



POLÍTICA DE PRIVACIDADE

1 Objetivo

Estabelecer as diretrizes de monitoramento contínuo no que se refere a privacidade de dados pessoais.

Esta versão inicial retrata apenas o tratamento dos dados pessoais realizado a partir do site da Unimed Grande Florianópolis.

2 Abrangência

Todas as áreas de negócio da Unimed Grande Florianópolis e demais empresas do Grupo UGF. A Política de Privacidade também se aplica a todos os cooperados, colaboradores e prestadores.

3 Documentos de referência

- PL-S11-01 – POLÍTICA DE SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO
- Lei Geral de Proteção de Dados – Lei n.º 13.709/2018

4 Diretrizes

Declaração de privacidade

A Unimed Grande Florianópolis, alicerçada no propósito de cuidar das pessoas, está comprometida não só com a saúde, mas com a proteção dos dados pessoais. Para tal, implementamos um programa que visa a conformidade de nossas operações de tratamento de dados, com a legislação de proteção de dados pessoais.

Desta forma, a mesma se compromete a garantir o direito à efetiva proteção, segurança e privacidade dos dados pessoais.

Sinta o Nosso Jeito de Cuidar em cada detalhe da política de privacidade.

Coleta dos dados pessoais

A Unimed Grande Florianópolis coleta o mínimo necessário de dados pessoais para desempenhar as suas atividades. A partir do nosso site, coletamos os seguintes dados:

Contratação Plano de Saúde Online – Pessoa Física

Fonte	Dados Pessoais	Finalidade	Base Legal
Contratação Online Pessoa Física	Unidade da Federação, cidade, idade do titular e dos dependentes (se houver), CPF, nome e e-mail do titular	Contratação de Plano de Saúde	Para a execução de contrato ou de procedimentos preliminares relacionados a contrato do qual seja parte o titular, a pedido do titular dos dados

Contratação online

Você pode contratar nossos serviços diretamente da tela do seu computador ou smartphone, basta clicar no botão abaixo:

Contrate Online!

Contratação Plano de Saúde Online – Pessoa Jurídica

Fonte	Dados Pessoais	Finalidade	Base Legal
Contratação Online Pessoa Jurídica	Nome completo, e-mail e telefone	Contratação de Plano de Saúde	Para a execução de contrato ou de procedimentos preliminares relacionados a contrato do qual seja parte o titular, a pedido do titular dos dados

Solicite um orçamento

Preencha os campos com os seus dados e receba todos os detalhes dos nossos planos.

Nome completo

E-mail

Telefone

Solicitação de orçamento de Plano de Saúde – Pessoa Física

Fonte	Dados Pessoais	Finalidade	Base Legal
Solicitação de orçamento Pessoa Física	Nome completo, e-mail e telefone	Solicitação de orçamento de Plano de Saúde	Para a execução de contrato ou de procedimentos preliminares relacionados a contrato do qual seja parte o titular, a pedido do titular dos dados

Solicite um orçamento

Se você reside em nossa área de abrangência, preencha os campos com os seus dados e receba todos os detalhes sobre nossos planos.

Nome completo

E-mail

Telefone

Enviar

Ouvidoria

Fonte	Dados Pessoais	Finalidade	Base Legal
Ouvidoria	Tipo do cliente (Unimed, Outros Clientes, Particular), número do protocolo de atendimento, código do cartão, nome completo, CPF, telefone, e-mail	Representar os interesses dos clientes na busca de soluções, como um canal de atendimento recursal, responsável por tratar situações dos nossos serviços, que já passaram por canais convencionais	Para o cumprimento de obrigação legal ou regulatória pelo controlador



Portal do Candidato (site Kenoby)

Fonte	Dados Pessoais	Finalidade	Base Legal
Portal do Candidato	E-mail, nome, sobrenome	Participação do Processo Seletivo da Unimed Grande Florianópolis	Para a execução de contrato ou de procedimentos preliminares relacionados a contrato do qual seja parte o titular, a pedido do titular dos dados

A imagem mostra a interface de usuário para a criação de uma conta no site Unimed Grande Florianópolis. O formulário contém os seguintes campos e elementos:

- Logo da Unimed Grande Florianópolis no topo.
- Título: "Crie uma conta".
- Exemplo de e-mail: "andreluis@gmail.com".
- Texto: "Confirme seu endereço de email".
- Campo de texto: "Digite seu e-mail".
- Campos para "Nome" (Primeiro nome) e "Sobrenome".
- Campo de texto: "Crie sua senha" com ícone de visibilidade.
- Caixa de seleção: "Concordo com os [Termos e condições](#)".
- Botão verde: "CONTINUAR".

Meu Clube Unimed

Fonte	Dados Pessoais	Finalidade	Base Legal
Meu Clube Unimed	Nome, sobrenome, CPF, e-mail, número carteira- Unimed, telefone celular	Oferta de benefícios e convênios exclusivos para os participantes Unimed Florianópolis em diversos estabelecimentos	Consentimento

Cadastro

Nome * Sobrenome *

CPF * E-mail * Confirmar E-mail *

Número Carteirinha Unimed * Celular

* Campos obrigatórios

Desejo receber benefícios exclusivos por SMS.

Li e concordo com os [Termos de Uso](#) e [Política de Privacidade](#).

Senha * Confirmar senha *

CADASTRO

Já é cadastrado? Faça seu [login!](#)

Atendimento Online

Fonte

Atendimento Online

Dados Pessoais

Nome, sobrenome, CPF, e-mail, número carteirinha Unimed, telefone celular

Finalidade

Atendimento e prestação de esclarecimentos sobre o plano de saúde com a Unimed Grande Florianópolis. (Canal disponível 24 horas)

Base Legal

Para a execução de contrato ou de procedimentos preliminares relacionados a contrato do qual seja parte o titular, a pedido do titular dos dados



Boa tarde! Bem Vindo ao Chat Unimed Florianópolis. Por favor, preencha os dados abaixo e clique no botão Entrar para ser atendido

Campo destacado em amarelo é obrigatório!

Nome

Digite seu nome

CPF

Digite seu CPF

Telefone

Digite seu telefone

E-mail

Digite seu email

Qual assunto você gostaria de tratar?

Selecione um assunto

Entrar

Fale Conosco

Fonte	Dados Pessoais	Finalidade	Base Legal
Fale Conosco	Nome completo, código do cartão, telefone fixo, telefone móvel, e-mail	Para envio de dúvidas, sugestões, elogios ou reclamações	Consentimento

Fale Conosco

Nome Completo

Código do Cartão

Telefone Fixo


Telefone Móvel

E-mail

Confirmação E-mail

Assunto

Mensagem

 Anexar Arquivo

Upload de arquivos

Movimento Unimed

Fonte	Dados Pessoais	Finalidade	Base Legal
Movimento Unimed	Nome completo, número da carteirinha, informação de contato (e-mail, telefone ou whatsapp)	Para o fornecimento de maiores informações acerca dos programas do Movimento Unimed	Consentimento



Entre nesse Movimento!

Deseja saber mais sobre os programas do Movimento Unimed e participar? Preencha o formulário abaixo que retornamos para você por e-mail! Caso queira conversar conosco por WhatsApp, nosso número é o (48) 9 9136-7627.

***Obrigatório**

Seu nome completo: *

Sua resposta


Número da sua carteirinha: *

As ações do Movimento Unimed são gratuitas e estão disponíveis para clientes Unimed Grande Florianópolis, com contrato pré-pagamento ou fundações.

Sua resposta

Movimento Unimed – Curso de Gestantes

Fonte	Dados Pessoais	Finalidade	Base Legal
Movimento Unimed – Curso de Gestantes	Primeiro nome, sobrenome, e-mail, CPF, telefone, número da carteirinha, data provável do parto, nome completo do acompanhante, contato whatsapp	Inscrição no curso de gestantes – movimento Unimed	Para a execução de contrato ou de procedimentos preliminares relacionados a contrato do qual seja parte o titular, a pedido do titular dos dados

 Conecte com sua conta Sympla: [Login](#) | [Criar conta](#)

Tenha acesso ao seu histórico de pedidos, reimpressão de ingressos e mais!

Informação para o recebimento do comprovante

Primeiro nome *

Sobrenome *

E-mail *

Confirmação do e-mail *

Os comprovantes de inscrição serão enviados a este e-mail.

Telefone *

CPF *

Número da Carteirinha Unimed Grande Florianópolis (começando com 0025) *

Qual sua data provável de parto (DPP) *

Contratação Uniodonto Santa Catarina – Pessoa Física

Fonte	Dados Pessoais	Finalidade	Base Legal
Contratação Uniodonto Santa Catarina – Pessoa Física	Nome completo, e-mail, data do nascimento, CPF, telefone, nome da mãe, endereço completo, dados cartão crédito, documentos (CPF, RG e comprovante de residência)	Contratação Uniodonto – Pessoa Física	Para a execução de contrato ou de procedimentos preliminares relacionados a contrato do qual seja parte o titular, a pedido do titular dos dados



Títular do plano

Nome Completo	E-mail	Confirmação do E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data de Nascimento	Celular	CPF
<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>	<input type="text" value="(00) 00000-0000"/>	<input type="text" value="000.000.000-00"/>
Nome da Mãe	<input type="text"/>	

Endereço

CEP	Logradouro	Número	Complemento
<input type="text" value="00000-000"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bairro	Estado	Cidade de Moradia	Cidade Atendimento
<input type="text"/>	<input type="text" value="SC"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pagamento Cartão de Crédito

Bandeira:	Nº Cartão Crédito:	Data Validade:
<input type="radio"/> VISA <input type="radio"/> Mastercard <input type="radio"/> Elo	<input type="text" value="0000 0000 0000 0000"/>	<input type="text" value="dd/mm"/>

Anexar documentos

<input type="button" value="Anexar CPF"/>	<input type="button" value="Anexar Documento c/ Foto (RG ou CNH)"/>	<input type="button" value="Anexar Comprovante de Residência"/>
---	---	---

Solicitação de credenciamento de profissional não médico

Fonte

Solicitação de credenciamento de profissional não médico

Dados Pessoais

Profissão, nome completo, e-mail, endereço, CPF, RG, telefone fixo, telefone celular, nº de registro no conselho, documentação (diplomas, certificados etc.)

Finalidade

Solicitação de credenciamento

Base Legal

Para a execução de contrato ou de procedimentos preliminares relacionados a contrato do qual seja parte o titular, a pedido do titular dos dados

SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAL NÃO MÉDICO

Profissão: Nutricionista Fonoaudiólogo Psicólogo Terapeuta Ocupacional Possui CNPJ? Sim Não

Nome completo E-mail Endereço

CPF RG Telefone fixo ⓘ

Telefone celular ⓘ Área de atuação Faixa etária de atuação ⓘ

Nº de Registro no Conselho Informe a sua disponibilidade de horário:

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Noturno	<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Noturno	<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Noturno	<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Noturno	<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Noturno
Sábado	Domingo			
<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Noturno	<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Noturno			

Anexar [documentação \(diplomas, certificados, etc.\)](#)

Nenhum arquivo selecionado

Comentários

Arquivos válidos (.pdf, .zip, .rar), sendo no máximo 10MB.

Cadastro – Portal do Cliente

Fonte	Dados Pessoais	Finalidade	Base Legal
Cadastro – Portal do Cliente	Código do cartão, CPF, e-mail, data de nascimento, nome completo, e-mail, senha	Solicitação de cadastramento no Portal do Cliente	Para a execução de contrato ou de procedimentos preliminares relacionados a contrato do qual seja parte o titular, a pedido do titular dos dados

The screenshot shows the registration page of the Unimed São Paulo Client Portal. At the top left is the Unimed logo with the text 'Unimed São Paulo Florianópolis'. To its right is the text 'PORTAL DO CLIENTE'. The main heading is 'Cadastro'. Below this is a green circular icon with a white person silhouette. Underneath the icon is the instruction 'Preencha os campos abaixo'. The registration form consists of the following fields:

- Código do cartão: Digite seu código do cartão
- CPF: Digite seu número de CPF
- E-mail: Digite seu e-mail
- Confirmação de e-mail: Digite seu e-mail novamente
- Data de nascimento: DD/MM/AAAA
- Senha: Digite sua senha
- Confirmação de senha: Digite sua senha novamente

At the bottom of the form are two buttons: 'Voltar' (with a left arrow) and 'Cadastrar' (with a right arrow).

Parcelamento da Mensalidade

Fonte	Dados Pessoais	Finalidade	Base Legal
Parcelamento da Mensalidade	Número da carteirinha, CPF do titular, dados do cartão de crédito	Solicitação de parcelamento da mensalidade	Para a execução de contrato ou de procedimentos preliminares relacionados a contrato do qual seja parte o titular, a pedido do titular dos dados

Parcelamento de faturas UNIMED

*Obrigatório

BENEFICIÁRIOS PESSOA FÍSICA

Qual sua carteirinha? (apenas números com todos os zeros) *

Sua resposta _____

CPF do titular do plano (somente números, sem pontos ou traços) *

Sua resposta _____

Rede Assistencial

Fonte	Dados Pessoais	Finalidade	Base Legal
Rede Assistencial	Modalidade de consulta, CPF, número da carteirinha Unimed	Consulta Guia Médico	Para a execução de contrato ou de procedimentos preliminares relacionados a contrato do qual seja parte o titular, a pedido do titular dos dados

Guia Médico

✓ Busca Rápida | Busca Detalhada

O que você procura?

Médico, especialidade, clínica...

Urgência e Emergência ? Substituição de Prestadores ?

Se você é cliente, digite seu CPF ou carteirinha:

CPF ou carteirinha (opcional) PESQUISAR 🔍

Clientes outras Unimed – Autorização de exames / procedimentos

Fonte	Dados Pessoais	Finalidade	Base Legal
Cliente Unimed de outra região	Nome completo, código do cartão, telefone fixo, telefone móvel, e-mail, documentos	Solicitar autorização de exames e procedimentos	Para a execução de contrato ou de procedimentos preliminares relacionados a contrato do qual seja parte o titular, a pedido do titular dos dados

Solicitação Autorização

Beneficiário

Código do Cartão

Telefone Fixo

Telefone Móvel

E-mail

Observação

 Anexar Arquivo

Upload de arquivos

Clientes outras Unimed – Solicitação Reembolso


Fonte	Dados Pessoais	Finalidade	Base Legal
Cliente Unimed de outra região	Nome do cliente, código do cliente, telefone celular, telefone fixo, CPF, e-mail, endereço, motivo do procedimento, dados bancários, documentos	Solicitar reembolso de exames e procedimentos	Para a execução de contrato ou de procedimentos preliminares relacionados a contrato do qual seja parte o titular, a pedido do titular dos dados

FORM-P03-04 Rev.00 Emissão: 13/09/2019	SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO		
*Itens a serem preenchidos pela Unimed			Florianópolis, ____/____/____
Protocolo de atendimento*: _____			Data do contato*: ____/____/____
TODOS OS DADOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO			
Nome do cliente atendido _____			
Código do cliente atendido _____		Celular _____	
Telefone _____		CPF _____	
F-mail _____		Nº das Notas Fiscais _____	

Unimed Conecta


Fonte	Dados Pessoais	Finalidade	Base Legal
Unimed Conecta	Nome completo, e-mail, senha, telefone celular, cidade, relação com Unimed	Inscrição para evento	Consentimento

CUIDAR DE VOCÊ. ESSE É O PLANO.



Nome completo

E-mail

Senha 

INSCREVA-SE

Viver Bem

Fonte	Dados Pessoais	Finalidade	Base Legal
Viver Bem	Nome completo, e-mail	Cadastro para receber novidades e notícias	Consentimento

Cadastre-se para receber novidades e notícias

Nome

E-mail

CADASTRAR 

Armazenamento dos dados pessoais

Os dados pessoais armazenados pela Unimed Grande Florianópolis permanecem retidos por um prazo que poderá variar de acordo com a finalidade do tratamento dos dados pessoais.

Por respeitarmos o direito à privacidade da informação, periodicamente, a cada 12 meses, revisamos a nossa base de dados, para saber se as informações registradas ainda são necessárias, para o alcance da finalidade, inicialmente, pretendida.

Após esse prazo, eliminamos os dados pessoais da nossa base de dados, a não ser que, justificadamente, os mesmos possam ser anonimizados, sem prejuízo das regulamentações que tratam acerca do tema, em especial, no que diz respeito ao cumprimento de obrigação legal ou regulatória pelo controlador.

Compartilhamento dos dados pessoais

A Unimed Grande Florianópolis atua em parceria com outras Unimeds, empresas parceiras e fornecedores, autoridades, entidades governamentais ou outros terceiros. Assim, poderá compartilhar informações:

- Com outras Unimeds, constituídas ou atuantes em qualquer Estado do Brasil, por meio do Sistema de Intercâmbio.
- Com empresas parceiras e fornecedores, na prestação dos serviços voltados ao Titular.
- Com autoridades, entidades governamentais ou outros terceiros, para a proteção dos interesses da Unimed Grande Florianópolis em qualquer tipo de conflito, incluindo ações judiciais e processos administrativos.
- Mediante ordem judicial ou pelo requerimento de autoridades administrativas que detenham competência legal para a sua requisição.

Sympla

Solução para a gestão de eventos online (<https://www.sympla.com.br/>) – a Unimed Grande Florianópolis utiliza esta plataforma para a publicidade e inscrição de participantes no Movimento Unimed.

A política de privacidade (e demais políticas) do SYMPLA pode ser acessada aqui: <https://termos-e-politicas.sympla.com.br/hc/pt-br>

Hybri

Solução para a gestão de eventos online (<https://hybri.io/>) – a Unimed Grande Florianópolis está utilizando esta ferramenta para a publicidade e inscrição de participantes no Unimed Conecta.

Atento

Plataforma (<https://atento.com/pb/>) que oferece soluções para relacionamento com o cliente – a Unimed Grande Florianópolis está utilizando esta ferramenta para atendimento e prestação de esclarecimentos sobre o plano de saúde com a Unimed Grande Florianópolis (canal disponível 24 horas).

Uniodonto

Cooperativa Odontológica (<http://www.uniodonto-sc.com.br/index.php>)
A política de privacidade da Uniodonto pode ser acessada aqui: <http://www.uniodonto-sc.com.br/lgpd.php?tab=1>

Google Analytics

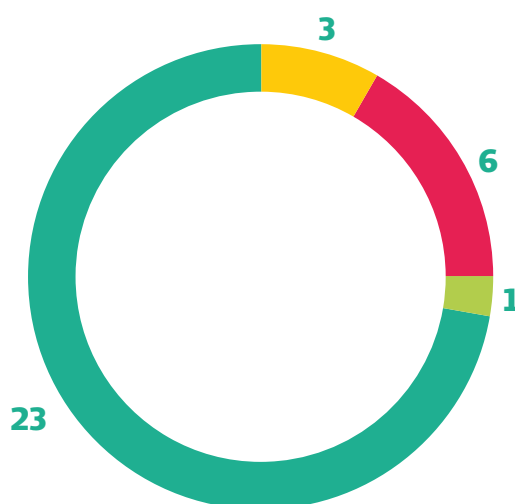
O Google Analytics é um serviço de web analytics que identifica padrões de navegação de nosso site e gera relatórios estatísticos a respeito destas atividades, de forma que possamos aprimorar as atividades desempenhadas pela Unimed Grande Florianópolis.

A política de privacidade do Google pode ser acessada em: <https://policies.google.com/privacy>.

Cookies

Um cookie é um pequeno arquivo de texto utilizado pelo nosso site, quando visitado por um usuário, com o objetivo de permitir um funcionamento adequado da plataforma, obter informações mais precisas e otimizar nossas campanhas de marketing e publicidade.

A Unimed Grande Florianópolis utiliza os seguintes tipos de cookies:



- Cookies de segmentação/publicidade
- Cookies de desempenho
- Cookies estritamente necessários
- Cookies de funcionalidade

Para a classificação de cookies, empregamos o sistema de classificação proposto e desenvolvido pela Câmara de Comércio Internacional do Reino Unido (ICC), conforme segue:

Cookies estritamente necessários (strictly necessary cookies)

Essenciais para permitir a navegação no site e utilização de recursos e funcionalidades, como o acesso a áreas seguras do site. Sem estes cookies, funcionalidades básicas, tais como carrinho de compras ou faturamento eletrônico, não podem ser fornecidos.

Cookies de desempenho (performance cookies)

Coletam informações sobre como os usuários utilizam e navegam no site, por exemplo: quais páginas os usuários acessam com mais frequência, e se recebem mensagens de erro de páginas da web. Esse tipo de cookie não coleta informações que identificam um usuário. Todas as informações que esses cookies coletam são agregadas e, portanto, anônimas, sendo usado apenas para melhorar o funcionamento do site (medição e melhoria de desempenho do site).

Cookies de funcionalidade (functional cookies)

Permitem que o site lembre das escolhas que o usuário realiza (como o nome de usuário, idioma ou a região em que o usuário se encontra), fornecendo recursos aprimorados e mais pessoais. Por exemplo, um site pode fornecer boletins meteorológicos ou notícias de trânsito locais, armazenando em um cookie a região em que o usuário está localizado no momento. Esses cookies também podem ser usados para lembrar as alterações feitas no tamanho do texto, fontes e outras partes das páginas da web que podem ser personalizadas. Também podem ser utilizados para fornecer serviços solicitados, como assistir a um vídeo ou comentar em um blog.

Cookies de segmentação / publicidade (targeting cookies)

Utilizados para fornecer anúncios mais relevantes para o usuário e seus interesses. Também são usados para limitar o número de vezes que o usuário vê um anúncio, bem como, para ajudar a medir a eficácia de uma campanha publicitária. Normalmente são colocados por redes de publicidade com a permissão do operador do site. Eles se lembram de que o usuário visitou um site, e essas informações são compartilhadas com outras organizações, como anunciantes. Frequentemente, cookies de segmentação ou de publicidade são vinculados à funcionalidade fornecidas por outras empresas.

Para informações de como excluí-los ou restringi-los, é necessário usar a configuração do navegador.

Para desativar os cookies do navegador, basta seguir as instruções normalmente localizadas nos menus “Ajuda”, “Ferramentas” ou “Editar” do navegador. A desativação de uma das categorias de cookies não exclui, automaticamente, os cookies armazenados previamente no navegador, devendo esta ser realizada de forma manual pelo usuário.

Para mais explicações sobre como proceder basta acessar os links abaixo.

Firefox

Chrome

Safari

Internet Explorer

Caso seja realizado o bloqueio de cookies estritamente necessários em nosso site, não poderemos garantir o correto funcionamento de todas as funcionalidades e talvez não seja possível acessar determinadas áreas e/ou páginas.

Direitos do titular

O Titular de Dados Pessoais poderá entrar em contato conosco para solicitar o cumprimento dos direitos previstos pela Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD). Para tanto, basta que o mesmo nos envie uma solicitação através do formulário localizado em nosso site ou por meio do e-mail dpo@unimedflorianopolis.com.br.

Destacamos, ainda, os direitos previstos pela legislação indicada (em especial, art. 18 da LGPD), tais como:

- Confirmação da existência do tratamento;
- Acesso aos dados;
- Correção de dados incompletos, inexatos ou desatualizados;
- Anonimização, bloqueio ou eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tratados em desconformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados;
- Portabilidade dos dados a outro fornecedor de serviço ou produto, mediante requisição expressa, de acordo com a regulamentação da autoridade nacional, observados os segredos comercial e industrial;
- Eliminação dos dados pessoais tratados com o consentimento do titular, exceto nas hipóteses de cumprimento de obrigação legal ou regulatória pelo controlador e estudo por órgão de pesquisa, garantindo a anonimização dos dados pessoais sempre que possível;
- Transferência a terceiro, desde que respeitados os requisitos de tratamento de dados dispostos na Lei Geral de Proteção de Dados ou uso exclusivo do controlador, vedado seu acesso por terceiro, e desde que anonimizados os dados;
- Informação das entidades públicas e privadas com as quais o controlador realizou uso compartilhado de dados;
- Informação sobre a possibilidade de não fornecer consentimento e sobre as consequências da negativa; e
- Revogação do consentimento.

Dúvidas

Para mais informações, solicitamos que o cliente entre em contato com nosso Encarregado pelo Tratamento de Dados Pessoais (DPO), por meio do e-mail dpo@unimedflorianopolis.com.br. Endereço para contato: Av. Prof. Othon Gama D'Eça, 677, The Office Avenida, Sala 702, Centro, Florianópolis – SC, 88015-240.

