

Unimed 

PTU

Protocolo de
Transações
Unimed

Versão 6.0

Volume II - Online
Manual de Definições de Padrões e Especificações
Técnicas para Utilização do Protocolo de
Transações Unimed

Vigência: 01/12/2016

As informações deste documento são de propriedade do Complexo Cooperativo e Empresarial Unimed, resultado dos trabalhos do Comitê de Apoio Técnico à Tecnologia da Informação. Todas as informações são consideradas restritas aos técnicos de informática do Complexo Unimed e de uso exclusivo dos aplicativos desenvolvidos pelas cooperativas ou empresas do complexo. Qualquer divulgação/utilização fora deste contexto deverá receber prévia autorização do Comitê de Apoio Técnico à Tecnologia da Informação, pois poderá facilitar o entendimento do nosso negócio a concorrentes que oferecem serviços similares.

Nenhuma parte deste documento pode ser reproduzida ou transmitida, sejam quais forem os meios empregados (eletrônicos, mecânicos, fotográficos, etc.), sem a devida autorização expressa e por escrito da proprietária.

NOTA: Para que a impressão deste manual seja efetuada com sucesso, obedecendo as páginas sinalizadas no índice, sugerimos que no momento da impressão seja utilizado **Tamanho do Papel A4**. (Orientação Paisagem).

ÍNDICE

IV Introdução	001
V Transferência de Dados.....	002
II.1 Transações On-Line	005
✓ Pedido de Autorização	010
✓ Resposta de Pedido de Autorização	025
✓ Pedido de Insistência.....	031
✓ Resposta de Auditoria	034
✓ Pedido de Complementação de Autorização.....	038
✓ Cancelamento	051
✓ Confirmação.....	054
✓ Erro Inesperado	057
✓ Consulta de Dados do Beneficiário.....	060
✓ Resposta da Consulta de Dados do Beneficiário	064
✓ Consulta de Prestadores	069
✓ Resposta da Consulta de Prestadores	072

✓ Status da Transação	075
✓ Resposta de Status da Transação.....	077
✓ Requisição de Contagem de Beneficiários.....	081
✓ Resposta de Requisição de Contagem de Beneficiários.....	083
✓ Comunicação de Decurso de Prazo.....	087
✓ Ordem de Serviço.....	089
✓ Resposta de Ordem de Serviço.....	105
✓ Autorização de Ordem de Serviço.....	111
✓ Consultas transações Respondidas pelo WSD.....	116
✓ Resposta da Consultas transações Respondidas pelo WSD.....	117
✓ Compatibilidade entre as versões.....	122
✓ Restrições no Processo de Conversão do SCS.....	123
✓ Máquina de Regras WSD	123

I - INTRODUÇÃO

O Protocolo de Transações Unimed - PTU , instrumento aprovado no Fórum da Convenção Nacional de 1996 (Set./RJ), soma o conjunto de regras formais para o intercâmbio eletrônico (batch e on-line) de dados entre as cooperativas e empresas do complexo Unimed e Entidades Externas.

As Entidades Externas são definidas como qualquer instituição, pessoa física ou jurídica que mantém um relacionamento com as Empresas do Complexo Unimed, tais como Cooperados, Clínicas, Laboratórios , Hospitais e Clientes (Empresas e Beneficiários).

Toda e qualquer tipo de Transação Eletrônica realizada ~~através do Software Padrão de Comunicação de Intercâmbio—SPCI e da Rede Nacional~~ na comunicação ~~eletrônica~~ do Sistema UNIMED, deverá ser incorporada ao PTU.

Todos os aplicativos que queiram interagir ~~com o intercambio eletrónico—SPCI e a Rede Nacional~~, ou utilizarem do PTU, devem ser submetidos para testes e homologação por parte dos técnicos da Diretoria de Integração Cooperativista da UNIMED do Brasil.

Cabe ao Comitê de Apoio Técnico à Tecnologia da Informação, formada por representantes de Federações, a ~~aprovação~~ de cada protocolo específico dos tipos de transações no PTU. ~~e sua aprovação pelo Conselho de Usuários de Informática-Cl.~~

A Comissão de PTU, formada por um representante de cada uma das cinco regiões do país, um representante da Central Nacional, um representante da Unimed do Brasil e dois representantes indicados pelo Comitê do Intercâmbio um especialista em autorização e outro em faturamento, consiste num grupo reduzido do CATI. Os seus membros têm como objetivo decidir sobre qualquer tipo de alteração do manual e dar suporte à Unimed do Brasil na emissão de pareceres sobre solicitações enviadas pelas Unimeds relacionadas às regras do manual do PTU.

Alterações homologadas pelo CATI, irão gerar versões que serão identificadas no formato V.RRz, onde V determinará o número da versão que representará alterações estruturais no manual de grande impacto, RR determinará o número de modificações (release), Z determinará uma sequência alfabética de letras de correções de uma Versão/Release. As mesmas serão disponibilizadas no Portal Unimed.

Alterações homologadas pelo CATI, irão gerar versões que serão identificadas no formato V.RRz, onde V determinará o número da versão que representará alterações estruturais no manual, RR determinará o número de modificações (release) não estruturais de uma versão, Z determinará uma sequência alfabética de letras de correções de uma Versão/Release. As mesmas serão disponibilizadas na UNIWEB.

Fica estabelecido que após a entrada desta versão do PTU Online, a anterior ficará vigente por 2 meses **(01/02/17)**

II - TRANSFERÊNCIA DE DADOS

O PTU visa padronizar as informações que são trocadas entre UNIMEDs. Essas informações podem ser de 2 tipos:

- ✓ transações on-line
- ✓ arquivos batch

Algumas regras devem ser obedecidas para montagem das transações on-line ou arquivos batch, conforme descrito abaixo:

Tipo de Elemento de Dado	
Cod.	Descrição
A	Alfabético de A à Z, maiúsculas e minúsculas e brancos
N	Numérico de 0 à 9
NS	Numérico de 0 à 9 com sinal a frente dos dígitos (- ou +)
AN	Alfabético de A à Z maiúsculas e minúsculas e Numérico de 0 à 9 e brancos
ANS	Alfabético de A à Z maiúsculas e minúsculas, Numérico e caracteres especiais e brancos
MM	Mês de 1 à 12
DD	Dia de 1 à 31
YYYY	Ano de 1900 à 2999
HH	Hora local de 00 à 23
MI	Minutos local de 00 à 59
SS	Segundos local de 00 à 59
-GG	Deslocamento (+ ou -) em relação ao meridiano de Greenwich
Data1	Formato YYYY/MM/DDHH:MI:SS-GG
Data2	Formato YYYYMMDD
CID	Formato ANNC onde A = letra A a Z (maiúscula), N = Número de 00 a 99 e C = Número de 0 a 9 podendo ser branco no caso de envio de títulos de CID.

Tipo de Elemento de Dado	
Cod.	Descrição
HORA	Formato HH:MI:SS
UF	Unidade Federativa - Formato XX, onde XX pertence ao domínio { RS, SC, PR, SP, MG, RJ, ES, MS, MT, GO, TO, PA, AM, RO, RR, AC, DF, BA, SE, CE, PI, PB, RN, AL, MA, PE, AP }
ANS+	Alfabético de A à Z maiúsculas e minúsculas, Numérico, caracteres especiais, brancos, cedilha (ç) e acentuação

Importante:

- ✓ Não serão aceitos caracteres acentuados e ç (cedilha) para campos descritivos do tipo A, AN e ANS pois estes caracteres poderão causar deslocamento na leitura dos dados pelos sistemas devido às plataformas distintas existentes no Sistema Unimed (Windows, Unix, Linux, SCO, etc).
- ✓ Caracteres especiais aceitos para o tipo ANS e ANS+ são os caracteres de pontuação ou separadores (!@#\$%&*()-+={}[]<>:?.;,/'_|).

Condição de Elementos Dados - Uso		
Cód.	Descrição	Observações
M	Mandatário	Obrigatório envio da informação.
ME	Mandatário igual ao dado do elemento de dados do tipo de transação original	Obrigatório obedecendo o dado da transação original
MS	Mandatário, Caso indicador Aprovado ou Sim	Obrigatório, caso a resposta seja afirmativa
MN	Mandatário, Caso indicador Negado	Obrigatório, caso a resposta seja negativa
O	Opcional	
OS	Opcional, Caso indicador Aprovado ou Sim	
ON	Opcional, Caso indicador Negado	
F	Conteúdo fixo e igual aos caracteres entre as aspas	

Alinhamento e Máscara

~~Os elementos de dados de um segmento são agrupados sequencialmente nas transações, com leitura e gravação posicional, sendo que os campos numéricos devem ser preenchidos com 0 (zero) à esquerda e os campos alfanuméricos com espaço em branco à direita, na ausência de valores no campo o preenchimento default será total.~~

~~**Importante:** Quando a coluna “Tamanho do Campo” estiver sinalizado com “V”, indica que o campo é de tamanho variável, e seu tamanho é determinado pelo CR + LF (Carriage Return e Line Feed). Por limitação do aplicativo SCS esse campo está limitado para 999 (nove centos e noventa e nove) caracteres.~~

Abreviação de Nomes

Na necessidade de abreviar nomes deve-se utilizar o seguinte processo de redução do nome:

- a) manter o primeiro e último nome.
- b) manter o penúltimo nome caso o último seja: Júnior, Filho, Neto, Sobrinho e reduzir estes para: Jr, Fh, Nt, Sb respectivamente.
- c) Todos nomes entre o primeiro e último (ou penúltimo) reduzir para primeira letra do nome em maiúscula e sem caracter ponto e com intervalo do caracter branco entre as letras.

A coluna Tipo e Uso estão definidas na Introdução.

A coluna Seq. determina a posição obrigatória do elemento de dados na transação

Elementos de Dados Opcionais.

Os aplicativos deverão aplicar o seguinte tratamento aos campos opcionais nas transações.

- a) sendo opcional o elemento de dado, a cooperativa destino não deve considerar como erro o não preenchimento pela cooperativa solicitante. Caso a cooperativa destino necessite do elemento de dado para suas autorizações, deverá então prever tratamento padrão (default) nestas omissões, comunicando isto em mensagens e registrar (na transação de resposta), ao elemento de dado o valor assumido para que a cooperativa solicitante possa registrar em seus arquivos de controle.
- b) tratamento padrão (default) deve ser aplicado pela cooperativa destino na situação em que o elemento de dado opcional é preenchido e aquela não necessita para suas autorizações. Naturalmente o elemento não afeta o processo de autorização mas deve ser retornado na transação de resposta.
- c) havendo acordo pre-definido (intercâmbio regionais/estaduais) sobre tais elementos, estes passam a ser obrigatórios para aquelas localidades.

~~d) Os tipos de dado: Data1, Data2, hora e CID quando opcionais e não existir a informação, deverão ser preenchidos com espaços em branco.~~

~~e) Os campos Reservados não deverão ter seu conteúdo validado já que são campos nulos, reservados para futuras utilizações.~~

II.1 Transações On-line

As transações on-line obedecem a seguinte estrutura:

Para efeito de esclarecimento da documentação deveremos ter os seguintes conceitos:

- **Unimed Executora:** Prestadora do atendimento.
- **Unimed Beneficiário:** Unimed detentora do contrato e que irá autorizar.

Fica estabelecido que o fluxo das transações obedecerá ao padrão de duas pernas, ou seja, toda requisição terá uma resposta, garantindo assim, que a Unimed de destino recebeu e processou a requisição. Na hipótese do não recebimento da resposta, a Unimed que originou a requisição poderá reenviar a mesma transação e caso a Unimed de destino já tenha processado a requisição, deverá respondê-la com a mesma situação anteriormente respondida. Cada Unimed deve controlar o seu número de transação, garantindo que ele seja único para que não haja conflito no processo.

~~O software oficial de comunicação é o SCS (Software de Comunicação Segura) que terá a finalidade de transpor o PTU entre as Unimeds envolvidas.~~

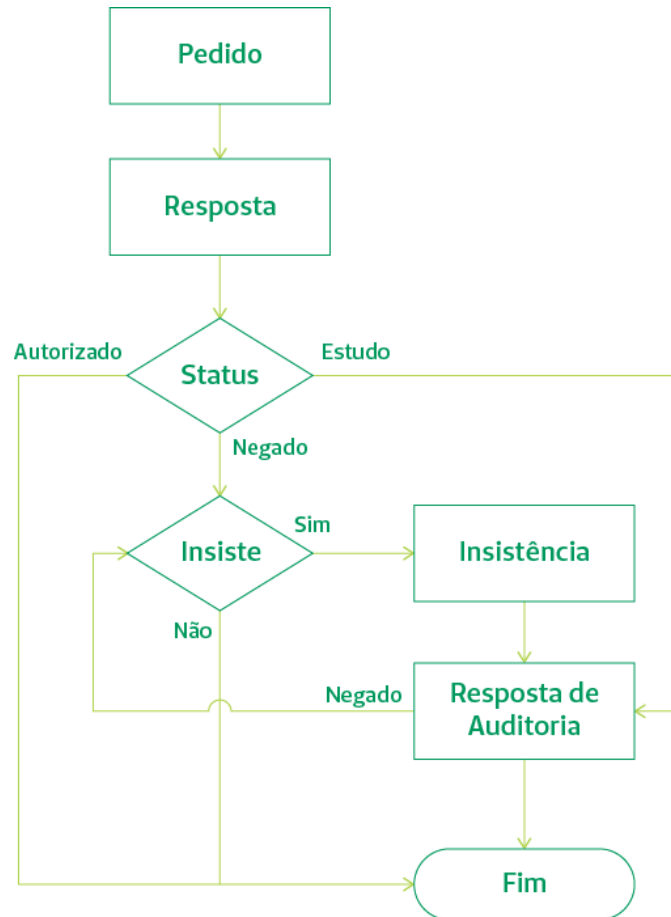
~~Cada linha da transação deverá ser finalizada com o caracter LF ou CR+LF. O "FIM\$" sinaliza o fim da transação, o único dado permitido após o "FIM\$" será 1 (um) LF ou CR+LF, opcional.~~

Transações existentes:

- **Pedido de Autorização (00600)**, que incorpora todas as transações de solicitação de autorização de consultas, SADT e internações.
- **Pedido de Complemento de Autorização (00605)**, que serve ao objetivo de promover a prorrogação de uma internação ou a agregação de novos procedimentos a uma autorização de internação previamente autorizada. Também poderá complementar autorizações de sadt.
- **Resposta de Pedido de Autorização (00501)**, que é devolvida automaticamente pela Unimed Destino a cada Pedido de Autorização ou Pedido de Complemento de Autorização.
- **Pedido de Insistência (00302)**. Na hipótese de uma resposta negativa em que não corresponda às necessidades da Unimed Origem, a iniciativa de pedir ou não a insistência para a Unimed Destino deverá ser tomada pela Unimed Origem, justificando a sua ação.
- **Resposta de Auditoria (00404)**. Se o resultado da autorização determinar auditoria, após a realização da mesma, a Unimed Destino deve enviar a transação de Resposta de Auditoria para a Unimed Origem, com a liberação ou não da solicitação.
- **Cancelamento (00311)** Cancela todo o processo. O cancelamento da guia principal, somente pode ocorrer após o cancelamento de todos os complementos.
- **Confirmação (00309)** Constitui apenas a confirmação de recebimento de uma requisição
- **Erro Inesperado (00310)** Consiste de um tratamento de exceção para notificar o autorizador.
- **Consulta de dados do Beneficiário (00412)** Consiste na solicitação de dados do beneficiário a partir de seu código ou nome e data de nascimento.
- **Resposta de Consulta de dados do Beneficiário (00413)** é respondida automaticamente pela Unimed Destino a cada pedido de Consulta de dados do Beneficiário
- **Consulta Prestador (00418)** Consiste na solicitação de dados do prestador a partir de seu nome.
- **Resposta de Consulta Prestador (00419)** é respondida automaticamente pela Unimed Destino a cada pedido de Consulta de Prestador

- **Status da Transação (00360)** é enviado somente pela Unimed Executora
- **Resposta do Status da Transação (00361)** é respondida automaticamente pela Unimed Destino a cada pedido de Status de Transação
- **Comunicação de Decurso de Prazo (00700)** Consiste na comunicação de atendimento pela Unimed Prestadora por Decurso de Prazo
- **Ordem de Serviço (00806)** é uma transação que parte da Unimed Origem do Beneficiário para a Unimed Prestadora, permitindo que o beneficiário saia da sua Unimed com a autorização para a execução de um procedimento
- **Resposta de Ordem de Serviço (00807)** é respondida automaticamente pela Unimed Prestadora para a Ordem de Serviço.
- **Autorização de Ordem de Serviço (00804)** Quando existir triangulação no caso de Ordem de Serviço, essa transação será gerada pela Unimed Executora que encaminhará essa transação para a Unimed Intermediadora com o objetivo de informar se o beneficiário será atendido.

Abaixo apresentamos um esquema principal e um quadro sobre o fluxo das transações:



UNIMED ORIGEM			UNIMED DESTINO	
Transação de Requisição			Transação de Resposta	
Pedido de Autorização	00600 →		→ 00501	Resposta de Pedido de Autorização
ou				
Pedido de Complemento de Autorização	00605 →			
Pedido de Insistência	00302 →	← 00309		Confirmação
Confirmação	00309 →	← 00404		Resposta de Auditoria
Cancelamento	00311 →	← 00309		Confirmação
Consulta de dados do Beneficiário	00412 →	← 00413		Resposta de Consulta de dados do Beneficiário
Consulta Prestador	00418 →	← 00419		Resposta de Consulta de Prestador
Requisição Contagem Benef.	00430 →	← 00431		Resposta Contagem Benef.
Status da Transação	00360 →	← 00361		Resposta de Status da Transação
Comunicação de Decurso de Prazo	00700 →	← 00309		Confirmação
Ordem de Serviço	00806 →	← 00807		Resposta de Ordem de Serviço
Confirmação	00309 →	← 00804		Autorização de Ordem de Serviço
Consultas transações Respondidas pelo WSD	01100 →	← 01101		Resposta da Consultas transações Respondidas pelo WSD

O processo se inicia com um beneficiário se apresentando à Unimed Executora ou em um ponto de POS/Internet da Unimed Executora com um pedido do médico para consulta, SADT ou internação. Os softwares desenvolvidos/utilizados pela Unimed Executora devem remeter este pedido a um software autorizador da Unimed de Origem do beneficiário. Será enviado um **Pedido de Autorização (00600)**.

Também poderá haver a hipótese de a Unimed Executora necessitar de um complemento para uma autorização já recebida anteriormente de internação ou sadt. Estes complementos incorporam a agregação de novos códigos ou de novas quantidades com códigos já liberados anteriormente (isto inclui as situações de prorrogação das internações onde simplesmente se esta complementando o código da acomodação com mais quantidades). Nesta hipótese a Unimed Executora deve enviar para a Unimed Origem do beneficiário um **Pedido de Complemento de Autorização (00605)**.

Na Unimed Origem do Beneficiário, os softwares que manipulam ou administram a comunicação devem obrigatoriamente encaminhar o pedido para o seu software autorizador. O software autorizador deverá responder automaticamente (sem interferência humana), com uma **Resposta de Pedido de Autorização (00501)**. Esta resposta poderá aprovar, negar ou informar que haverá necessidade de auditoria. Será permitida resposta diferente para os diversos serviços solicitados, com exceção de pendências de auditoria. Se um dos itens necessitar de auditoria, todo o pedido deve retornar como “Pendente de Auditoria”. A Resposta de Pedido de Autorização (00501) não pode alterar nenhum dado da solicitação exceto a quantidade autorizada, que poderá ser menor que a quantidade solicitada (autorização parcial)

~~Se a situação da Resposta do Pedido de Autorização estiver totalmente negada e a Unimed Executora não ficar satisfeita com a resposta, poderá solicitar para a Unimed de Origem do Beneficiário, através de seu software autorizador, um **Pedido de Insistência (00302)** e receberá como resposta automática (sem interferência humana) uma transação de **Confirmação (00309)**, indicando que a Unimed Origem do Beneficiário recebeu e processou a requisição. No Pedido de Insistência tráfegará uma mensagem livre que deverá justificar a ação. Este processo leva obrigatoriamente à alteração na situação da solicitação para a condição de auditoria. É importante perceber que a insistência pode acontecer somente com uma negativa e poderá ocorrer somente uma vez no fluxo.~~

Se a situação da Resposta do Pedido de Autorização (00501) estiver totalmente negada e a Unimed Executora não ficar satisfeita com a resposta, poderá solicitar para a Unimed de Origem do Beneficiário, através de seu software autorizador, um Pedido de Insistência (00302) e receberá como resposta automática (sem interferência humana) uma transação de Confirmação (00309), indicando que a Unimed Origem do Beneficiário recebeu e processou a requisição.

No Pedido de Insistência tráfegará uma mensagem livre que deverá justificar a ação. Este processo leva obrigatoriamente à alteração na situação da solicitação para a condição de auditoria (em estudo).

Se a resposta de auditoria (00404) da Unimed Origem for totalmente negada, a Prestadora poderá enviar novamente para auditoria, através de um novo pedido de insistência.

Importante: O pedido de insistência (00302), após a resposta de auditoria, poderá ser realizado uma única vez.

Na Unimed de Origem do Beneficiário, necessariamente um Pedido de Insistência deverá ser tratado com a interferência de um funcionário/auditor que deverá ler e entender a justificativa que vem na mensagem livre. Para isto, os softwares autorizadores devem ser dotados de tela especial com refresh automático que liste e trate estes pedidos. Caso seja necessário informações complementares para a sua decisão, poderá ser utilizado o “Chat de Intercâmbio”, software de apoio disponível para este objetivo, onde será possível abrir uma

sala com as Unimeds envolvidas que terá como nome, o número da transação da Unimed Executora do Atendimento. Nesta sala será possível trocar informações e anexar arquivos. Vale ressaltar que a sala do Chat de Intercâmbio poderá ser aberta pelas duas partes (Unimed Origem do beneficiário e Unimed Executora).

Estando com a situação pendente para auditoria, no software autorizador da Unimed Origem do Beneficiário, há necessidade desta auditoria ser evidenciada em uma tela especial com refresh automático, para que um funcionário/auditor possa autorizar ou negar. Esta resposta é enviada pelo software autorizador da Unimed de Origem do Beneficiário para a Unimed Executora através de uma **Resposta de Pedido de Auditoria (00404)** que receberá como resposta automática uma transação de **Confirmação (00309)**. A resposta de auditoria finaliza o processo.

Quando ocorrer a desistência do pedido, a Unimed Executora poderá realizar o **Cancelamento (00311)** que receberá como resposta automática uma transação de **Confirmação (00309)**. A transação de **Ordem de Serviço (00806)** é uma transação atípica que parte da Unimed do Beneficiário para a Unimed Executora, permitindo que a Unimed do Beneficiário imprima a guia em nome da Unimed Executora como se fora um posto de atendimento da mesma. De posse desta guia o usuário viaja para a outra Unimed e vai diretamente ao prestador executar o serviço. Trata-se de uma solução usual entre Unimeds vizinhas que mantêm acordo para tal e a resposta dessa transação será a **Resposta de Ordem de Serviço (00807)**.

No caso da triangulação, a **Ordem de Serviço (00806)** será gerada pela Unimed Intermediadora que encaminhará a transação para a Unimed Executora, esta Unimed por sua vez irá gerar um **Pedido de Autorização (00600)** para a Unimed Origem do Beneficiário sinalizando que trata-se de um pedido proveniente de uma Ordem de Serviço. Após a resposta definitiva da Unimed Origem do Beneficiário a Unimed Executora enviará uma transação de Autorização de **Ordem de Serviço (00804)** para a Unimed Intermediadora sinalizando a conclusão do fluxo.

O Autorizador da Unimed Executora deverá estar preparado para receber além da resposta padrão da requisição, uma transação de **Erro Inesperado (00310)**, sinalizando para o autorizador que não foi possível entregar o pedido, por exemplo, porque o PTU de requisição/resposta não está no layout correto ou se não foi possível a conexão com o destino. A Unimed Origem do Beneficiário, da mesma forma deverá estar preparada para receber a transação de erro inesperado, indicando que a sua resposta não chegou à Unimed que requisitou. É importante salientar que esta transação nunca deve partir dos autorizadores das Unimeds envolvidas; ela será disparada via SCS/WSD e deverá somente ser tratada, caso seja recebida.

O **Status da transação (00360)** que receberá como resposta uma transação de **Resposta Status Transação (00361)**, poderá ser enviado somente pela Unimed Executora e sempre que surgir uma dúvida sobre o atual status da transação na Unimed de Origem do Beneficiário.

Essa transação tem como objetivo corrigir as possíveis falhas no fluxo e é utilizada quando o atual status da transação estiver divergente entre as 2 Unimeds. A Unimed poderá utilizar a resposta para atualizar o status da transação no seu sistema.

A **Comunicação de Decurso de Prazo (00700)** que receberá como resposta uma transação de **Confirmação (00309)**, poderá ser enviada somente pela Unimed Executora. Os prazos para a geração dessa transação devem obedecer o **MIN (Manual do Intercâmbio Nacional - Unimed do Brasil)**. Caso a transação seja enviada antes do prazo o WSD Intercâmbio responderá a transação com o **status (3 = Situação Inválida)**.

Essa transação tem como objetivo comunicar a Unimed Origem o atendimento do beneficiário por Decurso de Prazo.

Transação: 00600 - Pedido de Autorização						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabeçalho Transação						
codigoTransacao	CD_TRANS	Código de identificação da transação.	N	05	M	00600
tipoCliente	TP_CLIENTE	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	CD_UNI_EXEC	Código da Unimed Prestadora.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds

Transação: 00600 - Pedido de Autorização						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabeçalho Transação (Continuação)						
codigoUnimedOrigemBeneficiario	CD_UNI_BENEF	Código da Unimed Origem do Beneficiário.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Uniced de 1950 à 1990 = Centrais Uniced 1999 = Confederação Uniced de 2001 à 2999 = Usimeds
Pedido de Autorização						
numeroTransacaoPrestadora	NR_IDENT_EXEC	Número da transação da Unimed Prestadora.	N	10	M	

Transação: 00600 - Pedido de Autorização						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
IdentificacaoBeneficiario						
codigoUnimed	CD_UNI	Código da Unimed	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
codigoidentificacao	ID_BENEF	Código de identificação do Beneficiário, incluindo o dígito verificador, sendo o código da Unimed colocado em campo à parte (CD_UNI).	N	13	M	
identificacaoBiometrica	DS_BIOMETRIA	Dados Biométricos	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
numeroViaCartao	NR_VIA_CARTAO	Número da via do cartão informado, se igual a 00 trata-se de carteira ou dispensa da validação da via.	N	02	M	
Pedido de Autorização (Continuação)						
codigoCID	CD_CID	Número do Código Internacional da Doença.	CID	04	O	
identificacaoAltoCusto	ID_ALTO_CUSTO	Identifica se prestador da transação é de Alto-Custo	N	01	M	1 – Alto-Custo 2 – Tabela Própria 3 – Básico

Transação: 00600 - Pedido de Autorização						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Pedido de Autorização (Continuação)						
tpRedeMIN	TIPO_REDE_MIN	Tipo de Rede conforme Manual do Intercâmbio Nacional	N	01	M	1 = Básica 2 = Especial (Tabela Própria) 3 = Master (Alto Custo)
Prestador Requisitante						
codigoUnimed	CD_UNI_PRE_REQ	Código da Unimed na qual o Prestador Requisitante está cadastrado.	N	04	O	Se qualquer um dos campos, CD_UNI_PRE_REQ ou CD_PRE_REQ, for informado, o outro torna-se obrigatório.
codigoPrestador	CD_PRE_REQ	Código do Prestador Requisitante	N	08	O	
Prestador						
codigoUnimed	CD_UNI_PREST	Código da Unimed do Prestador do Serviço.	N	04	O	Mandatário se internação e/ou id_alto_custo = 1 ou 2 TIPO_REDE_MIN = 2 ou 3 . Se qualquer um dos campos: NM_PRESTADOR, CD_UNI_PREST ou CD_PREST, for informado, os outros tornam-se obrigatórios. O código deverá ser o mesmo informado no PTU A400
codigoPrestador	CD_PREST	Código do Prestador.	N	08	O	
nomePrestador	NM_PRESTADOR	Nome do prestador de Alto Custo.	ANS	25	O	
Pedido de Autorização (Continuação)						
codigoEspecialidadeMedica	CD_ESPEC	Código da Especialidade Médica.	N	02	O	Conforme Tabela “A” - Anexo 01
qtDiasEvolucaoDoenca	QT_DIAS_DOENCA	Quantidade de dias de evolução da doença.	N	05	O	
idUrgenciaEmergencia	ID_URG_EMERG	Indicador de Urgência/Emergência	A	01	M	S = Sim N = Não
dataAtendimento	DT_ATENDIMENTO	Data do atendimento.	Data2	08	O	
		Regra: Nesse campo deverá ser informada a data do atendimento, podendo ser uma data retroativa. Caso transação ocorra após o atendimento, o pedido deverá ocorrer em até 10 dias do atendimento. Quando informada data diferente da atual, o retorno da solicitação deverá ser “Pendente de Auditoria”. A informação da Data de Atendimento deverá ser obedecido conforme o MIN (Manual do Intercambio Nacional) vigente				

Transação: 00600 - Pedido de Autorização						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Pedido de Autorização (Continuação)						
numeroVersaoPTU	NR_VERSAO	Versão do PTU da Unimed Prestadora	N	03	M	040 = PTU 4.0 050 = PTU 5.0 060 = PTU 6.0
idRN	ID_RN		A	01	M	S = Sim N = Não
tpInternacao	TP_INTERNACAO	Indica o Tipo de Internação	N	01	O	Mandatário se Internação 1 = Internação Clínica 2 = Internação Cirúrgica 3 = Internação Obstétrica 6 = Internação Pediátrica 7 = Internação Psiquiátrica
idAcidente	ID_ACIDENTE	Indicador de Acidente	N	01	M	1 = Acidente de Trabalho 2 = Acidente de Trânsito 3 = Acidente - Outros 9 = Não acidente
cdUnimedAtend	CD_UNI_ATEND	Código da Unimed na qual o Beneficiário será atendido	N	04	M	Quando a Unimed Solicitante for a Unimed do Atendimento, este código será o mesmo do campo CD_UNI_EXEC.
idAnexo	ID_ANEXO	Indica a existência de um anexo na transação	A	01	M	S = Sim N = Não
tpSexo	TP_SEXO	Sexo do Beneficiário	N	01	O	1 = Masculino 3 = Feminino Mandatário caso Quimioterapia ou Radioterapia
nrIdade	NR_IDADE	Idade do Beneficiário	N	03	O	Mandatário caso Quimioterapia ou Radioterapia

Transação: 00600 - Pedido de Autorização						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Pedido de Autorização (Continuação)						
dataSugeridaInternacao	DT_SUG_INTERNACAO	Data sugerida para a internação	Data2	08	O	Data sugerida pelo profissional solicitante para início da internação do paciente Mandatário se Internação
idOrdemServico	ID_ORDEM_SERVICO	Indica se o pedido de autorização foi gerado através de uma comunicação de Ordem de Serviço	AN	01	O	S = Sim N = Não Mandatário caso o pedido de autorização for gerado através de uma Ordem de Serviço.
nrIdentOrdemServico	NR_IDENT_OS	Número da Transação da Ordem de Serviço	N	10	O	Mandatário caso o pedido de autorização for gerado através de uma Ordem de Serviço. Quando ID_ORDEM_SERVICO = N, deve ser preenchido com zeros.
nrVerTiss	NR_VER_TISS	Número de versão da TISS que o prestador enviou a transação	ANS	07	M	Regra: Deve ser informada a versão do padrão TISS em que a transação está ocorrendo. Formato: V.XX.YY
observacao	DS_OBSERVAÇÃO	Observação do Pedido	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
indicacaoClinica	DS_IND_CLINICA	Indicação Clínica	ANS	V	O	Mandatário para Internação e no caso de pequena cirurgia, terapia, alta complexidade e procedimentos com diretriz de utilização. Tamanho máximo de 999 caracteres
idLiminar	ID_LIMINAR	Indica se o pedido está sendo realizado a partir de uma demanda judicial	A	01	M	S = Sim N = Não
cdIBGE	CD_IBGE	Código IBGE	N	07	M	Deverá ser o código IBGE da cidade do escritório, sede ou posto da Unimed

Transação: 00600 - Pedido de Autorização						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Bloco Serviço Pedido						
Serviço						
sqitem	SQ_ITEM	Sequencia do item solicitado	N	02	M	
tipoTabela	TP_TABELA	Identifica o Tipo de Tabela utilizado no Serviço Médico.	N	01	M	0 = ROL Unimed/AMB/CBHPM. 1 = Serviços Hospitalares / Taxas / Complementos (Códigos da Tabela C - Anexo 01) 2 = Materiais (Códigos da Tabela E - Anexo 01) 3 = Medicamentos (Códigos da Tabela D - Anexo 01) 4 = Serviço com Custo Fechado / Pacote (ainda sem códigos definidos)
codigoServico	CD_SERVIÇO	Código do Serviço.	N	08	M	Conforme tabelas Rol de Procedimentos Unimed, CBHPM e AMB, Hospitalar, Materiais e Medicamentos.
Bloco de Serviços (Continuação)						
quantidadeServico	QT_SERVIÇO	Quantidade de um procedimento médico solicitado.	N	4,4	M	
			<p>Regra: em atendimento ao TISS esse campo deverá ter seu tamanho regulado pelos tamanhos dos campos das guias, sendo que para as tabelas tipo 0 e 4 o tamanho será de 03 caracteres e para as tabelas 1, 2 e 3, de 03 inteiros e 4 decimais.</p> <p>Para consultas (em consultório, pronto_socorro,psiquiátrica,obstétrica,saúde ocupacional e entrevista qualificada) a quantidade deverá ser 1 (um).</p>			

Transação: 00600 - Pedido de Autorização						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Bloco de Serviços (Continuação)						
descricaoServico	DS_SERVICO	Descrição do serviço	ANS	80	O	Mandatário se Ortese, Prótese e Materiais Especiais Regra: Esse campo também deverá ser preenchido obrigatoriamente quando o serviço não existir na tabela de Materiais e Medicamentos do Intercâmbio Nacional. Neste caso, a Unimed Prestadora deverá utilizar a codificação genérica neste pedido e deverá solicitar a inclusão do serviço à área de Intercâmbio Nacional da Unimed do Brasil, e caso isso não ocorra, estará sujeita a glosas. Sempre que for informado um material ou medicamento genérico, o retorno do pedido deverá ser “Pendente de Auditoria”.
valor	VL_SERVICO	Valor do serviço	N	12,2	O	Regra: Deverá ser informado obrigatoriamente o valor total para serviços de Órtese, Prótese, Materiais Especiais, Pacotes e codificação genérica.
valorUnitarioServico	VL_UNI_SERVICO	Valor unitário do serviço	N	12,2	O	Valor unitário do serviço Regra: Deverá ser informado obrigatoriamente o valor unitário para serviços de Órtese, Prótese, Materiais Especiais, Pacotes e codificação genérica.
codigoAnvisa	CD_ANVISA	Código ANVISA do Material/Medicamento	ANS	15	O	Mandatário se TP_ANEXO = 3 (OPME) ou sem codificação na TUSS
referenciaMaterialFabricante	CD_REF_FAB	Referencia do Material no Fabricante	ANS	60	O	Mandatário de TP_ANEXO = 3 (OPME) ou sem codificação na TUSS
tpAnexo	TP_ANEXO	Indicador de Anexo	N	01	M	1 = Indicador de Quimioterapia 2 = Indicador de Radioterapia 3 = Indicador de OPME 9 = Não anexo
dataProv	DT_PROVAVEL	Data provável da administração	Data2	08	O	Data prevista para administração do medicamento solicitado para o tratamento quimioterápico ou Data prevista para início da administração da radioterapia Mandatário se TP_ANEXO = 1 (Quimio) ou 2 (Radio)
totalDosagem	TOT_DOSAGEM_CICLO	Dosagem total do medicamento no ciclo atual.	N	5,2	O	Mandatário se TP_ANEXO = 1 (Quimio)

Transação: 00600 - Pedido de Autorização						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Bloco de Serviços (Continuação)						
unMedicamento	UNI_MEDIDA_MED	Unidade de medida do medicamento	N	03	O	Conforme Cód. Tabela "X2" - Anexo 01 Mandatário se TP_ANEXO = 1 (Quimio)
cdViaAdmin	CD_VIA_ADMIN	Via Administração	AN	02	O	Mandatário se TP_ANEXO = 1 (Quimio) Via de administração do medicamento, conforme Tabela "X6" - Anexo 01
qtFrequencia	QT_FREQUENCIA	Frequência da administração	N	02	O	Mandatário se TP_ANEXO = 1 (Quimio) Quantidade de doses do medicamento a serem administradas no dia
idPacote	ID_PACOTE	Indicador de pacote	A	01	M	S = Sim N = Não
tpOrdem	TP_ORDEM	Indica a ordem de preferência do profissional solicitante em relação ao fabricante do material solicitado	N	01	O	Mandatário se TP_ANEXO = 3 (OPME)
Dados Anexo OPME						
dsOPME	DS_OPME	Observação do OPME	ANS	V	O	
justificativaTecnica	DS_JUST_TEC	Relatório profissional embasando a solicitação	ANS	V	O	Mandatário se OPME Tamanho máximo de 999 caracteres
dsMatSolic	DS_MAT_SOLIC	Descrição do Material Solicitado	ANS	V	O	Informação adicional sobre o material solicitado Tamanho máximo de 999 caracteres
Profissional Solicitante OPME						
nomeProfissional	NM_PRO_SOLIC_OPME	Nome do Profissional Solicitante de OPME	ANS	70	O	Mandatário se OPME
numeroTelefone	NR_TELEFONE_OPME	Número de Telefone do Profissional Solicitante de OPME	N	11	O	Mandatário se OPME

Transação: 00600 - Pedido de Autorização						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Profissional Solicitante OPME (continuação)						
enderecoEmail	END_EMAIL_OPME	Endereço de E-mail do Profissional Solicitante de OPME	ANS	60	O	
Dados Anexo Químio						
descricaoDiagCitHist	DS_DIAG_CIT_HIST_QUIMIO	Descrição do diagnóstico citopatológico e histopatológico	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
informacoesRelevantes	DS_INF_RELEV_QUIMIO	Informações relevantes a serem fornecidas pelo profissional solicitante para esclarecimento do caso.	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
planoTerapeutico	DS_PL_TERAP	Plano Terapêutico proposto pelo profissional solicitante	ANS	V	O	Mandatário se Quimioterapia Tamanho máximo de 999 caracteres
dsQuímio	DS_QUIMIO	Observação da Quimioterapia	ANS	V	O	
alturaBenef	NR_ALTBENEF	Altura do Beneficiário	N	3,2	M	Altura do Beneficiário em cm.
pesoBenef	NR_PESOBENEF	Peso do Beneficiário	N	3,2	M	Peso do Beneficiário em Quilos
supCorp	NR_SUPCORP	Superfície Corporal do Beneficiário	N	2,2	M	Superfície Corporal em metros quadrados
dataDiag	DT_DIAG	Data do Diagnóstico	Data2	08	O	Data em que foi dado o diagnóstico da doença referente ao tratamento solicitado
cdCID	CD_CID	Número do Código Internacional da Doença.	CID	04	O	
estadTumor	CD_ESTADIAMENTO	Estadiamento do Tumor	N	01	M	Estadiamento do tumor, conforme Tabela "X7" - Anexo 01

Transação: 00600 - Pedido de Autorização						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Dados Anexo Químio (continuação)						
cdFinalidade	CD_FINALIDADE	Código da finalidade do tratamento	N	01	M	Código da finalidade do tratamento, conforme Tabela “X5” - Anexo 01
cdEcog	CD_ECOG	Classificação internacional sobre capacidade funcional do beneficiário	AN	01	M	Classificação internacional sobre capacidade funcional do paciente portador de doença oncológica, conforme tabela “X4” - Anexo 01
tpQuímio	TP_QUIMIO	Tipo de Quimioterapia	N	01	M	1 = Primeira Linha 2 = Segunda Linha 3 = Terceira Linha 4 = Outras Linhas
numeroCiclos	NR_CICLOS	Número de ciclos previstos	N	02	M	Número de ciclos previstos de tratamento
cicloAtual	NR_CL_ATUAL	Ciclo Atual	N	02	M	Número do ciclo atual do tratamento quimioterápico
intervaloCiclos	NR_INTERV	Intervalo entre ciclos	N	03	M	Quantidade de dias entre os ciclos de tratamento
dsCirurgia	DS_CIRURGIA	Descrição da cirurgia	ANS	40	O	Descrição de procedimento cirúrgico, relativo à patologia atual, ao qual o beneficiário foi submetido anteriormente. Deverá ser preenchido em caso de cirurgia realizada anteriormente.
dtCirurgia	DT_CIRURGIA	Data da cirurgia	Data2	08	O	Data em que o atendimento/procedimento foi realizado
dsArealrrad	DS_AREA_IRRAD	Descrição da área irradiada	ANS	40	O	Identificação da área irradiada em tratamento radioterápico anterior
dtIrrad	DT_IRRAD	Data da irradiação	Data2	08	O	Data em que foi realizada a radioterapia anterior
clMetastase	CL_METASTASE	Classificação da metástase	N	01	M	Metástase, conforme Cód. Tabela “X10” - Anexo 01
clNodulo	CL_NODULO	Classificação do nódulo	N	01	M	Nódulo, conforme Cód. Tabela “X11” - Anexo 01
clTumor	CL_TUMOR	Classificação do tumor	N	01	M	Tumor, conforme Cód. Tabela “X12” - Anexo 01
qtDiasCicloAtual	QT_DIAS_CICLO	Quantidade de dias do ciclo atual do tratamento quimioterápico.	N	03	M	

Transação: 00600 - Pedido de Autorização						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Profissional Solicitante Químico						
nomeProfissional	NM_PRO_SOLIC_QUIMIO	Nome do Profissional Solicitante de Químico	ANS	70	O	Mandatário se Químico
numeroTelefone	NR_TELEFONE_QUIMIO	Número de Telefone do Profissional Solicitante de Químico	N	11	O	Mandatário se Químico
enderecoEmail	END_EMAIL_QUIMIO	Endereço de E-mail do Profissional Solicitante de Químico	ANS	60	O	
Dados Anexo Radio						
descricaoDiagCitHist	DS_DIAG_CIT_HIST_RADIO	Descrição do diagnóstico citopatológico e histopatológico	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
informacoesRelevantes	DS_INF_RELEV_RADIO	Informações relevantes a serem fornecidas pelo profissional solicitante para esclarecimento do caso.	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
dsRadio	DS_RADIO	Observação da Radioterapia	ANS	V	O	
dataDiag	DT_DIAG	Data do Diagnóstico	Data2	08	O	Data em que foi dado o diagnóstico da doença referente ao tratamento solicitado
cdCID	CD_CID	Número do Código Internacional da Doença.	CID	04	O	
estadTumor	CD_ESTADIAMENTO	Estadiamento do Tumor	N	01	M	Estadiamento do tumor, conforme tabela "X7" - Anexo 01
cdFinalidade	CD_FINALIDADE	Código da finalidade do tratamento	N	01	M	Código da finalidade do tratamento, conforme Tabela "X5" - Anexo 01

Transação: 00600 - Pedido de Autorização						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Dados Anexo Radio (Continuação)						
cdEcog	CD_ECOG	Classificação internacional sobre capacidade funcional do beneficiário	AN	01	M	Classificação internacional sobre capacidade funcional do paciente portador de doença oncológica, conforme Tabela "X4" - Anexo 01
cdDiagImg	CD_DIAG_IMG	Tecnologia Utilizada para diagnóstico de imagem	ANS	01	O	Conforme Tabela "X3" - Anexo 01
qtCampos	QT_CAMPOS	Quantidade de campos de irradiação	N	03	M	
qtDoseDia	QT_DOSE_DIA	Dose de radioterápico, expressa em Gy, por dia de tratamento	N	04	M	
qtDoseTotal	QT_DOSE_TOTAL	Dose total, expressa em Gy, a ser utilizada considerando o número de dias e dosagem diária	N	04	M	
qtDiasTratamento	QT_DIAS_TRAT	Quantidade de dias de tratamento previstos pelo profissional solicitante	N	03	M	
dtPrevAdmin	DT_PREV_ADMIN	Data prevista para início da administração da radioterapia	Data2	08	M	
dsCirurgia	DS_CIRURGIA	Descrição da cirurgia	ANS	40	O	Descrição de procedimento cirúrgico, relativo à patologia atual, ao qual o beneficiário foi submetido anteriormente.
dtCirurgia	DT_CIRURGIA	Data da cirurgia	Data2	08	O	Data em que o atendimento /procedimento foi realizado
dsQuimio	DS_QUIMIOTERAPIA	Descrição da Quimioterapia utilizada anteriormente, para a mesma patologia	ANS	40	O	
dtQuimio	DT_QUIMIOTERAPIA	Data em que foi realizada a quimioterapia anterior	Data2	08	O	
Profissional Solicitante Radio						
nomeProfissional	NM_PRO_SOLIC_RADIO	Nome do Profissional Solicitante de Radio	ANS	70	O	Mandatário se Radio
numeroTelefone	NR_TELEFONE_RADIO	Número de Telefone do Profissional Solicitante de Radio	N	11	O	Mandatário se Radio

Transação: 00600 - Pedido de Autorização						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Profissional Solicitante Radio (Continuação)						
enderecoEmail	END_EMAIL_RADIO	Endereço de E-mail do Profissional Solicitante de Radio	ANS	60	O	

Bloco de Serviços principal deverá ser repetido de acordo com a quantidade de serviços solicitados. ~~Ao final do bloco de Serviços, na linha seguinte ao último serviço, deverá ser colocada a palavra “FIMBLOCOS” + CR + LF (Carriage return e Line Feed).~~

Ao final desta transação deverá ser colocada a palavra “FIM\$” que irá sinalizar que a transação está completa.

As informações dos anexos somente existirão quando TP_ANEXO for 1 (Quimioterapia), 2 (Radioterapia) ou 3 (Indicador de OPME) ~~e deverão ser informados entre o “FIMBLOCOS” e o “FIM\$”.~~

Layout das transações de todas as solicitações de Consultas, SADT ou Internações. A distinção do que está sendo pedido será feita simplesmente pelos códigos dos serviços solicitados. Nas internações, necessariamente tráfegarão códigos de acomodações e se necessário, de UTI.

Deve ser respeitado o limite de 50 itens por pedido de autorização. Os itens excedentes devem ser enviados em um novo pedido.

Campos que podem gerar dúvidas:

- **TP_CLIENTE:** Para efeitos de transações entre Unimeds, o campo sempre deverá estar preenchido com a palavra UNIMED. Nas transações enviadas pela Página Autorizadora de Intercâmbio, o campo será preenchido com a palavra PORTAL. Para transações que partem do prestador, preencher com a palavra PRESTADOR. Deverá retornar sempre com a mesma palavra enviada na transação de solicitação ou de complemento.
- **NR_IDENT_EXEC:** Qualquer desdobramento em relação à transação, tais como respostas da Unimed Origem do Beneficiário, pedidos de sempre farão referência a este número original.
- **CD_CID:** O envio do CID passa a ser opcional conforme definição do CATI para consultas, SADT e Internação, porém, caso seja informado deverá ser um CID válido referente ao CID10.
- **DS_OBSERVAÇÃO:** Neste campo será enviada uma observação já justificando um procedimento que já é esperado que será negado. Quando for preenchido, a transação deverá ser respondida automaticamente como **Pendente para Auditoria.**, Exceções:
 - A Unimed Origem poderá negar diretamente nos seguintes casos: Código do Beneficiário inválido, Pedido com todos os procedimentos inválidos ou beneficiário excluído.
 - A Unimed Origem poderá autorizar diretamente a seu critério.

- **CD_UNI_PRE_REQ e CD_PRE_REQ:** Campos utilizados para envio do código do requisitante da transação (código da Unimed do requisitante e código do requisitante). Nos pedidos de consulta eletiva que não forem caracterizados como consulta de referência, estes campos devem estar zerados
- **CD_UNI_PREST, CD_PREST e CD_ESPEC:** Campos utilizados para envio do código do prestador de serviço da transação (código da Unimed do prestador e código do prestador) e também da especialidade do prestador. Esses campos são opcionais no intercâmbio. Foram acrescentados à transação devido à necessidade de algumas Unimeds para utilização local.
- **CD_UNI:** Campo para ser informado o código da Unimed do beneficiário constante no cartão magnético (quatro primeiras posições da codificação do beneficiário no cartão).
- **DS_SERVIÇO:** Campo utilizado para informar a descrição de um material/medicamento que não existe na tabela nacional de Materiais e Medicamentos. Recurso criado para possibilitar o atendimento de um beneficiário mesmo quando o material/medicamento não esteja na tabela. Entretanto, a Unimed Origem deverá requisitar na sequência a inserção do novo código na tabela oficial entrando em contato com a área de Intercâmbio Nacional da Unimed do Brasil.
- **TP_ANEXO:** Campo utilizado para indicar a qual anexo o item é pertencente.
- **ID_PACOTE:** ~~Este campo indica que o item é um pacote na Unimed Executora e a sua composição deve ser informada no Chat Intercâmbio. Caso o indicador seja “S” a resposta deverá ser “Pendente de Auditoria”.~~ Este campo indica que o item é um pacote na Unimed Executora. A sua composição deve ser informada no Chat Intercâmbio ou Observação, exceto quando procedimento estiver na lista de baixo risco.
- **TIPO_REDE_MIN:** Campo conforme utilizado no A400 (Batch)
- **CD_SERVIÇO:** O código de serviço poderá ser repetido, apenas quando o campo TP_TABELA for igual a 3 (medicamento) e o tipo de anexo (TP_ANEXO) for igual a 1 (Quimioterapia)
- **SQ_ITEM:** Tendo seu primeiro valor válido igual a 1 e se auto incrementando de 1 em 1, ou seja, primeiro registro igual a 1, o segundo igual a 2 e assim por diante, e sempre vinculado ao item solicitado (CD_SERVIÇO), do início ao término do fluxo (Resposta do Pedido de Autorização, Resposta de Auditoria, Resposta do Status da Transação)

Transação: 00501 - Resposta de Pedido de Autorização						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transação						
codigoTransacao	CD_TRANS	Código de identificação da transação.	N	05	M	00501
tipoCliente	TP_CLIENTE	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	CD_UNI_EXEC	Código da Unimed Prestadora.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds

Transação: 00501 - Resposta de Pedido de Autorização						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transação (continuação)						
codigoUnimedOrigemBeneficiario	CD_UNI_BENEF	Código da Unimed Origem do Beneficiário.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
Resposta Pedido Autorizacao						
numeroTransacaoPrestadora	NR_IDENT_EXEC	Número da transação da Unimed Prestadora.	N	10	M	
numeroTransacaoOrigemBeneficiario	NR_IDENT_BENEF	Número da transação na Unimed Origem do Benef.	N	10	MS	

Transação:00501 - Resposta de Pedido de Autorização						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Identificacao Beneficiario						
codigoUnimed	CD_UNI	Código da Unimed	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
codigoidentificacao	ID_BENEF	Código de identificação do Beneficiário, incluindo o dígito verificador, sendo o código da Unimed colocado em campo à parte (CD_UNI).	N	13	M	
nome	NM_BENEF	Nome do Beneficiário.	ANS	25	M	Quando o código do beneficiário for inválido o campo deve ser preenchido com "Beneficiario Inexistente".
Resposta Pedido Autorizacao (continuação)						
dataValidadeAutorizacao	DT_VALIDADE	Data de validade da autorização	Data2	8	O	Mandatório de autorizada
tpAutorizacao	TP_AUTORIZ	Tipo de Autorização	N	01	M	1 = Unimed 2 = WSD
tpAcomodacao	TP_ACOMODACAO	Tipo de acomodação que o beneficiário tem direito.	AN	02	M	A = Coletiva B = Individual C = Não se Aplica

Transação:00501 - Resposta de Pedido de Autorização						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Resposta Pedido Autorizacao (continuação)						
numeroVersaoPTU	NR_VERSAO	Versão do PTU da Unimed Origem do Beneficiário	N	03	M	040 – PTU 4.0 050 = PTU 5.0 060 = PTU 6.0
tpSexo	TP_SEXO	Sexo do Beneficiário	N	01	O	1 = Masculino 3 = Feminino Mandatário caso Quimioterapia ou Radioterapia
dtNasc	DT_NASC	Data de Nascimento do Beneficiário	Data2	08	O	Mandatário caso Quimioterapia ou Radioterapia
observacao	DS_OBSERVAÇÃO	Observação	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
Bloco Servico Resposta Pedido						
Servico						
sqitem	SQ_ITEM	Sequencia do item solicitado	N	02	M	
tipoTabela	TP_TABELA	Identifica o Tipo de Tabela utilizado no Serviço Médico.	N	01	M	0 = ROL Unimed/AMB/CBHPM. 1 = Serviços Hospitalares / Taxas / Complementos (Códigos da Tabela C - Anexo 01) 2 = Materiais (Códigos da Tabela E - Anexo 01) 3 = Medicamentos (Códigos da Tabela D - Anexo 01) 4 = Serviço com Custo Fechado / Pacote (ainda sem códigos definidos)
codigoServico	CD_SERVIÇO	Código do Serviço.	N	08	M	Conforme tabelas AMB e Rol de Procedimentos Unimed e CBHPM, Hospitalar, Materiais e Medicamentos.
descricaoServico	DS_SERVIÇO	Descrição do Serviço.	ANS	80	M	

Transação:00501 - Resposta de Pedido de Autorização						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Resposta Pedido Servico						
quantidadeAutorizada	QT_AUTORIZADA	Quantidade de um procedimento autorizado.	N	4,4	MS	
		Regra: em atendimento ao TISS esse campo deverá ter seu tamanho regulado pelos tamanhos dos campos das guias, sendo que para as tabelas tipo 0 e 4 o tamanho será de 03 caracteres e para as tabelas 1, 2 e 3, de 03 inteiros e 4 decimais. Para consultas (em consultório, pronto_socorro, psiquiátrica, obstétrica, saúde ocupacional e entrevista qualificada) a quantidade deverá ser 1 (um). Não é permitido autorizar com quantidade zerada.				
indicaAutorizacao	ID_AUTORIZ	Indica se uma solicitação de autorização foi fornecida.	N	01	M	1 = Negado 2 = Autorizado 3 = Pendente para autorização da empresa 4 = Pendente para auditoria
Mensagens Especificas						
mensagem	CD_MENS_ESPEC	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	MN	Conforme Tabela - Anexo 02
mensagem	CD_MENS_ESPEC	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
mensagem	CD_MENS_ESPEC	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
mensagem	CD_MENS_ESPEC	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
mensagem	CD_MENS_ESPEC	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
descricaoMensagemEspec	DS_MENS_ESPEC	Descrição do motivo da negativa	ANS	500	O	

O Bloco de Serviços deverá ser repetido de acordo com a quantidade de serviços solicitados.

~~Ao final do Bloco de Serviços, na linha seguinte ao último serviço, deverá ser colocada a palavra “FIM\$” que irá sinalizar que a transação está completa.~~

Layout da transação de Resposta de Pedido de Autorização de consultas, SADT ou internações. Isto ocorrerá obrigatoriamente como resposta imediata (automática e sem interferência humana) a uma transação de Pedido de Autorização. A distinção do que está sendo pedido será feita simplesmente pelos códigos dos serviços solicitados. Nas internações, necessariamente tráfegarão códigos de acomodações e se necessário, de UTI.

Campos que podem gerar dúvidas:

- **TP_CLIENTE:** Para efeitos de transações entre Unimeds, o campo sempre deverá estar preenchido com a palavra UNIMED. Nas transações enviadas pela Página Autorizadora de Intercâmbio, o campo será preenchido com a palavra PORTAL. Para transações que partem do prestador, preencher com a palavra PRESTADOR. Deverá retornar sempre com a mesma palavra enviada na transação de solicitação ou de complemento.
- **NR_IDENT_EXEC:** Número da transação da Unimed Prestadora. Qualquer desdobramento em relação à transação, tais como respostas da Unimed do Beneficiário, pedidos de complementação e insistência, sempre farão referência a este número original.
- **NR_IDENT_BENEF:** É o número da transação da Unimed Origem do Beneficiário.
- **ID_AUTORIZ:** Campo que indica se um procedimento foi negado, autorizado ou ficou pendente. Pode assumir um dos seguintes valores:
 - 1 = (Negado)
 - 2 = (Autorizado)
 - 3 = (Pendente para autorização da empresa). Neste caso, a Unimed Destino deverá providenciar autorização da empresa contratante do beneficiário e enviar resposta a posteriori via transação Resposta de Pedido de Auditoria (00404)
 - 4 = (Pendente de auditoria). Neste caso, a Unimed Destino deverá realizar a auditoria e enviar a resposta a posteriori via transação Resposta de Pedido de Auditoria (00404).Havendo ao menos um procedimento autorizado, a solicitação deve ser considerada Parcialmente Autorizada. Para ser considerada totalmente Negada, todos os procedimentos devem estar como Negados. Se houver ao menos um procedimento que deverá ser auditado (pela Unimed ou pela empresa do beneficiário), todos os procedimentos deverão ser igualmente sinalizados como Pendente de Auditoria ou Pendente para Autorização da Empresa.
- CATI-Set/2009: A Unimed Origem não deve negar o procedimento em série por quantidade solicitada, quando o beneficiário tiver direito ao atendimento.
- **DS_MENS_ESPEC:** Este campo poderá ser utilizado para complementar com o motivo da negativa.
- **DS_SERVIÇO:** Caso preenchido a descrição do serviço no pedido (00600/00605), a mesma descrição deverá ser repetida na resposta do pedido (00501), assim como na resposta de auditoria (00404), sem alterações

Transação: 00302 - Pedido de Insistência						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao						
codigoTransacao	CD_TRANS	Código de identificação da transação.	N	05	M	00302
tipoCliente	TP_CLIENTE	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	CD_UNI_EXEC	Código da Unimed Prestadora.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds

Transação: 00302 - Pedido de Insistência						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao (continuação)						
codigoUnimedOrigemBeneficiario	CD_UNI_BENEF	Código da Unimed Origem do Beneficiário.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
Pedido Insistencia						
numeroTransacaoPrestadora	NR_IDENT_EXEC	Número da transação da Unimed Prestadora.	N	10	M	
numeroTransacaoOrigemBeneficiario	NR_IDENT_BENEF	Número da transação na Unimed Origem do Benef.	N	10	O	
numeroVersaoPTU	NR_VERSAO	Versão do PTU da Unimed Prestadora	N	03	M	040 = PTU 4.0 050 = PTU 5.0 060 = PTU 6.0
mensagemLivre	DS_MENS_LIVRE	Descrição da Mensagem Livre.	ANS	V	M	Tamanho máximo de 999 caracteres

Layout da transação para forçar uma auditoria para a Unimed do beneficiário. O pedido de Insistência ocorre sempre que a Unimed Executora não fica satisfeita com a Resposta de Pedido de Autorização (00501) negada e deseja que seja revista. Isto acontece quando: uma solicitação negada tem uma justificativa questionada pelo beneficiário e deseja-se que a auditoria seja feita na Unimed Origem.

~~Se a resposta de auditoria da Unimed Origem for totalmente negada, a Prestadora poderá enviar novamente para auditoria, através de um novo pedido de insistência. Importante: Este processo poderá ser realizado uma única vez.~~

Importante: O pedido de insistência (00302), após a resposta de auditoria (totalmente negada), poderá ser realizado uma única vez.

Campos que podem gerar dúvidas:

- **TP_CLIENTE:** Para efeitos de transações entre Unimeds, o campo sempre deverá estar preenchido com a palavra UNIMED. Nas transações enviadas pela Página Autorizadora de Intercâmbio, o campo será preenchido com a palavra PORTAL. Para transações que partem do prestador, preencher com a palavra PRESTADOR. Deverá retornar sempre com a mesma palavra enviada na transação de solicitação ou de complemento.
- **NR_IDENT_EXEC:** Número da transação na Unimed Prestadora. Qualquer desdobramento em relação à transação, tais como respostas da Unimed Origem do Beneficiário, pedidos de complementação e insistência, sempre farão referência a este número original.
- **NR_IDENT_BENEF:** É o número da transação da Unimed Origem do Beneficiário. Caso a transação original tenha sido negada ou esteja pendente para auditoria, pode não haver o número de identificação da Unimed Destino e nesse caso o campo será OPCIONAL. Entretanto, se a Unimed do Beneficiário enviou um número na resposta do pedido de autorização (00401), o envio do número será MANDATÓRIO.
- **DS_MENS_LIVRE:** Mensagem de redação livre. Esta mensagem é obrigatória e justifica o pedido de insistência.

Transação: 00404 - Resposta de Auditoria						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao						
codigoTransacao	CD_TRANS	Código de identificação da transação.	N	05	M	00404
tipoCliente	TP_CLIENTE	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	CD_UNI_EXEC	Código da Unimed Prestadora.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds

Transação: 00404 - Resposta de Auditoria						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao (continuação)						
codigoUnimedOrigemBeneficiario	CD_UNI_BENEF	Código da Unimed Origem do Beneficiário.	N	04	M	<p>Codificação: Código do Sistema + Cooperativa</p> <p>de 0001 à 0600 = Singulares</p> <p>de 0601 à 0650 = Seccionais</p> <p>de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais</p> <p>de 0851 à 0949 = Intrafederativas</p> <p>de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação</p> <p>de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.)</p> <p>0999 = Confederação Nacional</p> <p>de 1001 à 1600 = Singulares Unicred</p> <p>de 1950 à 1990 = Centrais Unicred</p> <p>1999 = Confederação Unicred</p> <p>de 2001 à 2999 = Usimeds</p>
Resposta Auditoria						
numeroTransacaoPrestadora	NR_IDENT_EXEC	Número da transação da Unimed Prestadora.	N	10	M	
numeroTransacaoOrigemBeneficiario	NR_IDENT_BENEF	Número da transação na Unimed Origem do Benef.	N	10	M	
dataValidadeAutorizacao	DT_VALIDADE	Data de validade da autorização	Data2	8	MS	
tpAutorizacao	TP_AUTORIZ	Tipo de Autorização	N	01	M	<p>1 = Unimed</p> <p>2 = WSD</p>
numeroVersaoPTU	NR_VERSAO	Versão do PTU da Unimed Origem do Beneficiário	N	03	M	<p>040 = PTU 4.0</p> <p>050 = PTU 5.0</p> <p>060 = PTU 6.0</p>
mensagemLivre	DS_MENS_LIVRE	Descrição da Mensagem Livre.	ANS	V	M	Tamanho máximo de 999 caracteres

Transação: 00404 - Resposta de Auditoria						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Bloco Serviço Resposta Auditoria						
Serviço						
sqitem	SQ_ITEM	Sequencia do item solicitado	N	02	M	
tipoTabela	TP_TABELA	Identifica o Tipo de Tabela utilizado no Serviço Médico.	N	01	M	0 = ROL Unimed/AMB/CBHPM. 1 = Serviços Hospitalares / Taxas / Complementos (Códigos da Tabela C - Anexo 01) 2 = Materiais (Códigos da Tabela E - Anexo 01) 3 = Medicamentos (Códigos da Tabela D - Anexo 01) 4 = Serviço com Custo Fechado / Pacote (ainda sem códigos definidos)
		Regra: A utilização do tipo de tabela 4 somente poderá ocorrer enviando como código de serviço (CD_SERVICO) o código do procedimento principal do pacote, que deverá ser um procedimento médico válido na AMB ou CBHPM. Sempre que for enviada uma solicitação com tipo de tabela 4, a resposta deverá ser automaticamente "Pendente de Auditoria", já que deverá ser analisado o pedido de um pacote. A composição geral do pacote deverá ser informada no campo de observação. O pacote fechado somente poderá ser utilizado regionalmente.				
codigoServico	CD_SERVIÇO	Código do Serviço.	N	08	M	Conforme tabelas AMB e Rol de Procedimentos Unimed, Hospitalar, Materiais e Medicamentos.
descricaoServico	DS_SERVIÇO	Descrição do Serviço.	ANS	80	M	
Resposta Pedido Serviço						
quantidadeAutorizada	QT_AUTORIZADA	Quantidade de um procedimento autorizado.	N	4,4	MS	
		Regra: em atendimento ao TISS esse campo deverá ter seu tamanho regulado pelos tamanhos dos campos das guias, sendo que para as tabelas tipo 0 e 4 o tamanho será de 03 caracteres e para as tabelas 1, 2 e 3, de 03 inteiros e 4 decimais . Para consultas (em consultório, pronto_socorro, psiquiátrica, obstétrica, saúde ocupacional e entrevista qualificada) a quantidade deverá ser 1 (um). Não é permitido autorizar com quantidade zerada.				
indicaAutorizacaoAuditoria	ID_AUTORIZ_AUDIT	Indica se uma solicitação de autorização foi fornecida.	N	01	M	1 = Negado 2 = Autorizado
quantidadeAutorizada	CD_MENS_ESPEC	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	MN	Conforme Tabela - Anexo 02

Transação: 00404 - Resposta de Auditoria						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Resposta Pedido Serviço (continuação)						
mensagem	CD_MENS_ESPEC	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
mensagem	CD_MENS_ESPEC	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
mensagem	CD_MENS_ESPEC	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
mensagem	CD_MENS_ESPEC	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
descricaoMensagemEspec	DS_MENS_ESPEC	Descrição do motivo da negativa	ANS	500	O	

O Bloco de Serviços deverá ser repetido de acordo com a quantidade de serviços solicitados.

~~Ao final do Bloco de Serviços, na linha seguinte ao último serviço, deverá ser colocada a palavra “FIM\$” que irá sinalizar que a transação está completa.~~

Lay out da transação de Resposta de Auditoria. Nestas transações a Unimed Origem do Benef. envia resposta para a um Pedido de Insistência ou envia Resposta quando o pedido ficou pendente para Auditoria. A justificativa da nova situação (autorizada ou negada), agora manual, é enviada na Mensagem Livre.

Campos que podem gerar dúvidas:

- **TP_CLIENTE:** Para efeitos de transações entre Unimeds, o campo sempre deverá estar preenchido com a palavra UNIMED. Nas transações enviadas pela Página Autorizadora de Intercâmbio, o campo será preenchido com a palavra PORTAL. Para transações que partem do prestador, preencher com a palavra PRESTADOR. Deverá retornar sempre com a mesma palavra enviada na transação de solicitação ou de complemento.
- **NR_IDENT_EXEC:** Número da transação na Unimed Prestadora. Qualquer desdobramento em relação à transação, tais como respostas da Unimed Origem do Benef., pedidos de complementação e insistência, sempre farão referência a este número original.
- **NR_IDENT_BENEF:** É o número da transação da Unimed Origem do Beneficiário.
- **DS_MENS_LIVRE:** Mensagem de redação livre. Esta mensagem é obrigatória e justifica a mudança da autorização original.
- **ID_AUTORIZ_AUDIT:** Campo que indica se um procedimento foi negado ou autorizado. Pode assumir um dos seguintes valores:
1 = (Negado) ou 2 = (Autorizado)

Havendo ao menos um procedimento autorizado, a solicitação deve ser considerada Parcialmente Autorizada. Para ser considerada totalmente Negada, todos os procedimentos devem estar como Negados.
- **CATI -Set/2009:** A Unimed Origem não deve negar o procedimento em série por quantidade solicitada, quando o beneficiário tiver direito ao atendimento.
- **DS_MENS_ESPEC:** Este campo poderá ser utilizado para complementar com o motivo da negativa.

Transação: 00605 - Pedido de Complementação de Autorização						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabeçalho Transação						
codigoTransacao	CD_TRANS	Código de identificação da transação.	N	05	M	00605
tipoCliente	TP_CLIENTE	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	CD_UNI_EXEC	Código da Unimed Prestadora .	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds

Transação: 00605 - Pedido de Complementação de Autorização						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabeçalho Transação (Continuação)						
codigoUnimedOrigemBeneficiario	CD_UNI_BENEF	Código da Unimed Origem do Beneficiário.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
Pedido Complemento Autorizacao						
numeroTransacaoPrestadora	NR_IDENT_EXEC	Número da transação da Unimed Prestadora.	N	10	M	
numeroTransacaoOriginalPrestadora	NR_TRANS_REF	Número da transação original da Unimed Prestadora.	N	10	M	Refere-se ao campo NR_IDENT_EXEC da transação autorizada original.

Transação: 00605 - Pedido de Complementação de Autorização						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
IdentificacaoBeneficiario						
codigoUnimed	CD_UNI	Código da Unimed	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
codigoIdentificacao	ID_BENEF	Código de identificação do Beneficiário, incluindo o dígito verificador, sendo o código da Unimed colocado em campo à parte (CD_UNI).	N	13	M	
identificacaoBiometrica	DS_BIOMETRIA	Dados Biométricos	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
Prestador Requisitante						
codigoUnimed	CD_UNI_PRE_REQ	Código da Unimed na qual o Prestador Requisitante está cadastrado.	N	04	O	Se qualquer um dos campos, CD_UNI_PRE_REQ ou CD_PRE_REQ, for informado, o outro torna-se obrigatório.
codigoPrestador	CD_PRE_REQ	Código do Prestador Requisitante	N	08	O	

Transação: 00605 - Pedido de Complementação de Autorização						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Prestador						
codigoUnimed	CD_UNI_PREST	Código da Unimed do Prestador do Serviço.	N	04	O	Mandatório se internação e/ou id_alto_custo = 1 ou 2 Se qualquer um dos campos, CD_UNI_PREST ou CD_PREST, for informado, o outro torna-se obrigatório. O código deverá ser o mesmo informado no PTU A400.
codigoPrestador	CD_PREST	Código do Prestador.	N	08	O	
Pedido de Autorização (Continuação)						
codigoEspecialidadeMedica	CD_ESPEC	Código da Especialidade Médica.	N	02	O	Conforme Tabela “A” - Anexo 01
numeroVersaoPTU	NR_VERSAO	Versão do PTU da Unimed Prestadora	N	03	M	040 = PTU 4.0 050 = PTU 5.0 060 = PTU 6.0
tpSexo	TP_SEXO	Sexo do Beneficiário	N	01	O	1 = Masculino 3 = Feminino Mandatório caso Quimioterapia ou Radioterapia
nrldade	NR_IDADE	Idade do Beneficiário	N	03	O	Mandatório caso Quimioterapia ou Radioterapia
idAnexo	ID_ANEXO	Indica a existência de um anexo na transação	A	01	M	S = Sim N = Não
observacao	DS_OBSERVAÇÃO	Observação do Pedido	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
indicacaoClinica	DS_IND_CLINICA	Indicação Clínica	ANS	V	O	Mandatório para Internação e no caso de pequena cirurgia, terapia, alta complexidade e procedimentos com diretriz de utilização. Tamanho máximo de 999 caracteres
idLiminar	ID_LIMINAR	Indica se o pedido está sendo realizado a partir de uma demanda judicial	A	01	M	S = Sim N = Não

Transação: 00605 - Pedido de Complementação de Autorização						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Bloco de Serviços						
Serviço						
sqitem	SQ_ITEM	Sequencia do item solicitado	N	02	M	
tipoTabela	TP_TABELA	Identifica o Tipo de Tabela utilizado no Serviço Médico.	N	01	M	0 = ROL Unimed/AMB/CBHPM. 1 = Serviços Hospitalares / Taxas / Complementos (Códigos da Tabela C - Anexo 01) 2 = Materiais (Códigos da Tabela E - Anexo 01) 3 = Medicamentos (Códigos da Tabela D - Anexo 01) 4 = Serviço com Custo Fechado / Pacote (ainda sem códigos definidos)
codigoServico	CD_SERVIÇO	Código do Serviço.	N	08	M	Conforme tabelas Rol de Procedimentos Unimed, CBHPM e AMB, Hospitalar, Materiais e Medicamentos.
Bloco de Serviços (Continuação)						
quantidadeServico	QT_SERVIÇO	Quantidade de um procedimento médico solicitado.	N	4,4	M	
			<p>Regra: em atendimento ao TISS esse campo deverá ter seu tamanho regulado pelos tamanhos dos campos das guias, sendo que para as tabelas tipo 0 e 4 o tamanho será de 03 caracteres e para as tabelas 1, 2 e 3, de 03 inteiros e 4 decimais.</p> <p>Para consultas (em consultório, pronto_socorro, psiquiátrica, obstétrica, saúde ocupacional e entrevista qualificada) a quantidade deverá ser 1 (um).</p>			
descricaoServico	DS_SERVIÇO	Descrição do serviço	ANS	80	O	Mandatário se Ortese, Prótese e Materiais Especiais
			<p>Regra: Esse campo também deverá ser preenchido obrigatoriamente quando o serviço não existir na tabela de Materiais e Medicamentos do Intercâmbio Nacional. Neste caso, a Unimed Prestadora deverá utilizar a codificação genérica neste pedido e deverá solicitar a inclusão do serviço à área de Intercâmbio Nacional da Unimed do Brasil, e caso isso não ocorra, estará sujeita a glosas. Sempre que for informado um material ou medicamento genérico, o retorno do pedido deverá ser "Pendente de Auditoria".</p>			

Transação: 00605 - Pedido de Complementação de Autorização						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Bloco de Serviços (Continuação)						
valor	VL_SERVICO	Valor do serviço	N	12,2	O	
		Regra: Deverá ser informado obrigatoriamente o valor total para serviços de Órtese, Prótese, Materiais Especiais, Pacotes e codificação genérica.				
valorUnitarioServico	VL_UNI_SERVICO	Valor unitário do serviço	N	12,2	O	Valor unitário do serviço Regra: Deverá ser informado obrigatoriamente o valor unitário para serviços de Órtese, Prótese, Materiais Especiais, Pacotes e codificação genérica.
codigoAnvisa	CD_ANVISA	Código ANVISA do Material/Medicamento	ANS	15	O	Mandatário se TP_ANEXO = 3 (OPME) ou sem codificação na TUSS
referenciaMaterialFabricante	CD_REF_FAB	Referencia do Material no Fabricante	ANS	60	O	Mandatário de TP_ANEXO = 3 (OPME) ou sem codificação na TUSS
tpAnexo	TP_ANEXO	Indicador de Anexo	N	01	M	1 = Indicador de Quimioterapia 2 = Indicador de Radioterapia 3 = Indicador de OPME 9 = Não anexo
dataProv	DT_PROVAVEL	Data provável da administração	Data2	08	O	Data prevista para administração do medicamento solicitado para o tratamento quimioterápico ou Data prevista para início da administração da radioterapia Mandatário se TP_ANEXO = 1 (Quimio) ou 2 (Radio)
totalDosagem	TOT_DOSAGEM_CICLO	Dosagem total do medicamento no ciclo atual.	N	5,2	O	Mandatário se TP_ANEXO = 1 (Quimio)
unMedicamento	UNI_MEDIDA_MED	Unidade de medida do medicamento	N	03	O	Conforme Cód. Tabela "X2" - Anexo 01 Mandatário se TP_ANEXO = 1 (Quimio)
cdViaAdmin	CD_VIA_ADMIN	Via Administração	AN	02	O	Mandatário se TP_ANEXO = 1 (Quimio) Via de administração do medicamento, conforme Tabela "X6" - Anexo 01
qtFrequencia	QT_FREQUENCIA	Frequência da administração	N	02	O	Mandatário se TP_ANEXO = 1 (Quimio) Quantidade de doses do medicamento a serem administradas no dia

Transação: 00605 - Pedido de Complementação de Autorização						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Bloco de Serviços (Continuação)						
idPacote	ID_PACOTE	Indicador de pacote	A	01	M	S = Sim N = Não
tpOrdem	TP_ORDEM	Indica a ordem de preferência do profissional solicitante em relação ao fabricante do material solicitado	N	01	O	Mandatário se TP_ANEXO = 3 (OPME)
Dados Anexo OPME						
dsOPME	DS_OPME	Observação do OPME	ANS	V	O	
justificativaTecnica	DS_JUST_TEC	Relatório profissional embasando a solicitação	ANS	V	O	Mandatário se OPME Tamanho máximo de 999 caracteres
dsMatSolic	DS_MAT_SOLIC	Descrição do Material Solicitado	ANS	V	O	Informação adicional sobre o material solicitado Tamanho máximo de 999 caracteres
Profissional Solicitante OPME						
nomeProfissional	NM_PRO_SOLIC_OPME	Nome do Profissional Solicitante de OPME	ANS	70	O	Mandatário se OPME
numeroTelefone	NR_TELEFONE_OPME	Número de Telefone do Profissional Solicitante de OPME	N	11	O	Mandatário se OPME
enderecoEmail	END_EMAIL_OPME	Endereço de E-mail do Profissional Solicitante de OPME	ANS	60	O	

Transação: 00605 - Pedido de Complementação de Autorização						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Dados Anexo Químio						
descricaoDiagCitHist	DS_DIAG_CIT_HIST_QUIMIO	Descrição do diagnóstico citopatológico e histopatológico	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
informacoesRelevantes	DS_INF_RELEV_QUIMIO	Informações relevantes a serem fornecidas pelo profissional solicitante para esclarecimento do caso.	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
planoTerapeutico	DS_PL_TERAP	Plano Terapêutico proposto pelo profissional solicitante	ANS	V	O	Mandatário se Quimioterapia Tamanho máximo de 999 caracteres
dsRadio	DS_RADIO	Observação da Radioterapia	ANS	V	O	
alturaBenef	NR_ALTBENEF	Altura do Beneficiário	N	3,2	M	Altura do Beneficiário em cm.
pesoBenef	NR_PESOBENEF	Peso do Beneficiário	N	3,2	M	Peso do Beneficiário em Quilos
supCorp	NR_SUPCORP	Superfície Corporal do Beneficiário	N	2,2	M	Superfície Corporal em metros quadrados
dataDiag	DT_DIAG	Data do Diagnóstico	Data2	08	O	Data em que foi dado o diagnóstico da doença referente ao tratamento solicitado
cdCID	CD_CID	Número do Código Internacional da Doença	CID	04	O	
estadTumor	CD_ESTADIAMENTO	Estadiamento do Tumor	N	01	M	Estadiamento do tumor, conforme Tabela "X7" - Anexo 01
cdFinalidade	CD_FINALIDADE	Código da finalidade do tratamento	N	01	M	Código da finalidade do tratamento, conforme Tabela "X5" - Anexo 01
cdEcog	CD_ECOG	Classificação internacional sobre capacidade funcional do beneficiário	AN	01	M	Classificação internacional sobre capacidade funcional do paciente portador de doença oncológica, conforme tabela "X4" - Anexo 01

Transação: 00605 - Pedido de Complementação de Autorização						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Dados Anexo Químio (continuação)						
tpQuímio	TP_QUIMIO	Tipo de Quimioterapia	N	01	M	1 = Primeira Linha 2 = Segunda Linha 3 = Terceira Linha 4 = Outras Linhas
numeroCiclos	NR_CICLOS	Número de ciclos previstos	N	02	M	Número de ciclos previstos de tratamento
cicloAtual	NR_CL_ATUAL	Ciclo Atual	N	02	M	Número do ciclo atual do tratamento quimioterápico
intervaloCiclos	NR_INTERV	Intervalo entre ciclos	N	03	M	Quantidade de dias entre os ciclos de tratamento
dsCirurgia	DS_CIRURGIA	Descrição da cirurgia	ANS	40	O	Descrição de procedimento cirúrgico, relativo à patologia atual, ao qual o beneficiário foi submetido anteriormente. Deverá ser preenchido em caso de cirurgia realizada anteriormente.
dtCirurgia	DT_CIRURGIA	Data da cirurgia	Data2	08	O	Data em que o atendimento/procedimento foi realizado
dsArealrrad	DS_AREA_IRRAD	Descrição da área irradiada	ANS	40	O	Identificação da área irradiada em tratamento radioterápico anterior
dtIrrad	DT_IRRAD	Data da irradiação	Data2	08	O	Data em que foi realizada a radioterapia anterior
clMetastase	CL_METASTASE	Classificação da metástase	N	01	M	Metástase, conforme Tabela "X10" - Anexo 01
clNodulo	CL_NODULO	Classificação do nódulo	N	01	M	Nódulo, conforme Tabela "X11" - Anexo 01
clTumor	CL_TUMOR	Classificação do tumor	N	01	M	Tumor, conforme Tabela "X12" - Anexo 01
qtDiasCicloAtual	QT_DIAS_CICLO	Quantidade de dias do ciclo atual do tratamento quimioterápico.	N	03	M	

Transação: 00605 - Pedido de Complementação de Autorização						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Profissional Solicitante Químio						
nomeProfissional	NM_PRO_SOLIC_QUIMIO	Nome do Profissional Solicitante de Químio	ANS	70	O	Mandatário se Químio
numeroTelefone	NR_TELEFONE_QUIMIO	Número de Telefone do Profissional Solicitante de Químio	N	11	O	Mandatário se Químio
enderecoEmail	END_EMAIL_QUIMIO	Endereço de E-mail do Profissional Solicitante de Químio	ANS	60	O	
Dados Anexo Radio						
descricaoDiagCitHist	DS_DIAG_CIT_HIST_RADIO	Descrição do diagnóstico citopatológico e histopatológico	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
informacoesRelevantes	DS_INF_RELEV_RADIO	Informações relevantes a serem fornecidas pelo profissional solicitante para esclarecimento do caso.	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
dsRadio	DS_RADIO	Observação da Radioterapia	ANS	V	O	
dataDiag	DT_DIAG	Data do Diagnóstico	Data2	08	O	Data em que foi dado o diagnóstico da doença referente ao tratamento solicitado
cdCID	CD_CID	Número do Código Internacional da Doença.	CID	04	O	
estadTumor	CD_ESTADIAMENTO	Estadiamento do Tumor	N	01	M	Estadiamento do tumor, conforme tabela "X7" - Anexo 01
cdFinalidade	CD_FINALIDADE	Código da finalidade do tratamento	N	01	M	Código da finalidade do tratamento, conforme Tabela "X5" - Anexo 01
cdEcog	CD_ECOG	Classificação internacional sobre capacidade funcional do beneficiário	AN	01	M	Classificação internacional sobre capacidade funcional do paciente portador de doença oncológica, conforme Tabela "X4" - Anexo 01
cdDiagImg	CD_DIAG_IMG	Tecnologia Utilizada para diagnóstico de imagem	ANS	01	O	Conforme Tabela "X3" - Anexo 01

Transação: 00605 - Pedido de Complementação de Autorização						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Dados Anexo Radio (Continuação)						
qtCampos	QT_CAMPOS	Quantidade de campos de irradiação	N	03	M	
qtDoseDia	QT_DOSE_DIA	Dose de radioterápico, expressa em Gy, por dia de tratamento	N	04	M	
qtDoseTotal	QT_DOSE_TOTAL	Dose total, expressa em Gy, a ser utilizada considerando o número de dias e dosagem diária	N	04	M	
qtDiasTratamento	QT_DIAS_TRAT	Quantidade de dias de tratamento previstos pelo profissional solicitante	N	03	M	
dtPrevAdmin	DT_PREV_ADMIN	Data prevista para início da administração da radioterapia	Data2	08	M	
dsCirurgia	DS_CIRURGIA	Descrição da cirurgia	ANS	40	O	Descrição de procedimento cirúrgico, relativo à patologia atual, ao qual o beneficiário foi submetido anteriormente.
dtCirurgia	DT_CIRURGIA	Data da cirurgia	Data2	08	O	Data em que o atendimento /procedimento foi realizado
dsQuimio	DS_QUIMIOTERAPIA	Descrição da Quimioterapia utilizada anteriormente, para a mesma patologia	ANS	40	O	
dtQuimio	DT_QUIMIOTERAPIA	Data em que foi realizada a quimioterapia anterior	Data2	08	O	
Profissional Solicitante Radio						
nomeProfissional	NM_PRO_SOLIC_RADIO	Nome do Profissional Solicitante de Radio	ANS	70	O	Mandatário se Radio
numeroTelefone	NR_TELEFONE_RADIO	Número de Telefone do Profissional Solicitante de Radio	N	11	O	Mandatário se Radio
enderecoEmail	END_EMAIL_RADIO	Endereço de E-mail do Profissional Solicitante de Radio	ANS	60	O	

~~Bloco de Serviços principal deverá ser repetido de acordo com a quantidade de serviços solicitados. Ao final do bloco de Serviços, na linha seguinte ao último serviço, deverá ser colocada a palavra “FIMBLOCO\$” + CR + LF (Carriage return e Line Feed).~~

~~Ao final desta transação deverá ser colocada a palavra “FIM\$” que irá sinalizar que a transação está completa.~~

As informações dos anexos somente existirão quando TP_ANEXO for 1 (Quimioterapia), 2 (Radioterapia) ou 3 (OPME) e deverão ser informados entre o “FIMBLOCO\$” e o “FIM\$”.

~~Ao final do Bloco de Serviços, na linha seguinte ao último serviço, deverá ser colocada a palavra “FIM\$” que irá sinalizar que a transação está completa.~~

Layout das transação de todas as solicitações de complementação de autorizações de SP/sadt e internações. Estes complementos incorporam a agregação de novos códigos ou de novas quantidades com códigos já liberados anteriormente (isto inclui as situações de prorrogação das internações onde simplesmente se esta complementando o código da acomodação com mais quantidades). Deve-se enviar apenas os novos códigos e quantidades e não repetir o que já foi autorizado anteriormente.

Para atender a regra do Manual do Intercâmbio Nacional , toda prorrogação/complemento decorrente de uma internação previamente autorizada pela Unimed Origem do Beneficiário deverá ser autorizada por caracterizar-se como uma notificação e não uma solicitação, exceto para os casos previstos no item 11.4 do Manual do Intercâmbio Nacional que seguem:

- a) inclusão de novos procedimentos cirúrgicos;
- b) uso de prótese, órtese, materiais especiais e de síntese, mesmo aqueles que fazem parte do ato cirúrgico;
- c) medicamentos quimioterápicos;
- d) hemodinâmica;
- e) radiologia intervencionista; e
- f) procedimentos não inclusos no Rol de Procedimentos Médicos Unimed ainda que seus valores sejam inferiores ou iguais a seis consultas médicas eletivas.

Campos que podem gerar dúvidas:

- **TP_CLIENTE:** Para efeitos de transções entre Unimeds, o campo sempre deverá estar preenchido com a palavra UNIMED. Nas transações enviadas pela Página Autorizadora de Intercâmbio, o campo será preenchido com a palavra PORTAL. Para transações que partem do prestador, preencher com a palavra PRESTADOR. Deverá retornar sempre com a mesma palavra enviada na transação de solicitação ou de complemento.
- **NR_IDENT_EXEC:** Número da transação da Unimed Prestadora. Qualquer desdobramento em relação à transação, tais como respostas da Unimed Origem do Benef, pedidos de insistência, sempre farão referência a este número original.
- **NR_TRANS_REF:** É o número da transação original da Unimed Prestadora.
- **DS_OBSERVAÇÃO:** Neste campo será enviado uma observação já justificando um procedimento que já é esperado que será negado. Quando for preenchido, a transação deverá ser respondida automaticamente como Pendente para Auditoria.

- **CD_UNI_PRE_REQ e CD_PRE_REQ:** Campos utilizados para envio do código do requisitante da transação (código da Unimed do requisitante e código do requisitante). Esses campos são opcionais no intercâmbio. Foram acrescentados à transação devido à necessidade de algumas Unimeds para utilização local.
- **CD_UNI_PREST, CD_PREST e CD_ESPEC:** Campos utilizados para envio do código do prestador de serviço da transação (código da Unimed do prestador e código do prestador) e também da especialidade do prestador. Esses campos são opcionais no intercâmbio. Foram acrescentados à transação devido à necessidade de algumas Unimeds para utilização local.
- **TP_ANEXO:** Campo utilizado para indicar a qual anexo o item é pertencente.
- **ID_PACOTE:** ~~Este campo indica que o item é um pacote na Unimed Executora e a sua composição deve ser informada no Chat Intercâmbio. Caso o indicador seja “S” a resposta deverá ser “Pendente de Auditoria”.~~ Este campo indica que o item é um pacote na Unimed Executora. A sua composição deve ser informada no Chat Intercâmbio ou Observação, exceto quando procedimento estiver na lista de baixo risco.
- **CD_SERVIÇO:** O código de serviço poderá ser repetido, apenas quando o campo TP_TABELA for igual a 3 (medicamento) e o tipo de anexo (TP_ANEXO) for igual a 1 (Quimioterapia)
- **SQ_ITEM:** Tendo seu primeiro valor válido igual a 1 e se auto incrementando de 1 em 1, ou seja, primeiro registro igual a 1, o segundo igual a 2 e assim por diante, e sempre vinculado ao item solicitado (CD_SERVIÇO), do início ao término do fluxo (Resposta do Pedido de Autorização, Resposta de Auditoria, Resposta do Status da Transação)

Transação: 00311 - Cancelamento						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao						
codigoTransacao	CD_TRANS	Código de identificação da transação.	N	05	M	00311
tipoCliente	TP_CLIENTE	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	CD_UNI_EXEC	Código da Unimed Prestadora.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds

Transação: 00311 - Cancelamento						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao (continuação)						
codigoUnimedOrigemBeneficiario	CD_UNI_BENEF	Código da Unimed Origem do Beneficiário.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
Cancelamento						
numeroTransacaoPrestadora	NR_IDENT_EXEC	Número da transação da Unimed Prestadora.	N	10	M	
numeroTransacaoOrigemBeneficiario	NR_IDENT_BENEF	Número da transação na Unimed Origem do Benef.	N	10	MS	
numeroVersaoPTU	NR_VERSAO	Versão do PTU da Unimed Prestadora	N	03	M	040 = PTU 4.0 050 = PTU 5.0 060 = PTU 6.0
descricaoMotivo	DS_MOTIVO	Descrição do Motivo do Cancelamento	ANS	V	M	Tamanho máximo de 999 caracteres

A qualquer momento, a Unimed Prestadora poderá mandar um Cancelamento (00311).

Campos que podem gerar dúvidas:

- **TP_CLIENTE:** Para efeitos de transações entre Unimeds, o campo sempre deverá estar preenchido com a palavra UNIMED. Nas transações enviadas pela Página Autorizadora de Intercâmbio, o campo será preenchido com a palavra PORTAL. Para transações que partem do prestador, preencher com a palavra PRESTADOR. Deverá retornar sempre com a mesma palavra enviada na transação de solicitação ou de complemento.
- **NR_IDENT_EXEC:** Número da transação original na Unimed Prestadora. Qualquer desdobramento em relação à transação, tais como respostas da Unimed Origem do Beneficiário, pedidos de complementação e insistência, sempre farão referência a este número original.

Transação: 00309 - Confirmação						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao						
codigoTransacao	CD_TRANS	Código de identificação da transação.	N	05	M	00309
tipoCliente	TP_CLIENTE	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	CD_UNI_EXEC	Código da Unimed Prestadora.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds

Transação: 00309 - Confirmação						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao (continuação)						
codigoUnimedOrigemBeneficiario	CD_UNI_BENEF	Código da Unimed Origem do Beneficiário.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
Confirmação						
numeroTransacaoPrestadora	NR_IDENT_EXEC	Número da transação da Unimed Prestadora.	N	10	M	
numeroTransacaoOrigemBeneficiario	NR_IDENT_BENEF	Número da transação na Unimed Origem do Benef.	N	10	MS	Mandatário se autorizado e quando for resposta da transação de Comunicação de Decurso de Prazo.
identificador	TP_IDENTIFICADOR	Identifica se a transação foi recebida e processada.	N	01	M	1 = Confirmada 2 = Guia Inexistente 3 = Situação Inválida 4 = Autorizado pelo WSD
numeroVersaoPTU	NR_VERSAO	Versão do PTU da Unimed que está enviando a confirmação	N	03	M	040 = PTU 4.0 050 = PTU 5.0 060 = PTU 6.0

A transação de confirmação é a resposta padrão para os pedidos de insistência, resposta de auditoria, pedido de cancelamento e comunicação de Decurso de Prazo e indica que o autorizador da Unimed Destino recebeu e processou a requisição.

Campos que podem gerar dúvidas:

- **TP_CLIENTE:** Para efeitos de transações entre Unimeds, o campo sempre deverá estar preenchido com a palavra UNIMED. Nas transações enviadas pela Página Autorizadora de Intercâmbio, o campo será preenchido com a palavra PORTAL. Para transações que partem do prestador, preencher com a palavra PRESTADOR. Deverá retornar sempre com a mesma palavra enviada na transação de solicitação ou de complemento.
- **NR_IDENT_EXEC:** Número da transação na Unimed Prestadora. Qualquer desdobramento em relação à transação, tais como respostas da Unimed Origem do Beneficiário, pedidos de complementação e insistência sempre farão referência a este número original.
- **NR_IDENT_BENEF:** É o número da transação da Unimed Origem do Beneficiário. Caso a transação original tenha sido negada ou esteja pendente para auditoria, pode não haver o número de identificação da Unimed Destino e nesse caso o campo será OPCIONAL. Entretanto, se a Unimed Origem do Beneficiário enviou um número na resposta do pedido de autorização (00401) o envio do número será MANDATÓRIO.

Transação: 00310 - Erro Inesperado						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao						
codigoTransacao	CD_TRANS	Código de identificação da transação.	N	05	M	00310
tipoCliente	TP_CLIENTE	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	CD_UNI_EXEC	Código da Unimed Prestadora.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds

Transação: 00310 - Erro Inesperado						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao (continuação)						
codigoUnimedOrigemBeneficiario	CD_UNI_BENEF	Código da Unimed Origem do Beneficiário.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
Erro Inesperado						
numeroTransacaoPrestadora	NR_IDENT_EXEC	Número da transação na Unimed Prestadora.	N	10	O	Será preenchido, caso o erro ocorrido, permita sua identificação
numeroTransacaoOrigemBeneficiario	NR_IDENT_BENEF	Número da transação na Unimed Origem do Benef.	N	10	O	
codigoMensagemExcecao	CD_MENS_EXCECAO	Código da Mensagem de exceção.	N	04	M	Conforme Tabela - Anexo 02

A transação de confirmação é a resposta padrão para os pedidos de insistência, resposta de auditoria e pedido de cancelamento e indica que o autorizador da Unimed Destino recebeu e processou a requisição.

Campos que podem gerar dúvidas:

- **TP_CLIENTE:** Para efeitos de transações entre Unimeds, o campo sempre deverá estar preenchido com a palavra UNIMED. Nas transações enviadas pela Página Autorizadora de Intercâmbio, o campo será preenchido com a palavra PORTAL. Para transações que partem do prestador, preencher com a palavra PRESTADOR. Deverá retornar sempre com a mesma palavra enviada na transação de solicitação ou de complemento.
- **NR_IDENT_EXEC:** Número da transação na Unimed Prestadora. Qualquer desdobramento em relação à transação, tais como respostas da Unimed Origem do Beneficiário, pedidos de complementação e insistência sempre farão referência a este número original.
- **NR_IDENT_BENEF:** É o número da transação da Unimed Origem do Beneficiário. Caso a transação original tenha sido negada ou esteja pendente para auditoria, pode não haver o número de identificação da Unimed Origem do Beneficiário e nesse caso o campo será OPCIONAL. Entretanto, se a Unimed do Beneficiário enviou um número na resposta do pedido de autorização (00501) o envio do número será MANDATÓRIO.
- **CD_MENS_EXCECAO:** É o número de exceção que ocorreu que indica o motivo pelo qual não foi possível entrar o PTU.

Transação: 00412 - Consulta de Dados do Beneficiário						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao						
codigoTransacao	CD_TRANS	Código de identificação da transação.	N	05	M	00412
tipoCliente	TP_CLIENTE	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	CD_UNI_EXEC	Código da Unimed Prestadora.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds

Transação: 00412- Consulta de Dados do Beneficiário						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao (continuação)						
codigoUnimedOrigemBeneficiario	CD_UNI_BENEF	Código da Unimed Origem do Beneficiário.	N	04	M	<p>Codificação: Código do Sistema + Cooperativa</p> <p>de 0001 à 0600 = Singulares</p> <p>de 0601 à 0650 = Seccionais</p> <p>de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais</p> <p>de 0851 à 0949 = Intrafederativas</p> <p>de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação</p> <p>de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.)</p> <p>0999 = Confederação Nacional</p> <p>de 1001 à 1600 = Singulares Unicred</p> <p>de 1950 à 1990 = Centrais Unicred</p> <p>1999 = Confederação Unicred</p> <p>de 2001 à 2999 = Usimeds</p>
Consulta Dados Beneficiario						
numeroTransacaoPrestadora	NR_IDENT_EXEC	Número da transação na Unimed Prestadora.	N	10	M	

Transação: 00412 - Consulta de Dados do Beneficiário						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Consulta Dados Beneficiario (continuação)						
codigoUnimed	CD_UNI	Código da Unimed	N	04	O	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora, UAS, etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
codigoidentificacao	ID_BENEF	Código de identificação do Beneficiário, incluindo o dígito verificador, sendo o código da Unimed colocado em campo à parte (CD_UNI).	N	13	O	
dataNascimento	DT_NASC	Data de Nascimento do Beneficiário.	Data2	08	O	
nomeBeneficiario	NM_BENEF	Nome do Beneficiário.	AN	25	O	
ultimoSobrenomeBeneficiario	SB_NM_BENEF	Último Sobrenome do Beneficiário (exceto Jr, Fo, Neto, II)	AN	10	O	
numeroCPF	NR_CPF	Número do Cadastro de Pessoas Física	N	11	O	
numeroCNS	NR_CNS	Número do Cartão Nacional de Saúde	N	15	O	
numeroVersaoPTU	NR_VERSAO	Versão do PTU da Unimed Prestadora	N	03	M	040 = PTU 4.0 050 = PTU 5.0 060 = PTU 6.0

O Bloco de Nomes deverá ser repetido de acordo com a quantidade de serviços solicitados.

~~Ao final do Bloco de Nomes, na linha seguinte ao último serviço, deverá ser colocada a palavra “FIM\$” que irá sinalizar que a transação está completa.~~

Layout da transação de solicitação de Consulta de Dados do Beneficiário, onde a Unimed Executora terá as seguintes opções para obter os dados do beneficiário:

- Através do código do beneficiário ou;
- **Através do CPF ou;**
- **Através do CNS ou;**
- Data de nascimento e o primeiro nome (ou nome composto ex: José Carlos) e/ou último sobrenome, sendo obrigatório o envio de ao menos uma das informações (código ou um nome ao menos).

O retorno da consulta será efetuado através da transação 00413 - Resposta da Consulta de Dados do Beneficiário.

Campos que podem gerar dúvidas:

- **TP_CLIENTE:** Para efeitos de transações entre Unimeds, o campo sempre deverá estar preenchido com a palavra UNIMED. Nas transações enviadas pela Página Autorizadora de Intercâmbio, o campo será preenchido com a palavra PORTAL. Para transações partindo da captura de dados, a palavra PRESTADOR. Deverá retornar sempre com a mesma palavra enviada na transação de solicitação ou de complemento.
- **NR_IDENT_EXEC:** Número da transação da Unimed Prestadora. A resposta da Unimed Origem do Beneficiário sempre fará referência a este número original.

Transação: 00413 - Resposta da Consulta de Dados do Beneficiário						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao						
codigoTransacao	CD_TRANS	Código de identificação da transação.	N	05	M	00413
tipoCliente	TP_CLIENTE	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	CD_UNI_EXEC	Código da Unimed Prestadora.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds

Transação: 00413 - Resposta da Consulta de Dados do Beneficiário						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao (continuação)						
codigoUnimedOrigemBeneficiario	CD_UNI_BENEF	Código da Unimed Origem do Beneficiário.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora, UAS, etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
Resposta Consulta Dados Beneficiario						
identificaSolicitacaoConfirmada	ID_CONFIRMADO	Identifica que uma transação solicitada foi confirmada.	A	01	M	S = Sim - requisição executada com sucesso. N = Não - requisição apresentou erro(s) X = Negada - requisição não foi executada (ex. consulta negada).
codigoMensagemErro	CD_MENS_ERRO	Código da Mensagem de erro	N	04	MN	Conforme Tabela - Anexo 02 Mandatário se ID_CONFIRMADO = "X" OU "N"
numeroTransacaoPrestadora	NR_IDENT_EXEC	Número da transação na Unimed Prestadora.	N	10	M	
numeroTransacaoOrigemBeneficiario	NR_IDENT_BENEF	Número da transação na Unimed Origem do Benef.	N	10	M	
numeroVersaoPTU	NR_VERSAO	Versão do PTU da Unimed Prestadora	N	03	M	040 = PTU 4.0 050 = PTU 5.0 060 = PTU 6.0

Transação: 00413 - Resposta da Consulta de Dados do Beneficiário						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Bloco Nomes						
Identificacao Beneficiario						
codigoUnimed	CD_UNI	Código da Unimed	N	04	MS	Codificação do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred de 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
codigoIdentificacao	ID_BENEF	Código de identificação do beneficiário, incluindo o dígito verificador, sendo o código da Unimed colocado em campo à parte (CD_UNI)	N	13	MS	
nome	NM_BENEF	Nome do Beneficiário	AN	25	MS	
dataNascimento	DT_NASC	Data de Nascimento do Beneficiário	Data2	08	MS	
nomeCompleto	NM_COMPL_BENEF	Nome Completo do beneficiário	AN	120	MS	
sexoBeneficiario	TP_SEXO	Sexo do Beneficiário	N	01	O	3= Feminino; 1=Masculino
Bloco Nomes (continuação)						
nomeEmpresa	NM_EMPR_ABRE	Nome da Empresa Abreviado	AN	18	MS	
nomePlano	NM_PLANO	Nome Plano Beneficiário	AN	20	MS	
tipoAcomodacao	NM_ACOMOD	Tipo de Acomodação	AN	20	MS	

Transação: 00413 - Resposta da Consulta de Dados do Beneficiário						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Bloco Nomes (continuação)						
tpAcomodacao	TP_ACOMODACAO	Tipo de acomodação que o beneficiário tem direito.	AN	02	MS	A = Coletiva B = Individual C = Não se Aplica
tipoAbrangencia	TP_ABRANGENCIA	Abrangência do Plano	N	01	MS	1=Nacional 2=Regional A - Grupo de Estados 3=Estadual 4=Regional B - Grupo de Municípios 5=Municipal
localAtendimento	CD_LCAT	Local de Atendimento	N	04	MS	
dataInclusaoUnimed	DT_INCL_UNI	Data Inclusão do beneficiário na Unimed	Data2	08	MS	
dataExclusaoUnimed	DT_EXCL_UNI	Data Exclusão do beneficiário da Unimed	Data2	08	O	Mandatário se beneficiário excluído
dataValidadeCarteira	DT_VAL_CART	Data da Validade da carteira	Data2	08	MS	
numeroViaCartao	NR_VIA_CARTÃO	Via de cartão válida	N	02	O	
cdRede	CD_REDE	Rede de Atendimento	AN	04	MS	
idPlano	ID_PLANO	Identificador do plano	N	01	MS	1 - Plano Não Regulamentado 2 - Plano Adaptado 3 - Plano Regulamentado

O Bloco de Nomes deverá ser repetido de acordo com a quantidade de serviços solicitados e não deverá ser informado caso o ID_CONFIRMADO for igual a “N” ou “X”

~~Ao final do Bloco de Nomes, na linha seguinte ao último serviço, deverá ser colocada a palavra “FIM\$” que irá sinalizar que a transação está completa.~~

Layout da transação de Resposta de Consulta de Dados do Beneficiário (resposta a transação 00412 - Consulta de Dados do Beneficiário), onde serão enviados no Bloco de Nomes os resultados possíveis para a consulta enviada. Caso haja algum problema para que a resposta da Consulta seja gerada, o campo ID_CONFIRMADO deverá ser preenchido com “N”, sendo informado o erro correspondente a falha no campo CD_MENS_ERRO conforme tabela do Anexo 02.

Campos que podem gerar dúvidas:

- **TP_CLIENTE:** Para efeitos de transações entre Unimeds, o campo sempre deverá estar preenchido com a palavra UNIMED. Nas transações enviadas pela Página Autorizadora de Intercâmbio, o campo será preenchido com a palavra PORTAL. Para transações que partem do prestador, preencher com a palavra PRESTADOR. Deverá retornar sempre com a mesma palavra enviada na transação de solicitação.
- **NR_IDENT_EXEC:** Número da transação original na Unimed Prestadora. A resposta da Unimed Origem do Beneficiário sempre fará referência a este número original.

Transação: 00418 - Consulta Prestador						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao						
codigoTransacao	CD_TRANS	Código de identificação da transação.	N	05	M	00418
tipoCliente	TP_CLIENTE	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	CD_UNI_EXEC	Código da Unimed Prestadora.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds

Transação: 00418 - Consulta Prestador						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao (continuação)						
codigoUnimedOrigemBeneficiario	CD_UNI_BENEF	Código da Unimed Origem do Beneficiário.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora, UAS, etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
Consulta Dados Prestador						
numeroTransacaoPrestadora	NR_IDENT_EXEC	Número da transação na Unimed Prestadora.	N	10	M	
nomePrestador	NM_PREST	Nome do Prestador.	ANS	40	M	
cnpjCpfPrestador	CD_CGC_CPF	CNPJ ou CPF do Prestador.	N	15	O	
numeroVersaoPTU	NR_VERSAO	Versão do PTU da Unimed Prestadora	N	03	M	040 = PTU 4.0 050 = PTU 5.0 060 = PTU 6.0
Conselho Profissional						
siglaConselho	SG_CONS_PROF	Sigla do Conselho Profissional do prestador do serviço.	AN	12	O	Sigla do conselho, conforme tabela "M" - Anexo 01 Se um dos campos estiver preenchido, os outros tornam-se obrigatórios.
numeroConselho	NR_CONS_PROF	Número do Conselho Profissional.	N	15	O	
unidadeFederativa	UF_CONS_PROF	Código da Unidade Federativa do conselho.	UF	02	O	

~~Ao final do Bloco de Nomes, na linha seguinte ao último serviço, deverá ser colocada a palavra “FIM\$” que irá sinalizar que a transação está completa.~~

Layout da transação, onde uma Unimed Requisitante (que necessita da informação), envia o nome ou parte do nome de um prestador e a Unimed Executora (onde o prestador é cooperado ou contratado), responde com uma lista de todos os prestadores, que tem seus nomes coincidentes com a parte do nome solicitada.

Campos que podem gerar dúvidas:

- **TP_CLIENTE:** Para efeitos de transações entre Unimeds, o campo sempre deverá estar preenchido com a palavra UNIMED. Nas transações enviadas pela Página Autorizadora de Intercâmbio, o campo será preenchido com a palavra PORTAL. Para transações que partem do prestador, preencher com a palavra PRESTADOR. Deverá retornar sempre com a mesma palavra enviada na transação de solicitação.
- **NR_IDENT_EXEC:** Número da transação original na Unimed Prestadora.

Transação: 00419 - Resposta da Consulta de Prestador						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao						
codigoTransacao	CD_TRANS	Código de identificação da transação.	N	05	M	00419
tipoCliente	TP_CLIENTE	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	CD_UNI_EXEC	Código da Unimed Prestadora.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds

Transação: 00419 - Resposta da Consulta de Prestador						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao (continuação)						
codigoUnimedOrigemBeneficiario	CD_UNI_BENEF	Código da Unimed Origem do Beneficiário.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora, UAS, etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
Resposta Consulta Dados Prestador						
numeroTransacaoPrestadora	NR_IDENT_EXEC	Número da transação da Unimed Prestadora.	N	10	M	
numeroTransacaoOrigemBeneficiario	NR_IDENT_BENEF	Número da transação na Unimed Origem do Benef.	N	10	M	
identificaSolicitacaoConfirmada	ID_CONFIRMADO	Identifica que uma transação solicitada foi confirmada.	A	01	M	S = Sim - requisição executada com sucesso. N = Não - requisição apresentou erro(s) X = Negada - requisição não foi executada (ex. pesquisa negada).
codigoMensagemErro	CD_MENS_ERRO	Código da Mensagem de erro	N	04	MN	Conforme Tabela - Anexo 02 Mandatário se ID_CONFIRMADO = "X" OU "N"
numeroVersaoPTU	NR_VERSAO	Versão do PTU da Unimed Prestadora	N	03	M	040 = PTU 4.0 050 = PTU 5.0 060 = PTU 6.0

Transação: 00419 - Resposta da Consulta de Prestador						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Bloco Nomes						
codigoUnimed	CD_UNI_PRE	Código da Unimed do Prestador.	N	04	MS	
codigoPrestador	CD_PREST	Código do Prestador.	N	08	MS	
nomePrestador	NM_PREST	Nome do Prestador.	AN	40	MS	
codigoEspecialidadeMedica	CD_ESPEC	Código da Especialidade Médica.	N	02	O	Conforme Tabela “A” - Anexo 01
idAltoCusto	ID_ALTO_CUSTO	Identifica-se prestador da transação é de Alto Custo	N	01	MS	1 – Alto Custo 2 – Tabela Própria 3 – Básico
tpRedeMIN	TIPO_REDE_MIN	Tipo de Rede conforme Manual do Intercâmbio Nacional	N	01	MS	1 = Básica 2 = Especial (Tabela Própria) 3 = Master (Alto Custo)

O Bloco de Nomes deverá ser repetido de acordo com a quantidade de serviços solicitados e não deverá ser informado caso o ID_CONFIRMADO for igual a “N” ou “X”

~~Ao final do Bloco de Nomes, na linha seguinte ao último serviço, deverá ser colocada a palavra “FIM\$” que irá sinalizar que a transação está completa.~~

Layout da transação de Resposta de Consulta de Prestador, onde serão enviados no Bloco de Nomes os resultados possíveis para a consulta enviada. Caso haja algum problema para que a resposta da Consulta seja gerada, o campo ID_CONFIRMADO deverá ser preenchido com “N”, sendo informado o erro correspondente a falha no campo CD_MENS_ERRO conforme tabela do Anexo 02. O campo será preenchido com “X” no caso da Unimed não responder a esta transação.

Transação: 00360 - Status da Transação						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao						
codigoTransacao	CD_TRANS	Código de identificação da transação.	N	05	M	00360
tipoCliente	TP_CLIENTE	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	CD_UNI_EXEC	Código da Unimed Prestadora.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds

Transação: 00360 - Status da Transação						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao (continuação)						
codigoUnimedOrigemBeneficiario	CD_UNI_BENEF	Código da Unimed Origem do Beneficiário.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
Status Transacao						
numeroTransacaoPrestadora	NR_IDENT_EXEC	Número da transação da Unimed Prestadora.	N	10	M	
numeroVersaoPTU	NR_VERSAO	Versão do PTU da Unimed Prestadora	N	03	M	040 = PTU 4.0 050 = PTU 5.0 060 = PTU 6.0

~~Após o Primeiro Segmento e na linha seguinte, deverá ser colocada a palavra “FIM\$” com o objetivo de sinalizar que a transação está completa.~~

O Status da transação poderá ser enviado somente pela Unimed Executora e somente quando a resposta imediata tiver sido processada. sempre que surgir uma dúvida sobre o atual status da transação na Unimed de Origem do Beneficiário.

Essa transação tem como objetivo corrigir as possíveis falhas no fluxo e é utilizada quando o atual status da transação estiver divergente entre as 2 Unimeds.

A Unimed poderá utilizar a resposta para atualizar o status da transação no seu sistema.

Transação: 00361 - Resposta do Status da Transação						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao						
codigoTransacao	CD_TRANS	Código de identificação da transação.	N	05	M	00361
tipoCliente	TP_CLIENTE	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	CD_UNI_EXEC	Código da Unimed Prestadora.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Uniced de 1950 à 1990 = Centrais Uniced 1999 = Confederação Uniced de 2001 à 2999 = Usimeds

Transação: 00361 - Resposta do Status da Transação						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao (continuação)						
codigoUnimedOrigemBeneficiario	CD_UNI_BENEF	Código da Unimed Origem do Beneficiário.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora, UAS, etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
Resposta Status Transacao						
numeroTransacaoPrestadora	NR_IDENT_EXEC	Número da transação da Unimed Prestadora.	N	10	M	
numeroTransacaoOrigemBeneficiario	NR_IDENT_BENEF	Número da transação na Unimed Origem do Benef.	N	10	MS	
tplIdentificadorConfirmacao	TP_IDENTIFICADOR	Identifica se a transação foi recebida e processada.	N	01	M	1 = Confirmada 2 = Guia Inexistente 3 = Situação Inválida 4 = Autorizado pelo WSD
dataValidadeAutorizacao	DT_VALIDADE	Data de validade da autorização	Data2	8	O	Mandatário de autorizada
numeroVersaoPTU	NR_VERSAO	Versão do PTU da Unimed Prestadora	N	03	M	040 = PTU 4.0 050 = PTU 5.0 060 = PTU 6.0

Transação: 00361 - Resposta do Status da Transação						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Resposta Status Transacao (continuação)						
tpSexo	TP_SEXO	Sexo do Beneficiário	N	01	O	1 = Masculino 3 = Feminino Mandatário caso Quimioterapia ou Radioterapia
dtNasc	DT_NASC	Data de Nascimento do Beneficiário	Data2	08	O	Mandatário caso Quimioterapia ou Radioterapia
observacao	DS_OBSERVAÇÃO	Observação	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
Bloco Servico Resposta Pedido (Mandatário sempre que a guia for confirmada)						
Servico						
sqitem	SQ_ITEM	Sequencia do item solicitado	N	02	M	
tipoTabela	TP_TABELA	Identifica o Tipo de Tabela utilizado no Serviço Médico.	N	01	M	0 = ROL Unimed/AMB/CBHPM. 1 = Serviços Hospitalares / Taxas / Complementos (Códigos da Tabela C - Anexo 01) 2 = Materiais (Códigos da Tabela E - Anexo 01) 3 = Medicamentos (Códigos da Tabela D - Anexo 01) 4 = Serviço com Custo Fechado / Pacote (ainda sem códigos definidos)
codigoServico	CD_SERVIÇO	Código do Serviço.	N	08	M	Conforme tabelas AMB e Rol de Procedimentos Unimed e CBHPM, Hospitalar, Materiais e Medicamentos.
descricaoServico	DS_SERVIÇO	Descrição do Serviço.	ANS	80	M	
Bloco Servico Resposta Pedido (continuação)						
quantidadeAutorizada	QT_AUTORIZADA	Quantidade de um procedimento autorizado.	N	4,4	MS	
		<p>Regra: em atendimento ao TISS esse campo deverá ter seu tamanho regulado pelos tamanhos dos campos das guias, sendo que para as tabelas tipo 0 e 4 o tamanho será de 03 caracteres e para as tabelas 1, 2 e 3, de 03 inteiros e 4 decimais.</p> <p>Para consultas (em consultório, pronto_socorro, psiquiátrica, obstétrica, saúde ocupacional e entrevista qualificada) a quantidade deverá ser 1 (um).</p> <p>Mandatário caso autorizado.</p>				

Transação: 00361 - Resposta do Status da Transação						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Bloco Servico Resposta Pedido (continuação)						
identificacaoResposta	ID_RESPOSTA	Indica se uma solicitação de autorização foi fornecida.	N	01	M	1 = Negado 2 = Autorizado 3 = Pendente para autorização da empresa 4 = Pendente para auditoria 5 = Cancelado
Mensagens Especificas						
mensagem	CD_MENS_ESPEC	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	MN	Conforme Tabela - Anexo 02
mensagem	CD_MENS_ESPEC	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
mensagem	CD_MENS_ESPEC	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
mensagem	CD_MENS_ESPEC	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
descricaoMensagemEspec	DS_MENS_ESPEC	Descrição do motivo da negativa	ANS	500	O	

Considerações

O Bloco de Serviços deverá ser repetido de acordo com a quantidade de serviços solicitados.

~~Ao final do Bloco de Serviços, na linha seguinte ao último serviço, deverá ser colocada a palavra “FIMS” que irá sinalizar que a transação está completa.~~

Transação: 00430- Requisição de Contagem de Beneficiários						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao						
codigoTransacao	CD_TRANS	Código de identificação da transação.	N	05	M	00430
tipoCliente	TP_CLIENTE	Tipo do cliente.	AN	15	M	Fixo: UNIMED
codigoUnimedPrestadora	CD_UNI_REQUISIT	Código da Unimed Requisitante.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação 0999 = Confederação Nacional Regra: Somente a Confederação ou uma cooperativa de grau maior cuja Unimed de Destino seja vinculada
codigoUnimedOrigemBeneficiario	CD_UNI_DESTINO	Código da Unimed de Destino.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds

Transação: 00430- Requisição de Contagem de Beneficiários						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Requisicao Contagem Beneficiarios						
numeroVersaoPTU	NR_VERSAO	Versão do PTU da Unimed Prestadora	N	03	M	040 = PTU 4.0 050 = PTU 5.0 060 = PTU 6.0
Data Referencia						
anoReferencia	ANO_REFERENCIA	Ano de referencia para buscar informações	N	4	M	Ano e Mês base para gerar as informações requisitadas no Formato: YYYYMM Regra: Informar ano/mês já fechado. Permitido no máximo 3 meses retroativos.
mesReferencia	MES_REFERENCIA	Mês de referencia para buscar informações	N	2	M	

~~Ao final do primeiro seguimento, deverá ser colocada a palavra “FIM\$” que irá sinalizar que a transação está completa.~~

Regras a serem Observadas:

- Somente a Federação a qual a Singular está vinculada tem permissão de enviar esta transação
- A Confederação pode requisitar esta transação a qualquer Singular, Federação ou Intrafederativa
- A Unimed de informar a quantidade de beneficiários ativos no último dia do Mês e Ano de Referência, considerando dados registrados em sua base pela data de conhecimento.
- O Mês de referência deve obrigatoriamente ser um mês já fechado

Transação: 00431 - Resposta de Requisição de Contagem de Beneficiários						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao						
codigoTransacao	CD_TRANS	Código de identificação da transação.	N	05	M	00431
tipoCliente	TP_CLIENTE	Tipo do cliente.	AN	15	M	Fixo: UNIMED
codigoUnimedPrestadora	CD_UNI_REQUISIT	Código da Unimed Requiritante.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação 0999 = Confederação Nacional Regra: Somente a Confederação ou uma cooperativa de grau maior cuja Unimed de Destino seja vinculada
codigoUnimedOrigemBeneficiario	CD_UNI_DESTINO	Código da Unimed de Destino.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora, UAS, etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds

Transação: 00431- Resposta de Requisição de Contagem de Beneficiários						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Resposta Requisicao Contagem Beneficiarios						
statusResposta	ST_RETORNO	Status da resposta	N	01	M	Domínio: 1 = Resposta Fornecida 2 = Resposta Negada por ausência de vínculo 3 = Data de Referencia fora do período previsto Regra: Quando o Status de retorno for 2 ou 3, os campos de quantidade (seq. 006 a 017) deverão vir preenchidos com zeros. Quando o Status de retorno for 1, os campos de quantidade (seq. 006 a 017) devem obrigatoriamente estar preenchidos conforme movimentação da Unimed.
numeroVersaoPTU	NR_VERSAO	Versão do PTU da Unimed Prestadora	N	03	M	040 = PTU 4.0 050 = PTU 5.0 060 = PTU 6.0
Numero Beneficiarios Ativos						
Custo Operacional - Pessoa Fisica						
naoRepassado	QT_BEN_PF_CO_LOC	Número de Beneficiários ativos Pessoa Física com contrato em Custo Operacional não repassado	N	10	MS	Titulares e dependentes. (contratos locais não repassados)
repassadoOutraUnimed	QT_BEN_PF_REP_CO	Número de Beneficiários ativos Pessoa Física repassados para outra Unimed em Custo Operacional	N	10	MS	Titulares e dependentes (contratos locais que foram repassados para outra Unimed em Custo Operacional)
recebidoOutraUnimed	QT_BEN_PF_REC_CO	Número de Beneficiários ativos Pessoa Física recebidos de outra Unimed em Custo Operacional	N	10	MS	Titulares e dependentes (contratos de outras Unimeds recebidos pela sua Unimed em Custo Operacional)

Transação: 00431- Resposta de Requisição de Contagem de Beneficiários						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Custo Operacional - Pessoa Jurídica						
naoRepassado	QT_BEN_PJ_CO_LOC	Número de Beneficiários ativos Pessoa Jurídica com contrato em Custo Operacional não repassado	N	10	MS	Titulares e dependentes (contratos locais não repassados)
repassadoOutraUnimed	QT_BEN_PJ_REP_CO	Número de Beneficiários ativos Pessoa Jurídica repassados para outra Unimed em Custo Operacional	N	10	MS	Titulares e dependentes (contratos locais que foram repassados para outra Unimed em Custo Operacional)
recebidoOutraUnimed	QT_BEN_PJ_REC_CO	Número de Beneficiários ativos Pessoa Jurídica recebidos de outra Unimed em Custo Operacional	N	10	MS	Titulares e dependentes (contratos de outras Unimed recebidos pela sua Unimed em Custo Operacional)
Pre Pagamento - Pessoa Física						
naoRepassado	QT_BEN_PF_PP_LOC	Número de Beneficiários ativos Pessoa Física com contrato em Pré Pagamento não repassado	N	10	MS	Titulares e dependentes (contratos locais não repassados)
repassadoOutraUnimed	QT_BEN_PF_REP_PP	Número de Beneficiários ativos Pessoa Física repassados para outra Unimed em Pré Pagamento	N	10	MS	Titulares e dependentes (contratos locais que foram repassados para outra Unimed em Pré Pagamento)
recebidoOutraUnimed	QT_BEN_PF_REC_PP	Número de Beneficiários ativos Pessoa Física recebidos de outra Unimed em Pré Pagamento	N	10	MS	Titulares e dependentes (contratos de outras Unimed recebidos pela sua Unimed em Pré Pagamento)
Pre Pagamento - Pessoa Jurídica						
naoRepassado	QT_BEN_PJ_PP_LOC	Número de Beneficiários ativos Pessoa Jurídica com contrato em Pré Pagamento não repassado	N	10	MS	Titulares e dependentes (contratos locais não repassados)
repassadoOutraUnimed	QT_BEN_PJ_REP_PP	Número de Beneficiários ativos Pessoa Jurídica repassados para outra Unimed em Pré Pagamento	N	10	MS	Titulares e dependentes (contratos locais que foram repassados para outra Unimed em Pré Pagamento)
recebidoOutraUnimed	QT_BEN_PJ_REC_PP	Número de Beneficiários ativos Pessoa Jurídica recebidos de outra Unimed em Pré Pagamento	N	10	MS	Titulares e dependentes (contratos de outras Unimed recebidos pela sua Unimed em Pré Pagamento)

~~Ao final do primeiro segmento, deverá ser colocada a palavra “FIM\$” que irá sinalizar que a transação está completa.~~

Layout da transação de Resposta de Contagem de Beneficiários deverá informar os dados de quantidade de beneficiários ativos no mês e ano requisitado, considerando a Data de Conhecimento do evento (inclusão, alteração e exclusão).

Regras a serem observadas:

- As quantidades de retorno referem-se aos dados apurados no último dia do Mês e Ano de referência considerando a Data de Conhecimento
- Somente a Federação a qual a Singular está vinculada tem permissão para enviar esta transação
- A Confederação pode requisitar esta transação a qualquer Singular, Federação ou Intrafederativa

Transação: 00700 - Comunicação de Decurso de Prazo						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao						
codigoTransacao	CD_TRANS	Código de identificação da transação.	N	05	M	00700
tipoCliente	TP_CLIENTE	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	CD_UNI_EXEC	Código da Unimed Prestadora.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds

Transação: 00700 - Comunicação de Decurso de Prazo						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao (continuação)						
codigoUnimedOrigemBeneficiario	CD_UNI_BENEF	Código da Unimed Origem do Beneficiário.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora, UAS, etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
Comunicacao Decurso Prazo						
numeroTransacaoPrestadora	NR_IDENT_EXEC	Número da transação da Unimed Prestadora.	N	10	M	
numeroVersaoPTU	NR_VERSAO	Versão do PTU da Unimed Prestadora	N	03	M	050 = PTU 5.0 060 = PTU 6.0

~~Ao final do primeiro segmento, deverá ser colocada a palavra “FIM\$” que irá sinalizar que a transação está completa.~~

A resposta para esta transação será a Transação de confirmação (00309) enviada pela Unimed Origem do Beneficiário com o campo NR_IDENT_BENEF preenchido.

Os prazos para a geração dessa transação devem obedecer o MIN (Manual do Intercâmbio Nacional - Unimed do Brasil)

- O sistema autorizador não poderá habilitar essa opção caso o prazo não seja atingido.

Transação: 00806 -Ordem de Serviço						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao						
codigoTransacao	CD_TRANS	Código de identificação da transação.	N	05	M	00806
tipoCliente	TP_CLIENTE	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedOrigemBeneficiario	CD_UNI_BENEF	Código da Unimed Origem do Beneficiário.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds

Transação: 00806 -Ordem de Serviço						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao (continuação)						
codigoUnimedPrestadora	CD_UNI_EXEC	Código da Unimed Prestadora.	N	04	M	<p>Codificação: Código do Sistema + Cooperativa</p> <p>de 0001 à 0600 = Singulares</p> <p>de 0601 à 0650 = Seccionais</p> <p>de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais</p> <p>de 0851 à 0949 = Intrafederativas</p> <p>de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação</p> <p>de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.)</p> <p>0999 = Confederação Nacional</p> <p>de 1001 à 1600 = Singulares Unicred</p> <p>de 1950 à 1990 = Centrais Unicred</p> <p>1999 = Confederação Unicred</p> <p>de 2001 à 2999 = Usimeds</p>

Transação: 00806 -Ordem de Serviço						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Ordem Servico						
Identificacao Beneficiario						
codigoUnimed	CD_UNI	Código da Unimed	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
codigoidentificacao	ID_BENEF	Código de identificação do Beneficiário, incluindo o dígito verificador, sendo o código da Unimed colocado em campo à parte (CD_UNI).	N	13	M	
numeroViaCartao	NR_VIA_CARTAO	Número da via do cartão informado, se igual a 00 trata-se de carteira ou dispensa da validação da via.	N	02	M	
nomeBeneficiario	NM_BENEF	Nome do Beneficiário.	ANS	25	M	

Transação: 00806 -Ordem de Serviço						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Ordem Servico (continuação)						
numeroTransacaoOrigemBeneficiario	NR_IDENT_BENEF	Número da transação da Unimed Origem do Benef.	N	10	O	(Em caso de Ordem de Serviço Ponto-a-Ponto este campo será preenchido com o mesmo número do NR_IDENT_SOLIC)
numeroTransacaoUnimedSolicitante	NR_IDENT_SOLIC	Número da transação da Unimed Solicitante	N	10	M	
codigoUnimedSolicitante	CD_UNI_SOLIC	Código da Unimed Solicitante	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
Prestador Requisitante						
codigoUnimed	CD_UNI_PRE_REQ	Código da Unimed na qual o Prestador Requisitante está cadastrado.	N	04	O	Se qualquer um dos campos, CD_UNI_PRE_REQ ou CD_PRE_REQ, for informado, o outro torna-se obrigatório.
codigoPrestador	CD_PRE_REQ	Código do Prestador Requisitante	N	08	O	
Prestador Executante						
codigoUnimed	CD_UNI_PREST	Código da Unimed do Prestador do Serviço.	N	04	O	Se qualquer um dos campos, CD_UNI_PREST ou CD_PREST, for informado, o outro torna-se obrigatório.
codigoPrestador	CD_PREST	Código do Prestador.	N	08	O	

Transação: 00806 -Ordem de Serviço						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Ordem Serviço (continuação)						
codigoCID	CD_CID	Número do Código Internacional da Doença.	CID	04	O	
codigoEspecialidadeMedica	CD_ESPEC	Código da Especialidade Médica.	N	02	O	Conforme Tabela “A” - Anexo 01
idUrgenciaEmergencia	ID_URG_EMERG	Indicador de Urgência/Emergência	A	01	M	S = Sim N = Não
dataProvavelAdmissao	DT_PROV_ADMISSAO	Data provável para atendimento	Data2	8	O	Mandatório se internação
dataSugeridaInternacao	DT_SUG_INTERNACAO	Data Sugerida para internação	Data2	8	O	Mandatório se internação
dataValidadeAutorizacao	DT_VALIDADE	Data de validade da autorização	Data2	8	M	
idRN	ID_RN	Indica se o beneficiário é recém-nato	A	01	M	S = Sim N = Não
idAnexo	ID_ANEXO	Indica a existência de um anexo na transação	A	01	M	S = Sim N = Não
tpSexo	TP_SEXO	Sexo do Beneficiário	N	01	O	1 = Masculino 3 = Feminino Mandatório caso Quimioterapia ou Radioterapia
nrIdade	NR_IDADE	Idade do Beneficiário	N	03	O	Mandatório caso Quimioterapia ou Radioterapia
Conselho Profissional						
nomePrestadorRequisitante	NM_PREST	Nome do Prestador.	ANS	40	M	Sigla do conselho, conforme tabela “M” - Anexo 01 Dados do Prestador Requisitante Opcional se Consulta
siglaConselhoRequisitante	SG_CONS_PROF	Sigla do Conselho Profissional	AN	12	M	
numeroConselhoRequisitante	NR_CONS_PROF	Número do Conselho Profissional.	N	15	M	
unidadeFederativaRequisitante	UF_CONS_PROF	Código da Unidade Federativa do conselho.	UF	02	M	

Transação: 00806 -Ordem de Serviço						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Ordem Serviço (continuação)						
numeroVersaoPTU	NR_VERSAO	Versão do PTU da Unimed de Origem do Beneficiário	N	03	M	050 = PTU 5.0 060 = PTU 6.0
observacao	DS_OBSERVAÇÃO	Observação	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
indicacaoClinica	DS_IND_CLINICA	Indicação Clínica	ANS	V	O	Mandatário para Internação e no caso de pequena cirurgia, terapia, alta complexidade e procedimentos com diretriz de utilização. Tamanho máximo de 999 caracteres
idLiminar	ID_LIMINAR	Indica se o pedido está sendo realizado a partir de uma demanda judicial	A	01	M	S = Sim N = Não
cdIBGE	CD_IBGE	Código IBGE	N	07	M	Deverá ser o código IBGE da cidade do escritório, sede ou posto da Unimed
idAcidente	ID_ACIDENTE	Indicador de Acidente	N	01	M	1 = Acidente de Trabalho 2 = Acidente de Trânsito 3 = Acidente - Outros 9 = Não acidente
nrVerTiss	NR_VER_TISS	Número de versão da TISS que o prestador enviou a transação	ANS	07	M	Regra: Deve ser informada a versão do padrão TISS em que a transação está ocorrendo. Formato: V.XX.YY

Transação: 00806 -Ordem de Serviço						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Bloco Serviço Autorizado						
servico						
sqitem	SQ_ITEM	Sequencia do item solicitado	N	02	M	
tipoTabela	TP_TABELA	Identifica o Tipo de Tabela utilizado no Serviço Médico.	N	01	M	0 = ROL Unimed/AMB/CBHPM. 1 = Serviços Hospitalares / Taxas / Complementos (Códigos da Tabela C - Anexo 01) 2 = Materiais (Códigos da Tabela E - Anexo 01) 3 = Medicamentos (Códigos da Tabela D - Anexo 01) 4 = Serviço com Custo Fechado / Pacote (ainda sem códigos definidos)
codigoServico	CD_SERVIÇO	Código do Serviço.	N	08	M	Conforme tabelas Rol de Procedimentos Unimed, CBHPM e AMB, Hospitalar, Materiais e Medicamentos.
Bloco Serviço Autorizado (continuação)						
quantidadeServico	QT_SERVIÇO	Quantidade de um procedimento médico solicitado.	N	4,4	M	
			Regra: em atendimento ao TISS esse campo deverá ter seu tamanho regulado pelos tamanhos dos campos das guias, sendo que para as tabelas tipo 0 e 4 o tamanho será de 03 caracteres e para as tabelas 1, 2 e 3, de 03 inteiros e 4 decimais. seguindo decisão do CATI de dezembro de 2005. Para consultas (em consultório, pronto_socorro, psiquiátrica, obstétrica, saúde ocupacional e entrevista qualificada) a quantidade deverá ser 1 (um).			
descricaoServico	DS_SERVIÇO	Descrição do serviço	ANS	80	O	Mandatário se Ortese, Prótese e Materiais Especiais
			Regra: Esse campo também deverá ser preenchido obrigatoriamente quando o serviço não existir na tabela de Materiais e Medicamentos do Intercâmbio Nacional. Neste caso, a Unimed Prestadora deverá utilizar a codificação genérica neste pedido e deverá solicitar a inclusão do serviço à área de Intercâmbio Nacional da Unimed do Brasil, e caso isso não ocorra, estará sujeita a glosas. Sempre que for informado um material ou medicamento com descritivo genérico, o retorno do pedido deverá ser "Pendente de Auditoria".			

Transação: 00806 -Ordem de Serviço						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Bloco Serviço Autorizado (continuação)						
valor	VL_SERVICO	Valor do serviço	N	12,2	O	
		Regra: Deverá ser informado obrigatoriamente o valor total para serviços de Órtese, Prótese, Materiais Especiais, Pacotes e codificação genérica.				
valorUnitarioServico	VL_UNI_SERVICO	Valor unitário do serviço	N	12,2	O	Valor unitário do serviço Regra: Deverá ser informado obrigatoriamente o valor unitário para serviços de Órtese, Prótese, Materiais Especiais, Pacotes e codificação genérica.
codigoAnvisa	CD_ANVISA	Código ANVISA do Material/Medicamento	ANS	15	O	Mandatário se TP_ANEXO = 3 (OPME) ou sem codificação na TUSS
referenciaMaterialFabricante	CD_REF_FAB	Referencia do Material no Fabricante	ANS	60	O	Mandatário de TP_ANEXO = 3 (OPME) ou sem codificação na TUSS
tpAnexo	TP_ANEXO	Indicador de Anexo	N	01	M	1 = Indicador de Quimioterapia 2 = Indicador de Radioterapia 3 = Indicador de OPME 9 = Não anexo
dataProv	DT_PROVAVEL	Data provável da administração	Data2	08	O	Data prevista para administração do medicamento solicitado para o tratamento quimioterápico ou Data prevista para início da administração da radioterapia Mandatário se TP_ANEXO = 1 (Quimio) ou 2 (Radio)
totalDosagem	TOT_DOSAGEM_CICLO	Dosagem total do medicamento no ciclo atual.	N	5,2	O	Mandatário se TP_ANEXO = 1 (Quimio)
unMedicamento	UNI_MEDIDA_MED	Unidade de medida do medicamento	N	03	O	Conforme Cód. Tabela “X2” - Anexo 01 Mandatário se TP_ANEXO = 1 (Quimio)
cdViaAdmin	CD_VIA_ADMIN	Via Administração	AN	02	O	Mandatário se TP_ANEXO = 1 (Quimio) Via de administração do medicamento, conforme Tabela “X6” - Anexo 01

Transação: 00806 -Ordem de Serviço						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Bloco Servico Autorizado (continuação)						
qtFrequencia	QT_FREQUENCIA	Frequência da administração	N	02	O	Mandatário se TP_ANEXO = 1 (Quimio) Quantidade de doses do medicamento a serem administradas no dia
idPacote	ID_PACOTE	Indicador de pacote	A	01	M	S = Sim N = Não
tpOrdem	TP_ORDEM	Indica a ordem de preferência do profissional solicitante em relação ao fabricante do material solicitado	N	01	O	Mandatário se TP_ANEXO = 3 (OPME)
Dados Anexo OPME						
dsOPME	DS_OPME	Observação do OPME	ANS	V	O	
justificativaTecnica	DS_JUST_TEC	Relatório profissional embasando a solicitação	ANS	V	O	Mandatário se OPME Tamanho máximo de 999 caracteres
dsMatSolic	DS_MAT_SOLIC	Descrição do Material Solicitado	ANS	V	O	Informação adicional sobre o material solicitado Tamanho máximo de 999 caracteres
Profissional Solicitante OPME						
nomeProfissional	NM_PRO_SOLIC_OPME	Nome do Profissional Solicitante de OPME	ANS	70	O	Mandatário se OPME
numeroTelefone	NR_TELEFONE_OPME	Número de Telefone do Profissional Solicitante de OPME	N	11	O	Mandatário se OPME
enderecoEmail	END_EMAIL_OPME	Endereço de E-mail do Profissional Solicitante de OPME	ANS	60	O	
Dados Anexo Quimio						
descricaoDiagCitHist	DS_DIAG_CIT_HIST_QUIMIO	Descrição do diagnóstico citopatológico e histopatológico	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
informacoesRelevantes	DS_INF_RELEV_QUIMIO	Informações relevantes a serem fornecidas pelo profissional solicitante para esclarecimento do caso.	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres

Transação: 00806 -Ordem de Serviço						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Dados Anexo Quimio (continuação)						
planoTerapeutico	DS_PL_TERAP	Plano Terapêutico proposto pelo profissional solicitante	ANS	V	O	Mandatário se Quimioterapia Tamanho máximo de 999 caracteres
dsQuimio	DS_QUIMIO	Observação da Quimioterapia	ANS	V	O	
alturaBenef	NR_ALTBENEF	Altura do Beneficiário	N	3,2	M	Altura do Beneficiário em cm.
pesoBenef	NR_PESOBENEF	Peso do Beneficiário	N	3,2	M	Peso do Beneficiário em Quilos
supCorp	NR_SUPCORP	Superfície Corporal do Beneficiário	N	2,2	M	Superfície Corporal em metros quadrados
dataDiag	DT_DIAG	Data do Diagnóstico	Data2	08	O	Data em que foi dado o diagnóstico da doença referente ao tratamento solicitado
cdCID	CD_CID	Número do Código Internacional da Doença.	CID	04	O	
estadTumor	CD_ESTADIAMENTO	Estadiamento do Tumor	N	01	M	Estadiamento do tumor, conforme Tabela “X7” - Anexo 01
cdFinalidade	CD_FINALIDADE	Código da finalidade do tratamento	N	01	M	Código da finalidade do tratamento, conforme Tabela “X5” - Anexo 01
cdEcog	CD_ECOG	Classificação internacional sobre capacidade funcional do beneficiário	AN	01	M	Classificação internacional sobre capacidade funcional do paciente portador de doença oncológica, conforme tabela “X4” - Anexo 01
tpQuimio	TP_QUIMIO	Tipo de Quimioterapia	N	01	M	1 = Primeira Linha 2 = Segunda Linha 3 = Terceira Linha 4 = Outras Linhas
numeroCiclos	NR_CICLOS	Número de ciclos previstos	N	02	M	Número de ciclos previstos de tratamento
cicloAtual	NR_CL_ATUAL	Ciclo Atual	N	02	M	Número do ciclo atual do tratamento quimioterápico
intervaloCiclos	NR_INTERV	Intervalo entre ciclos	N	03	M	Quantidade de dias entre os ciclos de tratamento

Transação: 00806 -Ordem de Serviço						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Dados Anexo Quimio (continuação)						
dsCirurgia	DS_CIRURGIA	Descrição da cirurgia	ANS	40	O	Descrição de procedimento cirúrgico, relativo à patologia atual, ao qual o beneficiário foi submetido anteriormente. Deverá ser preenchido em caso de cirurgia realizada anteriormente.
dtCirurgia	DT_CIRURGIA	Data da cirurgia	Data2	08	O	Data em que o atendimento/procedimento foi realizado
dsArealrrad	DS_AREA_IRRAD	Descrição da área irradiada	ANS	40	O	Identificação da área irradiada em tratamento radioterápico anterior
dtIrrad	DT_IRRAD	Data da irradiação	Data2	08	O	Data em que foi realizada a radioterapia anterior
clMetastase	CL_METASTASE	Classificação da metástase	N	01	M	Metástase, conforme Tabela “X10” - Anexo 01
clNodulo	CL_NODULO	Classificação do nódulo	N	01	M	Nódulo, conforme Tabela “X11” - Anexo 01
clTumor	CL_TUMOR	Classificação do tumor	N	01	M	Tumor, conforme Tabela “X12” - Anexo 01
qtDiasCicloAtual	QT_DIAS_CICLO	Quantidade de dias do ciclo atual do tratamento quimioterápico.	N	03	M	
Profissional Solicitante Quimio						
nomeProfissional	NM_PRO_SOLIC_QUIMIO	Nome do Profissional Solicitante de Quimio	ANS	70	O	Mandatário se Quimio
numeroTelefone	NR_TELEFONE_QUIMIO	Número de Telefone do Profissional Solicitante de Quimio	N	11	O	Mandatário se Quimio
endereçoEmail	END_EMAIL_QUIMIO	Endereço de E-mail do Profissional Solicitante de Quimio	ANS	60	O	

Transação: 00806 -Ordem de Serviço						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Dados Anexo Radio						
descricaoDiagCitHist	DS_DIAG_CIT_HIST_RADIO	Descrição do diagnóstico citopatológico e histopatológico	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
informacoesRelevantes	DS_INF_RELEV_RADIO	Informações relevantes a serem fornecidas pelo profissional solicitante para esclarecimento do caso.	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
dsRadio	DS_RADIO	Observação da Radioterapia	ANS	V	O	
dataDiag	DT_DIAG	Data do Diagnóstico	Data2	08	O	Data em que foi dado o diagnóstico da doença referente ao tratamento solicitado
cdCID	CD_CID	Número do Código Internacional da Doença.	CID	04	O	
estadTumor	CD_ESTADIAMENTO	Estadiamento do Tumor	N	01	M	Estadiamento do tumor, conforme tabela “X7” - Anexo 01
cdFinalidade	CD_FINALIDADE	Código da finalidade do tratamento	N	01	M	Código da finalidade do tratamento, conforme Tabela “X5” - Anexo 01
cdEcog	CD_ECOG	Classificação internacional sobre capacidade funcional do beneficiário	AN	01	M	Classificação internacional sobre capacidade funcional do paciente portador de doença oncológica, conforme Tabela “X4” - Anexo 01
cdDiagImg	CD_DIAG_IMG	Tecnologia Utilizada para diagnóstico de imagem	ANS	01	O	Conforme Tabela “X3” - Anexo 01
qtCampos	QT_CAMPOS	Quantidade de campos de irradiação	N	03	M	
qtDoseDia	QT_DOSE_DIA	Dose de radioterápico, expressa em Gy, por dia de tratamento	N	04	M	
qtDoseTotal	QT_DOSE_TOTAL	Dose total, expressa em Gy, a ser utilizada considerando o número de dias e dosagem diária	N	04	M	

Transação: 00806 -Ordem de Serviço						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Dados Anexo Radio (continuação)						
qtDiasTratamento	QT_DIAS_TRAT	Quantidade de dias de tratamento previstos pelo profissional solicitante	N	03	M	
dtPrevAdmin	DT_PREV_ADMIN	Data prevista para início da administração da radioterapia	Data2	08	M	
dsCirurgia	DS_CIRURGIA	Descrição da cirurgia	ANS	40	O	Descrição de procedimento cirúrgico, relativo à patologia atual, ao qual o beneficiário foi submetido anteriormente.
dtCirurgia	DT_CIRURGIA	Data da cirurgia	Data2	08	O	Data em que o atendimento /procedimento foi realizado
dsQuimio	DS_CIRURGIA	Descrição da cirurgia	ANS	40	O	Descrição de procedimento cirúrgico, relativo à patologia atual, ao qual o beneficiário foi submetido anteriormente.
dtQuimio	DT_CIRURGIA	Data da cirurgia	Data2	08	O	Data em que o atendimento /procedimento foi realizado
Profissional Solicitante Radio						
nomeProfissional	NM_PRO_SOLIC_RADIO	Nome do Profissional Solicitante de Radio	ANS	70	O	Mandatário se Radio
numeroTelefone	NR_TELEFONE_RADIO	Número de Telefone do Profissional Solicitante de Radio	N	11	O	Mandatário se Radio
endereçoEmail	END_EMAIL_RADIO	Endereço de E-mail do Profissional Solicitante de Radio	ANS	60	O	

O Bloco de Serviços deverá ser repetido de acordo com a quantidade de serviços solicitados. Deve ser respeitado o limite de 50 itens por pedido de autorização. Os itens excedentes devem ser enviados em um novo pedido.

~~Ao final do Bloco de Serviços, na linha seguinte ao último serviço, deverá ser colocada a palavra “FIMS” que irá sinalizar que a transação está completa.~~

Layout das transações de todas as solicitações de Consultas, SADT ou Internações. A distinção do que está sendo pedido será feita simplesmente pelos códigos dos serviços solicitados. Nas internações, necessariamente tráfegarão códigos de acomodações e se necessário, de UTI.

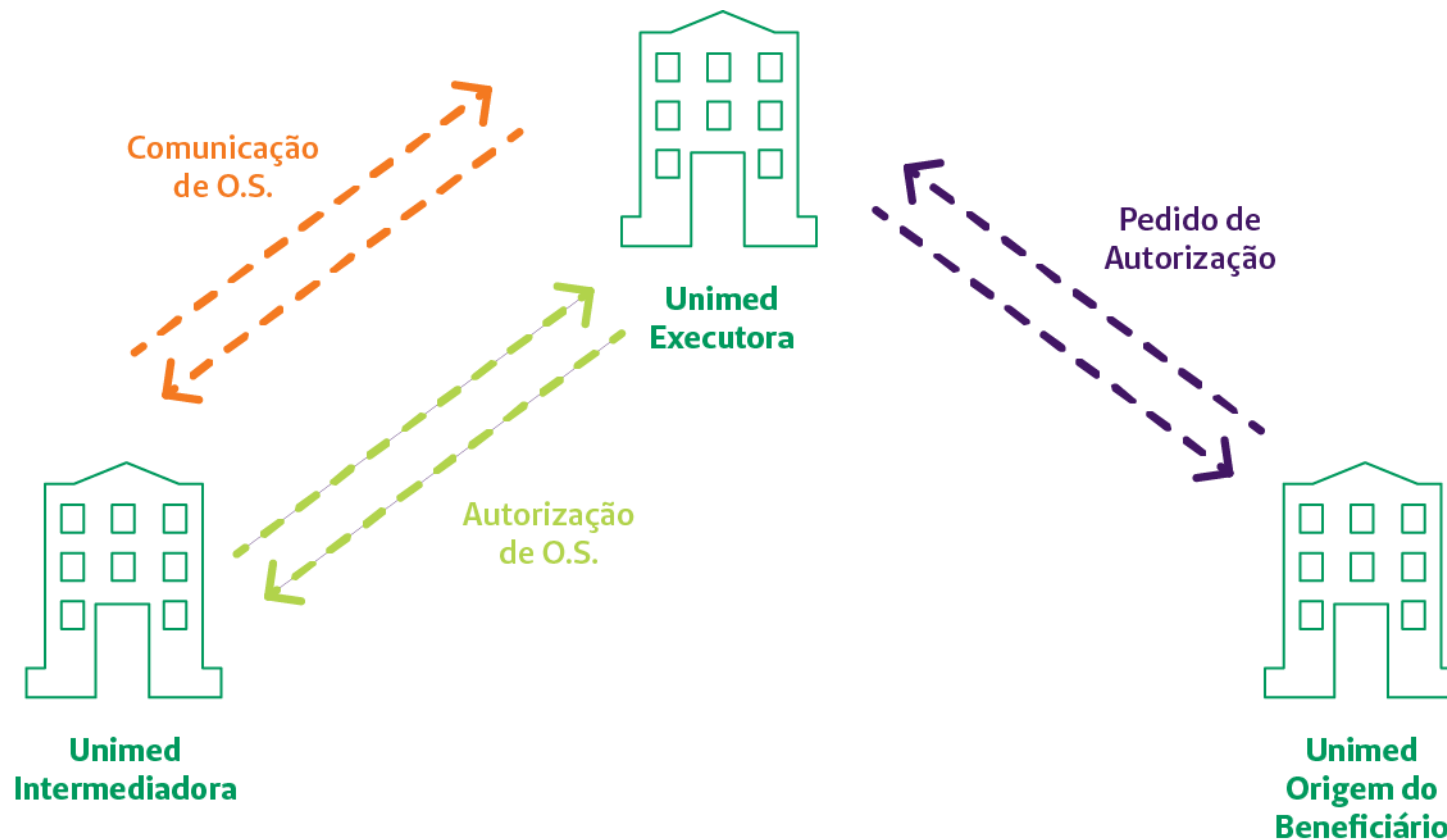
Trata-se de uma transação que parte da **Unimed Origem do Beneficiário** e a resposta vem da **Unimed Executora**. Uma vez que a transação for aceita pela Unimed Executora, esta Unimed enviará um pedido de autorização para a Unimed Origem do Beneficiário com os dados desse atendimento, sinalizando que trata-se de um pedido referente a Ordem de Serviço através dos campos ID_ORDEM_SERVICO e NR_IDENT_OS.

A Unimed do Benef. imprime então a guia em nome da Unimed Executora como se fora um posto de atendimento da mesma. De posse desta guia o usuário viaja para a outra Unimed e vai diretamente ao prestador executar o serviço.



Além da funcionalidade acima descrita, também é possível realizar a **transação em triângulo**. Neste tipo de transação, uma **Unimed Intermediadora** (onde o usuário mora) envia uma Ordem de Serviço para a Unimed Executora que por sua vez dispara uma transação de pedido para a Unimed Origem do Beneficiário, sinalizando que trata-se de um pedido referente a Ordem de Serviço. Assim que a Unimed Prestadora receber a resposta definitiva (autorização ou negativa) da Unimed Origem do Beneficiário, deverá enviar uma transação de “Autorização de Ordem de Serviço” para a Unimed Intermediadora.

A Unimed Intermediadora imprime então a guia em nome da Unimed Executora como se fora um posto de atendimento da mesma. De posse desta guia o usuário viaja para a outra Unimed e vai diretamente ao prestador executar o serviço.



Campos que podem gerar dúvidas:

- **TP_CLIENTE:** Para efeitos de transações entre Unimeds, o campo sempre deverá estar preenchido com a palavra UNIMED. Nas transações enviadas pela Página Autorizadora de Intercâmbio, o campo será preenchido com a palavra PORTAL. Para transações que partem do prestador, preencher com a palavra PRESTADOR. Deverá retornar sempre com a mesma palavra enviada na transação de solicitação ou de complemento.
- **CD_UNI_SOLIC:** Esse campo é utilizado em caso de triangulação e deverá ser informado o código da Unimed que gerou a transação (Quando se tratar de uma transação ponto a ponto o campo CD_UNI_SOLIC deverá ser igual ao CD_UNI_BENEF).
- **CD_UNI_EXEC:** Código da Unimed Executora.
- **NR_IDENT_BENEF:** A respostas da Unimed Prestadora sempre fará referência a este número original.
- **CD_CID:** O envio do CID passa a ser opcional conforme definição do CATI para consultas e SADT, porém, caso seja informado deverá ser um CID válido referente ao CID10.
- **CD_UNI_PRE_REQ e CD_PRE_REQ:** Campos utilizados para envio do código do requisitante da transação (código da Unimed do requisitante e código do requisitante). Esses campos são opcionais no intercâmbio. Foram acrescentados à transação devido à necessidade de algumas Unimeds para utilização local.
- **CD_UNI_PREST, CD_PREST e CD_ESPEC:** Campos utilizados para envio do código do prestador de serviço da transação (código da Unimed do prestador e código do prestador) e também da especialidade do prestador. Esses campos são opcionais no intercâmbio. Foram acrescentados à transação devido à necessidade de algumas Unimeds para utilização local.
- **CD_UNI:** Campo para ser informado o código da Unimed do beneficiário constante no cartão magnético (quatro primeiras posições da codificação do beneficiário no cartão).
- **DS_SERVIÇO:** Campo utilizado para informar a descrição de um material/medicamento que não existe na tabela nacional de Materiais e Medicamentos. Recurso criado para possibilitar o atendimento de um beneficiário mesmo quando o material/medicamento não esteja na tabela. Entretanto, a Unimed Origem deverá requisitar na seqüência a inserção do novo código na tabela oficial entrando em contato com a área de Intercâmbio Nacional da Unimed do Brasil.
- **CD_SERVIÇO:** O código de serviço poderá ser repetido, apenas quando o campo TP_TABELA for igual a 3 (medicamento) e o tipo de anexo (TP_ANEXO) for igual a 1 (Quimioterapia)
- **SO_ITEM:** Tendo seu primeiro valor válido igual a 1 e se auto incrementando de 1 em 1, ou seja, primeiro registro igual a 1, o segundo igual a 2 e assim por diante, e sempre vinculado ao item solicitado (CD_SERVIÇO), do início ao término do fluxo (Resposta da Ordem de Serviço)

Transação: 00807 - Resposta de Ordem de Serviço						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao						
codigoTransacao	CD_TRANS	Código de identificação da transação.	N	05	M	00807
tipoCliente	TP_CLIENTE	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedOrigemBeneficiario	CD_UNI_BENEF	Código da Unimed Origem do Beneficiário.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora, UAS, etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds

Transação: 00807 - Resposta de Ordem de Serviço						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao (continuação)						
codigoUnimedPrestadora	CD_UNI_EXEC	Código da Unimed Prestadora.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
codigoUnimedSolicitante	CD_UNI_SOLIC	Código da Unimed Solicitante.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds

Transação: 00807 - Resposta de Ordem de Serviço						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Resposta Ordem Servico						
numeroTransacaoUnimedSolicitante	NR_IDENT_SOLIC	Número da transação da Unimed Solicitante	N	10	M	
codigoUnimedSolicitante	CD_UNI	Código da Unimed	N	04	M	<p>Codificação: Código do Sistema + Cooperativa</p> <p>de 0001 à 0600 = Singulares</p> <p>de 0601 à 0650 = Seccionais</p> <p>de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais</p> <p>de 0851 à 0949 = Intrafederativas</p> <p>de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação</p> <p>de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.)</p> <p>0999 = Confederação Nacional</p> <p>de 1001 à 1600 = Singulares Unicred</p> <p>de 1950 à 1990 = Centrais Unicred</p> <p>1999 = Confederação Unicred</p> <p>de 2001 à 2999 = Usimeds</p>
numeroTransacaoPrestadora	NR_IDENT_EXEC	Número da transação na Unimed Prestadora.	N	10	M	

Transação: 00807 - Resposta de Ordem de Serviço						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Resposta Ordem Servico (continuação)						
Identificacao Beneficiario						
codigoUnimed	CD_UNI	Código da Unimed	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
codigoidentificacao	ID_BENEF	Código de identificação do Beneficiário, incluindo o dígito verificador, sendo o código da Unimed colocado em campo à parte (CD_UNI).	N	13	M	
Resposta Ordem Servico (continuação)						
nomePrestador	NM_PRESTADOR	Nome do prestador de Alto-Custo.	ANS	25	O	
numeroVersaoPTU	NR_VERSAO	Versão do PTU da Unimed Prestadora	N	03	M	040 = PTU 4.0 050 = PTU 5.0 060 = PTU 6.0
observacao	DS_OBSERVAÇÃO	Observação	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres

Transação: 00807 - Resposta de Ordem de Serviço						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Bloco Serviço Aceito						
Serviço Aceito						
sqitem	SQ_ITEM	Sequencia do item solicitado	N	02	M	
tipoTabela	TP_TABELA	Identifica o Tipo de Tabela utilizado no Serviço Médico.	N	01	M	0 = ROL Unimed/AMB/CBHPM. 1 = Serviços Hospitalares / Taxas / Complementos (Códigos da Tabela C - Anexo 01) 2 = Materiais (Códigos da Tabela E - Anexo 01) 3 = Medicamentos (Códigos da Tabela D - Anexo 01) 4 = Serviço com Custo Fechado / Pacote (ainda sem códigos definidos)
codigoServico	CD_SERVIÇO	Código do Serviço.	N	08	M	Conforme Rol de Procedimentos Unimed, Hospitalar, Materiais e Medicamentos.
Bloco Serviço Aceito (continuação)						
quantidadeAutorizada	QT_AUTORIZADA	Quantidade de um procedimento autorizado.	N	4,4	MS	
		Regra: em atendimento ao TISS esse campo deverá ter seu tamanho regulado pelos tamanhos dos campos das guias, sendo que para as tabelas tipo 0 e 4 o tamanho será de 03 caracteres e para as tabelas 1, 2 e 3, de 03 inteiros e 4 decimais. Para consultas (em consultório, pronto_socorro, psiquiátrica, obstétrica, saúde ocupacional e entrevista qualificada) a quantidade deverá ser 1 (um).				
idStatus	ID_STATUS	Indica se a requisição foi aceita	N	01	M	1 = Recusada 2 = Aceita
Mensagens Erro						
codMensagemErro	CD_MENS_ERRO	Código da Mensagem de erro	N	04	MN	Conforme Tabela - Anexo 02
codMensagemErro	CD_MENS_ERRO	Código da Mensagem de erro	N	04	O	Conforme Tabela - Anexo 02
codMensagemErro	CD_MENS_ERRO	Código da Mensagem de erro	N	04	O	Conforme Tabela - Anexo 02
codMensagemErro	CD_MENS_ERRO	Código da Mensagem de erro	N	04	O	Conforme Tabela - Anexo 02
codMensagemErro	CD_MENS_ERRO	Código da Mensagem de erro	N	04	O	Conforme Tabela - Anexo 02

Transação: 00807 - Resposta de Ordem de Serviço						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Bloco Serviço Aceito (continuação)						
descricaoMensagemEspec	DS_MENS_ESPEC	Descrição do motivo da negativa	ANS	500	O	

O Bloco de Serviços deverá ser repetido de acordo com a quantidade de serviços solicitados.

~~Ao final do Bloco de Serviços, na linha seguinte ao último serviço, deverá ser colocada a palavra “FIM\$” que irá sinalizar que a transação está completa.~~

Layout da transação de Resposta de Pedido de Ordem de Serviço para Consultas, SADT ou internações. Isto ocorrerá obrigatoriamente como resposta imediata (automática e sem interferência humana). A distinção do que está sendo pedido será feita simplesmente pelos códigos dos serviços solicitados. Nas internações, necessariamente tráfegarão códigos de acomodações e se necessário, de UTI.

Campos que podem gerar dúvidas:

- **TP_CLIENTE:** Para efeitos de transações entre Unimeds, o campo sempre deverá estar preenchido com a palavra UNIMED. Nas transações enviadas pela Página Autorizadora de Intercâmbio, o campo será preenchido com a palavra PORTAL. Para transações que partem do prestador, preencher com a palavra PRESTADOR. Deverá retornar sempre com a mesma palavra enviada na transação de solicitação ou de complemento.
- **NR_IDENT_BENEF:** Número da transação na Unimed Origem do beneficiário.
- **NR_IDENT_EXEC:** É o número da transação da Unimed Prestadora.

Havendo ao menos um procedimento autorizado, a solicitação deve ser considerada Parcialmente Autorizada. Para ser considerada totalmente Negada, todos os procedimentos devem estar como Negados.

- **DS_MENS_ESPEC:** Este campo poderá ser utilizado para complementar com o motivo da negativa.

Transação: 00804 - Autorização de Ordem de Serviço						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao						
codigoTransacao	CD_TRANS	Código de identificação da transação.	N	05	M	00804
tipoCliente	TP_CLIENTE	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	CD_UNI_EXEC	Código da Unimed Prestadora.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds

Transação: 00804 - Autorização de Ordem de Serviço						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao (continuação)						
codigoUnimedOrigemBeneficiario	CD_UNI_BENEF	Código da Unimed Origem do Beneficiário.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
Autorizacao Ordem Servico						
codigoUnimedSolicitante	CD_UNI_SOLIC	Código da Unimed Origem do Beneficiário.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds

Transação: 00804 - Autorização de Ordem de Serviço						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Autorizacao Ordem Servico (continuação)						
codigoUnimedSolicitante	NR_IDENT_SOLIC	Número da transação da Unimed Solicitante	N	10	M	
numeroTransacaoPrestadora	NR_IDENT_EXEC	Número da transação da Unimed Prestadora.	N	10	M	
numeroTransacaoOrigemBeneficiario	NR_IDENT_BENEF	Número da transação na Unimed Origem do Benef.	N	10	MS	
dataValidadeAutorizacao	DT_VALIDADE	Data de validade da autorização	Data2	8	MS	
numeroVersaoPTU	NR_VERSAO	Versão do PTU da Unimed Origem do Beneficiário	N	03	M	050 = PTU 5.0 060 = PTU 6.0
mensagemLivre	DS_MENS_LIVRE	Descrição da Mensagem Livre.	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
Resposta Pedido Servico						
Servico						
sqitem	SQ_ITEM	Sequencia do item solicitado	N	02	M	
tipoTabela	TP_TABELA	Identifica o Tipo de Tabela utilizado no Serviço Médico.	N	01	M	0 = ROL Unimed/AMB/CBHPM. 1 = Serviços Hospitalares / Taxas / Complementos (Códigos da Tabela C - Anexo 01) 2 = Materiais (Códigos da Tabela E - Anexo 01) 3 = Medicamentos (Códigos da Tabela D - Anexo 01) 4 = Serviço com Custo Fechado / Pacote (ainda sem códigos definidos)
		Regra: A utilização do tipo de tabela 4 somente poderá ocorrer enviando como código de serviço (CD_SERVICO) o código do procedimento principal do pacote, que deverá ser um procedimento médico válido na AMB ou CBHPM. Sempre que for enviada uma solicitação com tipo de tabela 4, a resposta deverá ser automaticamente "Pendente de Auditoria", já que deverá ser analisado o pedido de um pacote. A composição geral do pacote deverá ser informada no campo de observação. O pacote fechado somente poderá ser utilizado regionalmente.				
codigoServico	CD_SERVIÇO	Código do Serviço.	N	08	M	Conforme tabelas AMB e Rol de Procedimentos Unimed, Hospitalar, Materiais e Medicamentos.
descricaoServico	DS_SERVIÇO	Descrição do Serviço.	ANS	80	M	

Transação: 00804 - Autorização de Ordem de Serviço						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Resposta Pedido Serviço (continuação)						
quantidadeAutorizada	QT_AUTORIZADA	Quantidade de um procedimento autorizado.	N	4,4	MS	
		Regra: em atendimento ao TISS esse campo deverá ter seu tamanho regulado pelos tamanhos dos campos das guias, sendo que para as tabelas tipo 0 e 4 o tamanho será de 03 caracteres e para as tabelas 1, 2 e 3, de 03 inteiros e 4 decimais. Para consultas (em consultório, pronto_socorro, psiquiátrica, obstétrica, saúde ocupacional e entrevista qualificada) a quantidade deverá ser 1 (um). Não é permitido autorizar com quantidade zerada.				
indicaAutorizacaoAuditoria	ID_AUTORIZ_AUDIT	Indica se uma solicitação de autorização foi fornecida.	N	01	M	1 = Negado 2 = Autorizado
Mensagens Específicas						
mensagem	CD_MENS_ESPEC	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
mensagem	CD_MENS_ESPEC	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
mensagem	CD_MENS_ESPEC	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
mensagem	CD_MENS_ESPEC	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
mensagem	CD_MENS_ESPEC	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
descricaoMensagemEspec	DS_MENS_ESPEC	Descrição do motivo da negativa	ANS	500	O	

O Bloco de Serviços deverá ser repetido de acordo com a quantidade de serviços solicitados.

~~Ao final do Bloco de Serviços, na linha seguinte ao último serviço, deverá ser colocada a palavra “FIM\$” que irá sinalizar que a transação está completa.~~

Layout da transação Autorização de Ordem de Serviço para Consultas, SADT ou internações.

Essa transação só deverá ser gerada no caso da triangulação de Ordem de Serviço e a resposta será uma transação de Confirmação (00309).

Fluxo da Triangulação: Nesta situação, uma **Unimed Intermediadora** (onde o usuário mora) envia uma Ordem de Serviço para a Unimed Executora que por sua vez dispara uma transação de pedido para a Unimed Origem do Beneficiário, sinalizando que trata-se de um pedido referente a Ordem de Serviço. Assim que a Unimed Executora receber a resposta definitiva (autorização ou negativa) da Unimed Origem do Beneficiário deverá enviar uma transação de “Autorização de Ordem de Serviço” para a Unimed Intermediadora.

A Unimed Intermediadora imprime então a guia em nome da Unimed Executora como se fora um posto de atendimento da mesma. De posse desta guia o usuário viaja para a outra Unimed e vai diretamente ao prestador executar o serviço.

Campos que podem gerar dúvidas:

- **TP_CLIENTE:** Para efeitos de transações entre Unimeds, o campo sempre deverá estar preenchido com a palavra UNIMED. Nas transações enviadas pela Página Autorizadora de Intercâmbio, o campo será preenchido com a palavra PORTAL. Para transações que partem do prestador, preencher com a palavra PRESTADOR. Deverá retornar sempre com a mesma palavra enviada na transação de solicitação ou de complemento.
- **NR_IDENT_BENEF:** Número da transação na Unimed Origem do beneficiário.
- **NR_IDENT_EXEC:** É o número da transação da Unimed Prestadora.

Havendo ao menos um procedimento autorizado, a solicitação deve ser considerada Parcialmente Autorizada. Para ser considerada totalmente Negada, todos os procedimentos devem estar como Negados.

- **DS_MENS_ESPEC:** Este campo poderá ser utilizado para complementar com o motivo da negativa.

Transação: 01100 - Consultas transações Respondidas pelo WSD - consultaA1100WS						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Solicita A1100 WS						
Cabeçalho						
codigoTransacao	CD_TRANS	Código de identificação da transação.	N	05	M	01100
tipoCliente	TP_CLIENTE	Tipo do cliente.	AN	15	M	Fixo: UNIMED
codigoUnimedSolicitante	CD_UNI_SOLIC	Código da Unimed Solicitante.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
Consulta A1100						
dataDiaSolicitado	DT_DIA_SOLIC	Data que referencia a movimentação	Data2	08	M	
numeroVersaoPTU	NR_VERSAO	Versão do PTU da Unimed Origem do Beneficiário	N	03	M	060 = PTU 6.0

Transação: 01101 - Resposta da Consultas transações Respondidas pelo WSD - respostaA1100WS						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho						
codigoTransacao	CD_TRANS	Código de identificação da transação.	N	05	M	01100
tipoCliente	TP_CLIENTE	Tipo do cliente.	AN	15	M	Fixo: UNIMED
codigoUnimedSolicitante	CD_UNI_SOLIC	Código da Unimed Solicitante.	N	04	M	<p>Codificação: Código do Sistema + Cooperativa</p> <p>de 0001 à 0600 = Singulares</p> <p>de 0601 à 0650 = Seccionais</p> <p>de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais</p> <p>de 0851 à 0949 = Intrafederativas</p> <p>de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação</p> <p>de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.)</p> <p>0999 = Confederação Nacional</p> <p>de 1001 à 1600 = Singulares Unicred</p> <p>de 1950 à 1990 = Centrais Unicred</p> <p>1999 = Confederação Unicred</p> <p>de 2001 à 2999 = Usimeds</p>

Transação: 01101 - Resposta da Consultas transações Respondidas pelo WSD - respostaA1100WS						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Resposta A1100 (continuação)						
codigoUnimedPrestadora	CD_UNI_EXEC	Código da Unimed Prestadora .	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
codigoUnimedOrigem	CD_UNI_BENEF	Código da Unimed Origem do Beneficiário.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds

Transação: 01101 - Resposta da Consultas transações Respondidas pelo WSD - respostaA1100WS						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Resposta A1100 (continuação)						
numeroTransacaoPrestadora	NR_IDENT_EXEC	Número da transação da Unimed Prestadora.	N	10	M	
numeroTransacaoOrigemBeneficiario	NR_IDENT_BENEF	Número da transação na Unimed Origem do Benef.	N	10	MS	
numeroUnimedReferencia	NR_TRANS_REF	Número da transação original da Unimed Prestadora.	N	10	O	Regra: Mandatório quando transação de complemento. Refere-se ao campo NR_IDENT_EXEC da transação autorizada original
identificacaoBeneficiario						
codigoUnimed	CD_UNI	Código da Unimed	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unimed de 1950 à 1990 = Centrais Unimed 1999 = Confederação Unimed de 2001 à 2999 = Usimeds
codigoidentBenef	ID_BENEF	Código de identificação do Beneficiário, incluindo o dígito verificador, sendo o código da Unimed colocado em campo à parte (CD_UNI).	N	13	M	

Transação: 01101 - Resposta da Consultas transações Respondidas pelo WSD - respostaA1100WS						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Resposta A1100 (continuação)						
dataSolicitacao	DT_SOLICITACAO	Data da solicitação	Data1	21	M	
dataRespWSD	DT_RESPOSTA_WSD	Data da resposta do WSD	Data1	21	M	
IdStBenef	ID_ST_BENEF	Indica se a autorização foi realizada por uma Unimed Online ou Off-line.	N	01	O	1 = Regra de Baixo Risco - Off-line (caso Origem Off-line) 2 = Regra de Baixo Risco - Estudo (caso Origem On-line e resposta em estudo) Obrigatório no caso de ID_RESP_WSD = 2 (Autorizado)
numeroVersaoPTU	NR_VERSAO	Versão do PTU da Unimed Origem do Beneficiário	N	03	M	060 = PTU 6.0
Bloco Servicos						
servico						
sqitem	SQ_ITEM	Sequencia do item solicitado	N	02	M	
tipoTabela	TP_TABELA	Identifica o Tipo de Tabela utilizado no Serviço Médico.	N	01	M	0 = ROL Unimed/AMB/CBHPM. 1 = Serviços Hospitalares / Taxas / Complementos (Códigos da Tabela C - Anexo 01) 2 = Materiais (Códigos da Tabela E - Anexo 01) 3 = Medicamentos (Códigos da Tabela D - Anexo 01) 4 = Serviço com Custo Fechado / Pacote (ainda sem códigos definidos)
codigoServico	CD_SERVIÇO	Código do Serviço.	N	08	M	Conforme Rol de Procedimentos Unimed, Hospitalar, Materiais e Medicamentos.
Bloco Servicos (Continuação)						
quantidadeServico	QT_AUTORIZADA	Quantidade de um procedimento autorizado.	N	4,4	MS	
		Regra: em atendimento ao TISS esse campo deverá ter seu tamanho regulado pelos tamanhos dos campos das guias, sendo que para as tabelas tipo 0 e 4 o tamanho será de 03 caracteres inteiros e para as tabelas 1, 2 e 3, de 03 inteiros e 4 decimais				

Transação: 01101 - Resposta da Consultas transações Respondidas pelo WSD - respostaA1100WS						
Elemento de Dado	Campo PTU	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Bloco Servicos (Continuação)						
descricaoServico	DS_SERVIÇO	Descrição do Serviço.	ANS	80	M	
idRespostaWsd	ID_RESP_WSD	Indica o status da resposta do WSD	N	01	M	1 = Negado 2 = Autorizado 3 = Cancelado pela Prestadora
codigoMensagemEspecific	CD_MENS_ERRO	Código da Mensagem de erro	N	04	MN	Conforme Tabela - Anexo 02
codigoMensagemEspecific	CD_MENS_ERRO	Código da Mensagem de erro	N	04	MN	Conforme Tabela - Anexo 02
codigoMensagemEspecific	CD_MENS_ERRO	Código da Mensagem de erro	N	04	MN	Conforme Tabela - Anexo 02
codigoMensagemEspecific	CD_MENS_ERRO	Código da Mensagem de erro	N	04	MN	Conforme Tabela - Anexo 02
codigoMensagemEspecific	CD_MENS_ERRO	Código da Mensagem de erro	N	04	MN	Conforme Tabela - Anexo 02

Compatibilidade entre versões

A partir da versão 3.5 do PTU Online, ficou determinado que toda nova versão de **PTU Online** deve oferecer recursos para compatibilidade da versão anterior, considerando podem existir até duas versões válidas (GAT de setembro de 2008). O WSD realiza a conversão de versões de modo transparente para cada autorizador, porém há restrições para a conversão de forma automática em determinadas situações.

Este módulo consiste em um tratamento diferenciado somente quando detectado que a comunicação está sendo realizada com um autorizador em PTU e será válido até que a versão PTU seja descontinuada.

Passos para o desenvolvimento:

Detectar o tipo de versão PTU da comunicação com autorizador:

O autorizador deverá verificar se o campo nr_versão está preenchido. Se a condição descrita for satisfeita, deverá marcar a transação para que seja aplicado o tratamento diferenciado conforme restrições descritas a seguir.

Restrições no processo de Conversão do WSD

PTU 6.0 para 5.0

- As transações com TP_ANEXO = 1 serão encaminhadas para a Interface Única de Liberação.
 - As transações deverão ser continuadas na Interface Única de Liberação pela Unimed Origem.
- Não haverá compatibilidade nas transações de Ordem de Serviço e Consulta Dados do Beneficiário com apenas o CPF e/ou CNS ~~e Comunicação de Decurso de Prazo~~. O WSD responderá com a transação de Erro Inesperado (00310).
- Conversão do Campo TP_ACOMODACAO nas transações de Resposta da Consulta de Dados do Beneficiário.
 - Como o campo não existe na versão 5.0 será preenchido com a descrição correspondente ao código da tabela de domínio:
A=Coletiva;B=Individual; C=Não se aplica

PTU 5.0 para 6.0

- Conversão do Campo SQ_ITEM na transação de Pedido de Autorização.
 - Como o campo não existe na versão 5.0 será preenchido com o caracter “99”.
- Conversão do Campo NR_CPF na transação de Consulta de Dados do Beneficiário.
 - Como o campo não existe na versão 5.0 será preenchido com o caracter “9”. (da primeira a última posição)
- Conversão do Campo NR_CNS nas transações de Consulta de Dados do Beneficiário.
 - Como o campo não existe na versão 5.0 será preenchido com o caracter “9”. (da primeira a última posição)
- Conversão do Campo TP_ACOMODACAO nas transações de Resposta da Consulta de Dados do Beneficiário.
 - Como o campo não existe na versão 5.0 será preenchido com o caracter “X”.

Máquina de Regras - Baixo Risco

- Como o WSD não possui os dados do beneficiários, os campos abaixo assumirão os seguintes valores:
 - TP_ACOMODACAO = “X”
 - NM_BENEF = “Nome do Beneficiário”

SUGESTÕES DEVEM SER ENVIADAS PARA :

Diretoria de Integração Cooperativista da UNIMED DO BRASIL
Alameda Santos nº 1827 9º Andar - Cerqueira César
São Paulo - SP - CEP : 01419-002
A/C Diretoria de Integração Cooperativista
Sistema de Abertura de Chamados (Portal Unimed)