Vallor
ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS
ANS - Nº 417581

GUIA DE VENDAS AURORA

CENTRAL MINEIRA | COLETIVO POR ADESÃO

aurora saúde
ANS - Nº 423629

INDÍCE

VIGÊNCIAS

TABELA DE PREÇO

COPARTICIPAÇÃO

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

ENTIDADES DE CLASSE

QUEM PODE ADERIR

CARÊNCIAS

REDE CREDENCIADA

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO

Administradora de Beneficios/Contratante: Vallor Administradora de Benefícios Plano com segmentação: ambulatorial + hospitalar com obstetrícia com coparticipação. Todas as coberturas da Lei n. 9.656/98.

VIGÊNCIAS

VIGÊNCIAS	VENCIMENTO
05	05
15	15
25	25

TABELA DE PREÇO

A100 - COM COPART

FAIXA ETÁRIA	AMBULATORIAL ANS Nº 502694256
0 a 18 ANOS	R$ 78,90
19 a 23 ANOS	R$ 87,12
24 a 28 ANOS	R$ 99,46
29 a 33 ANOS	R$ 115,06
34 a 38 ANOS	R$ 130,28
39 a 43 ANOS	R$ 156,96
44 a 48 ANOS	R$ 186,84
49 a 53 ANOS	R$ 231,14
54 a 58 ANOS	R$ 299,62
59 ANOS +	R$ 437,09

INDÍCE

A300 COMPLETO - COM COPART

FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA ANS Nº 502695254
0 a 18 ANOS	R$ 169,68
19 a 23 ANOS	R$ 186,89
24 a 28 ANOS	R$ 212,22
29 a 33 ANOS	R$ 249,01
34 a 38 ANOS	R$ 285,22
39 a 43 ANOS	R$ 350,95
44 a 48 ANOS	R$ 430,75
49 a 53 ANOS	R$ 541,67
54 a 58 ANOS	R$ 701,63
59 ANOS +	R$ 1.014,93

A500 COMPLETO - COM COPART

FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA ANS Nº 502697251
0 a 18 ANOS	R$ 204,16
19 a 23 ANOS	R$ 227,20
24 a 28 ANOS	R$ 259,53
29 a 33 ANOS	R$ 298,45
34 a 38 ANOS	R$ 338,01
39 a 43 ANOS	R$ 405,61
44 a 48 ANOS	R$ 480,87
49 a 53 ANOS	R$ 594,53
54 a 58 ANOS	R$ 772,71
59 ANOS +	R$ 1.131,70

A500 COMPLETO - COM COPART

FAIXA ETÁRIA	APARTAMENTO ANS Nº 502696252
0 a 18 ANOS	R$ 277,05
19 a 23 ANOS	R$ 308,31
24 a 28 ANOS	R$ 352,18
29 a 33 ANOS	R$ 404,99
34 a 38 ANOS	R$ 458,67
39 a 43 ANOS	R$ 550,42
44 a 48 ANOS	R$ 652,55
49 a 53 ANOS	R$ 806,78
54 a 58 ANOS	R$ 1.048,56
59 ANOS +	R$ 1.535,72

PRODUTOS ADICIONAIS
Rol Coletivo

- Transporte Aeromédico: R$ 7,50
- Aurora Odonto: R$24,00
- Aurora Odonto Urgência e Emergência: R$ 11,50
- Seguro Viagem: R$19,90

COPARTICIPAÇÃO

AMBULATORIAL - A100

PROCEDIMENTO	COPARTICIPAÇÃO
Consultas eletivas / Telemedicina	R$ 45,00
Consultas Pronto Socorro / Hospital	R$ 65,00
Exames Simples	R$ 6,50
Exames Especiais	40% até R$ 150,00
Terapias Simples	40% até R$ 150,00
Terapias Especiais	40% até R$ 150,00
Atendimento Ambulatorial	40% até R$ 150,00

INDÍCE

A300 COMPLETO - COM COPART - ENFERMARIA

PROCEDIMENTO	COPARTICIPAÇÃO
Consultas eletivas / Telemedicina	R$ 45,00
Consultas Pronto Socorro / Hospital	R$ 65,00
Exames Simples	R$ 6,50
Exames Especiais	40% até R$ 150,00
Terapias Simples	40% até R$ 150,00
Terapias Especiais	40% até R$ 150,00
Atendimento Ambulatorial	40% até R$ 150,00
Internação Enfermaria	R$ 130,00
Internação Apartamento	R$ 220,00

A500 COMPLETO - COM COPART - APARTAMENTO

PROCEDIMENTO	COPARTICIPAÇÃO
Consultas eletivas / Telemedicina	R$ 45,00
Consultas Pronto Socorro / Hospital	R$ 65,00
Exames Simples	R$ 6,50
Exames Especiais	40% até R$ 150,00
Terapias Simples	40% até R$ 150,00
Terapias Especiais	40% até R$ 150,00
Atendimento Ambulatorial	40% até R$ 150,00
Internação Enfermaria	R$ 130,00
Internação Apartamento	R$ 220,00

A500 COMPLETO - COM COPART - ENFERMARIA

PROCEDIMENTO	COPARTICIPAÇÃO
Consultas eletivas / Telemedicina	R$ 45,00
Consultas Pronto Socorro / Hospital	R$ 65,00
Exames Simples	R$ 6,50
Exames Especiais	40% até R$ 150,00
Terapias Simples	40% até R$ 150,00
Terapias Especiais	40% até R$ 150,00
Atendimento Ambulatorial	40% até R$ 150,00
Internação Enfermaria	R$ 130,00
Internação Apartamento	R$ 220,00

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

- Belo Horizonte
- Betim
- Brumadinho
- Caeté
- Contagem
- Conceição do Mato Dentro
- 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
- Santa Bárbara

ENTIDADES DE CLASSE

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ESTUDANTES

Serão aceitos estudantes do ensino fundamental e médio, com idade acima de 14 anos, com matrícula devidamente comprovada em instituições.

Documentação:

- Comprovante de matrícula e declaração da instituição, com data de emissão em até 60 dias.

Taxa Associativa: R$ 5,00

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS ESTUDANTES UNIVERSITÁRIOS, TÉCNICO E PRÉ-VESTIBULAR

Serão aceitos beneficiários que estejam devidamente matriculados em uma instituição de ensino superior regularizada pelo MEC, curso técnico e pré vestibular.

Documentação:

- Comprovante de matrícula do semestre atual, declaração do semestre atual, boleto bancário, carteirinha do semestre atual.

Taxa Associativa: R$ 5,00

INDÍCE

ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA AO SERVIDOR PÚBLICO

Serão aceitos servidores públicos municipais, estaduais e federais.

Documentação:

- Cópia do contra cheque recente.

Taxa Associativa: R$ 5,00

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS VENDEDORES AUTONÔMOS E AMBULANTES

Serão aceitos beneficiários que são autonômos com cadastro no PIS.

Documentação:

- Documentação de comprovante de vínculo.

Taxa Associativa: R$ 5,00

ASSOCIAÇÃO NACIONAL DA UNIÃO DOS CONSULTORES DE SERVIÇOS, PRESTADORES DE SERVIÇOS, PROFISSIONAIS LIBERAIS E ESPECIALIZADOS

Profissional liberal
Cópia do diploma ou certificado de conclusão de curso ou registro de inscrição no conselho de classe de sua categoria profissional.

Microempresário individual (MEI)
Requerimento de MEI + cartão CNPJ.

Empregados do comércio, indústria e serviços
Cópia da carteira de trabalho (CTPS) referente às páginas da foto, qualificação e página do contrato de trabalho ou cópia do contra cheque atual.

Empregador do comércio, indústria e serviços
Cópia do contrato social da empresa ou cópia da última alteração contratual que comprove o vínculo societário com a mesma.

Taxa Associativa: R$ 5,00

QUEM PODE ADERIR

- Titular: Pessoas que possuam vínculo associativo com a entidade de classe, mediante a apresentação da documentação comprobatória.

Dependentes:

- Cônjuge ou companheiro(a).
- Filhos naturais, enteados e filhos adotivos, solteiros com até 24 (vinte e quatro) anos de idade incompletos (vinte e três anos, onze meses e vinte e nove dias).
- Filhos inválidos de qualquer idade mediante comprovação da incapacidade;
- Dependente sob guarda com o respectivo termo de tutela e curatela ou guarda nos limites etários até 21 (vinte e um) anos incompletos (20 anos, 11 meses e 29 dias) 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 Estudantes", que fazem parte deste contrato, seguirão as seguintes condições:

- Para as contratações que ocorram através de "Entidades Estudantis" seguirão as seguintes condições:
- Para titular menor de 17 (dezessete) anos de idade completos (dezessete anos, onze meses e vinte e nove dias), ficará facultado a inclusão como seus dependentes:
- Pai e mãe com até 64 (sessenta e quatro) anos completos (sessenta e quatro anos, onze meses e vinte e nove dias);
- Para titular a partir de 18 (dezoito) anos de idade, ficará facultado a inclusão como seus dependentes:
- Cônjuge ou companheiro(a);
- Filhos naturais, enteados e filhos adotivos, solteiros com até 24 (vinte e quatro) anos de idade incompletos (vinte e três anos, onze meses e vinte e nove dias).
- Filhos inválidos de qualquer idade mediante comprovação da incapacidade;
- Dependente sob guarda com o respectivo termo de tutela e curatela ou guarda nos

limites etários até 21 (vinte e um) anos incompletos (vinte anos, onze meses e vinte e nove dias) de acordo com as regras do Código Civil e do Estatuto da Criança e do Adolescente – ECA.

CARÊNCIAS

As coberturas passam a vigorar depois que os prazos de carência forem cumpridos, a partir da data de início da vigência.

Como uma concessão comercial, a operadora Aurora Saúde avalia a possibilidade de reduzir as carências para beneficiários que são oriundos de outras operadoras, como forma de diminuir as carências do contrato entre as partes. Assim, a condição do contrato pode ser alterada, desde que sejam atendidas as exigências da operadora, conforme detalhado a seguir:

- Possuir um plano de saúde anterior com registro na ANS por um período mínimo de 3 (três) meses ininterruptos.
- 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 beneficiários oriundos de planos da operadora AURORA SAÚDE, cuja contratação tenha ocorrido por meio dos planos coletivo por adesão ou coletivo empresarial, será concedido o aproveitamento integral das carências, de forma proporcional aos prazos já cumpridos no plano anterior da AURORA SAÚDE, desde que o plano anteriormente contratado tenha sido cancelado no máximo 30 (trinta) dias antes do início da vigência do novo contrato.

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;

COBERTURAS	CARÊNCIA CONTRATUAL	ADVINDOS DE CONGÊNERE TABELA 1 (03 A 12 MESES)	ADVINDOS DE CONGÊNERE TABELA 2 (13 A 35 MESES)	ADVINDOS DE CONGÊNERE TABELA 3 (ACIMADE 35 MESES)
Atendimento de Urgência e Emergência	24h	24h	24h	24h
Consultas médicas	24h	24h	24h	24h
Exames simples	24h	24h	24h	24h
Exames especiais	180 dias	90 dias	30 dias	24h
Terapias Simples	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
Cobertura Parcial Temporaria	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias

Quadro de carência para contratação do Plano Ambulatorial:

COBERTURAS	CARÊNCIA CONTRATUAL	ADVINDOS DE CONGÊNERE TABELA 1 (03 A 12 MESES)	ADVINDOS DE CONGÊNERE TABELA 2 (13 A 35 MESES)	ADVINDOS DE CONGÊNERE TABELA 3 (ACIMADE 35 MESES)
Atendimento de Urgência e Emergência	24h	24h	24h	24h
Consultas médicas	24h	24h	24h	24h
Exames simples	24h	24h	24h	24h
Exames especiais	180 dias	90 dias	30 dias	24h
Terapias Simples	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
Cobertura Parcial Temporaria	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias

REDE CREDENCIADA

PRESTADOR	A100	A300	A500
BELO HORIZONTE			
Hospital Belo Horizonte	X	X	X
Laboratório São Marcos	X	X	X
CAETÉ			
Santa Casa de Misericórdia de Caeté	X	X	X
CONTAGEM			
Hospital da Criança São José	X	X	X
LAGOA SANTA			
Santa Casa de Misericórdia de Lagoa Santa	X	X	X
NOVA LIMA			
Hospital Nossa Senhora de Lourdes	X	X	X
SABARÁ			
Santa Casa de Misericórdia de Sabará	X	X	X
SETE LAGOAS			
Hospital Nossa Senhora das Graças	X	X	X

PRESTADOR	A100	A300	A500
CONGONHAS			
Hospital Bom Jesus	X	X	X
CONSELHEIRO LAFAIETE			
Hospital São José	X	X	X
ITABIRITO			
Hospital São Vicente de Paula	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
SANTA BÁRBARA			
Hemolab	X	X	X
Radiológica	X	X	X
Hospital Dia Medcenter		X	X

Vallor

ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS

ANS - Nº 417581

SUPORTE AO CORRETOR

0800 311 9100
31 9760 7428
31 3311-9100 I MG
87 3201- 3699 I PE
71 4009-3211 ou 75 2102-3451 I BA
sac@vallorbeneficios.com.br
www.vallorbeneficios.com.br
@valloradmbeneficios
Av. Assis Chateaubriand, 288 - Floresta - Belo Horizonte/MG

INDÍCE