



Administradora de Benefícios

PORTFÓLIO DE VENDAS

Empresarial - PME 2026

Versão de 13/02/2026

aurora
saúde



AURORA SAÚDE - COLETIVO EMPRESARIAL

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

Quem pode aderir?

CAEBS

Comercio de bens e serviços

Ser empresa com
CNPJ - LTDA ou MEI
com mais de 6 meses

Documentação necessária:
CNPJ e GFIP, carteira de trabalho e
livro de registro se o funcionário
tiver menos de 1 mês de contratado.
Taxa de filiação: R\$10,00 por CNPJ

TABELA DE PREÇOS - BH + RMBH

AMBULATORIAL

Plano A100	
FAIXA ETÁRIA	AMBULATORIAL ANS: 502.693/25-8
De 0 a 18 anos	R\$ 65,68
De 19 a 23 anos	R\$ 75,55
De 24 a 28 anos	R\$ 85,36
De 29 a 33 anos	R\$ 93,90
De 34 a 38 anos	R\$ 103,29
De 39 a 43 anos	R\$ 118,78
De 44 a 48 anos	R\$ 160,34
De 49 a 53 anos	R\$ 200,43
De 54 a 58 anos	R\$ 244,52
De 59 anos ou mais	R\$ 391,23

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: 499745240	
	Balcão	Promocional
De 0 a 18 anos	R\$ 123,95	R\$ 99,19
De 19 a 23 anos	R\$ 148,74	R\$ 119,03
De 24 a 28 anos	R\$ 184,43	R\$ 147,59
De 29 a 33 anos	R\$ 213,95	R\$ 171,21
De 34 a 38 anos	R\$ 239,61	R\$ 195,11
De 39 a 43 anos	R\$ 270,76	R\$ 230,35
De 44 a 48 anos	R\$ 335,76	R\$ 263,98
De 49 a 53 anos	R\$ 382,76	R\$ 326,89
De 54 a 58 anos	R\$ 482,27	R\$ 385,00
De 59 anos ou mais	R\$ 737,86	R\$ 590,48

*O desconto de 20% será concedido na primeira mensalidade para os novos beneficiários incluídos nas vigências de novembro e dezembro 2025.

1- O desconto será aplicado exclusivamente no ato da contratação, não sendo válido para inclusões posteriores;

2- Após o pagamento do primeiro boleto com o desconto, as mensalidades retornarão ao valor integral conforme tabela vigente;

3- O desconto não se aplica às coparticipações e aos opcionais contratados.

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: 498252245	
	Balcão	Promocional
De 0 a 18 anos	R\$ 142,28	R\$ 113,86
De 19 a 23 anos	R\$ 163,31	R\$ 136,19
De 24 a 28 anos	R\$ 202,49	R\$ 162,05
De 29 a 33 anos	R\$ 234,90	R\$ 186,42
De 34 a 38 anos	R\$ 263,08	R\$ 210,53
De 39 a 43 anos	R\$ 297,28	R\$ 247,14
De 44 a 48 anos	R\$ 368,64	R\$ 295,01
De 49 a 53 anos	R\$ 420,25	R\$ 364,29
De 54 a 58 anos	R\$ 529,50	R\$ 423,74
De 59 anos ou mais	R\$ 810,13	R\$ 648,31

Plano A500				
FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA ANS: 499747246		APARTAMENTO ANS: 499746248	
	Balcão	Promocional	Balcão	Promocional
De 0 a 18 anos	R\$ 163,85	R\$ 131,12	R\$ 222,27	R\$ 177,87
De 19 a 23 anos	R\$ 191,20	R\$ 153,01	R\$ 259,37	R\$ 207,56
De 24 a 28 anos	R\$ 229,45	R\$ 183,62	R\$ 311,24	R\$ 247,20
De 29 a 33 anos	R\$ 263,86	R\$ 211,16	R\$ 357,94	R\$ 284,35
De 34 a 38 anos	R\$ 295,52	R\$ 236,49	R\$ 400,88	R\$ 318,55
De 39 a 43 anos	R\$ 354,62	R\$ 279,43	R\$ 481,07	R\$ 376,63
De 44 a 48 anos	R\$ 390,08	R\$ 312,17	R\$ 529,17	R\$ 420,37
De 49 a 53 anos	R\$ 479,81	R\$ 395,73	R\$ 650,88	R\$ 532,06
De 54 a 58 anos	R\$ 633,35	R\$ 506,84	R\$ 859,16	R\$ 687,55
De 59 anos ou mais	R\$ 937,36	R\$ 750,13	R\$ 1.271,55	R\$ 1.017,57

*O desconto de 20% será concedido na primeira mensalidade para os novos beneficiários incluídos nas vigências de novembro e dezembro 2025.

1- O desconto será aplicado exclusivamente no ato da contratação, não sendo válido para inclusões posteriores;

2- Após o pagamento do primeiro boleto com o desconto, as mensalidades retornarão ao valor integral conforme tabela vigente;

3- O desconto não se aplica às coparticipações e aos opcionais contratados.

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\$ 76,63
De 19 a 23 anos	R\$ 84,62
De 24 a 28 anos	R\$ 96,61
De 29 a 33 anos	R\$ 111,75
De 34 a 38 anos	R\$ 126,54
De 39 a 43 anos	R\$ 152,45
De 44 a 48 anos	R\$ 181,47
De 49 a 53 anos	R\$ 224,50
De 54 a 58 anos	R\$ 291,01
De 59 anos ou mais	R\$ 424,53

AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA

Plano A300		
FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA ANS: 500381244	
	Balcão	Promocional
De 0 a 18 anos	R\$ 164,80	R\$ 131,88
De 19 a 23 anos	R\$ 181,52	R\$ 145,26
De 24 a 28 anos	R\$ 206,12	R\$ 164,95
De 29 a 33 anos	R\$ 241,85	R\$ 186,59
De 34 a 38 anos	R\$ 277,02	R\$ 221,22
De 39 a 43 anos	R\$ 340,86	R\$ 258,69
De 44 a 48 anos	R\$ 418,37	R\$ 303,05
De 49 a 53 anos	R\$ 526,11	R\$ 377,41
De 54 a 58 anos	R\$ 681,47	R\$ 545,35
De 59 anos ou mais	R\$ 985,76	R\$ 788,86

*O desconto de 20% será concedido na primeira mensalidade para os novos beneficiários incluídos nas vigências de novembro e dezembro 2025.

1- O desconto será aplicado exclusivamente no ato da contratação, não sendo válido para inclusões posteriores;

2- Após o pagamento do primeiro boleto com o desconto, as mensalidades retornarão ao valor integral conforme tabela vigente;

3- O desconto não se aplica às coparticipações e aos opcionais contratados.

TABELA DE PREÇOS - BH + Central Mineira

AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA

Plano A500				
FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA ANS: 502123255		APARTAMENTO ANS: 502124253	
	Balcão	Promocional	Balcão	Promocional
De 0 a 18 anos	R\$ 198,29	R\$ 158,69	R\$ 269,09	R\$ 215,34
De 19 a 23 anos	R\$ 220,67	R\$ 176,59	R\$ 299,45	R\$ 239,64
De 24 a 28 anos	R\$ 252,07	R\$ 201,72	R\$ 342,06	R\$ 273,74
De 29 a 33 anos	R\$ 289,87	R\$ 231,01	R\$ 393,35	R\$ 313,29
De 34 a 38 anos	R\$ 328,29	R\$ 262,72	R\$ 445,49	R\$ 356,51
De 39 a 43 anos	R\$ 393,96	R\$ 307,77	R\$ 534,60	R\$ 417,65
De 44 a 48 anos	R\$ 467,06	R\$ 357,43	R\$ 633,79	R\$ 484,50
De 49 a 53 anos	R\$ 577,44	R\$ 447,50	R\$ 783,59	R\$ 606,72
De 54 a 58 anos	R\$ 750,50	R\$ 600,60	R\$ 1.018,43	R\$ 815,00
De 59 anos ou mais	R\$ 1.099,18	R\$ 879,63	R\$ 1.491,59	R\$ 1.193,66

*O desconto de 20% será concedido na primeira mensalidade para os novos beneficiários incluídos nas vigências de novembro e dezembro 2025.

1- O desconto será aplicado exclusivamente no ato da contratação, não sendo válido para inclusões posteriores;

2- Após o pagamento do primeiro boleto com o desconto, as mensalidades retornarão ao valor integral conforme tabela vigente;

3- O desconto não se aplica às coparticipações e aos opcionais contratados.

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

COPARTICIPAÇÃO

Plano A300 e A500

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, 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.

Manual De Comercialização

PME 01 a 29 vidas

1-Elegibilidade

Aceitação titulares / dependentes / agregados

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	24 anos
Filhos adotivos	Dependente	24 anos	24 anos
Enteado	Dependente	24 anos	24 anos

*Verificar data de validade da campanha promocional

A inclusão de agregados é permitida em caráter de concessão comercial válido apenas na vigência inicial do contrato.

Manual De Comercialização

2- Área de atuação:

RMBH 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.

3- Carências:

Procedimento	Contrato Código 29	RED 1 (de 03 a 12 meses)	RED 2 (acima de 12 meses)	RED 3 (acima de 24 meses)
Atendimento de Urgência	24h	24h	24h	24h
Consultas	24h	24h	24h	24h
Exames Simples	24h	24h	24h	24h
Terapias Simples	180 dias	90 dias	30 dias	24h
Exames Especiais	180 dias	60 dias	24h	24h
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
Preexistência	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias

Manual De Comercialização

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. Cuja 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.

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

