MANUAL DO AUTORIZADOR

CONAB

Companhia Nacional de Abastecimento

ELABORAÇÃO: CAROLINA SILVA

REVISÃO: MATEUS BOAVENTURA

FELICOOP
COOPERATIVA MÉDICA DE ESPECIALIDADES

COOPERATIVA MÉDICA DE ESPECIALIDADES – 86.402.385/0001-39
11 de Novembro 2026

Prezados(as) médicos e equipe,

Segundo o contrato entre a Felicoop e o convênio CONAB o atendimento médico somente será prestado com a posse de alguns documentos, as instruções para tanto se encontram descritas abaixo.

Documentos Necessários

- O serviço somente será prestado ao beneficiário mediante apresentação de:
  - Carteira de identificação com foto;
  - Carteirinha do convênio;

- Responsáveis pelo atendimento em consultórios devem zelar para que os beneficiários da CONTRATANTE sejam atendidos atenciosamente, dando preferência aos casos de emergência ou urgência e às pessoas com 60 (sessenta) anos ou mais, com prioridade especial para os idosos maiores de 80 (oitenta) anos, às gestantes, lactentes e crianças de até 05 (cinco) anos.

FELICOOP
COOPERATIVA MÉDICA DE ESPECIALIDADES

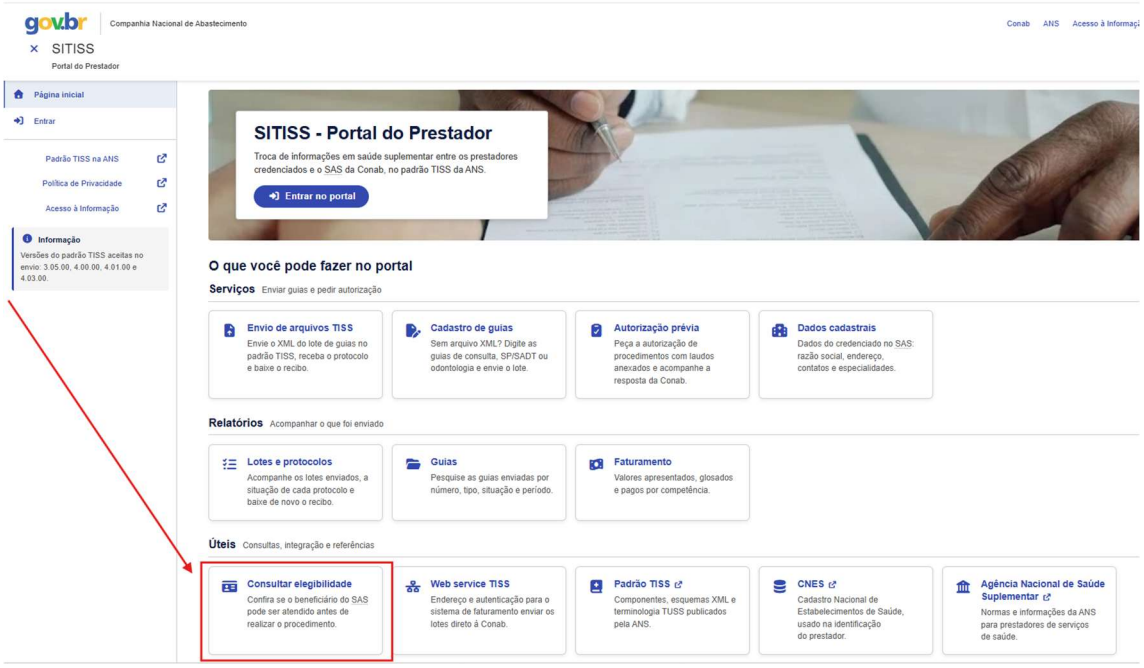
Para realizar o atendimento do beneficiário é **obrigatório** realizar a verificação da elegibilidade.

O acesso do prestador ao sistema da Conab mudou, agora para conferir a elegibilidade é por meio do link:

https://sistemas.conab.gov.br/sitiss-prestador/home

O acesso é pelo CNPJ e senha como no sistema antigo.

1º Passo: Abrirá a seguinte página, clicar em Consultar elegibilidade.

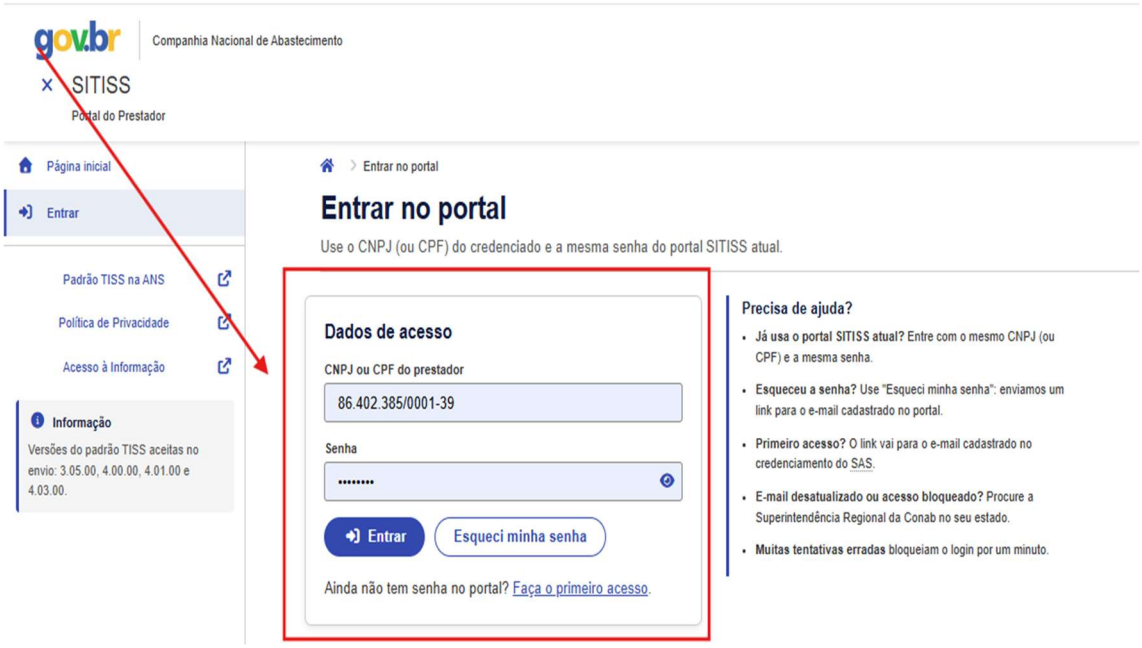


2º Passo: Clique em **Consultar elegibilidade.**

Na tela a seguir inserir o login e a senha

Código do prestador: 86402385000139

Senha: feli3295



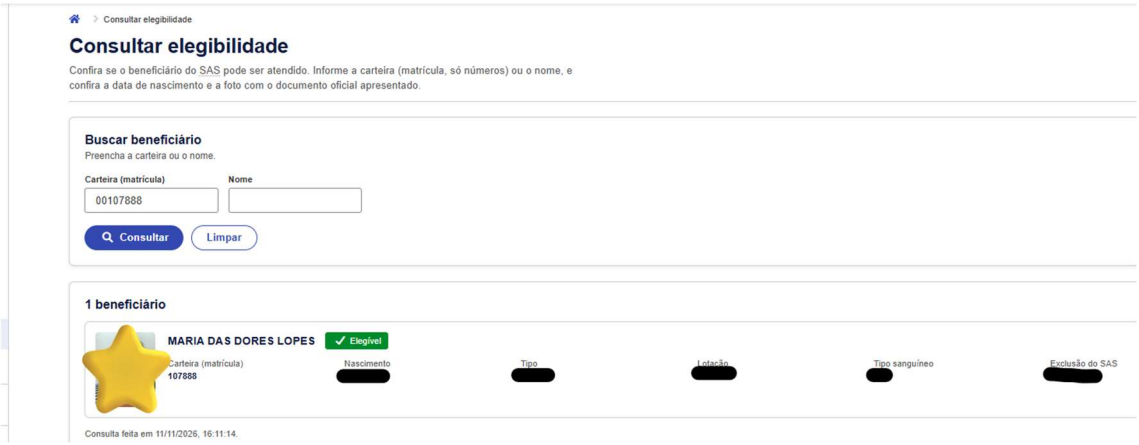


Obs.: Nunca clicar em "esqueceu senha", em caso de dúvidas ligar na Felicoop.

3º Passo: Insira a **matrícula** ou o **nome do beneficiário** e clique em confirmar.



4º Passo: Apresentará a seguinte página, onde deverá estar atento à elegibilidade. Para prosseguir com o atendimento precisa esta **Elegível: SIM,** caso esteja **NÃO,** não poderá realizar o atendimento.



Obs. Imprimir a elegibilidade e anexar junto a guia que será encaminhada para a Felicoop.

Autorização de Procedimentos

A solicitação de autorização deverá ser enviada para o e-mail abaixo:

mg.beneficios@conab.gov.br

Em caso de dúvidas, entre em contato com o convênio através telefones **(31) 3290-2779, (31)3290 -2781**.

Caso as dúvidas persistirem, gentileza entrar em contato com a Felicoop, **(31) 3295-5033**.