



Administradora de Benefícios

PORTFÓLIO DE VENDAS

Coletivo por Adesão
2026

Versão de 13/02/2026

aurora
saúde

AURORA SAÚDE • COLETIVO POR ADEÇÃO

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADEÇÃO

Administradora de Benefícios/Contratante:

QUALISAUDE ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS S/A

Plano com segmentação: Ambulatorial + hospitalar com obstetrícia.

Todas as coberturas da Lei n. 9.656/98.

- Mês de reajuste anual:

Agosto

VIGÊNCIA

VIGÊNCIA	VENCIMENTO
05	05
15	15
25	25

ENTIDADES DE CLASSE

CAPLA

Profissionais Liberais

Todo beneficiário
com curso superior

Diploma do curso superior
ou declaração de conclusão
do curso. (cobrará taxa
associativa de R\$ 10,00)

ASSEMES

ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES
PÚBLICOS MUNICIPAIS,
ESTADUAIS E FEDERAIS DO
BRASIL

Servidores públicos
ativos

Contra-cheque
Taxa associativa R\$10,00
mensal

CAEPP

Caixa de Assistência dos
Estudantes de Escolas Públicas
e Particulares

Estudantes
(a partir de 14 anos)

Escolas públicas: declaração
Escolas particulares: declaração
ou um dos últimos 3 boletos
pagos (cobrará taxa associativa
de R\$ 10,00)

CAVA

Beneficiários
Autônomos

- Carteira Profissional ou Registro de Vendedor Ambulante: Documento emitido pela prefeitura que regula a atividade.
- Certidão de Regularidade no Cadastro Municipal: Comprovante de inscrição e regularidade junto ao cadastro de vendedores ambulantes do município de atuação.
- Alvará de Licença ou Autorização Municipal: Licença ou autorização para o exercício da atividade de vendedor ambulante, emitida pelo órgão municipal competente.
- PIS/PASEP/NIT
- Valor da taxa associativa: R\$ 10,00 mensal

CAEBS

Comércio de bens e serviços

Funcionários e/ou sócios de
empresas do comércio e
serviços

Contra-cheque ou contrato
social (cobrará taxa associativa
de R\$ 10,00)

CASDOM

Caixa de Assistência das
Empregadas Domésticas e
Diaristas

Empregados(as) domésticos
(as), diaristas, cuidadores(as) e
babás em todo território
nacional.

Contribuição individual do
INSS ou contrato de trabalho
ou contra cheque.
R\$ 10,00 taxa associativa
mensal.

TABELA DE PREÇOS - BH + RMBH

AMBULATORIAL

Plano A100

FAIXA ETÁRIA	AMBULATORIAL ANS: 502.693/25-8
De 0 a 18 anos	R\$ 67,62
De 19 a 23 anos	R\$ 77,78
De 24 a 28 anos	R\$ 87,88
De 29 a 33 anos	R\$ 96,68
De 34 a 38 anos	R\$ 106,34
De 39 a 43 anos	R\$ 122,29
De 44 a 48 anos	R\$ 165,09
De 49 a 53 anos	R\$ 206,36
De 54 a 58 anos	R\$ 251,76
De 59 anos ou mais	R\$ 402,81

COPARTICIPAÇÃO

Plano A100

PROCEDIMENTO	COPARTICIPAÇÃO
Consultas eletivas / Telemedicina	R\$ 45,00
Consultas Pronto Socorro / Hospital	R\$ 60,00
Exames Simples	R\$ 6,50
Exames Especiais	40% até R\$ 150
Terapias Simples	40% até R\$ 150
Terapias Especial	40% até R\$ 150
Atendimento Ambulatorial	40% até R\$ 150

TABELA DE PREÇOS - BH + NOVA LIMA

AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA

Plano A200

FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA ANS: 502.692/25-0
De 0 a 18 anos	R\$ 127,62
De 19 a 23 anos	R\$ 153,15
De 24 a 28 anos	R\$ 189,89
De 29 a 33 anos	R\$ 220,28
De 34 a 38 anos	R\$ 246,70
De 39 a 43 anos	R\$ 278,78
De 44 a 48 anos	R\$ 345,69
De 49 a 53 anos	R\$ 394,09
De 54 a 58 anos	R\$ 496,54
De 59 anos ou mais	R\$ 759,69

COPARTICIPAÇÃO

Plano A200

PROCEDIMENTO	COPARTICIPAÇÃO
Consultas eletivas / Telemedicina	R\$ 45,00
Consultas Pronto Socorro / Hospital	R\$ 60,00
Exames Simples	R\$ 6,50
Exames Especiais	40% até R\$ 150
Terapias Simples	40% até R\$ 150
Terapias Especial	40% até R\$ 150
Atendimento Ambulatorial	40% até R\$ 150
Internação Enfermaria	R\$ 130,00

TABELA DE PREÇOS - BH + RMBH

AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA

Plano A300

FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA ANS: 502.691/25-1
De 0 a 18 anos	R\$ 146,49
De 19 a 23 anos	R\$ 168,14
De 24 a 28 anos	R\$ 208,49
De 29 a 33 anos	R\$ 241,85
De 34 a 38 anos	R\$ 270,86
De 39 a 43 anos	R\$ 306,08
De 44 a 48 anos	R\$ 379,55
De 49 a 53 anos	R\$ 432,68
De 54 a 58 anos	R\$ 545,17
De 59 anos ou mais	R\$ 834,10

Plano A500

FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA ANS: 502.690/25-3	APARTAMENTO ANS: 502.689/25-0
De 0 a 18 anos	R\$ 168,70	R\$ 228,85
De 19 a 23 anos	R\$ 196,86	R\$ 267,05
De 24 a 28 anos	R\$ 236,24	R\$ 320,45
De 29 a 33 anos	R\$ 271,67	R\$ 368,53
De 34 a 38 anos	R\$ 304,26	R\$ 412,74
De 39 a 43 anos	R\$ 365,12	R\$ 495,30
De 44 a 48 anos	R\$ 401,63	R\$ 544,83
De 49 a 53 anos	R\$ 494,00	R\$ 670,14
De 54 a 58 anos	R\$ 652,09	R\$ 884,58
De 59 anos ou mais	R\$ 965,10	R\$ 1.309,18

COPARTICIPAÇÃO

Plano A300 e A500

PROCEDIMENTO	COPARTICIPAÇÃO
Consultas eletivas / Telemedicina	R\$ 45,00
Consultas Pronto Socorro / Hospital	R\$ 60,00
Exames Simples	R\$ 6,50
Exames Especiais	40% até R\$ 150
Terapias Simples	40% até R\$ 150
Terapias Especial	40% até R\$ 150
Atendimento Ambulatorial	40% até R\$ 150
Internação Enfermaria	R\$ 130,00
Internação Apartamento	R\$ 220,00

PRODUTOS ADICIONAIS:



Transporte Aeromédico - R\$ 7,50



Aurora Odonto - R\$ 24,00

Aurora Odonto Urgência e Emergência - R\$ 11,50



Seguro Viagem - R\$ 19,90

Área de comercialização

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.

TABELA DE PREÇOS - BH + Central Mineira

AMBULATORIAL

Plano A100

FAIXA ETÁRIA	AMBULATORIAL ANS: 502.693/25-8
De 0 a 18 anos	R\$ 78,90
De 19 a 23 anos	R\$ 87,12
De 24 a 28 anos	R\$ 99,46
De 29 a 33 anos	R\$ 115,06
De 34 a 38 anos	R\$ 130,28
De 39 a 43 anos	R\$ 156,96
De 44 a 48 anos	R\$ 186,84
De 49 a 53 anos	R\$ 231,14
De 54 a 58 anos	R\$ 299,62
De 59 anos ou mais	R\$ 437,09

COPARTICIPAÇÃO

Plano A100

PROCEDIMENTO	COPARTICIPAÇÃO
Consultas eletivas / Telemedicina	R\$ 45,00
Consultas Pronto Socorro / Hospital	R\$ 60,00
Exames Simples	R\$ 6,50
Exames Especiais	40% até R\$ 150
Terapias Simples	40% até R\$ 150
Terapias Especial	40% até R\$ 150
Atendimento Ambulatorial	40% até R\$ 150

TABELA DE PREÇOS - BH + Central Mineira

AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA

Plano A300

FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA ANS:502.695/25-4
De 0 a 18 anos	R\$169,68
De 19 a 23 anos	R\$186,89
De 24 a 28 anos	R\$212,22
De 29 a 33 anos	R\$249,01
De 34 a 38 anos	R\$285,22
De 39 a 43 anos	R\$350,95
De 44 a 48 anos	R\$430,75
De 49 a 53 anos	R\$541,67
De 54 a 58 anos	R\$701,63
De 59 anos ou mais	R\$1.014,93

Plano A500

FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA ANS:502.697/25-1	APARTAMENTO ANS:502.696/25-2
De 0 a 18 anos	R\$204,16	R\$ 290,50
De 19 a 23 anos	R\$227,20	R\$ 323,28
De 24 a 28 anos	R\$259,53	R\$ 369,28
De 29 a 33 anos	R\$298,45	R\$ 424,65
De 34 a 38 anos	R\$338,01	R\$ 480,94
De 39 a 43 anos	R\$405,61	R\$ 577,14
De 44 a 48 anos	R\$480,87	R\$ 684,22
De 49 a 53 anos	R\$594,53	R\$ 845,94
De 54 a 58 anos	R\$772,71	R\$ 1.099,47
De 59 anos ou mais	R\$1.131,70	R\$ 1.610,27

COPARTICIPAÇÃO

COPARTICIPAÇÃO AMB + HOSP + OBST

Consulta Eletiva/ Telemedicina	R\$ 45,00
Consulta Pronto Socorro / Hospital	R\$ 60,00
Exames Simples	R\$ 6,50
Exames Especiais	40% até R\$ 150
Terapia Simples	40% até R\$ 150
Terapia Especiais	40% até R\$ 150
Atendimento Ambulatorial	40% até R\$ 150
Internação Enfermaria	R\$ 130,00
Internação Apartamento	R\$ 220,00

PRODUTOS ADICIONAIS:



Transporte Aeromédico - R\$ 7,50



Aurora Odonto - R\$ 24,00

Aurora Odonto Urgência e Emergência - R\$ 11,50



Seguro Viagem - R\$ 19,90

Área de comercialização

CENTRAL MINEIRA:

Barão de Cocais, Belo Horizonte, Betim, Brumadinho, Caeté, Contagem, Esmeraldas, 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.

CARÊNCIAS

As coberturas previstas pelo produto contratado somente passam a vigorar depois de cumpridos os prazos de carências, contados a partir da data da vigência. Por concessão comercial, a operadora Aurora Saúde avalia a redução de carências dos beneficiários advindos de operadoras congêneres, como forma de reduzir as carências do contrato firmado entre as partes. Alterando-se, assim, a disposição contida no instrumento contratual, desde que sejam seguidas as condições exigidas pela Operadora a seguir:

- O plano anterior contratado deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo 60 (sessenta) dias da data de início de vigência.
- Para os 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.
- **Tabela 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 a tabela RED 1 de redução de carência.
- **Tabela 2:** Possuir um plano de saúde da “Relação de operadoras congêneres”, listadas a seguir, por um período superior de 12 (doze) a 35 (trinta e cinco) meses ininterruptos para ter direito a tabela RED 2 de redução de carência.
- **Tabela 3:** Possuir um plano de saúde da “Relação de operadoras congêneres”, listadas a seguir, por um período superior a 35 (trinta e cinco) meses ininterruptos para ter direito a tabela RED 3 de redução de carência.

NÃO serão reduzidas carências para proponentes que se enquadrem em qualquer uma das seguintes condições:

- Oriundos de planos cuja segmentação assistencial seja inferior a cobertura contratada;
- Cujas data do pagamento do último valor mensal do plano anterior seja superior a 60 (sessenta) dias da data de início de vigência;

Quadro de carência para contratação dos Planos Completos (Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia):

COBERTURAS	CARÊNCIA CONTRATUAL	ADVINDOS DE CONGÊNERE Tabela 1 (03 a 11 meses)	ADVINDOS DE CONGÊNERE Tabela 2 (12 a 35 meses)	ADVINDOS DE CONGÊNERE Tabela 3 (acima de 35 meses)
Atendimento de Urgência e Emergência	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
Consultas médicas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
Exame Simples	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
Exames Especiais	180 dias	90 dias	30 dias	24 horas
Terapias Simples	180 dias	60 dias	24 horas	24 horas
Terapias Especiais	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias
Atendimentos ambulatoriais	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias
Internações clínicas e cirúrgicas	180 dias	120 dias	60 dias	30 dias
Parto a Termo	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
Cobertura Parcial Temporária	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias

QUEM PODE ADERIR

Titular

Deverá obrigatoriamente ter vínculo associativo com a entidade de classe, comprovado através do envio de documentação.

Dependentes:

- Cônjuge ou companheiro(a) do mesmo sexo ou do sexo oposto;
- Enteados(as), os filhos(as) natural, adotivos(as) solteiros (as) com até 24 (vinte e quatro) anos de idade incompletos (23 anos, 11 meses e 29 dias);
- Filhos inválido(s) de qualquer idade mediante comprovação da incapacidade;
- Tutelados(as) e curatelados(as), menor sob guarda com o respectivo termo de tutela e curatela ou guarda nos limites etários até 21 (vinte e um) anos incompletos de acordo com as regras do Código Civil e do Estatuto da Criança e do Adolescente – ECA.

Onde a contratação tenha ocorrido através de “Entidades Estudantis”, que fazem parte deste contrato, seguirão as seguintes condições:

- Para menores de 17 (dezessete) anos de idade completos (17 anos, 11 meses e 29 dias), ficará facultada a inclusão como seus dependentes os pais (mãe e pai) do beneficiário titular com até 64 anos, 11 meses e 29 dias;
- A partir de 18 (dezoito) anos serão aceitos como dependentes, desde que devidamente comprovado o vínculo com o beneficiário titular, os constantes no rol taxativo a seguir:
- Cônjuge ou companheiro(a) do mesmo sexo ou do sexo oposto;
- Enteados(as), os filhos(as) natural, adotivos(as) solteiros (as) com até 24 (vinte e quatro) anos de idade incompletos (23 anos, 11 meses e 29 dias);
- Filhos inválido(s) de qualquer idade mediante comprovação da incapacidade;
- Tutelados(as) e curatelados(as), menor sob guarda com o respectivo termo de tutela e curatela ou guarda nos limites etários até 21 (vinte e um) anos incompletos de acordo com as regras do Código Civil e do Estatuto da Criança e do Adolescente – ECA.

REDE CREDENCIADA - BH E REGIÃO METROPOLITANA

Cidade	Prestador	A500	A300	A200	A100
Belo Horizonte	Hospital Felício Rocho	✓			
Belo Horizonte	Hospital Belo Horizonte	✓	✓	✓	✓
Belo Horizonte	Hospital André Luiz	✓	✓	✓	✓
Belo Horizonte	Hospital Socor	✓	✓		
Belo Horizonte	Hospital São Lucas	✓	✓		✓
Belo Horizonte	Hospital Evangélico	✓	✓		✓
Belo Horizonte	CDI	✓	✓		✓
Belo Horizonte	Instituto Otorrino	✓	✓		
Belo Horizonte	Oculare - Hospital de Oftamologia	✓	✓		✓
Belo Horizonte	Ecoar	✓	✓	✓	✓
Belo Horizonte	Laboratório Hemes Pardini	✓		✓	
Belo Horizonte	Laboratório São Marcos	✓	✓		✓
Belo Horizonte	Laboratório Geraldo Lustosa	✓	✓		✓
Caeté	Santa Casa de Caeté	✓	✓		✓
Contagem	Hospital São José	✓	✓		✓
Lagoa Santa	Santa Casa de Lagoa Santa	✓	✓		✓
Nova Lima	Hospital Nossa Senhora de Lourdes	✓	✓		✓
Sabará	Santa Casa de Sabará	✓	✓		✓
Sete Lagoas	Empremed	✓	✓		✓
Sete Lagoas	Hospital Nossa Senhora das Graças	✓	✓		✓
Vespasiano	Fundação Vesapsianense da Saúde	✓	✓		✓
Pedro Leopoldo	Hosp. e Mater. Dr. Eugênio Gomes de Carvalho	✓	✓		✓

REDE CREDENCIADA - CENTRAL MINEIRA

Cidade	Prestador	A500	A300
Congonhas	Hospital Bom Jesus	✓	✓
Conselheiro Lafaiete	Hospital São José	✓	✓
Itabirito	Hospital São Vicente de Paulo	✓	✓
Mariana	Hospital Monsenhor Horta	✓	✓
Ouro Preto	Santa Casa de Misericórdia de Ouro Preto	✓	✓
Itabira	Hospital Nossa Senhora das Dores	✓	✓
João Monlevade	Hospital Margarida	✓	✓
Santa Bárbara	Hospital Nossa Senhora das Mercês	✓	✓
Central Mineira	Hemolab	✓	✓
Central Mineira	Radiológica	✓	✓
Central Mineira	Hospital dia MedCenter		✓



aurora
saúde