
59 +	R\$ 327,21	R\$ 617,12	R\$ 677,56	R\$ 783,98	R\$ 1.063,48

Taxa de adesão: R\$ 15,00 (quinze reais) por vida na vigência inicial e inclusões posteriores.

Coparticipação amb + hosp + obst		Coparticipação ambulatorial	
Consulta Eletiva	R\$ 38,00	Consulta Eletiva	R\$ 38,00
Consulta de telemedicina	R\$ 38,00	Consulta de telemedicina	R\$ 38,00
Consulta Urgência	R\$ 55,00	Consulta Urgência	R\$ 55,00
Exames Simples	R\$ 6,50	Exames Simples	R\$ 6,50
Exames Especiais	40% até 90,00	Exames Especiais	40% até 90,00
Terapia Simples	R\$ 20,00	Terapia Simples	R\$ 20,00
Terapia Especial	40% até 90,00	Terapia Especial	40% até 90,00
Atendimento Ambulatorial	40% até 60,00	Atendimento Ambulatorial	40% até 60,00
Internação Enfermaria	R\$ 130,00		
Internação Apartamento	R\$ 220,00		

# Tabela de Preços Promocional com 8% de desconto no produto incentivado\*

\*Desconto válido para os 3 primeiros meses de contrato do plano de saúde Aurora, podendo ser estendido até a 12ª mensalidade paga pela empresa contratante. O desconto é condicionado à conclusão da Jornada de Cuidado dentro da Janela de Incentivo (60 dias corridos a partir da data de vigência do contrato).

## RMBH - PME 30 a 99 vidas

Produto	A100	A200	A300	A500	A500
Registro	499749242	499745240	498252245	499747246	499746248
Segmentação	Ambulatorial	Amb+Hosp+Obst	Amb+Hosp+Obst	Amb+Hosp+Obst	Amb+Hosp+Obst
Acomodação	-	Enfermaria	Enfermaria	Enfermaria	Apartamento
	Preço	Preço	Preço	Preço	Preço
0 - 18	R\$ 52,18	R\$ 98,49	R\$ 113,05	R\$ 130,19	R\$ 176,60
19 - 23	R\$ 60,02	R\$ 118,18	R\$ 129,76	R\$ 151,92	R\$ 206,08
24 - 28	R\$ 67,82	R\$ 146,54	R\$ 160,89	R\$ 182,31	R\$ 247,29
29 - 33	R\$ 74,61	R\$ 169,99	R\$ 186,64	R\$ 209,65	R\$ 284,40
34 - 38	R\$ 82,07	R\$ 190,38	R\$ 209,03	R\$ 234,80	R\$ 318,52
39 - 43	R\$ 94,37	R\$ 215,13	R\$ 236,20	R\$ 281,77	R\$ 382,23
44 - 48	R\$ 127,40	R\$ 266,77	R\$ 292,90	R\$ 309,94	R\$ 420,45
49 - 53	R\$ 159,25	R\$ 304,12	R\$ 333,91	R\$ 381,23	R\$ 517,15
54 - 58	R\$ 194,28	R\$ 383,18	R\$ 420,71	R\$ 503,22	R\$ 682,64
59 +	R\$ 310,85	R\$ 586,27	R\$ 643,68	R\$ 744,78	R\$ 1.010,31

Taxa de adesão: R\$ 15,00 (quinze reais) por vida na vigência inicial e inclusões posteriores.

Coparticipação amb + hosp + obst		Coparticipação ambulatorial	
Consulta Eletiva	R\$ 38,00	Consulta Eletiva	R\$ 38,00
Consulta de telemedicina	R\$ 38,00	Consulta de telemedicina	R\$ 38,00
Consulta Urgência	R\$ 55,00	Consulta Urgência	R\$ 55,00
Exames Simples	R\$ 6,50	Exames Simples	R\$ 6,50
Exames Especiais	40% até 90,00	Exames Especiais	40% até 90,00
Terapia Simples	R\$ 20,00	Terapia Simples	R\$ 20,00
Terapia Especial	40% até 90,00	Terapia Especial	40% até 90,00
Atendimento Ambulatorial	40% até 60,00	Atendimento Ambulatorial	40% até 60,00
Internação Enfermaria	R\$ 130,00		
Internação Apartamento	R\$ 220,00		

**BELO HORIZONTE E REGIÃO METROPOLITANA**

CIDADE	PRESTADOR	A500	A300	A200	A100
BH	Hospital Felício Rocho	X	-	-	-
BH	Hospital Belo Horizonte	X	X	X	X
BH	Hospital André Luiz	X	X	X	X
BH	Hospital Socor	X	X	-	-
BH	Hospital São Lucas	X	X	-	X
BH	Hospital Evangélico	X	X	-	X
BH	CDI	X	X	-	X
BH	Instituto Otorrino	X	X	-	X
BH	Oculare – Hospital de Oftalmologia	X	X	-	X
BH	Ecoar	X	X	X	X
BH	Laboratório Hermes Pardini	X	-	X	-
BH	Laboratório São Marcos	X	X	-	X
BH	Laboratório Geraldo Lustosa	X	X	-	X
Caeté	Santa Casa de Caeté	X	X	-	X
Contagem	Hospital São José	X	X	-	X
Lagoa Santa	Santa Casa de Lagoa Santa	X	X	-	X
Nova Lima	Hospital Nossa Senhora de Lourdes	X	X	-	X
Sabará	Santa Casa de Sabará	X	X	-	X
Sete Lagoas	Empremed	X	X	-	X
Sete Lagoas	Hospital Nossa Senhora das Graças	X	X	-	X
Vespasiano	Fundação Vespasianense de Saúde	X	X	-	X
Pedro Leopoldo	Hospital e Maternidade Dr. Eugênio Gomes de Carvalho	X	X	-	X



# Tabela de Preços Promocional com 8% de desconto no produto incentivado\*

\*Desconto válido para os 3 primeiros meses de contrato do plano de saúde Aurora, podendo ser estendido até a 12ª mensalidade paga pela empresa contratante. O desconto é condicionado à conclusão da Jornada de Cuidado dentro da Janela de Incentivo (60 dias corridos a partir da data de vigência do contrato).

## CENTRAL MINEIRA - PME 01 a 29 vidas

Produto	A100 BH + CENTRAL	A300 BH + CENTRAL	A500 BH + CENTRAL	A500 BH + CENTRAL
Registro	500382242	500381244	502123255	502124253
Segmentação	Ambulatorial	Amb + Hosp + Obst	Amb + Hosp + Obst	Amb + Hosp + Obst
Acomodação	-	Enfermaria	Enfermaria	Apartamento
	Preço	Preço	Preço	Preço
0 - 18	R\$ 64,09	R\$ 137,83	R\$ 165,85	R\$ 225,05
19 - 23	R\$ 70,77	R\$ 151,82	R\$ 184,56	R\$ 250,45
24 - 28	R\$ 80,80	R\$ 172,39	R\$ 210,82	R\$ 286,09
29 - 33	R\$ 93,46	R\$ 202,28	R\$ 242,44	R\$ 328,99
34 - 38	R\$ 105,83	R\$ 231,69	R\$ 274,57	R\$ 372,59
39 - 43	R\$ 127,50	R\$ 285,09	R\$ 329,49	R\$ 447,12
44 - 48	R\$ 151,78	R\$ 349,91	R\$ 390,63	R\$ 530,08
49 - 53	R\$ 187,76	R\$ 440,02	R\$ 482,95	R\$ 655,37
54 - 58	R\$ 243,39	R\$ 569,95	R\$ 627,69	R\$ 851,78
59 +	R\$ 355,06	R\$ 824,45	R\$ 919,32	R\$ 1.247,51

Taxa de adesão: R\$ 15,00 (quinze reais) por vida na vigência inicial e inclusões posteriores.

Coparticipação amb + hosp + obst		Coparticipação ambulatorial	
Consulta Eletiva	R\$ 38,00	Consulta Eletiva	R\$ 38,00
Consulta de telemedicina	R\$ 38,00	Consulta de telemedicina	R\$ 38,00
Consulta Urgência	R\$ 55,00	Consulta Urgência	R\$ 55,00
Exames Simples	R\$ 6,50	Exames Simples	R\$ 6,50
Exames Especiais	40% até 90,00	Exames Especiais	40% até 90,00
Terapia Simples	R\$ 20,00	Terapia Simples	R\$ 20,00
Terapia Especial	40% até 90,00	Terapia Especial	40% até 90,00
Atendimento Ambulatorial	40% até 60,00	Atendimento Ambulatorial	40% até 60,00
Internação Enfermaria	R\$ 130,00		
Internação Apartamento	R\$ 220,00		

# Tabela de Preços Promocional com 8% de desconto no produto incentivado\*

\*Desconto válido para os 3 primeiros meses de contrato do plano de saúde Aurora, podendo ser estendido até a 12ª mensalidade paga pela empresa contratante. O desconto é condicionado à conclusão da Jornada de Cuidado dentro da Janela de Incentivo (60 dias corridos a partir da data de vigência do contrato).

## CENTRAL MINEIRA - PME 30 a 99 vidas

Produto	A100 BH + CENTRAL	A300 BH + CENTRAL	A500 BH + CENTRAL	A500 BH + CENTRAL
Registro	500382242	500381244	502123255	502124253
Segmentação	Ambulatorial	Amb + Hosp + Obst	Amb + Hosp + Obst	Amb + Hosp + Obst
Acomodação	-	Enfermaria	Enfermaria	Apartamento
	Preço	Preço	Preço	Preço
0 - 18	R\$ 60,89	R\$ 130,94	R\$ 157,55	R\$ 213,80
19 - 23	R\$ 67,23	R\$ 144,23	R\$ 175,33	R\$ 237,93
24 - 28	R\$ 76,76	R\$ 163,77	R\$ 200,28	R\$ 271,78
29 - 33	R\$ 88,79	R\$ 192,16	R\$ 230,32	R\$ 312,54
34 - 38	R\$ 100,54	R\$ 220,11	R\$ 260,84	R\$ 353,97
39 - 43	R\$ 121,13	R\$ 270,83	R\$ 313,02	R\$ 424,76
44 - 48	R\$ 144,19	R\$ 332,41	R\$ 371,10	R\$ 503,58
49 - 53	R\$ 178,38	R\$ 418,02	R\$ 458,81	R\$ 622,60
54 - 58	R\$ 231,22	R\$ 541,46	R\$ 596,31	R\$ 809,19
59 +	R\$ 337,31	R\$ 783,23	R\$ 873,35	R\$ 1.185,14

Taxa de adesão: R\$ 15,00 (quinze reais) por vida na vigência inicial e inclusões posteriores.

Coparticipação amb + hosp + obst		Coparticipação ambulatorial	
Consulta Eletiva	R\$ 38,00	Consulta Eletiva	R\$ 38,00
Consulta de telemedicina	R\$ 38,00	Consulta de telemedicina	R\$ 38,00
Consulta Urgência	R\$ 55,00	Consulta Urgência	R\$ 55,00
Exames Simples	R\$ 6,50	Exames Simples	R\$ 6,50
Exames Especiais	40% até 90,00	Exames Especiais	40% até 90,00
Terapia Simples	R\$ 20,00	Terapia Simples	R\$ 20,00
Terapia Especial	40% até 90,00	Terapia Especial	40% até 90,00
Atendimento Ambulatorial	40% até 60,00	Atendimento Ambulatorial	40% até 60,00
Internação Enfermaria	R\$ 130,00		
Internação Apartamento	R\$ 220,00		

## CENTRAL MINEIRA

CIDADE	PRESTADOR	A500	A300	A200	A100
Congonhas	Hospital Bom Jesus	X	X	-	X
Conselheiro Lafaiete	Hospital São José	X	X	-	X
Itabirito	Hospital São Vicente de Paulo	X	X	-	X
Mariana	Hospital Monsenhor Horta	X	X	-	X
Ouro Preto	Santa Casa de Misericórdia de Ouro Preto	X	X	-	X
Itabira	Hospital Nossa Senhora das Dores	X	X	-	X
João Monlevade	Hospital Margarida	X	X	-	X
Santa Bárbara	Santa Casa Nossa Senhora das Mercês	X	X	-	X
Central Mineira	Hemolab	X	X	-	X
Central Mineira	Radiológica	X	X	-	X
Central Mineira	Hospital Dia MedCenter	-	X	-	X

Ao contratar o produto da Central Mineira, o beneficiário tem acesso à rede de atendimento do plano contratado em Belo Horizonte e região metropolitana.

# Tabela de Preços Promocional com 8% de desconto no produto incentivado\*

\*Desconto válido para os 3 primeiros meses de contrato do plano de saúde Aurora, podendo ser estendido até a 12ª mensalidade paga pela empresa contratante. O desconto é condicionado à conclusão da Jornada de Cuidado dentro da Janela de Incentivo (60 dias corridos a partir da data de vigência do contrato).

## Montes Claros - PME 01 a 29 vidas

Produto	A100	A300	A500
Registro	500904249	500902242	500903241
Segmentação	Ambulatorial	Amb + Hosp + Obst	Amb + Hosp + Obst
Acomodação	-	Enfermaria	Apartamento
	Preço	Preço	Preço
0 - 18	R\$ 59,64	R\$ 128,28	R\$ 178,03
19 - 23	R\$ 65,86	R\$ 141,29	R\$ 198,12
24 - 28	R\$ 75,19	R\$ 160,44	R\$ 226,32
29 - 33	R\$ 86,99	R\$ 188,25	R\$ 260,25
34 - 38	R\$ 98,50	R\$ 215,63	R\$ 294,74
39 - 43	R\$ 118,66	R\$ 265,32	R\$ 353,70
44 - 48	R\$ 141,26	R\$ 325,64	R\$ 419,33
49 - 53	R\$ 174,74	R\$ 409,51	R\$ 518,44
54 - 58	R\$ 226,51	R\$ 530,44	R\$ 673,81
59 +	R\$ 330,45	R\$ 767,29	R\$ 986,86

Taxa de adesão: R\$ 15,00 (quinze reais) por vida na vigência inicial e inclusões posteriores.

### Coparticipação amb + hosp + obst

Consulta Eletiva	R\$ 38,00
Consulta de telemedicina	R\$ 38,00
Consulta Urgência	R\$ 55,00
Exames Simples	R\$ 6,50
Exames Especiais	40% até 90,00
Terapia Simples	R\$ 20,00
Terapia Especial	40% até 90,00
Atendimento Ambulatorial	40% até 60,00
Internação Enfermaria	R\$ 130,00
Internação Apartamento	R\$ 220,00

### Coparticipação ambulatorial

Consulta Eletiva	R\$ 38,00
Consulta de telemedicina	R\$ 38,00
Consulta Urgência	R\$ 55,00
Exames Simples	R\$ 6,50
Exames Especiais	40% até 90,00
Terapia Simples	R\$ 20,00
Terapia Especial	40% até 90,00
Atendimento Ambulatorial	40% até 60,00

# Tabela de Preços Promocional com 8% de desconto no produto incentivado\*

\*Desconto válido para os 3 primeiros meses de contrato do plano de saúde Aurora, podendo ser estendido até a 12ª mensalidade paga pela empresa contratante. O desconto é condicionado à conclusão da Jornada de Cuidado dentro da Janela de Incentivo (60 dias corridos a partir da data de vigência do contrato).

## Montes Claros - PME 30 a 99 vidas

Produto	A100	A300	A500
Registro	500904249	500902242	500903241
Segmentação	Ambulatorial	Amb + Hosp + Obst	Amb + Hosp + Obst
Acomodação	-	Enfermaria	Apartamento
	Preço	Preço	Preço
0 - 18	R\$ 56,66	R\$ 121,86	R\$ 169,13
19 - 23	R\$ 62,57	R\$ 134,23	R\$ 188,21
24 - 28	R\$ 71,43	R\$ 152,42	R\$ 215,00
29 - 33	R\$ 82,64	R\$ 178,84	R\$ 247,24
34 - 38	R\$ 93,57	R\$ 204,85	R\$ 280,01
39 - 43	R\$ 112,73	R\$ 252,05	R\$ 336,01
44 - 48	R\$ 134,19	R\$ 309,36	R\$ 398,37
49 - 53	R\$ 166,01	R\$ 389,03	R\$ 492,52
54 - 58	R\$ 215,19	R\$ 503,91	R\$ 640,12
59 +	R\$ 313,92	R\$ 728,92	R\$ 937,52

Taxa de adesão: R\$ 15,00 (quinze reais) por vida na vigência inicial e inclusões posteriores.

### Coparticipação amb + hosp + obst

Consulta Eletiva	R\$ 38,00
Consulta de telemedicina	R\$ 38,00
Consulta Urgência	R\$ 55,00
Exames Simples	R\$ 6,50
Exames Especiais	40% até 90,00
Terapia Simples	R\$ 20,00
Terapia Especial	40% até 90,00
Atendimento Ambulatorial	40% até 60,00
Internação Enfermaria	R\$ 130,00
Internação Apartamento	R\$ 220,00

### Coparticipação ambulatorial

Consulta Eletiva	R\$ 38,00
Consulta de telemedicina	R\$ 38,00
Consulta Urgência	R\$ 55,00
Exames Simples	R\$ 6,50
Exames Especiais	40% até 90,00
Terapia Simples	R\$ 20,00
Terapia Especial	40% até 90,00
Atendimento Ambulatorial	40% até 60,00



**MONTES CLAROS**

CIDADE	PRESTADOR	A500	A300	A200	A100
Montes Claros	Hospital Mário Ribeiro	X	X	-	X
Montes Claros	Hospital Aroldo Tourinho	X	X	-	-
Montes Claros	Hospital Dilson Godinho	X	X	-	X
Montes Claros	Hospital Otorrino Center	X	X	-	-
Montes Claros	Hospital Do Câncer Do Norte De Minas	X	X	-	X
Montes Claros	Clínica Ressonar	X	X	-	X
Montes Claros	Clínica Imed	X	X	-	X
Montes Claros	Laboratório Santa Clara	X	X	-	-
Montes Claros	Laboratório Siper	X	X	-	X
Montes Claros	Clínica Check-up	X	X	-	-
Montes Claros	Hospital De Olhos Do Norte De Minas	X	X	-	X
Montes Claros	Clínica Oftalmológica Dr. Luciano Nasser	X	X	-	X
Montes Claros	Clínica Pequeno Príncipe	X	X	-	X
Montes Claros	Clínica Gastro Valias	X	X	-	X
Montes Claros	Clinicar	X	X	-	X
Montes Claros	Centro Médico Mais Saúde	X	X	-	X
Montes Claros	Clínica Médica São Sebastião	X	X	-	X
Montes Claros	Clínica Espaço Família	X	X	-	X
Montes Claros	Clínica Estrela	X	X	-	X
Montes Claros	Clínica San Martan	X	X	-	-

# Manual de Comercialização

PME 01 a 29 vidas



1 - Elegibilidade:

## Aceitação titulares / dependentes / agregados

Condição Especial\*

Vínculo Empresa	Tipo	Posterior à Vigência	Vigência Inicial
Sócio	Titular	75 anos	75 anos
Funcionário CLT	Titular	75 anos	75 anos
Prestador de serviço PJ	Titular	Sob avaliação do pós-venda	65 anos
Estagiário	Titular	75 anos	75 anos
Jovem Aprendiz	Titular	18 anos	18 anos
Administradores	Titular	59 anos	59 anos
Cônjuge titulares	Dependente	75 anos	75 anos
Filhos solteiros	Dependente	24 anos	49 anos
Filhos adotivos	Dependente	24 anos	49 anos
Enteado	Dependente	24 anos	49 anos
Pai/Mãe	Agregado	Não são aceitos	65 anos
Padrasto/Madrasta	Agregado	Não são aceitos	65 anos
Irmãos	Agregado	Não são aceitos	65 anos
Cunhado(a)	Agregado	Não são aceitos	65 anos
Tio(a)	Agregado	Não são aceitos	65 anos
Sogro(a)	Agregado	Não são aceitos	65 anos
Sobrinho(a)	Agregado	Não são aceitos	49 anos
Genro/Nora	Agregado	Não são aceitos	49 anos
Neto(a)	Agregado	Não são aceitos	49 anos

\*Verificar data de validade da campanha promocional

A aceitação de agregados é válida apenas para empresas com 1 a 29 vidas.

## 2 - Área de atuação:

**RMBH A100/A300/A500:** Belo Horizonte, Betim, Brumadinho, Caeté, Conceição do Mato Dentro, Contagem, Esmeraldas, Ibirité, Igarapé, Juatuba, Lagoa Santa, Mateus Leme, Matozinhos, Nova Lima, Pedro Leopoldo, Ribeirão das Neves, Sabará, Santa Luzia, São Joaquim de Bicas, São José da Lapa, Sarzedo, Sete Lagoas e Vespasiano.

**RMBH A200:** Belo Horizonte e Nova Lima

**CENTRAL MINEIRA:** Barão de Cocais, Belo Horizonte, Betim, Brumadinho, Caeté, Contagem, Esmeraldas, Ibirité, Igarapé, Juatuba, Lagoa Santa, Mateus Leme, Matozinhos, Nova Lima, Pedro Leopoldo, Ribeirão das Neves, Sabará, Santa Luzia, São Joaquim de Bicas, São José da Lapa, Sarzedo, Sete Lagoas, Vespasiano, Congonhas, Conselheiro Lafaiete, Itabirito, Mariana, Ouro Branco, Ouro Preto, Itabira, João Monlevade e Santa Bárbara.

**MONTES CLAROS:** Montes Claros, Nova Lima, Salinas, Janaúba, Januária e Bocaiúva.

## 3 - Carências:

Procedimento	Tempo	Promocional 01 a 10 vidas	Promocional 11 a 29 vidas	RED 1(de 03 a 12 meses)	RED 2 (acima de 12 meses)	RED 3 (acima de 24 meses)
Atendimento de Urgência	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
Consultas	30 dias	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
Exames simples	30 dias	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
Terapias Simples	180 dias	180 dias	90 dias	180 dias	30 dias	24 horas
Exames Especiais	180 dias	180 dias	90 dias	90 dias	30 dias	24 horas
Terapias Especiais	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	24 horas
Atendimentos Ambulatoriais	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	24 horas
Internações (Clínicas e Cirúrgicas)	180 dias	180 dias	60 dias	180 dias	30 dias	24 horas
Parto a Termo	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
Preexistência	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias

\*Verificar data de validade da campanha promocional

## Condições para redução de carências:

Carta de carências assinada e emitida em papel timbrado pela operadora do plano de origem, discriminando produto e tempo de permanência, e comprovante de pagamento dos 3 últimos boletos.

- Os prazos de carências serão contados a partir da data de início de vigência do beneficiário no plano contratado;
- RED 1: possuir um plano de saúde anterior, de acordo com a “Relação de operadoras congêneres”, listadas a seguir, por um período entre 3 (três) e 11 (onze) meses ininterruptos para ter direito à tabela 1 de redução de carências;
- RED 2: possuir um plano de saúde da “Relação de operadoras congêneres”, listadas a seguir, por um período superior a 12 (doze) meses ininterruptos para ter direito à tabela 2 de redução de carências;
- RED 3: possuir um plano de saúde da “Relação de operadoras congêneres”, listadas a seguir, por um período superior a 24 (vinte e quatro) meses ininterruptos para ter direito à tabela 3 de redução de carências;
- O plano anteriormente contratado deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo, 30 (trinta) dias da assinatura do contrato;
- NÃO serão reduzidas carências para proponentes que se enquadrem em qualquer uma das seguintes condições:
  1. Oriundos de planos cuja segmentação assistencial seja inferior à cobertura contratada;
  2. Cujas data do pagamento do último valor mensal do plano anterior seja superior a 30 (trinta) dias da assinatura do contrato;
  3. Oriundos de planos não regulamentados.

### Relação de Operadoras Congêneres

Todas as Operadoras com registro ativo na ANS.



**ATENÇÃO:** para proponentes oriundos de planos da Operadora AURORA SAÚDE com tipo de contratação coletivo por adesão e coletivo empresarial, haverá o aproveitamento integral das carências, proporcional aos prazos já cumpridos no plano anterior da AURORA SAÚDE, desde que o plano anteriormente contratado tenha sido cancelado há, no máximo, 30 (trinta) dias do início de vigência do novo contrato.

## DOCUMENTAÇÃO PARA EMPRESAS:

### ATÉ 29 VIDAS

Da empresa:

- Cópia do contrato social
- Cópia do cartão CNPJ
- Cópia da alteração contratual, se houver
- Cópia do RG e CPF do sócio responsável
- Telefone de contato da empresa
- E-mail do sócio responsável

Do beneficiário:

- Cópia do RG e CPF de todos os beneficiários que irão contratar o plano
- Telefone de contato do titular
- E-mail do titular
- Endereço do titular
- Data de admissão titular
- Carta de aproveitamento de carências da operadora atual (se houver)
- Comprovante de vínculo familiar para inclusão de dependentes/agregados (certidão de casamento, certidão de nascimento...)
- Comprovante de vínculo empregatício com o CNPJ

### DE 30 A 99 VIDAS

Da empresa:

- Cópia do contrato social
- Cópia do cartão CNPJ
- Cópia da alteração contratual, se houver
- Cópia do RG e CPF do sócio responsável
- Telefone de contato da empresa
- E-mail do sócio responsável

Do beneficiário:

- Layout preenchido
- Comprovante de vínculo empregatício com o CNPJ





## Manifesto Aurora Saúde

Cuidado não se resume a tratar de doenças, mas também estar por perto para garantir um amanhã mais leve e saudável. E nós, da Aurora, percebemos isso. Percebemos que cuidar é caminhar junto desde o primeiro momento, sem esperar que algo aconteça. Por isso, valorizamos tanto o cuidado preventivo. Somos pioneiros nisso. Porque um plano, para ser de saúde, precisa cuidar das pessoas também na saúde, e não só na doença.

Então, nosso maior objetivo é mostrar que ter Aurora é ter com quem contar, seja nos desafios inesperados da vida ou na celebração dos melhores momentos. E ter com quem contar muda tudo. É poder dar mais atenção para o que realmente importa. É abraçar a vida em todas as suas cores, transformando o ordinário em extraordinário e fazendo com que cada dia seja digno de ser comemorado.

E quando o assunto é cuidado, você pode contar com a Aurora Saúde. Mais do que um plano de saúde, somos um plano de cuidado.

**aurora**  
**saúde** O plano de saúde  
que está junto.