

HEADER

NOME CAMPO	POS INI	TAMANHO	TIPO	DESCRIÇÃO	CONTEÚDO	PREENCHIMENTO
TIPO_REG	1	1	NUMÉRICO	TIPO DO REGISTRO	1 - Header	OBRIGATÓRIO
CNES	2	7	NUMÉRICO	CNES DO HOSPITAL		OBRIGATÓRIO
VERSAO	9	7	ALFA	VERSAO DO APLICATIVO	4.0.2.0	OBRIGATÓRIO

DADOS

NOME CAMPO	POS INI	TAM	TIPO	DESCRIÇÃO	CONTEÚDO	PREENCHIMENTO
TIPO_REG	1	1	NUMÉRICO	TIPO DO REGISTRO	2 - dados 3 - sem movimento	OBRIGATÓRIO
NOME_PAC	2	60	ALFA	NOME PACIENTE		OBRIGATÓRIO
DS_LOGR	62	25	ALFA	LOGRADOURO PACIENTE		OBRIGATÓRIO
NUM_LOGR	87	5	ALFA	NÚMERO LOGRADOURO		
COMPL_LOGR	92	15	ALFA	COMPLEMENTO LOGR.		
COD_MUNIC	107	6	NUMÉRICO	COD MUNICIPIO IBGE		OBRIGATÓRIO
DS_UF	113	2	ALFA	SIGLA DA UF		OBRIGATÓRIO
CEP	115	8	NUMÉRICO	CEP DO LOGRADOURO		OBRIGATÓRIO
DT_NASC	123	8	NUMÉRICO	DATA NASC PAC (DDMMAAAA)		OBRIGATÓRIO
SEXO	131	1	ALFA	SEXO PACIENTE	M-Masculino F-Feminino	OBRIGATÓRIO
CNS	132	15	NUMÉRICO	CARTÃO NAC. DE SAÚDE		
PROC_REA	147	10	NUMÉRICO	PROC. REALIZADO	Cód. Tab. Unificada	OBRIGATÓRIO
DIAG_PRIN	157	4	ALFA	DIAG. PRINCIPAL	Cód. Tab.CID10	OBRIGATÓRIO
DIAG_PRIN	161	4	ALFA	DIAG. SECUNDARIO	Cód. Tab.CID10	
DT_INTERN	165	8	NUMÉRICO	DATA INTERNAÇÃO (DDMMAAAA)		OBRIGATÓRIO
DT_SAI	173	8	NUMÉRICO	DATA ALTA (DDMMAAAA)		OBRIGATÓRIO
TP_ALTA	181	2	NUMÉRICO	MOTIVO DA ALTA	Cód. Tab.Motivo Saída/Perm	OBRIGATÓRIO
TP_FREMU	183	1	NUMÉRICO	FONTE REMUNERAÇÃO	Cód. Tab.Fonte Remunera.	OBRIGATÓRIO
DS_PROC	184	40	ALFA	DESCRIÇÃO PROCED.		Somente preenchido quando o procedimento pertencer ao grupo de procedimentos NÃO SUS (vide

						portaria)
REG_ANS	224	6	NUMÉRICO	REGISTRO ANS OPERADORA	Cód Tab. Operadoras	Somente preenchido para fonte de remuneração 1
CNPJ_OPER	230	14	NUMÉRICO	CNPJ OPERADORA		Preenchido para fonte de remuneração 6,9 e 1
CO_BENEF	244	30	ALFA	CÓDIGO BENEFICIÁRIO		Somente preenchido para fonte de remuneração 1
NU_OBITO	274	11	NUMÉRICO	DECLARAÇÃO DE ÓBITO		OBRIGATÓRIO
NU_NASC	285	1	NUMÉRICO	NÚMERO DE NASCIDOS		
NU_DN1	286	11	NUMÉRICO	DECLARAÇÃO DE NASCIDO		Somente preenchido no caso de parto
NU_DN2	297	11	NUMÉRICO	DECLARAÇÃO DE NASCIDO		Somente preenchido no caso de parto
NU_DN3	308	11	NUMÉRICO	DECLARAÇÃO DE NASCIDO		Somente preenchido no caso de parto
NU_DN4	319	11	NUMÉRICO	DECLARAÇÃO DE NASCIDO		Somente preenchido no caso de parto
NU_DN5	330	11	NUMÉRICO	DECLARAÇÃO DE NASCIDO		Somente preenchido no caso de parto
QT_UTI	341	3	NUMÉRICO	DÍAS DE UTI		
NU_PRON	344	12	ALFA	NÚMERO DO PRONTUÁRIO		OBRIGATÓRIO
DT_CMPT	356	6	NUMÉRICO	COMPETÊNCIA (MMAAAA)		OBRIGATÓRIO

OBS:

- O campo DS_PROC só deve ser preenchido se o código do procedimento for um dos procedimentos que **não têm correspondência na tabela SUS**;
- No caso de natimorto o número total de nascidos deve ser informado e na declaração de nascido do natimorto deve ser informado : '999999999999';
- No caso de remessa sem movimento, deverá ser preenchido o HEADER e em DADOS somente o campo TIPO_REG com conteúdo '3'