

AUTORIZADOR WEB

Solicitação e Execução de Pacotes de Intercâmbio.





Manual atualizado em 03/03/2021

Este manual orienta sobre a solicitação e execução de pacotes de intercâmbio.

1. ACESSO AO SISTEMA

Para acessar o sistema Autorizador Web, entre no site da Unimed SJC em: <u>www.unimedsjc.com.br</u> / Serviços / Para você Prestador / Ver todos: Autorizador Online (Prestador)

	cional Serviç	Quero ser Cliente	Rede de Atendimento	Links e Contato	Trabalhe Conosco
Para você Cliente		Para você Cooperado	Para	você Prestador	
Espaço do Cliente		Intranet Cooperados	Int	ranet Credenciados	
Espaco do Cliente Pl		Ver todos	Ve	r todos (Im	
mapage as enericers				C 1	
Ver todos					
Ver todos Fale Conosco Aédico Cooperado e Recur lúcleo de Educação Coope idministrativo	so Credenciado rativista	0800 707 1019 (12) 2139-4196 (12) 2139-4000			
Ver todos Fale Conosco Aédico Cooperado e Recur Iúcleo de Educação Coope Idministrativo	so Credenciado rativista ador Online (Prest	0800 707 1019 (12) 2139-4196 (12) 2139-4000 ador)		Padrão TISS	
Ver todos Fale Conosco Aédico Cooperado e Recur lúcleo de Educação Coope idministrativo Autoriz	so Credenciado rativista ador Online (Prest anet Credenciado	0800 707 1019 (12) 2139-4196 (12) 2139-4000 ador)	Soticit	Padrão TISS ação de Internação	

2. IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

Após o login com clínica e senha, selecione o prestador Pessoa Jurídica (matrícula da clínica) no campo "Indicação do Prestador".

Nome: UNIMED SAO JO	OSE DOS CAMPOS	>	CRM: 4	
UNIMED SAU I	USE DUS CAMPUS		CRM. 4	

Depois, digitar o código do cartão do beneficiário de intercâmbio ou cliente 004 no campo "Carteira" e pressionar a tecla "Tab"

Carteira:	00600205210020716	2 🏷 🧟	Nome:	TESTE DO TESTE	
Nascimento:	01/01/1900		Sexo:	Masculino	0
Plano:	- OPC INTER EVENTUAL CE	NTRAL	Validade	31/12/9999	
CPF:			Telefones:	(0) 9999	
		0			

OBS. Observe a data de validade do cartão, se estiver vencida, clique no ícone abaixo para editar:

Carteira:	00600205210020716	
Nascimento:	01/01/1900	
Plano:	- OPC INTER EVENTUA	L CENTRAL
CPF-		

	Nome Completo		
0060020521002071	6 TESTE DO TESTE		
Validade da Carteira	Sexo		
31/12/2021	Masculino	•	
Endereço		Número	
li Second			
Bairro			
Código	Cidade	UF	
0			4
Contratante			
Plano (Cod./Descrição)	2.4	1.5	
3]		
	Data Nascimento		
CPF			
CPF	01/01/1900		
CPF Data Cadastro	01/01/1900 Classe Hospital		
Data Cadastro 25/11/2016	01/01/1900 Classe Hospital		
CPF Data Cadastro 25/11/2016 Forma Pgto.	01/01/1900 Classe Hospital Natureza Cont	irato	

3. SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO

Após identificação do prestador e do beneficiário, selecionar o menu: "Solicita Exames TISS":

3	erviços	~
	Checkin	
	Elegibilidade	
	Guia Consulta TISS	
=	Solicita Exames TISS	
11	Solicita Internação	
	Registro SP/SADT TISS	
	Outras Despesas TISS	
	Reimpressão	
	Mensageria	

Preencher o campo 13 com o CRM do médico cooperado solicitante e pressione a tecla "Tab", os demais campos de identificação do médico solicitante serão preenchidos automaticamente:

1 - Registro ANS	3 - Num. Guia Principal	4 - Data da Autorização
331872		e,
5 - Senha	6 - Data da Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
DADOS DO BENEFICIÁRIO		
8 - Número da Carteira	9 - Val. da	a Carteira
00601110815191300	31/12/2	2020
11 - Nr. Cartão Nacional Saúde		
	12-4	Atendimento a RN
DADOS DO SOLICITANTE		
13 - Cod. Operadora/CNPJ/CPF		14 - Nome do Contratado
0 - Cód. na Op.	000400012345	MEDICO TESTE
15 - Nome do Profissional Solicitante	1.	16 - Cons. Prof.
		CRM
MEDICO TESTE		
MEDICO TESTE 17 - Nr. Conselho	18 - UF 19 - Códi	igo CBO

OBS. quando o médico NÃO for Cooperado da Unimed SJC, preencher o campo 13 com 0004 e os demais campos de identificação do médico solicitante com os dados do médico.

Em "Dados da Solicitação" preencher o campo "23 - Indicação Clínica" com a indicação clínica do tratamento ou atendimento, caso não tenha a indicação clinica deverá ser informado o CID do Tratamento ou Doença.

Obs: Não utilizar o CID "Z000" ou inserir um caractere especial.

 Caráter do Atendimento 		22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica	
- Eletivo	~	18/09/2020 14:16	Preencher a Indicação Clínica	

Adicionar o código do procedimento, por exemplo: 40201120 preenchendo os campos "24 - Tabela" e "25 - Código do procedimento" e pressione a tecla "Tab".

Abrirá uma caixa mostrando todos os pacotes vinculados ao procedimento que você está solicitando:

21 - Caráter do Atendimento 22 - Data da Solicitação		23 - Indicação Clínica		
E - Eletivo • 16/1	2/2020 11:10	Pacotes sugeridos		
		Pacotes encontrado	os com este pro	reedimento:
		Código:	Pacote:	Descrição:
		100-0-0000	10 mil	VIDEOENDOSCOBIA COM OLI SEM BIORSIA, COM BOLIBECTOMIA, COM OLI
PROCEDIMENTOS OU ITENS ASSISTEN	ICIAIS SOLICITADOS	35003568	200	SEM SEDA
PROCEDIMENTOS OU ITENS ASSISTEN 24 - Tabela 22 - Procedimentos e eventos em	25 - Cod. Proced. 40201120	<u>35003568</u> <u>35003569</u>	2 4	VIDEOCOLONOSCOPIA COM OU SEM BIOPSIA, COM POLIPECTOMIA, COM OU SEM SEDA VIDEOCOLONOSCOPIA COM OU SEM BIOPSIA, COM POLIPECTOMIA, COM OU SEM SE
PROCEDIMENTOS OU ITENS ASSISTEN 24 - Tabela 22 - Procedimentos e eventos em	CIAIS SOLICITADOS 25 - Cod. Proced. 40201120 25 - Cod. Proced.	<u>35003568</u> <u>35003569</u> <u>35003118</u>	9 Q 9 Q 9 Q	VIDEOCOLONOSCOPIA COM OU SEM BIOPSIA, COM POLIPECTOMIA, COM OU SEM SEDA VIDEOCOLONOSCOPIA COM OU SEM BIOPSIA, COM POLIPECTOMIA, COM OU SEM SE VIDEO ENDOSCOPIA

Selecione um dos pacotes e clique em Adicionar:

24 - Tabela		25 - Cod. Proced.		26 - Descrição			27 - Qt. Solic.	Adicionar
98 - Tabela própria paco	tes 🔻	35003118	Q	VIDEO ENDOSCOPIA			1	
OPM Seq. 24 -	abela	25 - Cod, Proced.	26 - Descrição	27 - Qt. Solic.	28 - Qt. Aut.	Fabricante da OPM	Valor da OPM	Útima Realização

Ficará desta forma:

OPM	Seq.	24 - Tabela	25 - Cod. Proced.	26 - Descrição	27 - Qt. Solic.
	1	98	35003118	VIDEO ENDOSCOPIA	1
	2	22	40201120	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	1

Clicar em Autorizar:



Neste momento, o sistema Autorizador Web da Unimed SJC irá se "comunicar" com o sistema da Unimed Origem do beneficiário solicitando autorização do atendimento e retornará o status da situação.

4. CONSULTA STATUS

Para consultar o status da solicitação basta clicar nas duas setas verdes ao lado do número do cartão, serão listadas todas as guias emitidas para o beneficiário e o status.

Se o status retornar "**Pendente Comunicação**", você deverá aguardar avaliação da Unimed São José dos Campos e posteriormente da Unimed Origem do beneficiário.

	Carteira:	9701234567899996		Nome:	TESTE TI	
Na	ascimento: 0	1/01/2001		Sexo	Masculino	
	Plano:	- OPC INTER EVENTUA	L CONFESP	Validade	31/12/9999	
	CPF:			Telefones:	(12)	
Digitadas/Pende	entes					
Data Solicitação	Guia Opera	adora	Solicitante	Tip	00	Situação
26/00/2020	2020012090	121	MÉDICO TESTE	84	DT	Pendente Comunicação

Se o status retornar "Em análise" deverá aguardar avaliação da Unimed Origem do beneficiário.

Carte	ira: 00600205210020716	2 > 2	Nome:	TESTE DO TESTE	
Nascime	nto: 01/01/1900		Sexo	Masculino	
Pla	no: - OPC INTER EVENTUA	L CENTRAL	Validade:	31/12/9999	(
c	PF:		Telefones:	(0) 9999	

OBS. A solicitação deverá ser realizada no ato do agendamento porque pode levar de 5 a 10 dias úteis para a Unimed Origem do beneficiário autorizar.

O cliente poderá acompanhar o andamento da solicitação pelo site da Unimed SJC em: http://www.unimedsjc.com.br/ Serviços / Para você cliente – Ver todos – Consulta de Guias

Se o status retornar "**Negado**" você pode solicitar a revisão clicando no botão "**Insistir**" como no exemplo abaixo:

Carteira	00494302915014893	2 🏷 🧶	Nome:	PACIENTE TEST	ſE		
Nascimento	17/03/1985		Sexo:	Feminino			
Plano	COMPLETO EMPRES	SARIAL - OPC INTER EVENTU	Validade:	31/12/2019			5
CPF			Telefones:				
s Digitadas/Pende Data Solicitação	Guia Operadora	Solicitante		Тіро	Situação	Ações	
01/06/2020	202000835701	MEDICO TESTE		SADT	Negado	[Insistir] [Observações] [Imprimir].	

Abrirá essa caixa para você escrever uma justificativa:

aciente gestante, já está co	om preparo.	
		/
Enviar Cancelar		

Quando o status estiver como "**Autorizada**", a guia poderá ser executada no menu "Registra SP/SADT TISS":

Nome: CLÍNI	CATESTE	\$	CRM: 30	0018	
ficação do bene	ficiário - Checkin				
Carteira	00601110815191300	2 2 2	Nome:	PACIENTE TES	TE
Nascimento	01/06/2016	_	Sexo:		
Planc	- OPC INTER EVEN	TUAL CENTRAL	Validade:	31/12/2020	
CPF			Telefones:	(0) 2139566	9
Digitadas/Pend	lentes				
Data Solicitação	Guia Operadora	Solicitante	1	Тіро	Situação
02/06/2020	202000771975	MEDICO TESTE		SADT	Autorizada

3. EXECUÇÃO - PROCEDIMENTO E PACOTE PAGO PARA O MESMO PRESTADOR (CLÍNICA OU MÉDICO)

Selecionar o menu: "Checkin":



Clicar em Executar:

Carteira:	0060000000999999	2 💊 & 🛓	Nome:	TESTE			
Nascimento:	26/03/1976		Sexo:				
Plano:	- OPC INTER EVENTU	AL CENTRAL	Validade:	31/12/9999			~
CPF:			Telefones:				
Digitadas/Per	dentes						
ata Solicitação	Guia Operadora	Solicitante		Tipo	Situação	Ações	1

PM	Seq	36-Data	37-Hr Inic.	38-Hr Final	39-Tab.	40-Cód.Proc.	41-Descrição	42-Qtd Sol.	Qtd	43-Via		44-Tec.		45-1	Fator Ree
	1	02/03/2021	11:53	11:53	98	35003672	31303196 CAUTERIZACAO QUIMICA LESOES D COLO UTERINO GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	1	1		~		•	0 - Na	o Inforr
	2	02/03/2021	11:53	11:53	22	31303196	CAUTERIZACAO QUIMICA, OU ELETROCAUTERIZAC. OU CRIOCAUTERIZ	1	1		~		~	0 - Na	o Infor
ENTI	DNAR	CAO DOS MEME	BROS DE EG			1	6	Sequencia	+	1 29.52	1		1 centres		-
ENTI DICIC	IFICA	CAO DOS MEME MEMBRO DE EC 49-Grau Pa	ROS DE EG QUIPE rt. 50	UIPE -Cód, Operad	dora	51-Nom	e do Profissional E	Sequencia 1 2-Conselho Prof.	53-Nr. Conselho	0 54-UF	55-	Código CBO	Espec	sialidade	~~~
ENTI DICIO 48-	IFICA DNAR Seq.	CAO DOS MEME MEMBRO DE EC 49-Grau Pa	ROS DE EG	UIPE Cód, Operad 0004000 1234	dora 45	51-Nom MEDICO TEST	e do Profissional E E	Sequencia 1 ~ 2-Conselho Prof. CRM	53-Nr. Conselho 12345	54-UF	55- 2253	Código CBO 20 Medico 👻	Espec	sialidade i - C ✔	×
ENTI DICIC 48- 1	Seq.	CAO DOS MEME MEMBRO DE EC 49-Grau Pa 0 - Cirurgii	ROS DE EG RUIPE	UIPE	dora 45	51-Nom MEDICO TEST	e do Profissional E E	Sequencia 2-Conselho Prof. CRM CRM	53-Nr. Conselho 12345 12345	54-UF SP SP	55- 2253 2253	Código CBO 20 Medico · •] 20 Medico · •]	Espec 045 045	sialidade - € ♥ - € ♥	*
48- 1 2	Seq.	CAO DOS MEME MEMBRO DE EC 49-Grau Pa 0 - Cirurgi 0 - Cirurgi ENTOS EM SÉRI	RUIPE	UIPE Cód, Operad 00040001234 00040001234	dora 45 45	51-Nom MEDICO TEST MEDICO TEST	e do Profissional E	Sequencia 2-Conselho Prof. CRM	53-Nr. Conselho 12345 12345	54-UF SP SP	55- [2253] [2253]	Código CBO 20 Medico 💙 20 Medico 💙	Espec 045 045	:ialidade - C ♥ - C ♥	*

Imprimir, se houver necessidade, e clicar em "OK".

Imprimir TISS	Comprovante de Atendimento	
	PRESTADORES	Guia: 202100062358 - Documento: 81729746 - 02/03/2021 «
	Mensagem do Sistema	l i
	Registro de SP/SADT '202100062358 / Documento: 81729746' realizado com sucesso.	ĸ
	ок	

5. EXECUÇÃO - PROCEDIMENTO E PACOTE PAGO PARA PRESTADORES DIFERENTES: PROCEDIMENTO PAGO PARA O MÉDICO E PACOTE PARA A CLÍNICA

Selecionar o menu: "Registro SP/SADT TISS":



Digite a senha Autorizada e pressione a tecla "Tab":

SOLICITAÇÃO SP/SADT	
1 - Registro ANS	
331872	
5 - Senha	
202100062358	6

Automaticamente irá carregar a autorização com o procedimento e o pacote.

Como o pacote e o procedimento são pagos para prestadores diferentes, você precisa adicionar o médico executante do procedimento, conforme figura abaixo:

DICIO	NAR M	EMBRO DE EQUIPE		-		-	Sequencia			
00040	0400074149			MÉDICO TESTE				✓		
48-S	eq.	49-Grau Part.	50-Cód. Operadora	51-Nome do Profissional	52-Conselho Prof.	53-Nr. Conselho	54-UF	55-Código CBO	Especialidade	
1	~	0 - Cirurgii 🗸	000400600232	CLÍNICA TESTE	OUT	600232	SP	225310 Medico · 🗸	023 - E 🗸	×
2	~	0 - Cirurgii 🗸	000400600232	CLÍNICA TESTE	OUT	600232	SP	225310 Medico 🗸	023 - E 🗸	×

Observe o campo "48 – Seq.", incluir o médico executante de acordo com a sequencia do procedimento conforme abaixo:

2 - Procedimentos e eventos em saúde 1 	Tab.			40-Cód.Proc.		41-Descrição						4	2-Qtd.			Adicionar	
ng. OPM 36-Data 37-He Inic. 38-Hz Final 39-Tab. 40-Cód cProc. 41-Descrição 42-dú. 43-Via 44-Tac. 45-Fator Red/Acr. 46-Vi.h. 47-VI Total 1 01/10/2020 12:37 12:37 98 35003118 VIDEO ENDOSCOPIA 1 V 0-Nao V 0 1 V 0-Nao V 0 1 V 0-Nao V 0 1 V 0 0 1 V 0 0 1 V 0 Nao V 0 1 V 0 Nao V <td< th=""><th>2 - Proced</th><th>dimentos e evento</th><th>sem saúde 🗸 🗸</th><th></th><th>Q</th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th>[</th><th>1</th><th></th><th></th><th>+</th><th></th></td<>	2 - Proced	dimentos e evento	sem saúde 🗸 🗸		Q							[1			+	
1 01/10/2020 12:37 12:37 98. 35903118 VIDEO ENDOSCOPIA 1 V V 0.Nao V 1 V 0 0.Nao V 1 V 0.Nao V 1 V 0 0.Nao V 1 V 0.Nao V 1	ieq. OPM	36-Data	37-Hr Inic.	38-Hr Final 39-Tab.	40-Cód.Proc.			41-Descrição			42-Qtd.	43-Via	44-Tec.	45-Fator Red/Acr	46-VI Un.	47-VI Total	
2 01102020 12.41 12.41 22 40201120 ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA 1 V 0 Nao V 2 Sequencia DICIONAR MEMBRO DE EQUIPE Sequencia 1 V 0 Nao V 1 V 0 Nao V 2 2 OLCIONAR MEMBRO DE EQUIPE Sequencia 1 V 0 Nao V 1 V 0 Nao V 2 2 0 0 1 V 0 Nao V 2 2 0 0 1 V 0 Nao V 2 2 0 0 1 V 0 Nao V 2 2 2 0 0 0 1 0 0 0 2 <t< td=""><td>1</td><td>01/10/2020</td><td>12:37</td><td>12:37 98</td><td>35003118</td><td></td><td></td><td>VIDEO ENDOSCO</td><td>PIA</td><td></td><td>1</td><td>~</td><td>~</td><td>0 - Nao 🗸</td><td></td><td></td><td>×</td></t<>	1	01/10/2020	12:37	12:37 98	35003118			VIDEO ENDOSCO	PIA		1	~	~	0 - Nao 🗸			×
Sequencia Sequencia 1 0 60.05 MEMBROS DE EQUIPE Sequencia 44-Seq. 49-Graw Part. 50.050.00 peradora 51.Nome do Profissional 52.Conselho Prof. 53.Nr. Conselho 64.UF 55.6Cdigo CBO Especialidade 1 0 0-Citrurgii V 000400000232 CL/INICA TESTE OUT 600232 SP [225310 Medico. V) [023.E V) Xi 2 0 0-Citrurgii V 000400000232 CL/INICA TESTE OUT 600232 SP [225310 Medico. V) [023.E V) Xi 1 V 0-Citrurgii V 000400000232 CL/INICA TESTE OUT 600232 SP [225310 Medico. V) [023.E V) Xi 1 V 0-Citrurgii V 000400074149 MÉDICO TESTE CRM 74149 SP [225310 Medico. V) [023.E V) Xi	2	01/10/2020	12:41	12:41 22	40201120			ENDOSCOPIA DIGESTI	VA ALTA		1	~	~	0 - Nao 🗸			×
1 0 0-Cirurgii 000400600232 CLÍNICA TESTE OUT 600232 SP 225310 Medico··· 023-E ··· X 2 0 0-Cirurgii ··· 000400600232 CLÍNICA TESTE OUT 600232 SP 225310 Medico··· 023-E ··· X 1 0 0-Cirurgii ··· 00040060000000000000000000000000000000	48.500		ou-cou, operadora	o r-reoring do Profissional	SE-SSIBEIIIO FIUL	Some Someenio	54-01	ss-coulgo ebo	capecialidade								
2 0 0-Cirurgii v 000400600232 CLÍNICA TESTE OUT 600232 SP 225310 Medico. v 023 - E v X 1 0 0-Cirurgii v 000400074149 MÉDICO TESTE CRM 74149 SP 225310 Medico. v 023 - E v X	48-Seq.					00000	0.0	225240 Madies	023 - E V	\sim							
1 V 0- Cirurgii V 000400074149 MÉDICO TESTE CRM 74149 SP 225310 Medico V 023 - E V	48-Seq.	0 - Cirurgii 🗸	000400600232	CLÍNICA TESTE	OUT	600232	SP	2253 TO Medico I V	020 - 2 -	~							
	48-Seq. 1 ~ 2 ~	0 - Cirurgii 🗸	000400600232 000400600232	CLÍNICA TESTE CLÍNICA TESTE	OUT	600232	SP	225310 Medico · •	023 - E V	×							
	48-Seq. 1 ~ 2 ~ 1 ~ 1 ~ 2	0 - Cirurgii 🗸 0 - Cirurgii 🗸 0 - Cirurgii 🗸	000400600232 000400600232 000400074149	CLÍNICA TESTE CLÍNICA TESTE MÉDICO TESTE	OUT OUT CRM	600232 600232 74149	SP SP SP	225310 Medico · • 225310 Medico · • 225310 Medico · •	023 - E V	×							

Excluir a Clínica na Sequencia 2:

DICIONAR	EMBRO DE EQUIPE				0	Sequencia	-		
40 644	40 Crou Bart	E0 Cád Oneredera	Ed Nome de Drefinsional	52 Canaalha Draf	52 Nr. Canaalha	1	El Cádina CBO	Especialidada	_
40-38Q.	49-Grau Part.	su-cou. Operadora	ST-Nome do Pronssional	Sz-Conseino Proi.	55-NI. Consenio	70-40	55-COUIGO CBO	Especialidade	0
1 •	0 - Cirurgii 🗸	000400600232		001	600232	SP	225310 Medico · •	023 - E ♥	2
2 🗸	0 - Cirurgií 🗸	000400600232	CLÍNICA TESTE	OUT	600232	SP	225310 Medico / 🗸	023 - E 🗸	8
2 🗸	0 - Cirurgii 🗸	000400074149	MÉDICO TESTE	CRM	74149	SP	225310 Medico / V	023 - E 🗸	8

Clicar em Executar:

lab.			40-Cód.Proc.			41-Descrição					4	2-Qtd.			Adicionar	
2 - Procedi	mentos e evento:	sem saúde 🗸			4						L	1			-	
g. OPM	36-Data	37-Hr Inic.	38-Hr Final	39-Tab.	40-Cód.Proc.			41-Descrição		42-Qtd.	43-Via	44-Tec.	45-Fator Red/Acr	46-VI Un.	47-VI Total	
	01/10/2020	12:37	12:37	98	35003118			VIDEO ENDOSCO	PIA	1	~	~	0 - Nao 🛩			×
2	01/10/2020	12:41	12:41	22	40201120			ENDOSCOPIA DIGEST	VAALTA	1	~	~	0 - Nao 🛩			×
JONAR ME	MBRO DE EQUIPE					Q	Sequencia	- +								
l8-Seq.	49-Grau Part.	50-Cód. Operadora	51-Nome d	o Profissional	52-Conselho Prof.	53-Nr. Conselho	54-UE	55-Código CBO	Especialidade							
~	0 - Cirurgii 🗸	000400600232	CLÍNICA TEST	E	OUT	600232	SP	225310 Medico · 🗸	023 - E 🗸 💥							
· · ·	0 - Cirurgii 🗸	000400074149	MÉDICO TEST	E	CRM	74149	SP	225310 Medico · 🗸	023 - E 🗸 💥							
			-													
SERVAÇÕE	S															
- Observaçã	o / Justificativa															
									2							

Logo depois aparecerá essa mensagem indicando que o atendimento já foi enviado para pagamento.



6. Suporte técnico

Em caso de dúvida sobre a utilização do sistema, entrar em contato com a equipe de suporte através dos seguintes canais:

De segunda a sexta das 7h30 às 17h: (12) 2139-4172.

Fim de semana e após o expediente: 0800 707 1019 (opção 1).

E-mail: suporte.prestador@unimedsjc.coop.br





