

ANS Nº: 423629

aurora
saúde

PORTFÓLIO DE VENDAS

Coletivo por Adesão

MINAS GERAIS

 **QUALI**
Administradora de Benefícios

Versão de 24/08/2026

ANS - nº 42.099-9

ENTIDADES

Quem pode aderir?

ASSEMES

ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES
PÚBLICOS MUNICIPAIS, ESTADUAIS E
FEDERAIS DO BRASIL

Servidores públicos
municipais, estaduais e
federais (ativos e
aposentados)

Contra cheque.
Valor taxa associativa:
R\$12,00 mensal.

CAEBS

COMÉRCIO DE BENS
E SERVIÇOS

Funcionários e/ou sócios
de empresas do comércio
e serviços

Contra-cheque ou
contrato social.
Valor taxa associativa:
R\$12,00 mensal.

CAEPP

CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS
ESTUDANTES DE ESCOLAS
PÚBLICAS E PARTICULARES

Estudantes
(a partir de 14 (quatorze) anos.)

Escolas públicas: declaração
Escolas particulares:
declaração ou um dos últimos
3 boletos pagos.
Valor taxa associativa:
R\$12,00 mensal.

CAPLA

CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS
PROFISSIONAIS LIBERAIS E
AUTÔNOMOS

Todo beneficiário com
curso superior, técnico
ou tecnólogo

Diploma do curso superior
ou declaração de conclusão
do curso.
Valor taxa associativa:
R\$12,00 mensal.

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.
Valor taxa associativa:
R\$12,00 mensal.

CAVA

CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS
VENDEDORES AUTÔNOMOS

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 taxa associativa: R\$12,00 mensal.

TABELA DE PREÇOS

BH + RMBH

PLANO A100

(BH + RMBH)

AMBULATORIAL

FAIXA ETÁRIA

AMBULATORIAL

ANS: 502.693/25-8

Até 18 anos	R\$ 72,20
De 19 a 23	R\$ 83,05
De 24 a 28	R\$ 93,83
De 29 a 33	R\$ 103,22
De 34 a 38	R\$ 113,54
De 39 a 43	R\$ 130,57
De 44 a 48	R\$ 176,26
De 49 a 53	R\$ 220,33
De 54 a 58	R\$ 268,80
59 ou mais	R\$ 430,08

PLANO A300

(BH + RMBH)

AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA

FAIXA ETÁRIA

ENFERMARIA

ANS: 502.691/25-1

Até 18 anos	R\$ 156,40
De 19 a 23	R\$ 179,53
De 24 a 28	R\$ 222,60
De 29 a 33	R\$ 258,23
De 34 a 38	R\$ 289,20
De 39 a 43	R\$ 326,80
De 44 a 48	R\$ 405,24
De 49 a 53	R\$ 461,97
De 54 a 58	R\$ 582,08
59 ou mais	R\$ 890,56

PLANO A500

(BH + RMBH)

AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA

FAIXA ETÁRIA

ENFERMARIA

ANS: 502.690/25-3

APARTAMENTO

ANS: 502.689/25-0

Até 18 anos	R\$ 180,12	R\$ 244,34
De 19 a 23	R\$ 210,19	R\$ 285,12
De 24 a 28	R\$ 252,24	R\$ 342,14
De 29 a 33	R\$ 290,06	R\$ 393,48
De 34 a 38	R\$ 324,86	R\$ 440,69
De 39 a 43	R\$ 389,84	R\$ 528,83
De 44 a 48	R\$ 428,82	R\$ 581,71
De 49 a 53	R\$ 527,45	R\$ 715,51
De 54 a 58	R\$ 696,23	R\$ 944,47
59 ou mais	R\$ 1.030,43	R\$ 1.397,81

TABELA DE PREÇOS

BH + Nova Lima

PLANO A200

(BH + Nova Lima)

AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA

FAIXA ETÁRIA

ENFERMARIA

ANS: 502.692/25-0

Até 18 anos

R\$ 136,26

De 19 a 23

R\$ 163,51

De 24 a 28

R\$ 202,74

De 29 a 33

R\$ 235,19

De 34 a 38

R\$ 263,41

De 39 a 43

R\$ 297,65

De 44 a 48

R\$ 369,09

De 49 a 53

R\$ 420,77

De 54 a 58

R\$ 530,15

59 ou mais

R\$ 811,13

TABELA DE PREÇOS

BH + Central Mineira

PLANO A100

(BH + Central Mineira)

AMBULATORIAL

FAIXA ETÁRIA

AMBULATORIAL

ANS: 502.693/25-8

Até 18 anos	R\$ 84,24
De 19 a 23	R\$ 93,02
De 24 a 28	R\$ 106,20
De 29 a 33	R\$ 122,84
De 34 a 38	R\$ 139,10
De 39 a 43	R\$ 167,58
De 44 a 48	R\$ 199,49
De 49 a 53	R\$ 246,79
De 54 a 58	R\$ 319,90
59 ou mais	R\$ 466,68

PLANO A300

(BH + Central Mineira)

AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA

FAIXA ETÁRIA

ENFERMARIA

ANS:502.695/25-4

Até 18 anos	R\$ 181,16
De 19 a 23	R\$ 199,54
De 24 a 28	R\$ 226,58
De 29 a 33	R\$ 265,87
De 34 a 38	R\$ 304,53
De 39 a 43	R\$ 374,71
De 44 a 48	R\$ 459,91
De 49 a 53	R\$ 578,35
De 54 a 58	R\$ 749,13
59 ou mais	R\$ 1.083,64

PLANO A500

(BH + Central Mineira)

AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA

FAIXA ETÁRIA

ENFERMARIA

ANS:502.697/25-1

APARTAMENTO

ANS:502.696/25-2

Até 18 anos	R\$ 217,98	R\$ 310,16
De 19 a 23	R\$ 242,58	R\$ 345,16
De 24 a 28	R\$ 277,10	R\$ 394,28
De 29 a 33	R\$ 318,65	R\$ 453,40
De 34 a 38	R\$ 360,89	R\$ 513,50
De 39 a 43	R\$ 433,07	R\$ 616,21
De 44 a 48	R\$ 513,43	R\$ 730,55
De 49 a 53	R\$ 634,78	R\$ 903,21
De 54 a 58	R\$ 825,02	R\$ 1.173,90
59 ou mais	R\$ 1.208,32	R\$ 1.719,29

TABELA DE PREÇOS

MOC (Montes Claros)

PLANO A100

MOC (Montes Claros)

AMBULATORIAL

FAIXA ETÁRIA

AMBULATORIAL

ANS: 502.551/25-6

Até 18 anos	R\$ 78,39
De 19 a 23	R\$ 86,57
De 24 a 28	R\$ 98,83
De 29 a 33	R\$ 114,33
De 34 a 38	R\$ 129,46
De 39 a 43	R\$ 155,97
De 44 a 48	R\$ 185,66
De 49 a 53	R\$ 229,68
De 54 a 58	R\$ 297,72
59 ou mais	R\$ 434,33

PLANO A300

MOC (Montes Claros)

AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA

FAIXA ETÁRIA

ENFERMARIA

ANS:502.552/25-4

Até 18 anos	R\$ 168,60
De 19 a 23	R\$ 185,71
De 24 a 28	R\$ 210,88
De 29 a 33	R\$ 247,43
De 34 a 38	R\$ 283,42
De 39 a 43	R\$ 348,73
De 44 a 48	R\$ 428,02
De 49 a 53	R\$ 538,25
De 54 a 58	R\$ 697,19
59 ou mais	R\$ 1.008,50

PLANO A500

MOC (Montes Claros)

AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA

FAIXA ETÁRIA

APARTAMENTO

ANS:502.553/25-2

Até 18 anos	R\$ 234,00
De 19 a 23	R\$ 260,40
De 24 a 28	R\$ 297,47
De 29 a 33	R\$ 342,06
De 34 a 38	R\$ 387,40
De 39 a 43	R\$ 464,89
De 44 a 48	R\$ 551,16
De 49 a 53	R\$ 681,43
De 54 a 58	R\$ 885,64
59 ou mais	R\$ 1.297,10

TABELA DE PREÇOS

Produtos Adicionais

PRODUTOS ADICIONAIS:



Transporte Aeromédico - R\$ 8,01



Aurora Odonto - R\$ 25,62



Seguro Viagem - R\$ 21,25

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS

Consulta Eletiva / Telemedicina
Consulta em Pronto Socorro / Hospital
Exames Simples
Exames Especiais
Terapias Simples
Terapias Especiais
Atendimento Ambulatorial

Plano A100

COPARTICIPAÇÃO

R\$ 48,05

R\$ 64,06

R\$ 6,94

40% até 160,15

40% até 160,15

40% até 160,15

40% até 160,15

PROCEDIMENTOS

Consulta Eletiva / Telemedicina
Consulta em Pronto Socorro / Hospital
Exames Simples
Exames Especiais
Terapias Simples
Terapias Especiais
Atendimento Ambulatorial
Internação Enfermaria

Plano A200

COPARTICIPAÇÃO

R\$ 48,05

R\$ 64,06

R\$ 6,94

40% até 160,15

40% até 160,15

40% até 160,15

40% até 160,15

R\$ 138,80

PROCEDIMENTOS

Consulta Eletiva / Telemedicina
Consulta em Pronto Socorro / Hospital
Exames Simples
Exames Especiais
Terapias Simples
Terapias Especiais
Atendimento Ambulatorial
Internação Enfermaria
Internação Apartamento

Plano A300 e A500

COPARTICIPAÇÃO

R\$ 48,05

R\$ 64,06

R\$ 6,94

40% até 160,15

40% até 160,15

40% até 160,15

40% até 160,15

R\$ 138,80

R\$ 234,89

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 18 (dezoito) 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.

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO, VIGÊNCIA E REAJUSTE

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

GRUPO DE MUNICÍPIOS	A100 A300 A500	RMBH: 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. 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. MOC - MONTES CLAROS: Montes Claros, Salinas, Janaúba, Januária, Jaíba e Bocaiúva.
	A200	BH + Nova Lima: Belo Horizonte e Nova Lima.

VIGÊNCIA

Vigência	Vencimento
Dia 05	Vencimento do boleto todo dia 05
Dia 15	Vencimento do boleto todo dia 15
Dia 25	Vencimento do boleto todo dia 25

REAJUSTE

Data base de reajuste da tabela: Agosto de 2027

CARÊNCIAS

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.

CARÊNCIAS

CARÊNCIAS

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;
- Cuja 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	ADVINDOS DE CONGÊNERE	ADVINDOS DE CONGÊNERE
		TABELA 1 (03 A 11 MESES)	TABELA 2 (12 A 35 MESES)	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
Exames 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

REDE CREDENCIADA

BH E REGIÃO METROPOLITANA

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

REDE CREDENCIADA

CENTRAL MINEIRA

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

REDE CREDENCIADA

MONTES CLAROS

Cidade	Prestador	A500	A300	A100
Monte Carlos	Hospital Mário Ribeiro	Sim	Sim	Sim
Monte Carlos	Hospital Aroldo Tourinho	Sim	Sim	Sim
Monte Carlos	Hospital Dilson Godinho	Sim	Sim	Sim
Monte Carlos	Hospital Otorrino Center	Sim	Sim	Sim
Monte Carlos	Hospital do Câncer do Norte de Minas	Sim	Sim	Sim
Monte Carlos	Clínica Ressonar	Sim	Sim	Sim
Monte Carlos	Clínica Imed	Sim	Sim	Sim
Monte Carlos	Laboratório Santa Clara	Sim	Sim	Sim
Monte Carlos	Laboratório Siper	Sim	Sim	Sim
Monte Carlos	Clínica Check-up	Sim	Sim	Sim
Monte Carlos	Hospital de Olhos do Norte de Minas	Sim	Sim	Sim
Monte Carlos	Clínica Oftalmológica Dr. Luciano Nasser	Sim	Sim	Sim
Monte Carlos	Clínica Pequeno Príncipe	Sim	Sim	Sim
Monte Carlos	Clínica Gastro Valias	Sim	Sim	Sim
Monte Carlos	Clinicar	Sim	Sim	Sim
Monte Carlos	Centro Médico São Sebastião	Sim	Sim	Sim
Monte Carlos	Clínica Espaço Família	Sim	Sim	Sim
Monte Carlos	Clínica Estrela	Sim	Sim	Sim
Monte Carlos	Clínica San Martan	Sim	Sim	Sim
Monte Carlos	Centro Médico Mais Saúde	Sim	Sim	Sim



 4020-0098

 @qualisaudeadm

 qualisaudeadm.com.br