



PTU | Protocolo de Transações Unimed

Versão 4.2025 • MS.052 • rev01

Anexos I e II
**Manual de Definições de Padrões e Especificações
Técnicas para Utilização do Protocolo de
Transações Unimed**

Vigência: 30/04/2025

ÍNDICE

I Anexo 01	005
I.1 Tabela de Especialidade (Tabela A)	005
I.2 Tabela de Serviços Médicos (Tabela B)	007
I.3 Tabela de Diárias, taxas e gases medicinais (Tabela C)	008
I.4 Tabela de Medicamentos (Tabela D)	008
I.5 Tabela de Materiais (Tabela E)	008
I.6 Tabela de Produtos (Planos) (Tabela F)	008
I.7 Tabela de Produtos - (Planos) Regulamentados (Tabela G)	010
I.8 Tabela de Grupos de Serviços (Tabela H)	012
I.9 Tabela de Rede Referenciada (Tabela I)	027
I.10 Tabela de Produtos (Tabela J)	028
I.11 Tabela de Coberturas dos Planos de Intercâmbio (Tabela K)	029
I.12 Tabela de Carências (Tabela K1)	030
I.13 Tabela de Áreas de Atuação CFM (Tabela L)	030
I.14 Tabela de Códigos do Conselho Profissional (Tabela M)	033

I.15 Tabela de Motivos de Questionamento (Tabela N)	034
I.16 Tabela de Motivos de Saída da Internação - TISS (Tabela O).....	040
I.17 Tabela de Preexistência para plano não regulamentado (Tabela P).....	041
I.18 Tabela de Preexistência para plano regulamentado (Tabela Q).....	053
I.19 Tabela de Perfil Assistencial do Hospital (Tabela R).....	053
I.20 Tabela de Países (Tabela S).....	054
I.21 Códigos da Tabela de Impostos (Tabela T)	056
I.22 Tabela Códigos da Instituição Acreditadora (Tabela U)	057
I.23 Tabela de Segmentação do Produto (Tabela V)	058
I.24 Tabela de Serviços de Urgência e Emergência (Tabela W1).....	059
I.25 Tabela de Serviços para Classificação de Rede (Tabela W2).....	061
I.26 Tabela de Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) (Tabela X1)	067
I.27 Tabela de Unidade de Medida (Tabela X2)	074
I.28 Tabela de Terminologia de Diagnóstico por Imagem (Tabela X3)	076
I.29 Tabela de Term.Escala Cap.Funcional (ECOG - Escala de Zubrod) (Tabela X4)	077
I.30 Tabela de Terminologia de finalidade do tratamento (Tabela X5)	077

I.31 Tabela de Terminologia de via de administração (Tabela X6)	077
I.32 Tabela de Terminologia de estadiamento do tumor (Tabela X7)	079
I.33 Tabela - Tipo de Atendimento (Tabela X8)	079
I.34 Tabela de Motivo de Exclusão (Tabela X9)	080
I.35 Tabela de Terminologia de metástases (Tabela X10)	081
I.36 Tabela de Terminologia de nódulo (Tabela X11)	081
I.37 Tabela de Terminologia de tumor (Tabela X12)	081
I.38 Tabela de Terminologia de Regime de Atendimento (Tabela X13)	082
I.39 Tabela de Terminologia de Saúde Ocupacional (Tabela X14)	082
I.40 Tabela de Terminologia de Cobertura Especial (Tabela X15)	083
I.41 Tabela de Tipo de Logradouro (Tabela Y)	083
I.42 Tabela de Titulações e Certificações de Especialidades Médicas (Tabela Z)	085
I.43 Tabela de Motivo de Exclusão sem substituição (Tabela Z1)	087
I.44 Tabela de Motivo para substituição/redimensionamento de prestador hospitalar (Tabela Z2)...	088
II Anexo 02	089
II.1 Mensagens de Erros	089

I - ANEXO 01

I.1 Tabela de Especialidade

Tabela A - Especialidade Médica		
Código	Descrição	CFM
71	Acupuntura	01
02	Alergia e Imunologia	02
03	Anestesiologia	03
54	Angiologia	04
07	Cardiologia	05
09	Cirurgia Cardiovascular	06
78	Cirurgia da Mão	07
08	Cirurgia da Cabeça e PESCOÇO	08
11	Cirurgia do Aparelho Digestivo	09
14	Cirurgia Geral	10
80	Cirurgia Oncológica	11
12	Cirurgia Pediátrica	12
13	Cirurgia Plástica	13
56	Cirúrgia Torácica	14
76	Cirurgia Vascular	15
74	Clínica Médica	16
75	Coloproctologia	17
17	Dermatologia	18

Tabela A - Especialidade Médica

Código	Descrição	CFM
18	Endocrinologia e Metabologia	19
77	Endoscopia	20
21	Gastroenterologia	21
22	Genética Médica	22
23	Geriatria	23
60	Ginecologia e Obstetrícia	24
26	Hematologia e Hemoterapia	25
28	Homeopatia	26
29	Infectologia	27
31	Mastologia	28
79	Medicina de emergência	29
61	Medicina de Família e Comunidade	30
35	Medicina do Trabalho	31
36	Medicina de Tráfego	32
32	Medicina Esportiva	33
33	Medicina Física e Reabilitação	34
30	Medicina Intensiva	35
34	Medicina Legal e Perícia Médica	36
62	Medicina Nuclear	37
63	Medicina Preventiva e Social	38
37	Nefrologia	39
38	Neurocirurgia	40
40	Neurologia	41
42	Nutrologia	42

Tabela A - Especialidade Médica		
Código	Descrição	CFM
43	Oftalmologia	43
81	Oncologia Clínica	44
44	Ortopedia e Traumatologia	45
45	Otorrinolaringologia	46
47	Patologia	47
46	Patologia Clínica / Medicina Laboratorial	48
48	Pediatria	49
66	Pneumologia	50
50	Psiquiatria	51
51	Radiologia e Diagnóstico por Imagem	52
68	Radioterapia	53
52	Reumatologia	54
53	Urologia	55
99	Médico	

Tabela de Especialidades Médicas baseada na Resolução CFM nº 2.380/2024

Observação: A especialidade 99 = Médico não é uma especialidade reconhecida pelo CFM. Foi criada exclusivamente para classificar os profissionais que não possuem certificação reconhecida conforme norma do CFM.

I.2 Tabela de Serviços Médicos

Tabela B - Tabela de Serviços Médicos

Válidos os códigos do Rol de Procedimentos Unimed disponível na Portal Nacional, conforme normativa do Intercâmbio Nacional.

I.3 Tabela de Diárias, Taxes e Gases Medicinais

A Tabela C deverá ser usada somente para versão 2.02.03 da TISS e poderá ser localizada nas versões anteriores do Manual de Anexos. Versão superior a TISS 3.00.00, deverá ser utilizada a Tabela 18 publicada na TISS.

A taxa genérica 99.99.991-9 somente poderá ser utilizada quando não houver correspondente na Tabela 18 e está sujeito a glosa pela auditoria da Unimed do Beneficiário

I.4 Tabela de Medicamentos

Tabela D - Tabela de Medicamentos

Conforme Tabela publicada no Portal Nacional e divulgada pelo Intercâmbio Nacional.

O código genérico 99.99.992-7 (Medicamentos em Geral) somente poderá ser utilizado quando não houver correspondente na Tabela Nacional e está sujeito a glosa pela auditoria da Unimed do Beneficiário.

I.5 Tabela de Materiais

Tabela E - Tabela de Materiais

Conforme Tabela publicada no Portal Nacional e divulgada pelo Intercâmbio Nacional.

Os códigos genéricos 99.99.993-5 (Materiais em Geral) e 99.99.994-3 (OPME) somente poderão ser utilizados quando não houver correspondente na Tabela Nacional e está sujeito a glosa pela auditoria da Unimed do Beneficiário.

I.6 Tabela F - Produtos (Planos)

UNIPLAN - PESSOA JURÍDICA				
Planos	Combinação de Opcionais	Descrição nas carteiras e acomodação (Máximo 17 posições)	Código dos Planos	Código dos Planos nos Sistemas de Informática (tarja magnética dos cartões)
Básico	Básico	UNIPLAN BAS- COLENF	R	011
Básico + acomodação diferenciada	Bás + Opcional 1	UNIPLAN 1- INDAPT	S	014
Básico + exames especiais	Bás + Opcional 2	UNIPLAN 2 - COLENF	T	015
Básico + cirurgia cardíaca	Bás + Opcional 3	UNIPLAN 3 - COLENF	V	016
Básico + ac. Diferenc. + ex. especiais	Bás + Opcionais 1 e 2	UNIPLAN 12 - INDAPT	W	012
Básico + ac. Diferenc. + cir. Cardíaca	Bás + Opcionais 1 e 3	UNIPLAN 13- INDAPT	X	013
Básico + ex.especiais + cir. Cardíaca	Bás + Opcionais 2 e 3	UNIPLAN 23- COLENF	Y	017
Básico + ac. Diferenc.+ ex. esp.+ cir. Card.	Bás + Opcionais 1, 2 e 3	UNIPLAN 123 - INDAPT	Z	018

UNIPLAN - PESSOA FÍSICA				
Planos	Combinação de Opcionais	Descrição nas carteiras e acomodação (Máximo 17 posições)	Código dos Planos	Código dos Planos nos Sistemas de Informática (tarja magnética dos cartões)
Básico	Básico	F.UNIPLAN BAS - COLENF	R	201
Básico + acomodação diferenciada	Bás + Opcional 1	F.UNIPLAN 1 - INDAPT	S	202
Básico + obstetrícia	Bás + Opcional 2	F.UNIPLAN 2 - COLENF	T	203
Básico + cirurgia cardíaca	Bás + Opcional 3	F.UNIPLAN 3 - COLENF	V	204
Básico + ac. Diferenc. + obstetrícia	Bás + Opcionais 1 e 2	F.UNIPLAN 12-INDAPT	W	205
Básico + ac. Diferenc. + cir. Cardíaca	Bás + Opcionais 1 e 3	F.UNIPLAN 13-INDAPT	X	206
Básico + obstetrícia + cir. Cardíaca	Bás + Opcionais 2 e 3	F.UNIPLAN 23 - COLENF	Y	207
Básico + ac. Diferenc.+ obstetrícia + cir. Card.	Bás + Opcionais 1, 2 e 3	F.UNIPLAN 123 - INDAPT	Z	208

OBS: Os planos de Pessoa Física somente poderão ser utilizados para geração de cartão magnético.

NOVO UNIPLAN - PESSOA JURÍDICA				
Planos	Combinação de Opcionais	Descrição nas carteiras e acomodação (Máximo 17 posições)	Código do Plano	Código dos Planos nos Sistemas de Informática (tarja magnética dos cartões)
Básico	Básico	NUNIPLAN BAS - COLENF	NR	019
Básico + acomodação diferenciada	Bás + Opcional 1	NUNIPLAN 1 - INDAPT	NS	021
Básico + exames especiais	Bás + Opcional 2	NUNIPLAN 2 - COLENF	NT	022
Básico + cirurgia cardíaca	Bás + Opcional 3	NUNIPLAN 3 - COLENF	NV	023
Básico + ac. Diferenc. + ex. especiais	Bás + Opcionais 1 e 2	NUNIPLAN 12 - INDAPT	NW	024
Básico + ac. Diferenc. + cir. cardíaca	Bás + Opcionais 1 e 3	NUNIPLAN 13 - INDAPT	NX	025
Básico + ex.especiais + cir. cardíaca	Bás + Opcionais 2 e 3	NUNIPLAN 23 - COLENF	NY	026
Básico + ac. Diferenc. + exames especiais + cirurgia cardíaca.	Bás + Opcionais 1, 2 e 3	NUNIPLAN 123 - INDAPT	NZ	027
Básico + ac. Diferenc. + exames especiais + cirurg. card. + hospitais de categoria diferenciada	Bás + Opcionais 1, 2, 3 e 4.	NUNIPLAN 4 - INDAPT	N4	029

NOVO UNIPLAN - PESSOA FÍSICA				
Planos	Combinação de Opcionais	Descrição nas carteiras e acomodação (Máximo 17 posições)	Código do Plano	Código dos Planos nos Sistemas de Informática (tarja magnética dos cartões)
Básico	Básico	NUNIPLAN FBAS - COLENF	NR	211
Básico + acomodação diferenciada	Bás + Opcional 1	NUNIPLAN F1 - INDAPT	NS	212
Básico + obstetrícia	Bás + Opcional 2	NUNIPLAN F2 - COLENF	NT	213
Básico + cirurgia cardíaca	Bás + Opcional 3	NUNIPLAN F3 - COLENF	NV	214
Básico + ac. Diferenc. + obstetrícia	Bás + Opcionais 1 e 2	NUNIPLAN F12 - INDAPT	NW	215
Básico + ac. Diferenc. + cir. Cardíaca	Bás + Opcionais 1 e 3	NUNIPLAN F13 - INDAPT	NX	216
Básico + obstetrícia + cir. Cardiaca	Bás + Opcionais 2 e 3	NUNIPLAN F23 - COLENF	NY	217

NOVO UNIPLAN - PESSOA FÍSICA				
Planos	Combinação de Opcionais	Descrição nas carteiras e acomodação (Máximo 17 posições)	Código do Plano	Código dos Planos nos Sistemas de Informática (tarja magnética dos cartões)
Básico + ac. Diferenc. + obstetrícia + cirurgia cardíaca.	Bás + Opcionais 1, 2 e 3	NUNIPLAN F123- INDAPT	NZ	218
Básico + ac. Diferenc. + obstetrícia + cirurg. card. + hospitais de tab. Própria	Bás + Opcionais 1, 2, 3 e 4.	NUNIPLAN F4 - INDAPT	N4	219
Básico + ac.Diferenc. + cirurg.card. + hospitais de categoria diferenciada	Bás + Opcionais 1, 3 e 4	NUNIPLAN F134 - INDAPT	N1	221

TRADICIONAL EMPRESARIAL - PESSOA JURÍDICA/FÍSICA				
Planos	Combinação de Opcionais	Descrição nas carteiras e acomodação (Máximo 17 posições)	Código do Plano	Código dos Planos nos Sistemas de Informática (tarja magnética dos cartões)
Plano Básico	BAS - ENFERMARIA	BASICO - COLENF	A	031
Plano Especial	ESP.-APARTAMENTO	ESPECIAL- INDAPT	B	032

OBS: Os planos de Pessoa Física somente poderão ser utilizados para geração de cartão magnético.

I.7 Tabela G - Produtos (Planos) segundo a Regulamentação dos Planos de Saúde

Planos	Rede de Atendimento	Descrição dos Planos nas Carteiras/Cartões (Máximo 17 posições)	Código do Plano	Código do Plano nos Sistemas de Informática (tarja dos cartões magnéticos)
Ambulatorial	Básico	AMBULATORIAL	41	041
Ambulatorial	Especial	AMBULATORIAL	99	099
Ambulatorial	Máster	AMBULATORIAL + 4	100	100
Ambulatorial com remoção aeromédica	Básico	AMBULATORIAL	42	042
Ambulat. + Hospitalar (ENF) sem obstetrícia	Básico	AMB- COLENF	43	043
Ambulat. + Hospitalar (ENF) sem obstetrícia com remoção aeromédica	Básico	AMB- COLENF	44	044
Ambulat. + Hospitalar (ENF) sem obstetrícia + Categoria Especial	Especial	AMB- COLENF	105	105
Ambulat. + Hospitalar (APT) sem obstetrícia	Básico	AMB- INDAPT	45	045
Ambulat. + Hospitalar (APT) sem obstetrícia com remoção aeromédica	Básico	AMB- INDAPT	46	046
Ambulat. + Hospitalar (APT) sem obstetrícia + Categoria Especial	Especial	AMB- INDAPT	101	101
Ambulat. + Hospitalar (APT) sem obstetrícia + Categoria Diferenciada	Máster	AMB- INDAPT APT+4	47	047
Ambulat. + Hospitalar (APT) sem obstetrícia + Categoria Diferenciada com remoção aeromédica	Máster	AMB- INDAPT +4	48	048
Ambulat. + Hospitalar (ENF) sem obstetrícia + Odontologia	Básico	AMB- COLENF -ODO	49	049
Ambulat. + Hospitalar (ENF) sem obstetrícia + Odontologia com remoção aeromédica	Básico	AMB- COLENF -ODO	51	051

Planos	Rede de Atendimento	Descrição dos Planos nas Carteiras/Cartões (Máximo 17 posições)	Código do Plano	Código do Plano nos Sistemas de Informática (tarja dos cartões magnéticos)
Ambulat. + Hospitalar (APT) sem obstetrícia + Odontologia	Básico	AMB-INDAPT-ODO	52	052
Ambulat. + Hospitalar (APT) sem obstetrícia + Odontologia com remoção aeromédica	Básico	AMB-INDAPT-ODO	53	053
Ambulat. + Hospitalar (APT) sem obstetrícia + Categoria Diferenciada + Odontologia	Máster	AMB-INDAPT-ODO+4	54	054
Ambulat. + Hospitalar (APT) sem obstetrícia + Categoria Diferenciada + Odontologia com remoção aeromédica	Máster	AMB-INDAPT-ODO+4	55	055
Ambulat. + Hospitalar (ENF) com obstetrícia	Básico	AMB-COLENF-OBS	56	056
Ambulat. + Hospitalar (ENF) com obstetrícia com remoção aeromédica	Básico	AMB-COLENF-OBS	57	057
Ambulat. + Hospitalar (ENF) com obstetrícia + Categoria Especial	Especial	AMB-COLENF-OBS	106	106
Ambulat. + Hospitalar (ENF) com obstetrícia + Odontologia	Básico	AMB-COLENF-OBS-ODO	58	058
Ambulat. + Hospitalar (ENF) com obstetrícia + Odontologia com remoção aeromédica	Básico	AMB-COLENF-OBS-ODO	59	059
Ambulat. + Hospitalar (APT) com obstetrícia	Básico	AMB-INDAPT-OBS	61	061
Ambulat. + Hospitalar (APT) com obstetrícia com remoção aeromédica	Básico	AMB-INDAPT-OBS	62	062
Ambulat. + Hospitalar (APT) com obstetrícia + Categoria Especial	Especial	AMB-INDAPT-OBS	102	102
Ambulat. + Hospitalar (APT) com obstetrícia + Categoria Diferenciada	Máster	AMB-INDAPT-OBS+4	63	063
Ambulat. + Hospitalar (APT) com obstetrícia + Categoria Diferenciada com remoção aeromédica	Máster	AMB-INDAPT-OBS+4	64	064
Ambulat. + Hospitalar (APT) com obstetrícia + Odontologia	Básico	AMB-INDAPT-OBS-ODO	65	065
Ambulat. + Hospitalar (APT) com obstetrícia + Odontologia com remoção aeromédica	Básico	AMB-INDAPT-OBS-ODO	66	066
Ambulat. + Hospitalar (APT) com obstetrícia + Categoria Diferenciada + Odontologia	Máster	AMB-INDAPT-OBS-ODO+4	67	067
Ambulat. + Hospitalar (APT) com obstetrícia + Categoria Diferenciada + Odontologia com remoção aeromédica	Máster	AMB-INDAPT-OBS-ODO+4	68	068
Ambulatorial + Odontologia	Básico	AMB-ODO	69	069
Ambulatorial + Odontologia +remoção aeromédica	Básico	AMB-ODO	71	071
Hospitalar (ENF) sem obstetrícia	Básico	COLENF	72	072
Hospitalar (ENF) sem obstetrícia com remoção aeromédica	Básico	COLENF	73	073
Hospitalar (ENF) sem obstetrícia + Categoria Especial	Especial	COLENF	107	107
Hospitalar (APT) sem obstetrícia	Básico	INDAPT	74	074
Hospitalar (APT) sem obstetrícia com remoção aeromédica	Básico	INDAPT	75	075
Hospitalar (APTO) sem obstetrícia + Categoria Especial	Especial	INDAPT	103	103
Hospitalar (APT) sem obstetrícia + Categoria Diferenciada	Máster	INDAPT +4	76	076
Hospitalar (APT) sem obstetrícia + Categoria Diferenciada com remoção aeromédica	Máster	INDAPT +4	77	077
Hospitalar (ENF) sem obstetrícia + Odontologia	Básico	COLENF-ODO	78	078
Hospitalar (ENF) sem obstetrícia + Odontologia com remoção aeromédica	Básico	COLENF-ODO	79	079
Hospitalar (APT) sem obstetrícia + Odontologia	Básico	INDAPT-ODO	81	081
Hospitalar (APT) sem obstetrícia + Odontologia com remoção aeromédica	Básico	INDAPT-ODO	82	082
Hospitalar (APT) sem obstetrícia + Odontologia + Categoria Diferenciada	Máster	INDAPT-ODO+4	83	083
Hospitalar (APT) sem obstetrícia + Odontologia + Categoria Diferenciada com remoção aeromédica	Máster	INDAPT-ODO+4	84	084
Hospitalar (ENF) com obstetrícia	Básico	COLENF-OBS	85	085
Hospitalar (ENF) com obstetrícia com remoção aeromédica	Básico	COLENF-OBS	86	086
Hospitalar (ENF) com obstetrícia + Categoria Especial	Especial	COLENF-ENF - OBS	108	108
Hospitalar (APT) com obstetrícia	Básico	INDAPT -OBS	87	087

Planos	Rede de Atendimento	Descrição dos Planos nas Carteiras/Cartões (Máximo 17 posições)	Código do Plano	Código do Plano nos Sistemas de Informática (tarja dos cartões magnéticos)
Hospitalar (APT) com obstetrícia com remoção aeromédica	Básico	INDAPT -OBS	88	088
Hospitalar (APTO) com obstetrícia + Categoria Especial	Especial	INDAPT - OBS	104	104
Hospitalar (APT) com obstetrícia + Categoria Diferenciada	Máster	INDAPT -OBS+4	89	089
Hospitalar (APT) com obstetrícia + Categoria Diferenciada com remoção aeromédica	Máster	INDAPT -OBS+4	91	091
Hospitalar (ENF) com obstetrícia + Odontologia	Básico	COLENF-OBS-ODO	92	092
Hospitalar (ENF) com obstetrícia + Odontologia com remoção aeromédica	Básico	COLENF-OBS-ODO	93	093
Hospitalar (APT) com obstetrícia + Odontologia	Básico	INDAPT-OBS-ODO	94	094
Hospitalar (APT) com obstetrícia + Odontologia com remoção aeromédica	Básico	INDAPT-OBS-ODO	95	095
Hospitalar (APT) com obstetrícia + Odontologia + Categoria Diferenciada	Máster	INDAPT-OBS-ODO+4	96	096
Hospitalar (APT) com obstetrícia + Odontologia + Categoria Diferenciada com remoção aeromédica	Máster	INDAPT-OBS-ODO+4	97	097
Odontologia	Odonto	ODO	98	098

OBSERVAÇÃO: o Intercâmbio Nacional prevê que para repasse serão válidos os planos 56 e 61 (Básico); 102 e 106 (Especial) e 63 (Máster).

PRODUTO ACIDENTE DO TRABALHO E DOENÇAS PROFISSIONAIS				
Planos	Combinação de Opcionais	Descrição nas carteiras e acomodação (Máximo 17 posições)	Código do Plano	Código dos Planos nos Sistemas de Informática (tarja magnética dos cartões)
AT Enfermaria	Sem Obstetrícia	AT-AMB-COLENF	T2	300
AT Apartamento	Sem Obstetrícia	AT-AMB_INDAPT	T3	301
AT Categoria Diferenciada	Sem Obstetrícia	AT-AMB-INDAPT+4	T4	302

I.8 Tabela H - Grupos de Serviços

Tabela H - Grupo de Serviços	
Código	Descrição
501	Análises clínicas diversas
503	Artroscopia
504	Audiometria

Tabela H - Grupo de Serviços

Código	Descrição
505	Broncoscopia
506	Cirurgia Crânio-Maxilo-Facial
507	Cirurgia Oftalmológica
508	Anatomia Patológica / Citopatologia
509	Colonoscopia
510	Colpo citologia
511	Colposcopia
512	Consulta em Hematologia e Hemoterapia
513	Consulta em Homeopatia
514	Consulta em Acupuntura
515	Consulta em Alergia e Imunologia
516	Consulta em Angiologia
518	Consulta em Cardiologia
519	Consulta em Cirurgia Cardiovascular
520	Consulta em Cirurgia Geral
521	Consulta em Cirurgia Plástica
523	Consulta em Dermatologia
524	Consulta em Endocrinologia e Metabologia
526	Consulta em Foniatria
527	Consulta em Gastroenterologia
528	Consulta em Genética Médica
529	Consulta em Geriatria
530	Consulta em Ginecologia
531	Consulta em Infectologia
532	Consulta em Mastologia

Tabela H - Grupo de Serviços

Código	Descrição
534	Consulta em Nefrologia
535	Consulta em Neurologia
536	Consulta em Obstetrícia
537	Consulta em Oftalmologia
538	Consulta em Ortopedia e Traumatologia
539	Consulta em Otorrinolaringologia
540	Consulta em Pediatria
541	Consulta em Pneumologia
543	Consulta em Psiquiatria
544	Consulta em Reumatologia
545	Consulta em Urologia
546	Densitometria Óssea
547	Diálise
549	Eletrocardiograma
550	Eletroencefalograma
551	Eletroneuromiografia/Eletromiografia
555	Fisioterapia
556	Fonoaudiologia
557	Hemodiálise Adulto
558	Hemodinâmica
559	Hemoterapia
560	Holter 24 horas
562	Impedânciometria
563	Laringoscopia
564	Punção Liquórica

Tabela H - Grupo de Serviços

Código	Descrição
565	Litotripsia
566	Mamografia
567	Mapeamento Cerebral
568	Medicina Nuclear
570	Ortóptica / Fisioterapia Ocular
572	Peniscopia
574	Psicologia
575	Psicoterapia
576	Quimioterapia Adulto
579	Radioterapia
582	Ressonância Magnética
583	Teste Ergométrico
585	Tomografia Computadorizada
586	Ultrassonografia
588	Vulvoscopia
589	Hospital-Dia
590	Serviço de Maternidade
592	Internação Cirúrgica
594	Consulta com Nutricionista
602	Transplante de Rim
603	Transplante de Córnea
605	Transplante de Fígado
606	Transplante de Medula Ossea Alogênico
614	Espirometria / Prova de Função Pulmonar
615	Polissonografia

Tabela H - Grupo de Serviços

Código	Descrição
616	Biologia molecular
619	Consulta em Neurofisiologia Clinica
620	Teste do pezinho
623	Ecocardiografia
625	Endoscopia Digestivas
627	Patologia Clínica / Medicina Laboratorial
629	Consulta em Radiologia intervencionista
631	Videolaparoscopia
632	Consulta em Anestesiologia
634	Cirurgia Cardíaca
638	Discografia
639	Eletrofisiologia Cardíaca/Ablação
640	Estimulação Elétrica Transcutânea
642	Fototerapia (PUVA)
646	Implante de Cateter Intracraniano e Reservatório
647	Implante de Dispositivo Intrauterino (DIU)
648	Implante de Marcapasso
651	Injeção de Toxina Botulínica - (Monocular)
656	Medicina Hiperbárica
658	Microcirurgia Reparadora
661	Consulta em Cirurgia Oncológica
662	Consulta em Oncologia Clinica
663	Consulta em Oncologia Pediátrica
665	Cirurgia de Implante Coclear
667	Remoção de Pigmentos da Lente Intra-Ocular com Yag-Laser

Tabela H - Grupo de Serviços

Código	Descrição
672	Terapia Ocupacional
674	Transplante de Medula Ossea Autólogo
675	Tratamento Cirúrgico da Epilepsia
676	Tratamento da Dor Crônica
681	Pronto Atendimento Pediátrico
682	Pronto Atendimento Adulto
685	Consulta em Cirurgia do Aparelho Digestivo
686	Consulta em Cirurgia Pediátrica
687	Consulta em Cirurgia Torácica
688	Consulta em Coloproctologia
689	Consulta em Neurocirurgia
690	Consulta em Nutrologia
691	Ultrassonografia com Doppler
696	Consulta em Clínica Médica
701	Pronto-Socorro Adulto
702	Pronto-Socorro Pediátrico
703	Broncofibroscopia Respiratória
705	Cistoscopia
706	Ecodoppler de Carótidas
707	Eletroencefalograma com Mapeamento Cerebral Computadorizado
710	Monitorização Ambulatorial de Pressão Arterial (MAPA)
711	Pronto Atendimento Cardiológico
712	Pronto Atendimento Geral
713	Pronto Atendimento Obstétrico
714	Pronto Atendimento Oftalmológico

Tabela H - Grupo de Serviços

Código	Descrição
715	Pronto Atendimento Ortopédico
716	Internação em UTI Coronariana
717	Urodinâmica
718	Internação em UTI Adulto
720	Consulta em Cirurgia Vascular
721	Consulta em Cirurgia da Mão
722	Consulta em Medicina Esportiva
723	Consulta em Medicina Física e Reabilitação
724	Pronto Atendimento Otorrinolaringológico
725	Pronto Atendimento Psiquiátrico
726	Fisioterapia Ortopédica
727	Fisioterapia Neurológica
728	Fisioterapia Uroginecológia
729	Fisioterapia Respiratória
730	Fisioterapia Reumatológica
731	Fisioterapia Motora
732	Fisioterapia Cardíaca
733	Consulta em Hepatologia
734	Consulta em Cirurgia de Cabeça e Pescoço
736	Exame de Motilidade Ocular / Teste Ortóptica
739	Retinografia
740	Campimetria Computadorizada
744	Pronto Atendimento Traumatológico
745	Pronto-Socorro Oftalmológico
747	Pronto-Socorro Geral/Clínico

Tabela H - Grupo de Serviços

Código	Descrição
749	Pronto-Socorro Obstétrico
751	Consulta em Endocrinologia Pediátrica
752	Testes Cutâneo-Alérgicos
753	Administração de Medicação (com prescrição)
754	Consulta com Enfermeiro Obstétrico ou Obstetriz
757	Curativos
765	Elastografia Hepática
766	Manometria
767	PH Metria
768	Teste da Orelhinha
769	Método ABA (Análise de Comportamento Aplicada) - Terapias para Transtornos Globais de Desenvolvimento
770	Método Bobath - Terapias para Transtornos Globais de Desenvolvimento
771	Método Cuevas Medek Exercises (CME) - Terapias para Transtornos Globais de Desenvolvimento
772	Método Teacch - Terapias para Transtornos Globais de Desenvolvimento
773	Método PECS - (Sistema de Comunicação por Troca de Figuras) - Terapias para Transtornos Globais de Desenvolvimento
774	Retossigmoidoscopia
775	Consulta em Medicina de Família e Comunidade
779	Ortopedia Pediátrica
780	Urologia
781	Internação em UTI Neonatal
782	Internação em UTI Pediátrica
786	Internação Clínica
787	Polissonografia Pediátrica
788	Serviço de Parto Humanizado
789	Serviço de Parto Natural
790	Serviço de Parto Cesárea

Tabela H - Grupo de Serviços

Código	Descrição
791	Sessão de Acupuntura
792	Serviço de Anestesiologia
793	Angiologia
794	Cardiologia
795	Cirurgia da Mão
796	Cirurgia de Cabeça e PESCOÇO
797	Cirurgia do Aparelho Digestivo
798	Cirurgia Geral
799	Cirurgia Oncológica
800	Cirurgia Pediátrica
801	Cirurgia Plástica
802	Cirurgia Vascular
803	Medicina Física e Reabilitação
804	Neurocirurgia
805	Oftalmologia
806	Oncologia Clínica
807	Ortopedia e Traumatologia
808	Otorrinolaringologia
809	Pediatría
810	Pneumologia
811	Psiquiatria Adulto
812	Psiquiatria Infância e Adolescência
813	Radioterapia Pediátrica
814	Consulta em Radioterapia
815	Consulta em Alergia e Imunologia Pediátrica

Tabela H - Grupo de Serviços

Código	Descrição
816	Angiorradiologia
817	Cardiologia Pediátrica
818	Consulta em Cardiologia Pediátrica
819	Cirurgia Bariátrica
820	Consulta em Cirurgia Crânio-Maxilo-Facial
821	Cirurgia Videolaparoscópica
822	Consulta em Ecocardiografia
823	Consulta em Gastroenterologia Pediátrica
824	Consulta em Hansenologia
825	Consulta em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica
826	Consulta em Hemodinâmica e Cardiologia Intervencionista
827	Consulta em Infectologia Pediátrica
828	Consulta em Medicina do Adolescente
829	Consulta em Medicina do Sono
830	Consulta em Medicina Fetal
831	Consulta em Medicina Paliativa
832	Consulta em Nefrologia Pediátrica
833	Consulta em Neonatologia
834	Neonatologia
835	Serviço de Neurologia Pediátrica Clínica
836	Serviço de Neurologia Pediátrica Cirúrgica
837	Consulta em Neurologia Pediátrica
838	Consulta em Neurorradiologia
839	Neurorradiologia
840	Consulta em Nutrologia Pediátrica

Tabela H - Grupo de Serviços

Código	Descrição
841	Oncologia Pediátrica
842	Consulta em Pneumologia Pediátrica
843	Consulta em Psicogeriatría
844	Consulta em Psiquiatria da Infância e Adolescência
845	Consulta em Angiorradiologia e Cirurgia Endovascular
846	Cirurgia Endovascular
847	Radiologia Intervencionista
848	Consulta em Reumatologia Pediátrica
849	Cintilografia do Miocárdio
850	Cintilografia Óssea (Corpo Total)
851	Cintilografia Renal Dinâmica
852	Cintilografia Renal Estática (Qualitativa ou Quantitativa)
853	Cintilografia da Tireóide
854	Cintilografia das Paratireóides
855	Cintilografia para pesquisa de Refluxo Gastro-Esofágico
856	Cintilografia Pulmonar
857	Cintilografia com Mibg (Metaiodobenzilguanidina)
858	Cintilografia do Fígado e Vias Biliares
859	Cintilografia com Gálio-67
860	Cintilografia de Mama (Bilateral)
861	Cintilografia de Perfusion Cerebral
862	Cintilografia Cerebral
863	Raio-X
864	Laserterapia para o Tratamento da Mucosite Oral/Orofaringe
865	Tilt-Test

Tabela H - Grupo de Serviços

Código	Descrição
866	Pletismografia
867	Deglutograma
868	Bioimpedanciometria
869	Angiotomografia
870	Cintilografia
871	Cirurgia Cardiovascular Adulto
872	Cirurgia Cardiovascular Pediátrica
873	Clínica Médica
874	Ecoendoscopia
875	Fisioterapia Pélvica
876	Fisioterapia Oncológica
877	Geriatria
878	Hemodiálise Pediátrica
879	Hemodinâmica e Cardiologia Intervencionista Adulto
880	Hemodinâmica e Cardiologia Intervencionista Pediátrico
881	Investigação e Cirurgia de Epilepsia
882	Neurocirurgia Vascular
883	Tomografia de Coerência Óptica - OCT
884	PET Scan / PET-CT
885	Cirurgia Endovascular Extracardíaca
886	Quimioterapia Pediátrica
887	Angioressonância Magnética
888	Internação em UTI de Queimados
889	Ecodopplercardiograma Fetal
890	Ultrassonografia de Abdome

Tabela H - Grupo de Serviços

Código	Descrição
891	Ultrassonografia Aparelho Urinário (Rins, Ureteres e Bexiga)
892	Ultrassonografia Articular (Por Articulação)
893	Ultrassonografia Crânio
894	Ultrassonografia Crânio para Criança
895	Ecodoppler Venoso
896	Ecodopplercardiograma
897	Ultrassonografia Globo Ocular
898	Ultrassonografia Mamas
899	Ultrassonografia Obstétrica
900	Ultrassonografia Obstétrica com Translucência Nucal
901	Ultrassonografia Obstétrica Morfológica
902	Ultrassonografia Obstétrica Perfil Biofísico Fetal
903	Ultrassonografia Próstata
904	Ultrassonografia Transvaginal
905	Ecocardiograma
906	Análises Clínicas Biologia Molecular
907	Análises Clínicas Bioquímica
908	Análises Clínicas Coprologia
909	Análises Clínicas Endocrinologia Laboratorial
910	Análises Clínicas Genética Bioquímica
911	Análises Clínicas Hematologia
912	Análises Clínicas Imunologia
913	Análises Clínicas Líquidos
914	Análises Clínicas Microbiologia
915	Análises Clínicas Toxicologia / Monitorização Terapêutica

Tabela H - Grupo de Serviços

Código	Descrição
916	Análises Clínicas Urinálise
917	Angiografia Radioisotópica
918	Cintilografia do Fígado e do Baço
919	Cintilografia do Sistema Retículo-Endotelial (Medula Óssea)
920	Cintilografia Testicular (Escrotal)
921	Cisternocintilografia
922	Imunocintilografia (Anticorpos Monoclonais)
923	Linfocintilografia
924	Mielocintilografia
925	Ventrículo-Cintilografia
926	Cintilografia Sincronizada das Câmaras Cardíacas
927	Cistocintilografia
928	Serviço de Neurologia Adulto Clínico
929	Serviço de Neurologia Adulto Cirúrgico
930	Injeção Intravítreia de Antiangiogênico
931	Impedanciometria - Timpanometria
932	Processamento Auditivo Central Infantil
933	Processamento Auditivo Central Adulto
934	Nasofibrolaringoscopia para Diagnóstico e/ou Biópsia
935	Vídeo-laringo-estroboscopia
936	Vídeo-faringo-laringoscopia
937	Potencial Evocado Auditivo (PEA-TC/BERA)
938	Testes Vestibulares
939	Pronto-Socorro Cardiovascular
940	Pronto-Socorro Neurologia/Neurocirurgia

Tabela H - Grupo de Serviços

Código	Descrição
941	Pronto-Socorro Traumato Ortopédico
943	Reabilitação Labiríntica
944	Fisioterapia nas Disfunções Decorrentes de Queimaduras
945	Fisioterapia nas Disfunções do Sistema Linfático e/ou Vascular Periférico
946	Fisioterapia nas Disfunções Endocrino-metabólicas
947	Avaliação Neuropsicológica - Terapias para Transtornos Globais de Desenvolvimento
948	Avaliação Neuropsicológica
949	Psicomotricidade - Terapias para Transtornos Globais de Desenvolvimento
950	Metodo Denver - Terapias para Transtornos Globais de Desenvolvimento
951	Integração Sensorial - Terapias para Transtornos Globais de Desenvolvimento
952	Psicopedagogia - Terapias para Transtornos Globais de Desenvolvimento
953	Psicologia - Terapias para Transtornos Globais de Desenvolvimento
954	Fonoaudiologia - Terapias para Transtornos Globais de Desenvolvimento
955	Terapia Ocupacional - Terapias para Transtornos Globais de Desenvolvimento
956	Fisioterapia - Terapias para Transtornos Globais de Desenvolvimento
957	Musicoterapia - Terapias para Transtornos Globais de Desenvolvimento
958	Aromaterapia - Terapias para Transtornos Globais de Desenvolvimento
959	Arteterapia - Terapias para Transtornos Globais de Desenvolvimento
960	Massoterapia - Terapias para Transtornos Globais de Desenvolvimento
961	Terapia de Florais - Terapias para Transtornos Globais de Desenvolvimento
962	Cromoterapia - Terapias para Transtornos Globais de Desenvolvimento
963	Reflexoterapia - Terapias para Transtornos Globais de Desenvolvimento
964	Eletro-Oculografia
965	Eletro-Retinografia

Tabela H - Grupo de Serviços

Código	Descrição
966	Oftalmodinamometria
967	Biometria Ultrassônica
968	Potencial Evocado Visual (PEV)
969	Potencial Evocado Somato-Sensitivo (PESS)
970	Oncologia Cirúrgica
971	Internação Psiquiátrica
972	Internação Obstétrica
973	Internação Pediátrica
974	Internação Eletiva
975	Internação de Urgência e Emergência
976	Atendimento de Urgência ao Queimado - Adulto
977	Atendimento de Urgência ao Queimado - Pediátrico
978	Biofeedback com EMG
979	Reabilitação Perineal com Biofeedback

I.9 Tabela I - Rede Referenciada

Tabela I - Códigos de Rede Referenciada	
Código	Descrição
NA04	AMB-ENF-BASICO
NA05	AMB-APT-BASICO
NA06	AMB-ENF-ESPECIAL
NA07	AMB-APT-ESPECIAL
NA08	AMB-APT-MASTER
NA09	AMB-BASICO
NA10	AMB-ESPECIAL

Tabela I - Códigos de Rede Referenciada

Código	Descrição
NA11	AMB-MASTER
NA12	ENF-BASICO
NA13	APT-BASICO
NA14	ENF-ESPECIAL
NA15	APT-ESPECIAL
NA16	APT-MASTER

I.10 Tabela J - Produtos

Tabela J - Produtos

Código	Descrição
S	Seguro de Vida
P	Benefício Família/PCA
F	Franquia
A	Aero-Médico
W	Remissão
Y	Garantia Funeral
M	Farmácia
D	Plano Pago
L	Ambulância
C	Coração/P1
O	Proteção Familiar
Kn	Acordo Regional, onde “n” representa a variação de produtos regionais. Pode assumir: branco, número ou letra
1n	Acordo Regional, onde “n” representa a variação de produtos regionais. Pode assumir: branco, número ou letra
3	Proteção Profissional

Tabela J - Produtos	
Código	Descrição
4	Assistência Internacional
5	Orientação Médica Telefônica (OMT)
6	Atendimento Pré-Hospitalar (APM)
7	Saúde Ocupacional

I.11 Tabela K - Coberturas dos Planos de Intercâmbio

Tabela K - Coberturas dos Planos de Intercâmbio	
Código	Descrição
001	Consultas
002	Exames Básicos
003	Fisioterapias
004	Quimioterapia e Radioterapia
005	Internações Clínicas
006	Internações Cirúrgicas
007	Internações Obstétricas
008	Odontologia
009	Hospitais de Categoria Diferenciada - Rede Especial
010	Cirurgias Ambulatoriais
011	Internações Psiquiátricas
012	Exames e Procedimentos especiais
013	Hospitais de Categoria diferenciada - Rede Master
014	Terapias
099	Acomodação

I.12 Tabela K1 - Carências

Tabela K1 - Carências	
Código	Descrição
001	Consultas em Pronto Socorro
002	Consultas eletivas
003	Exames simples ou básico
004	Procedimentos especiais, Exames especiais e terapias
005	Internações Clínicas, Cirúrgicas e Psiquiátricas
006	Parto a termo
007	Acomodação

I.13 Tabela L - Áreas de Atuação - CFM

IV Tabela L - Área de Atuação Médica		
Código	Descrição	CFM
01	Administração em Saúde	01
02	Alergia e Imunologia Pediátrica	02
03	Angiorradiologia e Cirurgia Endovascular	03
04	Atendimento ao queimado	04
70	Auditoria Médica	05
05	Cardiologia Pediátrica	06
64	Cirurgia Bariátrica	07
06	Cirurgia Crânio-Maxilo-Facial	08
10	Cirurgia do Trauma	09
11	Cirurgia Videolaparoscópica	10
12	Citopatologia	11
54	Densitometria Óssea	12

Tabela L - Área de Atuação Médica

Código	Descrição	CFM
14	Dor	13
15	Ecocardiografia	14
16	Ecografia Vascular com Doppler	15
17	Eletrofisiologia Clínica Invasiva	16
66	Emergência pediátrica	17
18	Endocrinologia Pediátrica	18
19	Endoscopia Digestiva	19
20	Endoscopia Ginecológica	20
21	Endoscopia Respiratória	21
22	Ergometria	22
67	Estimulação Cardíaca Eletrônica Implantável	23
23	Foniatria	24
24	Gastroenterologia Pediátrica	25
25	Hansenologia	26
26	Hematologia e Hemoterapia Pediátrica	27
27	Hemodinâmica e Cardiologia Intervencionista	28
28	Hepatologia	29
29	Infectologia Hospitalar	30
30	Infectologia Pediátrica	31
55	Mamografia	32
69	Medicina Aeroespacial	33
32	Medicina do Adolescente	34
59	Medicina do Sono	35
33	Medicina Fetal	36
35	Medicina Intensiva Pediátrica	37

Tabela L - Área de Atuação Médica

Código	Descrição	CFM
60	Medicina Paliativa	38
61	Medicina Tropical	39
62	Nefrologia Pediátrica	40
37	Neonatologia	41
38	Neurofisiologia Clínica	42
39	Neurologia Pediátrica	43
40	Neuroradiologia	44
41	Nutrição Parenteral e Enteral	45
42	Nutrição Parenteral e Enteral Pediátrica	46
43	Nutrologia Pediátrica	47
72	Oncogenética	48
68	Oncologia Pediátrica	49
44	Pneumologia Pediátrica	50
45	Psicogeriatria	51
46	Psicoterapia	52
47	Psiquiatria da Infância e Adolescência	53
48	Psiquiatria Forense	54
49	Radiologia Intervencionista e Angiorradiologia	55
65	Reprodução Assistida	56
51	Reumatologia Pediátrica	57
52	Sexologia	58
63	Toxicologia Médica	59
58	Transplante de medula óssea	60
53	Ultra-sonografia em Ginecologia e Obstetrícia	61

Tabela L - Área de Atuação Médica		
Código	Descrição	CFM
71	Ultrasound general	62

Conforme Resolução nº 2.380/2024 do Conselho Federal de Medicina

I.14 Tabela M - Códigos do Conselho Profissional

Tabela M - Códigos do Conselho Profissional	
Código	Descrição
COREN	Conselho Regional de Enfermagem
CRESS	Conselho Regional de Serviço Social
CRBM	Conselho Regional de Biomedicina
CREFITO	Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional
CRF	Conselho Regional de Farmácia
CREFONO	Conselho Regional de Fonoaudiologia
CRM	Conselho Regional de Medicina
CRN	Conselho Regional de Nutrição
CRO	Conselho Regional de Odontologia
CRP	Conselho Regional de Psicologia
OUT	Outros Conselhos
CRBIO	Conselho Regional de Biologia
CREF	Conselho Regional de Educação Física
CRMV	Conselho Regional de Medicina Veterinária
CRTR	Conselho Regional de Técnicos em Radiologia

I.15 Tabela N - Motivos de Questionamento

Tabela N - Motivos de Questionamento	
Código	Descrição
3	Apresentação de cobrança de atendimento de Saúde Ocupacional junto com a cobrança de atendimento de Medicina Assistencial
5	Atendimento ao beneficiário com o cartão vencido sem autorização da Unimed origem
6	Atendimento contrário às informações constantes do cartão de identificação do beneficiário (fora da área de abrangência, com carências, sem coberturas) sem autorização prévia
9	Ausência do relatório do médico Auditor em contas de Internações com valores superiores ao preconizado pelo MIN vigente
17	Glosa de pertinência Técnica de Enfermagem, conforme descrito no relatório / campo de observação da auditoria de enfermagem
18	Glosa de pertinência Técnica de Auditoria Médica, conforme descrito no relatório / campo de observação da auditoria médica
19	Consulta retorno
24	Duplicidade na cobrança
29	Fora do prazo para apresentação contado da data do atendimento, alta ou última autorização conforme Manual do Intercâmbio Nacional
31	Procedimento não autorizado, mas que necessita de autorização
32	Procedimento não compatível com o sexo/idade do (a) beneficiario (a)
33	Quantidade de serviço realizado acima da autorizada
36	Taxa de intercâmbio a maior para atendimentos de Saúde Ocupacional
37	Taxa administrativa de intercâmbio para apresentação superior ao previsto no Manual de Intercâmbio Nacional
39	Usuário está cumprindo CPT (carência parcial temporária) sem autorização prévia
40	Usuário não identificado ou não pertence à Unimed de cobrança
41	Valores dos HM calculados em divergência com a via de acesso do procedimento
42	Visita Hospitalar (10102019) já inclusa nos cuidados pós operatório (até 10 dias)
45	Cobrança de procedimentos em discordância com as Instruções Gerais e o Rol de Procedimentos Médicos Unimed
46	Cobrança referente aos procedimentos não cobertos pelo contrato padrão de Intercâmbio para beneficiário repassado na modalidade de Transferência de Risco em Preço Pré-Estabelecido
47	Beneficiário sem cobertura contratual
48	Taxa administrativa de Intercâmbio a maior conforme definido em Conselho Confederativo
49	Participação de cirurgião não prevista para este procedimento

Tabela N - Motivos de Questionamento

Código	Descrição
50	Participação do 1º. Auxiliar não prevista para este procedimento
51	Participação do 2º. Auxiliar não prevista para este procedimento
52	Participação do 3º. Auxiliar não prevista para este procedimento
53	Participação do 4º. Auxiliar não prevista para este procedimento
54	Participação do Anestesista não prevista para este procedimento
55	Participação do Auxiliar de Anestesista não prevista para este procedimento
56	Participação do Clínico não prevista para este procedimento
57	Participação do Pediatra não prevista para este procedimento
58	Participação do Perfusionista não prevista para este procedimento
62	Procedimento mutuamente excludente
65	Taxa de comercialização acima do previsto nas regras do Manual de Intercâmbio Nacional acordado/autorizado
66	Cobrança em desacordo com as regras previstas no Manual de Consultas das Normas de Auditoria Médica e Enfermagem / Colégio Nacional de Auditores
73	Cobrança a maior de visitas médicas, sem justificativa
76	Honorários inclusos no pacote
78	Relatório de enfermagem / médico sem identificação do profissional
89	Medicamento sem justificativa/indicação
94	Valor da Taxa superior ao autorizado
97	Glosa de acordo com regra para cobrança de duas ou mais tomografias computadorizadas ou ressonâncias magnéticas das instruções gerais do rol de procedimento médicos
99	Item não contestado
107	Honorário Médico incluso na visita
110	O processo de transação do comunicado de prorrogação possui irregularidades - solicitado evolução médica pela origem e não enviada pela executora.
113	Beneficiário atendido antes da vigência do plano informado no cartão de identificação
119	Cobrança incompatível com tipo de tratamento / procedimento
120	Procedimento não comporta a cobrança de material / medicamento / taxa / equipamento
121	Material / medicamento / taxa / diária / HM estão inclusos no pacote conforme autorização e conforme SISPAC

Tabela N - Motivos de Questionamento

Código	Descrição
122	Data de execução informada no arquivo PTU A500 difere do documento comprobatório
123	Cobrança à maior de plantões 12hs em relação a quantidade de diárias de U.T.I
124	Adesão anterior à Lei 9656/cód sem cobertura/plano não regulamentado
127	Atendimento eletivo em Rede não contratada pelo plano no beneficiário e sem autorização prévia
128	Atendimento eletivo e não seriado realizado após a validade da autorização
129	Ausência da cópia da Liminar Judicial para análise
130	Ausência de justificativa pela quantidade de procedimentos cobrada
132	Autorização não pertence ao Beneficiário
134	Beneficiário Excluído e sem autorização prévia
135	Beneficiário repassado em pré pagamento
138	Beneficiário ultrapassou o limite previsto para o Plano Contratado não regulamentado e sem autorização prévia
139	Campo obrigatório do Arquivo PTU preenchido incorretamente ou não preenchido
142	Cobrança a maior de visita médica do intensivista diarista em relação à quantidade de diárias de UTI
143	Cobrança com codificação genérica sem descrição completa/correta no campo DS_SERVICO no arquivo PTU A500
144	Cobrança de especialista sem justificativa médica
147	Cobrança de outras taxas associadas não pertinente com a taxa de sala prevista
148	Cobrança de pacote em desacordo com a regra prevista no Manual de Intercâmbio Nacional / Regulamento Técnico de Pacotes vigentes e SISPAC
150	Cobrança de procedimento/item não executado/utilizado
152	Cobrança de Taxa de Comercialização embutido no valor do OPME
154	Cobrança de taxa por uso de equipamento incompatível com o procedimento realizado/uso previsto no procedimento
155	Cobrança de visita concomitante a HM cirurgião e diárias em UTI
158	Cobrança indevida de diária de acompanhante
159	Cobrança indevida de filme radiológico não prevista no Rol de Procedimentos Médicos Unimed.
161	Cobrança indevida de taxa, conforme justificativa técnica apresentada
162	Cobrança não vinculada ao atendimento principal

Tabela N - Motivos de Questionamento

Código	Descrição
165	Codificação genérica utilizada para cobrança de materiais, medicamentos e taxas que possuem códigos ativos na TNUMM/TUSS e Tabela 18 Unimed/TUSS
166	Código cobrado divergente do solicitado/autorizado
167	Código cobrado não pertence à nenhuma tabela adotada pela Unimed do Brasil para o Intercâmbio
173	Comunicado de prorrogação não realizado conforme regras do Manual de Intercâmbio Nacional
175	Consulta realizada no periodo da internação
177	Data de execução fora do periodo de internação informado
178	Diaria não esta coerente com o plano/cobertura do beneficiário e sem autorização prévia
179	Diárias não autorizadas mas que necessitam de autorização
181	Divergência entre a conta encaminhada e o arquivo PTU A500
182	Divergência entre a data de realização e data do atendimento (Exceto nas cobranças de tratamento seriado e internações)
184	Documentação obrigatória exigida para o Manual de Intercâmbio Nacional não enviada
186	Em discordância com as diretrizes de utilização definida pela ANS
187	Falta discriminar o atendimento por data de execução
189	Atenção Domiciliar/Home Care - Período de cobrança esta divergente do autorizado.
190	Atenção Domiciliar/Home Care - Valor cobrado ultrapassou o valor autorizado
191	Insumos inclusos no custo operacional para realização do exame
192	Item cobrado incluso em diárias e taxas conforme Manual de Consulta das Normas de Auditoria Médica e Enfermagem
194	Material em excesso, conforme justificativa técnica apresentada
195	Medicamento em excesso, conforme justificativa técnica apresentada
196	Medicamento sem autorização prévia da Unimed Origem, conforme Manual de Intercâmbio Nacional
197	Na data e horário informado o beneficiário encontrava-se internado
201	Não existe Especialidade Médica vinculada ao CBO
202	Não informado motivo da remoção, bem como origem e destino, no campo de observação do PTU A500
204	No Intercâmbio, os contratos e/ou as regras locais não se sobreponem às normas do Manual de Intercâmbio Nacional
205	Número da autorização enviada no arquivo PTU A500 está cancelado pela Unimed executora no WSD

Tabela N - Motivos de Questionamento

Código	Descrição
206	Número da autorização não informado no arquivo PTU A500
207	Número da senha de autorização informado incorretamente no arquivo PTU A500
208	Número de guia TISS principal inválido/preenchido incorretamente
210	Pedido de autorização negado na senha informada no arquivo PTU A500
211	Período de internação hospitalar/domiciliar sobrepostos (dentro do mesmo período) sobrepõe período de internação domiciliar/hospitalar
216	Quantidade cobrada não corresponde ao período de troca do material
219	Recém nascido não é filho do titular do plano remido
220	Registro vencido da ANVISA na data do atendimento
221	Relatório médico de intercâmbio, para contas acima do valor preconizado pelo Manual de Intercâmbio Nacional com informações insuficientes para avaliação da auditoria
224	Código Serviço cobrado fora da vigência do Rol de Procedimentos Médicos Unimed (exceto quando autorizado previamente)
225	Serviço e Tipo Participação incompatíveis
227	Taxa de Custeio Administrativa não prevista para Unimeds que possuem Benefício Família
228	Taxa de sala cirúrgica incompatível com o porte anestésico
229	Tipo de consulta não autorizado para beneficiários oriundos do produto de Saúde Ocupacional (Obs: permitido cobrança com a codificação de consulta eletiva somente quando autorizado com especialista)
231	Valor Divergente do Autorizado
232	Cobrança de contas abertas em discordância com as regras estabelecidas no Manual de Intercâmbio Nacional.
233	Cobrança de contas parciais em discordância com as regras estabelecidas no Manual de Intercâmbio Nacional.
234	Cobrança de procedimento de baixo risco acima da quantidade definida no Rol Unimed e sem autorização prévia
235	Cobrança indevida de HM em dobro para beneficiários de acomodação individual para procedimentos ambulatoriais, não previstos na Tabela 37 - Procedimento Ambulatorial
236	Material com divergência de valor cobrado
237	Medicamento com divergência de valor cobrado
238	Procedimento com divergência de valor cobrado

Tabela N - Motivos de Questionamento

Código	Descrição
239	Taxa com divergência de valor cobrado
240	OPME com valor diferente do autorizado
241	OPME com quantidade diferente do autorizado
242	OPME sem autorização prévia
243	Item já pago/negoaciado/fornecido pela Unimed Origem
244	Data de execução/atendimento alterada conforme arquivo A500 enviado anteriormente
245	Data de atendimento informada na transação diferente da data informada na cobrança(Atendimento retroativo) ou data retroativa não informada
246	Cobrança de reembolso em desacordo com as regras do intercâmbio.
247	Serviço/despesa já pago pelo beneficiário de forma particular
248	Refaturamento indevido de itens que estão em negociação no AJIUS e que não foram finalizados
249	Atenção Domiciliar / Home Care - item não previsto no orçamento
250	Cobrança em desacordo com a regra do Manual de Atenção domiciliar
251	Item incluso na diária global
252	Item incluso na diária semi-global
253	Serviço não permitido para a Internação
254	Cobrança indevida de acréscimo de urgência (sem identificação no campo ID_ACRES_URG, fora das datas e horários previstos e/ou procedimento sem previsão de urgência)
255	Cobrança indevida de HM em dobro para beneficiários de acomodação Coletiva e/ou intensivista (plantonista ou não) quando acomodação apto
256	ASO preenchido incorretamente ou não enviado
257	Quantidade de diárias cobrada não corresponde ao período de internação
258	Cobrança de procedimentos em discordância com as Instruções do Protocolo Nacional do Rol Unimed
259	Documentação obrigatória exigida no Protocolo Nacional do Rol Unimed não enviada

I.16 Tabela O - Motivos de Saída da Internação (TISS)

Tabela O - Motivos de Saída da Internação (TISS)		
Código PTU	Descrição	Cod.TISS (XML)
POR ALTA		
11	Alta Curado	11
12	Alta Melhorado	12
14	Alta a pedido	14
18	Por evasão	16
81	Alta com previsão de retorno para acompanhamento do paciente	15
82	Alta da mãe/puerpera e recém-nascido	61
83	Alta por Outros Motivos	18
84	Alta da mãe/puerpera e permanência do recém-nascido	62
85	Alta de Paciente Agudo em Psiquiatria	19
86	Alta da mãe/puerpera e óbito do recém-nascido	63
87	Alta da mãe/puerpera com óbito fetal	64
POR PERMANÊNCIA		
21	Por características próprias da doença	21
22	Por intercorrência	22
25	Por impossibilidade sócio-familiar	23
26	Por processo de doação de órgãos, tecidos e células - doador vivo	24
27	Por processo de doação de órgãos, tecidos e células - doador morto	25
28	Por mudança de Procedimento	26
29	Por reoperação	27
30	Outros Motivos	28

Tabela O - Motivos de Saída da Internação (TISS)		
Código PTU	Descrição	Cod.TISS (XML)
POR TRANSFERÊNCIA		
72	Transferido para outro estabelecimento	31
88	Transferência para Internação Domiciliar	32
POR ÓBITO		
47	Com declaração de óbito fornecida pelo médico assistente	41
48	Com declaração de óbito fornecida pelo Instituto Médico Legal - IML	42
49	Com declaração de óbito fornecida pelo Serviço de Verificação de óbito - SVO	43
89	Óbito da gestante e do conceito	65
90	Óbito da mãe/puerpera e alta do recém-nascido	66
91	Óbito da mãe/puerpera e permanência do recém-nascido	67
POR OUTROS MOTIVOS		
55	Encerramento Administrativo	51

I.17 Tabela P - Tabela de Preexistência para Plano Não Regulamentado

Tabela P - Tabela de Preexistência para Plano Não Regulamentado	
Cód CID	Desc CID
C20	NEOPLASIA MALIGNA DO RETO
C501	PORCAO CENTRAL DA MAMA
C504	QUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DA MAMA
C505	QUADRANTE INFERIOR EXTERNO DA MAMA
C508	LESAO INVASIVA DA MAMA

Tabela P - Tabela de Preexistência para Plano Não Regulamentado

Cód CID	Desc CID
C509	MAMA; NAO ESPECIFICADA
C52	NEOPLASIA MALIGNA DA VAGINA
C530	ENDOCERVIX
C539	COLO DO UTERO; NAO ESPECIFICADO
C54	NEOPLASIA MALIGNA DO CORPO DO UTERO
C540	ISTMO DO UTERO
C541	ENDOMETRIO
C549	CORPO DO UTERO; NAO ESPECIFICADO
C55	NEOPLASIA MALIGNA DO UTERO; PORCAO NAO ESPECIFICADA
C56	NEOPLASIA MALIGNA DO OVARIO
C570	TROMPA DE FALOPIO
C579	ORGAO GENITAL FEMININO; NAO ESPECIFICADO
C67	NEOPLASIA MALIGNA DA BEXIGA
C670	TRIGONO DA BEXIGA
C73	NEOPLASIA MALIGNA DA GLANDULA TIREOIDE
C760	CABECA; FACE E PESCOCO
C80	NEOPLASIA MALIGNA; SEM ESPECIFICACAO DE LOCALIZACAO
D059	CARCINOMA IN SITU DA MAMA; NAO ESPECIFICADO
D061	EXOCERVIX
D070	ENDOMETRIO
D229	NEVO MELANOCITICO; NAO ESPECIFICADO
D24	NEOPLASIA BENIGNA DA MAMA
D25	LEIOMIOMA DO UTERO
D250	LEIOMIOMA SUBMUCOSO DO UTERO
D251	LEIOMIOMA INTRAMURAL DO UTERO
D252	LEIOMIOMA SUBSEROSO DO UTERO
D259	LEIOMIOMA DO UTERO; NAO ESPECIFICADO
D260	COLO DO UTERO

Tabela P - Tabela de Preexistência para Plano Não Regulamentado

Cód CID	Desc CID
D267	OUTRAS PARTES DO UTERO
D269	UTERO; NAO ESPECIFICADO
D27	NEOPLASIA BENIGNA DO OVARIO
D289	ORGÃO GENITAL FEMININO; NAO ESPECIFICADO
D352	GLANDULA HIPOFISE (PITUITARIA)
D359	GLANDULA ENDOCRINA; NAO ESPECIFICADA
D390	UTERO
D391	OVARIO
D399	ORGÃO GENITAL FEMININO NAO ESPECIFICADO
D473	TROMBOCITEMIA ESSENCIAL (HEMORRAGICA)
D486	MAMA
D529	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE FOLATO NAO ESPECIFICADA
D80	IMUNODEFICIENCIA COM PREDOMINANCIA DE DEFEITOS DE ANTICORPOS
E042	BOCIO NAO-TOXICO MULTINODULAR
E050	TIREOTOXICOSE COM BOCIO DIFUSO
E668	OUTRA OBESIDADE
E669	OBESIDADE NAO ESPECIFICADA
G473	APNEIA DE SONO
G960	FISTULA LIQUORICA
H342	OUTRAS OCLUSOES DA ARTERIA RETINIANA
H352	OUTRAS RETINOPATIAS PROLIFERATIVAS
H652	OTITE MEDIA SEROSA CRONICA
H653	OTITE MEDIA MUCOIDE CRONICA
H800	OTOSCLEROSE QUE COMPROMETE A JANELA OVAL; NAO-OBLITERANTE
H812	NEURONITE VESTIBULAR
I342	ESTENOSE (DA VALVA) MITRAL; NAO-REUMATICA
I349	TRANSTORNOS NAO-REUMATICOS DA VALVA MITRAL; NAO ESPECIFICADOS
I370	ESTENOSE DA VALVA PULMONAR

Tabela P - Tabela de Preexistência para Plano Não Regulamentado

Cód CID	Desc CID
I739	DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS NAO ESPECIFICADA
I800	FLEBITE E TROMBOFLEBITE DOS VASOS SUPERFICIAIS DOS MEMBROS INFERIORES
I809	FLEBITE E TROMBOFLEBITE DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA
I829	EMBOLIA E TROMBOSE VENOSAS DE VEIA NAO ESPECIFICADA
I83	VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES
I830	VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES COM ULCERA
I831	VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES COM INFLAMACAO
I832	VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES COM ULCERA E INFLAMACAO
I839	VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES SEM ULCERA OU INFLAMACAO
I868	VARIZES DE OUTRAS LOCALIZACOES ESPECIFICADAS
I879	TRANSTORNO VENOSO NAO ESPECIFICADO
J019	SINUSITE AGUDA NAO ESPECIFICADA
J039	AMIGDALITE AGUDA NAO ESPECIFICADA
J300	RINITE VASOMOTORA
J303	OUTRAS RINITES ALERGICAS
J304	RINITE ALERGICA NAO ESPECIFICADA
J310	RINITE CRONICA
J311	NASOFARINGITE CRONICA
J312	FARINGITE CRONICA
J32	SINUSITE CRONICA
J320	SINUSITE MAXILAR CRONICA
J321	SINUSITE FRONTAL CRONICA
J322	SINUSITE ETMOIDAL CRONICA
J323	SINUSITE ESFENOIDAL CRONICA
J329	SINUSITE CRONICA NAO ESPECIFICADA
J330	POLIPO DA CAVIDADE NASAL
J331	DEGENERACAO POLIPOIDE DO SEIO PARANASAL
J338	OUTROS POLIPOS DO SEIO PARANASAL

Tabela P - Tabela de Preexistência para Plano Não Regulamentado

Cód CID	Desc CID
J339	POLIPO NASAL NAO ESPECIFICADO
J340	ABCESSO; FURUNCULO E CARBUNCULO DO NARIZ
J341	CISTO E MUCOCELE DE SEIO PARANASAL
J342	DESVIO DO SEPTO NASAL
J343	HIPERTROFIA DOS CORNETOS NASAIS
J348	OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DO NARIZ E DOS SEIOS PARANASAIOS
J350	AMIGDALITE CRONICA
J351	HIPERTROFIA DAS AMIGDALAS
J352	HIPERTROFIA DAS ADENOIDES
J353	HIPERTROFIA DAS AMIGDALAS COM HIPERTROFIA DAS ADENOIDES
J358	OUTRAS DOENCAS CRONICAS DAS AMIGDALAS E DAS ADENOIDES
J359	DOENCAS DAS AMIGDALAS E DAS ADENOIDES NAO ESPECIFICADAS
J36	ABCESSO PERIAMIGDALIANO
J370	LARINGITE CRONICA
J383	OUTRAS DOENCAS DAS CORDAS VOCAIS
J392	OUTRAS DOENCAS DA FARINGE
J398	OUTRAS DOENCAS ESPECIFICADAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES
J42	BRONQUITE CRONICA NAO ESPECIFICADA
J432	ENFISEMA CENTROLOBULAR
J988	OUTROS TRANSTORNOS RESPIRATORIOS ESPECIFICADOS
K210	DOENCA DE REFLUXO GASTROESOFAGICO COM ESOFAGITE
K40	HERNIA INGUINAL
K400	HERNIA INGUINAL BILATERAL, COM OBSTRUCAO, SEM GANGRENA
K401	HERNIA INGUINAL BILATERAL, COM GANGRENA
K402	HERNIA INGUINAL BILATERAL, SEM OBSTRUCAO OU GANGRENA
K403	HERNIA INGUINAL UNILATERAL OU NAO ESPECIFICADA, COM OBSTRUCAO SEM GANGRENA
K404	HERNIA INGUINAL UNILATERAL OU NAO ESPECIFICADA; COM GANGRENA
K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL OU NAO ESPECIFICADA, SEM OBSTRUCAO OU GANGRENA

Tabela P - Tabela de Preexistência para Plano Não Regulamentado

Cód CID	Desc CID
K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL OU NAO ESPECIFICADA, SEM OBSTRUCAO OU GANGRENA
K41	HERNIA FEMORAL
K410	HERNIA FEMORAL BILATERAL, COM OBSTRUCAO, SEM GANGRENA
K411	HERNIA FEMORAL BILATERAL, COM GANGRENA
K412	HERNIA FEMORAL BILATERAL; SEM OBSTRUCAO OU GANGRENA
K413	HERNIA FEMORAL UNILATERAL OU NAO ESPECIFICADA; COM OBSTRUCAO; SEM GANGRENA
K414	HERNIA FEMORAL UNILATERAL OU NAO ESPECIFICADA, COM GANGRENA
K419	HERNIA FEMORAL UNILATERAL OU NAO ESPECIFICADA, SEM OBSTRUCAO OU GANGRENA
K42	HERNIA UMBILICAL
K420	HERNIORRAFIA COM RESSECCAO INTESTINAL - ESTRANGULADA
K420	HERNIA UMBILICAL COM OBSTRUCAO, SEM GANGRENA
K429	HERNIA UMBILICAL SEM OBSTRUCAO OU GANGRENA
K43	HERNIA VENTRAL
K430	HERNIA VENTRAL COM OBSTRUCAO, SEM GANGRENA
K431	HERNIA VENTRAL COM GANGRENA
K431	HERNIA VENTRAL SEM OBSTRUCAO OU GANGRENA
K439	HERNIA VENTRAL SEM OBSTRUCAO OU GANGRENA
K44	HERNIA DIAFRAGMATICA
K440	HERNIA DIAFRAGMATICA COM OBSTRUCAO, SEM GANGRENA
K441	HERNIA DIAFRAGMATICA COM GANGRENA
K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SEM OBSTRUCAO OU GANGRENA
K45	OUTRAS HERNIAS ABDOMINAIS
K450	OUTRAS HERNIAS ABDOMINAIS ESPECIFICADAS, COM OBSTRUCAO, SEM GANGRENA
K451	OUTRAS HERNIAS ABDOMINAIS ESPECIFICADAS, COM GANGRENA
K458	OUTRAS HERNIAS ABDOMINAIS ESPECIFICADAS; SEM OBSTRUCAO OU GANGRENA
K46	HERNIA ABDOMINAL NAO ESPECIFICADA
K460	HERNIA ABDOMINAL NAO ESPECIFICADA, COM OBSTRUCAO, SEM GANGRENA
K469	HERNIA ABDOMINAL NAO ESPECIFICADA, SEM OBSTRUCAO OU GANGRENA

Tabela P - Tabela de Preexistência para Plano Não Regulamentado

Cód CID	Desc CID
K509	DOENCA DE CROHN DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA
K564	OUTRAS OBSTRUOES DO INTESTINO
K566	OUTRAS FORMAS DE OBSTRUCAO INTESTINAL; E AS NAO ESPECIFICADAS
K579	DOENCA DIVERTICULAR DO INTESTINO; DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA; SEM PERFORACAO OU ABSCESSO
K910	VOMITOS POS-CIRURGIA GASTROINTESTINAL
K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL; SEM OUTRA ESPECIFICACAO
L910	CICATRIZ QUELOIDE
M053	ARTRITE REUMATOIDE COM COMPROMETIMENTO DE OUTROS ORGAOS E SISTEMAS
M119	ARTROPATIA POR DEPOSICAO DE CRISTALIS; NAO ESPECIFICADA
M151	NODULOS DE HEBERDEN (COM ARTROPATIA)
M201	HALLUX VALGO (ADQUIRIDO)
M202	HALLUX RIGIDUS
M203	OUTRA DEFORMIDADE DO HALLUX (ADQUIRIDA)
M204	DEDO(S) DO PE EM MALHO (ADQUIRIDO)
M205	OUTRAS DEFORMIDADES (ADQUIRIDAS) DO(S) DEDO(S) DOS PES
M206	DEFORMIDADE ADQUIRIDA NAO ESPECIFICADA DE DEDO(S) DO PE
M210	DEFORMIDADE EM VALGO NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE
M255	DOR ARTICULAR
M774	METATARSALGIA
M809	OSTEOPOROSE NAO ESPECIFICADA COM FRATURA PATHOLOGICA
M852	HIPEROSTOSE DO CRANIO
M922	OSTEOCONDROSE JUVENIL DA MAO
M950	DEFORMIDADE ADQUIRIDA DO NARIZ
M959	DEFORMIDADE ADQUIRIDA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR NAO ESPECIFICADA
N20	CALCULOSE DO RIM E DO URETER
N393	INCONTINENCIA DE TENSAO (*STRESS*)
N394	OUTRAS INCONTINENCIAS URINARIAS ESPECIFICADAS

Tabela P - Tabela de Preexistência para Plano Não Regulamentado

Cód CID	Desc CID
N399	TRANSTORNOS NAO ESPECIFICADOS DO APARELHO URINARIO
N40	HIPERPLASIA DA PROSTATA
N47	HIPERTROFIA DO PREPUCIO; FIMOSE E PARAFIMOSE
N481	BALANOPOSTITE
N486	BALANITE XEROTICA OBLITERANTE
N489	TRANSTORNO NAO ESPECIFICADO DO PENIS
N498	TRANSTORNOS INFLAMATORIOS DE OUTROS ORGAOS GENITAIS MASCULINOS ESPECIFICADOS
N499	TRANSTORNO INFLAMATORIO DE ORGÃO GENITAL MASCULINO; NAO ESPECIFICADO
N50	OUTROS TRANSTORNOS DOS ORGAOS GENITAIS MASCULINOS
N508	OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DOS ORGAOS GENITAIS MASCULINOS
N509	TRANSTORNO NAO ESPECIFICADO DOS ORGAOS GENITAIS MASCULINOS
N60	DISPLASIAS MAMARIAS BENIGNAS
N600	CISTO SOLITARIO DA MAMA
N601	MASTOPATIA CISTICA DIFUSA
N602	FIBROADENOSE DA MAMA
N603	FIBROSCLEROSE DA MAMA
N608	OUTRAS DISPLASIAS MAMARIAS BENIGNAS
N609	DISPLASIA MAMARIA BENIGNA NAO ESPECIFICADA
N61	TRANSTORNOS INFLAMATORIOS DA MAMA
N62	HIPERTROFIA DA MAMA
N63	NODULO MAMARIO NAO ESPECIFICADO
N64	OUTRAS DOENCAS DA MAMA
N640	FISSURA E FISTULA DO MAMILLO
N645	OUTROS SINTOMAS E SINAIS DA MAMA
N645	OUTROS SINTOMAS E SINAIS DA MAMA
N648	OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DA MAMA
N649	TRANSTORNO DA MAMA NAO ESPECIFICADO
N70	SALPINGITE E OOFORITE

Tabela P - Tabela de Preexistência para Plano Não Regulamentado

Cód CID	Desc CID
N700	SALPINGITE E OOFORITE AGUDAS
N701	SALPINGITE E OOFORITE CRONICAS
N709	SALPINGITE E OOFORITE NAO ESPECIFICADAS
N711	DOENCA INFLAMATORIA CRONICA DO UTERO
N72	DOENCA INFLAMATORIA DO COLO DO UTERO
N733	PELVIPERITONITE AGUDA FEMININA
N734	PELVIPERITONITE CRONICA FEMININA
N739	DOENCA INFLAMATORIA NAO ESPECIFICADA DA PELVE FEMININA
N80	ENDOMETRIOSE
N800	ENDOMETRIOSE DO UTERO
N801	ENDOMETRIOSE DO OVARIO
N802	ENDOMETRIOSE DA TROMPA DE FALOPIO
N803	ENDOMETRIOSE DO PERITONIO PELVICO
N804	ENDOMETRIOSE DO SEPTO RETOVAGINAL E DA VAGINA
N808	OUTRA ENDOMETRIOSE
N809	ENDOMETRIOSE NAO ESPECIFICADA
N811	CISTOCELE
N812	PROLAPSO UTEROVAGINAL INCOMPLETO
N813	PROLAPSO UTEROVAGINAL COMPLETO
N814	PROLAPSO UTEROVAGINAL NAO ESPECIFICADO
N818	OUTRO PROLAPSO GENITAL FEMININO
N819	PROLAPSO GENITAL FEMININO NAO ESPECIFICADO
N82	FISTULAS DO TRATO GENITAL FEMININO
N83	TRANSTORNOS NAO-INFLAMATORIOS DO OVARIO; DA TROMPA DE FALOPIO E DO LIGAMENTO LARGO
N830	CISTO FOLICULAR DO OVARIO
N831	CISTO DO CORPO LUTEO
N832	OUTROS CISTOS OVARIANOS E OS NAO ESPECIFICADOS
N835	TORCAO DO OVARIO; DO PEDICULO OVARIANO E DA TROMPA DE FALOPIO

Tabela P - Tabela de Preexistência para Plano Não Regulamentado

Cód CID	Desc CID
N836	HEMATOSALPINGE
N839	TRANSTORNOS NAO-INFLAMATORIOS DO OVARIO; DA TROMPA DE FALOPIO E DO LIGAMENTO LARGO; NAO ESPECIFICADOS
N840	POLIPO DO CORPO DO UTERO
N849	POLIPO DO TRATO GENITAL FEMININO NAO ESPECIFICADO
N850	HIPERPLASIA GLANDULAR ENDOMETRIAL
N851	HIPERPLASIA ADENOMATOSA ENDOMETRIAL
N852	HIPERTROFIA DO UTERO
N853	SUBINVOLUCAO DO UTERO
N855	INVERSAO DO UTERO
N858	OUTROS TRANSTORNOS NAO-INFLAMATORIOS ESPECIFICADOS DO UTERO
N859	TRANSTORNOS NAO-INFLAMATORIOS DO UTERO; NAO ESPECIFICADOS
N870	DISPLASIA CERVICAL LEVE
N871	DISPLASIA CERVICAL MODERADA
N872	DISPLASIA CERVICAL GRAVE; NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE
N879	DISPLASIA DO COLO DO UTERO; NAO ESPECIFICADA
N889	TRANSTORNO NAO-INFLAMATORIO E NAO ESPECIFICADO DO COLO DO UTERO
N92	MENSTRUACAO EXCESSIVA; FREQUENTE E IRREGULAR
N920	MENSTRUACAO EXCESSIVA E FREQUENTE COM CICLO REGULAR
N921	MENSTRUACAO EXCESSIVA E FREQUENTE COM CICLO IRREGULAR
N922	MENSTRUACAO EXCESSIVA NA PUBERDADE
N924	SANGRAMENTO ABUNDANTE NA PRE-MENOPAUSA
N925	OUTROS TIPOS ESPECIFICADOS DE IRREGULARIDADE DA MENSTRUACAO
N926	MENSTRUACAO IRREGULAR; NAO ESPECIFICADA
N939	SANGRAMENTO ANORMAL DO UTERO OU DA VAGINA; NAO ESPECIFICADO
N944	DISMENORREIA PRIMARIA
N945	DISMENORREIA SECUNDARIA
N946	DISMENORREIA NAO ESPECIFICADA

Tabela P - Tabela de Preexistência para Plano Não Regulamentado

Cód CID	Desc CID
N948	OUTRAS AFECCOES ESPECIFICADAS ASSOCIADAS COM OS ORGAOS GENITAIS FEMININOS E COM O CICLO MENSTRUAL
N949	AFECCOES NAO ESPECIFICADAS ASSOCIADAS COM OS ORGAOS GENITAIS FEMININOS E COM O CICLO MENSTRUAL
N951	ESTADO DA MENOPAUSA E DO CLIMATERIO FEMININO
N959	TRANSTORNO NAO ESPECIFICADO DA MENOPAUSA E DA PERIMENOPAUSA
N979	INFERTILIDADE FEMININA NAO ESPECIFICADA
O001	GRAVIDEZ TUBARIA
O009	GRAVIDEZ ECTOPICA; NAO ESPECIFICADA
O010	MOLA HIDATIFORME CLASSICA
O080	INFECCAO DO TRATO GENITAL E DOS ORGAOS PELVICOS CONSEQUENTE A ABORTO E GRAVIDEZ ECTOPICA E MOLAR
O330	ASSISTENCIA PRESTADA A MAE POR UMA DESPROPORCAO DEVIDA A DEFORMIDADE DA PELVE OSSEA MATERNA
O441	PLACENTA PREVIA COM HEMORRAGIA
O721	OUTRAS HEMORRAGIAS DO POS-PARTO IMEDIATO
O722	HEMORRAGIAS POS-PARTO; TARDIAS E SECUNDARIAS
O829	PARTO POR CESARIANA; NAO ESPECIFICADA
Q501	CISTO OVARIANO DE DESENVOLVIMENTO
Q503	OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS DO OVARIO
Q540	HIPOSPADIA BALANICA
Q541	HIPOSPADIA PENIANA
Q542	HIPOSPADIA PENOSCROTAL
Q548	OUTRAS HIPOSPADIAS
Q662	METATARSO VARO
R040	EPISTAXIS
R049	HEMORRAGIA NAO ESPECIFICADA DAS VIAS RESPIRATORIAS
R065	RESPIRACAO PELA BOCA
R068	OUTRAS ANORMALIDADES E AS NAO ESPECIFICADAS DA RESPIRACAO
R070	DOR DE GARGANTA

Tabela P - Tabela de Preexistência para Plano Não Regulamentado

Cód CID	Desc CID
R100	ABDOME AGUDO
R101	DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR
R102	DOR PELVICA E PERINEAL
R103	DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR
R104	OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NAO ESPECIFICADAS
R92	ACHADOS ANORMAIS; DE EXAMES PARA DIAGNOSTICO POR IMAGEM; DA MAMA
S003	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DO NARIZ
S011	FERIMENTO DA PALPEBRA E DA REGIAO PERIOCULAR
S012	FERIMENTO DO NARIZ
S229	FRATURA DOS OSSOS DO TORAX; PARTE NAO ESPECIFICADA
S342	TRAUMATISMO DE RAIZ NERVOSA DA MEDULA LOMBAR E SACRA
S353	TRAUMATISMO DA VEIA PORTA OU ESPLENICA
S432	LUXACAO DA ARTICULACAO ESTERNOCLAVICULAR
S542	TRAUMATISMO DO NERVO RADIAL AO NIVEL DO ANTEBRACO
T342	GELADURA; COM NECROSE DE TECIDOS; DO TORAX
V342	OUPANTE DE UM TRICICLO MOTORIZADO TRAUMATIZADO EM COLISAO COM UM VEICULO DE TRANSPORTE PESADO OU UM ONIBUS - PESSOA VIAJANDO NO EXTERIOR DO VEICULO TRAUMATIZADA EM UM ACIDENTE NAO-DE-TRANSITO
W609	CONTATO COM ESPINHOS DE PLANTAS OU COM FOLHAS AGUCADAS - LOCAL NAO ESPECIFICADO
Z0357	SUPERVISAO DE OUTRAS GRAVIDESES DE ALTO RISCO
Z358	SUPERVISAO DE OUTRAS GRAVIDEZES DE ALTO RISCO
Z359	SUPERVISAO NAO ESPECIFICADA DE GRAVIDEZ DE ALTO RISCO
Z420	SEGUIMENTO ENVOLVENDO CIRURGIA PLASTICA DA CABECA E DO PESCOCO

I.18 Tabela Q - Tabela de Preexistência para Plano Regulamentado

Tabela Q - Tabela de Preexistência para Plano Regulamentado
Para os planos regulamentados, a Unimed deverá assumir o código do CID enviado

I.19 Tabela R - Tabela de Perfil Assistencial do Hospital

Tabela R - Códigos da Tabela de Perfil Assistencial	
Código	Descrição
1	Geral
2	Hospital-Dia
3	Maternidade
4	Cardiologia
5	Oftalmologia
6	Oncologia
7	Ortopedia / Traumatologia
8	Otorrinolaringologia
9	Pediatria
11	Neurologia
12	Urologia/Nefrologia
13	Psiquiatria
14	Queimados
24	Cirurgia Plástica
31	Transição / Cuidados Paliativos

I.20 Tabela S - Tabela de Países

Código	País
001	Açores
002	Afeganistão
003	África do Sul
004	Alasca (EUA)
005	Albânia
006	Alemanha
007	Andorra
008	Angola
009	Antártica
010	Antígua
011	Antilhas Holandesas
012	Arábia Saudita
013	Argélia
014	Argentina
015	Armênia
016	Austrália
017	Áustria
018	Azerbaijão
019	Bahamas
020	Bahrein (Bareine)
021	Bangladesh
022	Barbados
023	Bashkortostan
024	Belarus
025	Bélgica
026	Belize
027	Benin
028	Bermudas
029	Bolívia
030	Bósnia-Herzegovina
031	Botswana
032	Brasil

Código	País
076	Finlândia
077	Formosa Taiwan (China)
078	França
079	Gabão
080	Gâmbia
081	Gana
082	Geórgia (República de)
083	Gibraltar (GBR)
084	Grã-Bretanha
085	Granada
086	Grécia
087	Groenlândia (Dinamarca)
088	Guadalupe (França)
089	Guam (EUA)
090	Guatemala
091	Guernsey (GRB)
092	Guiana
093	Guiana Francesa
094	Guiné
095	Guiné Equatorial
096	Guiné-Bissau
097	Guiné-Conacri
098	Haiti
099	Honduras
100	Hong Kong
101	Hungria
102	Iêmen (República do)
103	Ilha Norfolk
104	Ilhas Caimã
105	Ilhas Canárias
106	Ilhas Cocos (Keeling)
107	Ilhas Cook

Código	País
151	Nauru
152	Nepal
153	Nevis
154	Nicarágua
155	Níger
156	Nigéria
157	Noruega
158	Nova Caledônia
159	Nova Zelândia
160	Omã (Muscat)
161	Países Baixos (Holanda)
162	Palau (República de)
163	Panamá
164	Papua Nova Guiné
165	Paquistão
166	Paraguai
167	Peru
168	Polinésia Francesa
169	Polônia
170	Porto Rico (EUA)
171	Portugal
172	Qatar (Doha)
173	Quênia
174	República Centro Africana
175	República Dominicana
176	República Tcheca
177	Romênia
178	Ruanda
179	Rússia
180	Saara Ocidental
181	Samoa Americana (EUA.)
182	Samoa Ocidental

Código	País
033	Brunei
034	Bulgária
035	Burkina Fasso
036	Burundi
037	Butão
038	Cabo Verde (República do)
039	Camarões
040	Camboja
041	Canadá
042	Catar
043	Cazaquistão
044	Chade
045	Chile
046	China
047	Chipre (República de)
048	Chuvash (República de)
049	Cingapura
050	Colômbia
051	Comoros (República Federal Islâmica de)
052	Congo (Zaire)
053	Coréia do Norte
054	Coréia do Sul
055	Costa do Marfim
056	Costa Rica
057	Croácia
058	Cuba
059	Dinamarca
060	Djibouti
061	Domínica
062	Egito
063	El Salvador
064	Emirados Árabes Unidos
065	Equador

Código	País
108	Ilhas Marshall
109	Índia
110	Indonésia
111	Irã
112	Iraque
113	Irlanda
114	Islândia
115	Israel
116	Itália
117	Iugoslávia
118	Jamaica
119	Japão
120	Jordânia
121	Kuwait
122	Laos
123	Lesoto
124	Letônia (República da)
125	Líbano
126	Libéria
127	Líbia
128	Liechtenstein
129	Lituânia
130	Luxemburgo
131	Macau
132	Macedônia
133	Madagascar
134	Malásia
135	Maldívas (Ilhas)
136	Mali
137	Malta
138	Marrocos
139	Martinica (França)
140	Mauritânia

Código	País
183	San Marino
184	Santa Lúcia
185	Santa Sé (Cidade do Vaticano)
186	São Pedro e Miquelon (França)
187	São Tomé e Príncipe
188	São Vicente e Granadinas
189	Senegal
190	Serra Leoa
191	Sérvia
192	Síria
193	Somália
194	Sri Lanka (Ceilão)
195	São Kitts (e Nevis) Independente
196	Santa Helena (GBR)
197	Suazilândia
198	Sudão
199	Suécia
200	Suíça
201	Suriname
202	Tadjiquistão (República)
203	Tailândia
204	Taiti (Polinésia Francesa)
205	Tanzânia
206	Togo
207	Tokelau (Ilhas)
208	Tonga
209	Trinidad e Tobago
210	Tunísia
211	Turcomenistão (Turcomênia)
212	Turquia
213	Tuvalu
214	Ucrânia
215	Uganda

Código	País
066	Eriteia (Eritreia)
067	Escócia (GBR)
068	Eslováquia
069	Eslovênia
070	Espanha
071	Estados Unidos da América
072	Estônia
073	Etiópia
074	Fiji (Ilhas)
075	Filipinas

Código	País
141	Mauritius (Maurício)
142	Mayotte (França)
143	México
144	Micronésia
145	Moçambique
146	Moldavia (República de)
147	Mônaco (Principado de)
148	Mongólia
149	Montserrat (GBR)
150	Namíbia

Código	País
216	Uruguai
217	Uzbequistão
218	Vanuatu
219	Venezuela
220	Vietnã
221	Zaire
222	Zâmbia
223	Zanzibar e Pemba (Tanganica)
224	Zimbábue (Zimbabwe)

I.21 Tabela T - Códigos da Tabela de Impostos

Tabela T - Códigos da Tabela de Impostos	
Código	Descrição
01	ISS
02	INSS
03	IR
04	PIS
05	COFINS
06	CSLL
07	Imposto Único

I.22 Tabela U - Códigos da Instituição Acreditadora/Certificadora

Instituição Acreditadora	
Código	Descrição
001	Brasil Sistemas de Gestão - BSI
002	CBA Consorcio Brasileiro de Acreditação
003	Programa de Certificação de Qualidade em Mamografia
004	Programa de Certificação de Qualidade em Ressonânciamagnética
005	Programa de Certificação de Qualidade em Tomografia Computadorizada
006	Programa de Certificação de Qualidade em Ultrassonografia
007	CQH - Compromisso com a Qualidade Hospitalar
008	DICQ Sistema Nacional de Acreditação Ltda
009	Det Norske Veritas - DNV
010	Fundação Carlos Alberto Vanzolini - FCAV
011	Germanischer Lloyd Certification South America - GL
012	Instituto de Acreditação Hospitalar e Certificação em Saúde - IAHCs
013	Instituto Paranaense de Acreditação de Serviços em Saúde - IPASS
014	Instituto Qualisa de Gestão - IQG
015	Joint Commission International
016	ONA - Organização Nacional de Acreditação
017	Outros
018	PALC - Programa de Acreditação de Laboratórios Clínicos
019	Programa de Excelência em Microbiologia - UNIFESP
020	Sistema Integrado de Gestão - SIG
021	APCER Brasil Certificação Ltda.
022	A4 Quality Services Auditoria e Certificação Ltda.
023	Certificado ou documento equivalente emitido pelas Entidades Gestoras de Outros Programas de Qualidade

Instituição Acreditadora	
Código	Descrição
024	Certificado de Acreditação emitido pelas Entidades Acreditadoras de Serviços de Saúde ou pelo INMETRO
026	Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem
027	2IM Impacto Inteligência Médica
028	IAG Saúde
029	DNV GL - Business Assurance
030	Sociedade Brasileira de Patologia - SBP
031	Associação Brasileira de Acreditação de Sistemas e Serviços de Saúde
032	Sociedade Brasileira de Patologia Clínica/ Medicina Laboratorial - SBPC/ML
033	Giovanoni Internacional LTDA
034	União das Instituições de Autogestão em Saúde/UNIDAS
035	FELUMA - Fundação Educacional Lucas Machado
036	Qmentum International
037	Transforma Assessoria e Gestão em Saúde Ltda

I.23 Tabela V - Segmentação do Produto

Código	Descrição	Regra
01	Referência (Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia + enfermaria)	Para redes nacionais, permitir relacionar apenas as redes: Básica: NA04 ou NA05, Especial: NA06 ou NA07, Master: NA08
02	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	
03	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia	
04	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia + Odontológico	
05	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia + Odontológico	
06	Ambulatorial + Odontológico	Para redes nacionais, permitir relacionar apenas as redes: Básica: NA09 Especial: NA10 Master: NA11
07	Ambulatorial	

Código	Descrição	Regra
08	Hospitalar com Obstetrícia + Odontológico	
09	Hospitalar sem Obstetrícia + Odontológico	
10	Hospitalar com Obstetrícia	
11	Hospitalar sem Obstetrícia	
12	Odontológico	Para redes nacionais, permitir relacionar apenas as redes: Básica: NA12 ou NA13 Especial: NA14 ou NA15, Master: NA16

I.24 TABELA W1 - Serviços de Urgência e Emergência do Software de Redes

Serviços de Urgência e Emergência do Software de Redes	
Código	Descrição
1	Dispor de área física e instalações compatíveis com as normas do Ministério da Saúde (RDC 50 e complementares) e adequadas para o acolhimento e atendimento especializado aos portadores de danos e/ou agravos específicos em situação de urgência/emergência.
2	Possuir os seguintes recursos tecnológicos mínimos e indispensáveis - propedêuticos e/ou terapêuticos dentro da própria estrutura do hospital, disponível 24 horas: análises clínicas laboratoriais, eletrocardiografia e radiologia convencional (exceto para hospitais especializados que devem possuir recursos específicos para atendimento da sua especialidade). Obrigatório atender ao nível anterior.
3	Possuir recursos tecnológicos e humanos adequados para o atendimento das urgências/emergências de natureza clínica e cirúrgica, nas áreas de clínica médica e/ou pediatria e/ou traumato-ortopedia e/ou cardiologia e/ou ginecologia-obstetrícia e/ou especialidade do hospital. Obrigatório atender aos níveis anteriores.
4	Serviço de urgência e emergência possuir, durante 24 horas, sete dias por semana, os seguintes profissionais médicos em plantão presencial: médico clínico geral e/ou pediatra e/ou ginecologista-obstetra e/ou cirurgião geral e/ou traumato-ortopedista e/ou anestesiologista e/ou especialista do hospital, quando se tratar de recurso especializado. Obrigatório atender aos níveis anteriores.
5	Contar com Responsável Técnico médico, com Título de Especialista em sua área de atuação profissional, reconhecido pelo Conselho Federal de Medicina ou com Certificado de Residência Médica em sua especialidade emitido por Programa de Residência Médica reconhecido pelo MEC. Obrigatório atender aos níveis anteriores.
6	Equipe Médica composta por médicos em quantitativo suficiente para o atendimento dos serviços nas 24 horas do dia, para atendimento de urgências/emergências e todas as atividades dele decorrentes. Obrigatório atender aos níveis anteriores.
7	Equipe de enfermagem com coordenação de enfermagem (01 (um) enfermeiro coordenador), enfermeiros, técnicos de enfermagem e auxiliares de enfermagem em quantitativo suficiente para o atendimento dos serviços nas 24 horas do dia, para atendimento de urgências/emergências e todas as atividades dele decorrentes. Obrigatório atender aos níveis anteriores.

Serviços de Urgência e Emergência do Software de Redes	
Código	Descrição
8	Além do anterior, disponibilizar recursos tecnológicos instalados dentro ou fora da estrutura ambulatório-hospitalar da Unidade. Neste caso, a referência deve ser devidamente formalizada de acordo com o que estabelece a Portaria SAS nº 494, de 26 de agosto de 1999: endoscopia, ultrassonografia e banco de sangue. Obrigatório atender aos níveis anteriores.
9	Possuir, durante 24 horas, sete dias por semana, os seguintes profissionais médicos, em plantão presencial: anestesiologista, clínico geral, ginecologista-obstetra, cirurgião geral, pediatra e traumato-ortopedista. Obrigatório atender aos níveis anteriores.
10	Além dos anteriores, possuir os recursos tecnológicos mínimos e indispensáveis, propedêuticos e/ou terapêuticos para o atendimento das urgências/emergências, os seguintes recursos especializados, existentes na própria estrutura do hospital: Intensificador de Imagem, Unidade de Terapia Intensiva de Tipo II ou III. Obrigatório atender aos níveis anteriores.
11	Além dos anteriores, possuir, durante 24 horas, sete dias por semana, os seguintes profissionais médicos, em plantão presencial ou sobreaviso: hemodinamista, intensivista, cardiologista, cirurgião pediátrico, cirurgião cardiovascular, ecocardiografista e radiologista. Obrigatório atender aos níveis anteriores.
12	Além dos anteriores, contar com o Serviço de Suporte e Acompanhamento Clínico que mantenha os serviços e profissionais nas seguintes áreas: Farmácia e Hemoterapia (dependendo do volume de atendimento, estes profissionais não precisam ser exclusivos da Unidade). Obrigatório atender aos níveis anteriores.
13	Possuir, em regime de sobreaviso, as demais especialidades médicas: endoscopista, hematologista, cirurgião vascular, broncoscopista, neurocirurgião, neuropediatria e cirurgião bucomaxilofacial. Obrigatório atender aos níveis anteriores.
14	Além dos anteriores, possuir os seguintes recursos tecnológicos, dentro ou fora da estrutura: Tomografia Computadorizada. Obrigatório atender aos níveis anteriores.
99	Prestador não possui serviço de urgência e emergência

Obs: Para cada item selecionado é obrigatório atender os níveis anteriores.

I.25 TABELA W2 - Serviços para Classificação de Rede

Serviços para Classificação de Rede				
Código	Descrição	Especialidades Médicas	Serviços Hospitalares	Serviços de SADET
1	Acupuntura	X		
2	Alergia e Imunologia	X		
3	Anestesiologia	X		
4	Angiologia	X		
5	Cancerologia/cancerologia clínica	X		
6	Cancerologia/cancerologia cirúrgica	X		
7	Cancerologia/cancerologia pediátrica	X		
8	Cardiologia	X		
9	Cirurgia cardiovascular	X		
10	Cirurgia da mão	X		
11	Cirurgia de cabeça e pescoço	X		
12	Cirurgia do aparelho digestivo	X		
13	Cirurgia geral	X		
14	Cirurgia pediátrica	X		
15	Cirurgia plástica	X		
16	Cirurgia torácica	X		
17	Clínica médica	X		
18	Coloproctologia	X		
19	Dermatologia	X		
20	Endocrinologia e metabologia	X		
21	Endoscopia	X		
22	Gastroenterologia	X		
23	Genética médica	X		

Serviços para Classificação de Rede				
Código	Descrição	Especialidades Médicas	Serviços Hospitalares	Serviços de SADT
24	Geriatria	X		
25	Ginecologia e obstetrícia	X		
26	Hematologia e hemoterapia	X		
27	Homeopatia	X		
28	Infectologia	X		
29	Mastologia	X		
30	Medicina de emergência	X		
31	Medicina de família e comunidade	X		
32	Medicina do trabalho	X		
33	Medicina de tráfego	X		
34	Medicina esportiva	X		
35	Medicina intensiva	X		
36	Medicina legal e perícia médica	X		
37	Medicina preventiva e social	X		
38	Nefrologia	X		
39	Neurocirurgia	X		
40	Neurologia	X		
41	Nutrologia	X		
42	Oftalmologia	X		
43	Ortopedia e traumatologia	X		
44	Otorrinolaringologia	X		
45	Patologia	X		
46	Patologia clínica/medicina laboratorial	X		
47	Pediatria	X		

Serviços para Classificação de Rede				
Código	Descrição	Especialidades Médicas	Serviços Hospitalares	Serviços de SADT
48	Pneumologia	X		
49	Psiquiatria	X		
50	Radiologia e diagnóstico por imagem	X		
52	Diagnóstico por imagem - atuação exclusiva: RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA E ANGIORRADIOLOGIA	X		
53	Reumatologia	X		
54	Urologia	X		
55	Materno infantil		X	
57	Cirurgia Cardiovascular Adulto		X	
58	Cirurgia Cardiovascular Pediátrica		X	
59	Cirurgia Vascular	X	X	
60	Procedimentos de Cardiologia Intervencionista (hemodinâmica)		X	
61	Procedimentos Endovasculares Extracardíacos		X	
62	Laboratório de Eletrofisiologia		X	
63	Traumatologia e Ortopedia abrangendo atendimento Hospitalar		X	
64	Traumatologia e Ortopedia abrangendo atendimento Hospitalar em Diagnóstico		X	
65	Traumatologia e Ortopedia abrangendo atendimento Hospitalar em Reabilitação		X	
66	Dispões de equipe e infraestrutura para realizar cirurgias de grande porte em traumato-ortopedia		X	
67	Neurocirurgia do Trauma e Anomalias do Desenvolvimento		X	
68	Neurocirurgia da Coluna e dos Nervos Periféricos		X	
69	Neurocirurgia dos Tumores do sistema Nervoso		X	
70	Neurocirurgia vascular		X	
71	Tratamento neurocirúrgico da dor funcional		X	
72	Investigação e cirurgia de epilepsia		X	
73	Tratamento endovascular		X	

Serviços para Classificação de Rede				
Código	Descrição	Especialidades Médicas	Serviços Hospitalares	Serviços de SADT
74	Neurocirurgia funcional estereotáxica		X	
75	Atendimento de urgência e emergência obstétrica 24hs		X	
76	Retaguarda às urgências e emergências Obstétricas e Neonatais (internação e UTI Adulto e Neonatal)		X	
77	Cirurgia Oncológica Adulto ou Pediátrica		X	
78	Oncologia Clínica Adulto ou Pediátrica(Ambulatorial / Internação)		X	
79	Hematologia		X	X
80	Serviço de Cirurgia Reparadora		X	
81	Serviço de Terapia Intensiva para queimados (exclusivo)		X	
82	Transplante Renal		X	
83	Transplante de Medula Óssea		X	
84	Transplante de Coração		X	
85	Transplante de Pulmão		X	
86	Transplante de Córnea		X	
87	Transplante de Fígado		X	
88	Transplante de Pâncreas		X	
89	Transplante de Pele		X	
90	Transplante de Válvulas cardíacas		X	
91	Transplante de Osteocondroligamentos		X	
92	Clinica da Dor			X
93	Hemodiálise Adulto			X
94	Hemodiálise Pediátrica			X
95	Fisioterapia			X
96	Quimioterapia Adulto			X
97	Quimioterapia Pediátrica			X

Serviços para Classificação de Rede				
Código	Descrição	Especialidades Médicas	Serviços Hospitalares	Serviços de SADT
98	Radioterapia	X	X	X
99	Anatomia Patológica / Citopatologia			X
100	Imunofluorescência			X
101	Imunohistoquímica			X
102	Cardiodiagnóstico:			X
103	Ecocardiografia			X
104	Ergometria			X
105	Holter			X
106	Mapa			X
107	Tilt Test			X
108	Ecografia Vascular com Doppler			X
109	Endoscopia Digestiva Alta			X
110	Endoscopia Digestiva Baixa			X
111	Ecoendoscopia			X
112	Mucosectomia			X
113	Endoscopia Ginecológica			X
114	Medicina Física e Reabilitação	X		X
115	Genética			X
117	Hemoterapia (Banco de Sangue)			X
118	Hemodinâmica			X
119	Cirurgia Endovascular			X
120	Hemodinâmica e Cardiologia Intervencionista - Pediatria			X
121	Hemodinâmica e Cardiologia Intervencionista - Adulto			X
122	Angiorradiologia			X

Serviços para Classificação de Rede				
Código	Descrição	Especialidades Médicas	Serviços Hospitalares	Serviços de SADT
123	Neuroradiologia			X
124	Medicina Nuclear	X		X
125	Cintilografia			X
126	Densitometria óssea			X
127	Petscan			X
128	Outros Exames			X
129	Neurofisiologia Clínica			X
130	Polissonografia			X
131	Oftalmologia - OCT			X
132	Oftalmologia - Ultrassonografia			X
133	Patologia Clínica			X
134	Provas Funcionais			X
135	Radiologia			X
136	Biópsias e Punções guiadas			X
137	Mamografia			X
138	Radiografia Contrastada			X
139	Radiografia Simples			X
140	Ressonância Magnética			X
141	Tomografia			X
142	Ultrassonografia			X
143	Ultrassonografia - Ginecológica			X
144	Ultrassonografia - Ecodopplercardiograma Fetal			X
145	Cirurgia Bariátrica	X	X	
146	Prestador não possui serviços hospitalares		X	

Serviços para Classificação de Rede				
Código	Descrição	Especialidades Médicas	Serviços Hospitalares	Serviços de SADT
147	Cirurgia Oncológica	X		
148	Oncologia Clínica	X		
149	Ultrassonografia geral		X	X

I.26 Tabela X1 - Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) - TISS

Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) - TISS	
Código	Termo
226310	Arteterapeuta
251605	Assistente social
322230	Auxiliar de enfermagem
224105	Avaliador físico
221105	Biólogo
221205	Biomédico
999999	CBO desconhecido ou não informado pelo solicitante
223204	Cirurgião dentista - auditor
223208	Cirurgião dentista - clínico geral
223280	Cirurgião dentista - dentística
223284	Cirurgião dentista - disfunção temporomandibular e dor orofacial
223212	Cirurgião dentista - endodontista
223216	Cirurgião dentista - epidemiologista
223220	Cirurgião dentista - estomatologista
223224	Cirurgião dentista - implantodontista
223228	Cirurgião dentista - odontogeriatra
223276	Cirurgião dentista - odontologia do trabalho

Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) - TISS	
Código	Termo
223288	Cirurgião dentista - odontologia para pacientes com necessidades especiais
223232	Cirurgião dentista - odontologista legal
223236	Cirurgião dentista - odontopediatra
223240	Cirurgião dentista - ortopedista e ortodontista
223244	Cirurgião dentista - patologista bucal
223248	Cirurgião dentista - periodontista
223252	Cirurgião dentista - protesólogo bucomaxilofacial
223256	Cirurgião dentista - protesista
223260	Cirurgião dentista - radiologista
223264	Cirurgião dentista - reabilitador oral
223268	Cirurgião dentista - traumatologista bucomaxilofacial
223272	Cirurgião dentista de saúde coletiva
223293	Cirurgião-dentista da estratégia de saúde da família
516210	Cuidador de idosos
223705	Dietista
322135	Doula
223505	Enfermeiro
223510	Enfermeiro auditor
223565	Enfermeiro da estratégia de saúde da família
223515	Enfermeiro de bordo
223520	Enfermeiro de centro cirúrgico
223525	Enfermeiro de terapia intensiva
223530	Enfermeiro do trabalho
223535	Enfermeiro nefrologista
223540	Enfermeiro neonatologista
223545	Enfermeiro obstétrico

Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) - TISS	
Código	Termo
223550	Enfermeiro psiquiátrico
223555	Enfermeiro puericultor e pediátrico
223560	Enfermeiro sanitário
226315	Equoterapeuta
223405	Farmacêutico
223415	Farmacêutico analista clínico
223420	Farmacêutico de alimentos
223430	Farmacêutico em saúde pública
223445	Farmacêutico hospitalar e clínico
223435	Farmacêutico industrial
223425	Farmacêutico práticas integrativas e complementares
223440	Farmacêutico toxicologista
213150	Físico médico
223650	Fisioterapeuta acupunturista
223660	Fisioterapeuta do trabalho
223655	Fisioterapeuta esportivo
223605	Fisioterapeuta geral
223630	Fisioterapeuta neurofuncional
223640	Fisioterapeuta osteopata
223645	Fisioterapeuta quiropraxista
223625	Fisioterapeuta respiratória
223635	Fisioterapeuta traumato-ortopédica funcional
223810	Fonoaudiólogo
223815	Fonoaudiólogo educacional
223820	Fonoaudiólogo em audiologia
223825	Fonoaudiólogo em disfagia

Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) - TISS	
Código	Termo
223830	Fonoaudiólogo em linguagem
223835	Fonoaudiólogo em motricidade orofacial
223840	Fonoaudiólogo em saúde coletiva
223845	Fonoaudiólogo em voz
201115	Geneticista
131220	Gerontólogo
322225	Instrumentador cirúrgico
224110	Ludomotricista
322120	Massoterapeuta
225260	Médico neurocirurgião
225105	Médico acupunturista
225110	Médico alergista e imunologista
225148	Médico anatomapatologista
225151	Médico anestesiologista
225115	Médico angiologista
225154	Médico antroposófico
225290	Médico cancerologista cirúrgico
225122	Médico cancerologista pediátrico
225120	Médico cardiologista
225210	Médico cirurgião cardiovascular
225295	Médico cirurgião da mão
225215	Médico cirurgião de cabeça e pescoço
225220	Médico cirurgião do aparelho digestivo
225225	Médico cirurgião geral
225230	Médico cirurgião pediátrico
225235	Médico cirurgião plástico

Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) - TISS	
Código	Termo
225240	Médico cirurgião torácico
225305	Médico citopatologista
225125	Médico clínico
225142	Médico da estratégia de saúde da família
225130	Médico de família e comunidade
225135	Médico dermatologista
225140	Médico do trabalho
225203	Médico em cirurgia vascular
225310	Médico em endoscopia
225145	Médico em medicina de tráfego
225150	Médico em medicina intensiva
225315	Médico em medicina nuclear
225320	Médico em radiologia e diagnóstico por imagem
225155	Médico endocrinologista e metabologista
225160	Médico fisiatra
225165	Médico gastroenterologista
225170	Médico generalista
225175	Médico geneticista
225180	Médico geriatra
225250	Médico ginecologista e obstetra
225185	Médico Hematologista
225340	Médico hemoterapeuta
225345	Médico hiperbarista
225195	Médico Homeopata
225103	Médico infectologista
225106	Médico legista

Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) - TISS	
Código	Termo
225255	Médico Mastologista
225109	Médico Nefrologista
225350	Médico neurofisiologista
225112	Médico neurologista
225118	Médico nutrologista
225265	Médico oftalmologista
225121	Médico oncologista clínico
225270	Médico ortopedista e traumatologista
225275	Médico otorrinolaringologista
225325	Médico patologista
225335	Médico patologista clínico / medicina laboratorial
225124	Médico pediatra
225127	Médico pneumologista
225280	Médico proctologista
225133	Médico psiquiatra
225355	Médico radiologista intervencionista
225330	Médico radioterapeuta
225136	Médico reumatologista
225139	Médico sanitarista
225285	Médico urologista
226305	Musicoterapeuta
226320	Naturólogo
251545	Neuropsicólogo
239440	Neuropsicopedagogo clínico
239445	Neuropsicopedagogo institucional
223710	Nutricionista

Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) - TISS	
Código	Termo
223910	Ortoptista
226110	Osteopata
223570	Perfusionista
203015	Pesquisador em biologia de microorganismos e parasitas
224115	Preparador de atleta
224120	Preparador físico
224140	Profissional de educação física na saúde
251550	Psicanalista
251555	Psicólogo acupunturista
251510	Psicólogo clínico
223915	Psicomotricista
239425	Psicopedagogo
226105	Quiropraxista
224125	Técnico de desporto individual e coletivo (exceto futebol)
322205	Técnico de enfermagem
322220	Técnico de enfermagem psiquiátrica
224130	Técnico de laboratório e fiscalização desportiva
322125	Terapeuta holístico
223905	Terapeuta ocupacional
224135	Treinador profissional de futebol

I.27 Tabela X2 - Unidade de Medida

Unidade de Medida (TISS)		
Código	Descrição	Descrição detalhada
049	ADES	Adesivo Transdérmico
001	AMP	Ampola
002	BUI	Bilhões de Unidades Internacionais
003	BG	Bisnaga
004	BOLS	Bolsa
005	CX	Caixa
058	CAL	Calorias
006	CAP	Cápsula
007	CARP	Carpule
047	CGY	Centgray
038	CM	Centímetro
061	CM ³	Centímetro cúbico
008	COM	Comprimido
050	COM EFEV	Comprimido Efervescente
051	COM MST	Comprimido Mastigável
039	CONJ	Conjunto
009	DOSE	Dose
010	DRG	Drágea
011	ENV	Envelope
012	FLAC	Flaconete
013	FR	Frasco
014	FA	Frasco Ampola
015	GAL	Galão
016	GLOB	Glóbulo
017	GTS	Gotas
018	G	Grama

Unidade de Medida (TISS)		
Código	Descrição	Descrição detalhada
046	GY	Gray
040	KIT	Kit
026	LT	Lata
019	L	Litro
041	MÇ	Maço
042	M	Metro
055	M ³	Metro Cúbico
053	M	Metro Linear
054	M ²	Metro Quadrado
020	MCG	Microgramas
021	MUI	Milhões de Unidades Internacionais
022	MG	Miligrama
056	MG/peso	Miligrama / peso
057	MG/M ²	Miligrama por metro quadrado
023	ML	Mililitro
024	OVL	Óvulo
043	PC	Pacote
048	PAR	Par
025	PAS	Pastilha
044	PÇ	Peça
027	PER	Pérola
028	PIL	Pílula
029	PT	Pote
030	KG	Quilograma
045	RL	Rolo
052	SACHE	Sache

Unidade de Medida (TISS)		
Código	Descrição	Descrição detalhada
031	SER	Seringa
032	SUP	Supositório
033	TABLE	Tablete
034	TUB	Tubete
035	TB	Tubo
036	UN	Unidade
037	UI	Unidade Internacional
059	UI/M ²	Unidade internacional por metro quadrado
060	UI/ML	Unidade internacional por mililitro

I.28 Tabela X3 - Terminologia de Diagnóstico por Imagem (TISS)

Terminologia de Diagnóstico por Imagem (TISS)	
Código	Termo
1	Tomografia
2	Ressonância Magnética
3	Raios-X
4	Outras
5	Ultrassonografia
6	PET

I.29 Tabela X4 - Terminologia de escala de capacidade funcional (ECOG - Escala de Zubrod) (TISS)

Terminologia de escala de capacidade funcional (ECOG - Escala de Zubrod) (TISS)	
Código	Termo
0	Totalmente ativo capaz de exercer, sem restrições, todas as atividades que exercia antes do diagnóstico.
1	Não exerce atividade física extenuante, porém é capaz de realizar um trabalho leve em casa ou no escritório.
2	Caminha e é capaz de exercer as atividades de autocuidado, mas é incapaz de realizar qualquer atividade de trabalho. Permanece fora do leito mais de 50% das horas de vigília.
3	Capacidade de autocuidado limitada. Permanece no leito ou cadeira mais de 50% das horas de vigília.
4	Completamente dependente. Não é capaz de exercer qualquer atividade de autocuidado. Totalmente confinado à cama ou cadeira.

I.30 Tabela X5 - Terminologia de finalidade do tratamento (TISS)

Terminologia de finalidade do tratamento (TISS)	
Código	Termo
1	Curativa
2	Neoadjuvante
3	Adjuvante
4	Paliativa
5	Controle

I.31 Tabela X6 - Terminologia de via de administração (TISS)

Terminologia de via de administração (TISS)	
Código	Termo
01	Bucal
02	Capilar
03	Dermatológica
04	Epidural
05	Gastrostomia/jejunostomia

Terminologia de via de administração (TISS)	
Código	Termo
06	Inalatória
07	Intra- Óssea
08	Intra-arterial
09	Intra-articular
10	Intracardíaca
11	Intradérmica
12	Intralesional
13	Intramuscular
14	Intrapеритонial
15	Intrapleural
16	Intratecal
17	Intratraqueal
18	Intrauterina
19	Intravenosa
20	Intravesical
21	Intravítreia
22	Irrigação
23	Nasal
24	Oftálmica
25	Oral
26	Otológica
27	Retal
28	Sonda enteral
29	Sonda gástrica
30	Subcutânea
31	Sublingual
32	Transdérmica

Terminologia de via de administração (TISS)	
Código	Termo
33	Uretral
34	Vaginal
35	Outras

I.32 Tabela X7 - Terminologia de estadiamento do tumor (TISS)

Terminologia de estadiamento do tumor (TISS)	
Código	Termo
0	0
1	I
2	II
3	III
4	IV
5	Não se aplica

I.33 Tabela X8 - Tipo de Atendimento

Terminologia de Tipo de Atendimento (TISS)		
Código	Termo	
01	Remoção	
02	Pequena Cirurgia	
03	Outras Terapias	
04	Consulta	
05	Exame Ambulatorial	Somente para versão da TISS igual ou inferior a 3.05.00
06	Atendimento Domiciliar	Somente para versão da TISS igual ou inferior a 3.05.00
07	Internação	Somente para versão da TISS igual ou inferior a 3.05.00
08	Quimioterapia	
09	Radioterapia	
10	Terapia Renal Substitutiva (TRS)	

Terminologia de Tipo de Atendimento (TISS)		
Código	Termo	
11	Pronto Socorro	Somente para versão da TISS igual ou inferior a 3.05.00
13	Pequeno Atendimento (sutura, gesso e outros)	
14	Saúde Ocupacional - Admisional	Somente para versão da TISS igual ou inferior a 3.05.00
15	Saúde Ocupacional - Demissional	Somente para versão da TISS igual ou inferior a 3.05.00
16	Saúde Ocupacional - Periódico	Somente para versão da TISS igual ou inferior a 3.05.00
17	Saúde Ocupacional - Retorno ao trabalho	Somente para versão da TISS igual ou inferior a 3.05.00
18	Saúde Ocupacional - Mudança de função	Somente para versão da TISS igual ou inferior a 3.05.00
19	Saúde Ocupacional - Promoção a saúde	Somente para versão da TISS igual ou inferior a 3.05.00
20	Saúde Ocupacional - Beneficiário Novo	Somente para versão da TISS igual ou inferior a 3.05.00
21	Saúde Ocupacional - Assistência a demitidos	Somente para versão da TISS igual ou inferior a 3.05.00
22	TELESSAÚDE	Somente para versão da TISS igual ou inferior a 3.05.00
23	Exame	Somente para versão da TISS igual ou superior a 4.00.00

I.34 Tabela X9 - Motivo de Exclusão

Motivo de Exclusão		
Código	Termo	Código SIB
01	Rompimento do contrato por iniciativa do beneficiário.	41
02	Desligamento da empresa (para planos coletivos)	42
03	Inadimplência.	43
04	Óbito.	44
05	Inclusão indevida de beneficiários.	46
06	Fraude (art. 13 da Lei 9.656/98).	47
07	Por portabilidade de carência.	48
08	Transferência de carteira	45

I.35 Tabela X10 - Terminologia de metástases (TISS)

Terminologia de metástases (TISS)	
Código	Termo
1	M1
2	M0
3	Mx
8	Não se aplica
9	Sem informação

I.36 Tabela X11 - Terminologia de nódulo (TISS)

Terminologia de nódulo (TISS)	
Código	Termo
1	N1
2	N2
3	N3
4	N0
5	Nx
8	Não se aplica
9	Sem informação

I.37 Tabela X12 - Terminologia de tumor (TISS)

Terminologia de tumor (TISS)	
Código	Termo
1	T1
2	T2
3	T3
4	T4
5	T0
6	Tis

Terminologia de tumor (TISS)	
Código	Termo
7	Tx
8	Não se aplica
9	Sem informação

I.38 Tabela X13 - Regime de Atendimento (para versão da TISS igual ou superior a 4.00.00)

Terminologia de Regime de Atendimento (TISS)	
Código	Termo
01	Ambulatorial
02	Domiciliar
03	Internação
04	Pronto Socorro
05	TELESSAÚDE

I.39 Tabela X14 - Saúde Ocupacional (para versão da TISS igual ou superior a 4.00.00)

Terminologia de Saúde Ocupacional (TISS)	
Código	Termo
01	Admissional
02	Demissional
03	Periódico
04	Retorno ao trabalho
05	Mudança de função
06	Promoção a saúde

I.40 Tabela X15 - Cobertura Especial (para versão da TISS igual ou superior a 4.00.00)

Terminologia de Cobertura Especial (TISS)	
Código	Termo
01	Gestante
02	Pré-operatório
03	Pós-operatório

I.41 Tabela Y - Tipo de Logradouro

Tipo de Logradouro	
Código	Termo
01	Aeroporto
02	Alameda
03	Área
04	Avenida
05	Campo
06	Chácara
07	Colônia
08	Condomínio
09	Conjunto
10	Distrito
11	Esplanada
12	Estação
13	Estrada
14	Favela
15	Fazenda
16	Feira
17	Jardim

Tipo de Logradouro	
Código	Termo
18	Ladeira
19	Lago
20	Lagoa
21	Largo
22	Loteamento
23	Morro
24	Núcleo
25	Outros
26	Parque
27	Passarela
28	Pátio
29	Praça
30	Quadra
31	Recanto
32	Residencial
33	Rodovia
34	Rua
35	Setor
36	Sítio
37	Travessa
38	Trevo
39	Vale
40	Vereda
41	Via
42	Viaduto
43	Viela
44	Vila

I.42 Tabela Z - Titulações e Certificações de Especialidades Médicas

Titulações e Certificações de Especialidades Médicas	
Código	Descrição
001	Acupuntura
002	Alergia e Imunologia
003	Anestesiologia
004	Angiologia
008	Cardiologia
009	Cirurgia cardiovascular
010	Cirurgia da mão
011	Cirurgia de cabeça e pescoço
012	Cirurgia do aparelho digestivo
013	Cirurgia geral
060	Cirurgia Oncológica
014	Cirurgia pediátrica
015	Cirurgia plástica
016	Cirurgia torácica
017	Cirurgia vascular
018	Clínica médica
019	Coloproctologia
020	Dermatologia
021	Endocrinologia e metabologia
022	Endoscopia
023	Gastroenterologia
024	Genética médica
025	Geriatria
026	Ginecologia e obstetrícia
027	Hematologia e hemoterapia
028	Homeopatia

Titulações e Certificações de Especialidades Médicas	
Código	Descrição
029	Infectologia
030	Mastologia
059	Medicina de emergência
031	Medicina de família e comunidade
032	Medicina do trabalho
033	Medicina de tráfego
034	Medicina esportiva
035	Medicina física e reabilitação
036	Medicina intensiva
037	Medicina legal e perícia médica
038	Medicina nuclear
039	Medicina preventiva e social
040	Nefrologia
041	Neurocirurgia
042	Neurologia
043	Nutrologia
044	Oftalmologia
061	Oncologia Clínica
045	Ortopedia e traumatologia
046	Otorrinolaringologia
047	Patologia
048	Patologia clínica/medicina laboratorial
049	Pediatria
050	Pneumologia
051	Psiquiatria
052	Radiologia e diagnóstico por imagem
053	Diagnóstico por imagem - atuação exclusiva: ULTRASSONOGRAFIA GERAL

Titulações e Certificações de Especialidades Médicas	
Código	Descrição
055	Diagnóstico por imagem - atuação exclusiva: RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA E ANGIORRADIOLOGIA
056	Radioterapia
057	Reumatologia
058	Urologia

Conforme Resolução nº 2.380/2024 do Conselho Federal de Medicina

I.43 Tabela Z1 - Motivo de exclusão sem substituição - Prestadores

Código	Motivo de exclusão sem substituição
	Descrição
01	Quando comprovadamente prestador da rede absorver a demanda do prestador excluído
02	Quando houver rescisão de contrato coletivo que reduza a carteira da operadora em mais de 50%
03	Quando constatada ausência de prestação de serviços pelo prestador nos últimos 12 meses
04	Quando o prestador comprovadamente exigiu vantagem financeira do beneficiário que foi atendido (fraude);
05	Quando prestadores se unirem e suspenderem o atendimento à operadora como método coercitivo para obter alguma vantagem
06	Relação entre o profissional de saúde cooperado, submetido ao regime jurídico das sociedades cooperativas na forma da Lei nº 5.764, de 16 de dezembro de 1971, e a operadora classificada na modalidade de cooperativa, médica ou odontológica, a qual está associado
07	Profissionais de saúde com vínculo empregatício com as operadoras
08	Suspensão definitiva dos atendimentos por parte do prestador em razão de fraude ou infração das normas sanitárias e fiscais em vigor, sem notificação prévia da operadora da rescisão ou não renovação contratual, conforme estabelecido no contrato. (OBS: A operadora deverá providenciar a substituição em, no máximo, 60 dias do conhecimento do fato).

Conforme Resolução Normativa nº 567 da Agência nacional de Saúde Suplementar (ANS)

I.44 Tabela Z2 - Motivo para substituição / redimensionamento de prestador hospitalar

Motivo para substituição / redimensionamento de prestador hospitalar	
Código	Descrição
01	Substituição
02	Redimensionamento por interesse da operadora
03	Redimensionamento por interesse exclusivo do prestador
04	Redimensionamento por encerramento das atividades hospitalares
05	Suspensão
06	Alterações nos dados do prestador

Conforme Resolução Normativa nº 585/2023 da Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS)

II - ANEXO 02

II.1 Mensagens de Erro

Foi criada uma tabela de erros afim de identificar as ocorrências de inconsistências ou avisos ocorridos na operação das transações eletrônicas Unimed.

As inconsistências comuns entre as Classes de Transação serão incluídas entre o intervalo de 2000 à 9001.

Cabe a Diretoria de Integração Cooperativista da UNIMED do Brasil na condição de gestora do PTU a inclusão ou manutenção da tabela de erros.

Na necessidade de inclusão ou manutenção da tabela de erros por parte de uma Cooperativa Médica ou Empresa do Complexo, a mesma deve ser submetida ao CATI para homologação e posteriormente a Diretoria de Integração Cooperativista da UNIMED do Brasil para sua respectiva documentação.

PTU - Tabela de Mensagens de Erros - Classe Transação Autorização		
Código	Descrição	Observações
2001	Unimed Solic. igual a Unimed Req	
2002	Beneficiário não pertence a Unimed destino	
2003	Quant. Serviço deve ser maior 0	
2004	Cadastro beneficiário com problemas	
2005	Serviço Solicitado é de pré-existência	
2006	Idade Benefic. acima idade limite	
2007	Problemas com financeiro do cliente	Sugestão de texto para devolver ao prestador/beneficiário: Para autorização do procedimento, o beneficiário deve entrar em contato diretamente com a sua Unimed contratada
2008	Benef. com atendimento Suspenso	Sugestão de texto para devolver ao prestador/beneficiário: Para autorização do procedimento, o beneficiário deve entrar em contato diretamente com a sua Unimed contratada
2009	Serviço informado inválido	
2010	Procedimento sem cobertura: exclusão legal ou contratual	
2011	Serviço inválido para o sexo do beneficiário	
2012	Procedimento solicitado inválido para a faixa etária do cliente	

PTU - Tabela de Mensagens de Erros - Classe Transação Autorização		
Código	Descrição	Observações
2013	Cobertura Benef. com idade inferior	
2014	Quant. Serv. Solic. acima da permitida	
2015	Quant. Serv. solicit. acima coberta	
2016	Beneficiário está cumprindo período de carência para o procedimento	
2017	Cartão Vencido	
2021	Hospital não informado	
2022	Código do CID inválido	
2023	Acomodação não Informada	
2024	Cliente não possui cobertura para acomodação solicitada	
2028	Cartão do beneficiário com problemas	
2030	Procedimentos mutuamente excludentes	
2031	Serviço não informado	
2038	Beneficiário c/data inclusão futura	
2039	Autorização não é válida para complemento	
2041	Situação da transação inválida	
2042	Transação não pertence Unimed Solicit.	
2044	Beneficiário Inativo	
2045	Cliente sem cobertura para prestador da rede Máster	
2046	Empresa na modalidade de Custo Operacional - Necessita de autorização prévia da contratante	
2047	Beneficiário está cumprindo período de Cobertura Parcial Temporária para o procedimento	
2049	Beneficiário não está cadastrado na operadora. Requer conferência de dados	
2050	Não existem evidências científicas que o indique para o caso específico do paciente	Necessário parecer técnico.

PTU - Tabela de Mensagens de Erros - Classe Transação Autorização		
Código	Descrição	Observações
2051	Existem evidências científicas que não o indicam para o caso específico do paciente	Necessário parecer técnico.
2052	Existem evidências científicas que o reconhecem como ineficaz para o caso específico do paciente	Necessário parecer técnico.
2053	O medicamento solicitado não está registrado e autorizado para o uso pela Agência de vigilância Sanitária (ANVISA)	Necessário parecer técnico.
2054	O medicamento solicitado não está autorizado. A prática médica usual não recomenda o uso medicamento para o caso específico do	Necessário parecer técnico.
2055	O material médico não está registrado e autorizado para o uso pela Agência de vigilância Sanitária (ANVISA)	Necessário parecer técnico.
2056	O material médico solicitado não está autorizado. A prática médica usual não recomenda o uso material para o caso específico do paciente	Necessário parecer técnico.
2057	Procedimento não previsto no rol de procedimentos editado pela Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS, vigente na data do atendimento	
2058	Procedimento considerado experimental	Necessário parecer técnico.
2059	Transação original não autorizada	
2060	Transação original não encontrada	
2061	Negado por ausência de autorização da empresa contratante	
2062	Negado por ausência de informação técnica suficiente para análise da Auditoria Médica	
2063	Procedimento incluso no evento principal	
2064	Ausência de justificativa técnica	
2065	Conforme deliberação do Colégio Nacional de Auditores	
2066	Material não imprescindível ao evento	
2067	Material de uso permanente	
2068	Sem cobertura para o prestador informado ou prestador de alto custo	

PTU - Tabela de Mensagens de Erros - Classe Transação Autorização		
Código	Descrição	Observações
2069	Limite contratual excedido para terapias	
2070	Cliente sem cobertura para a rede Especial.	
2071	Cliente fora da área de abrangência contratual	
2072	Via do cartão inválida	
2073	Token inválido	

A tabela de erros abaixo é para utilização no arquivo A200 - Retorno de Movimentação Cadastral de Beneficiário.

PTU - Tabela de Mensagens de Erros - Classe Ação em Arquivos	
Código	Descrição
3201	Beneficiário incluso
3202	Beneficiário alterado
3203	Beneficiário excluído
3204	Beneficiário transferido de plano
3205	Transferência de código não efetuada, novo código existente
3206	Transferência de plano não efetuada, beneficiário não existente
3207	Beneficiário reativado
3208	Solicitação de via de cartão atendida: via nº: xx
3209	Inclusão, alteração ou exclusão de Beneficiário com Plano e/ou Empresa inválidos
3210	Alteração de dados cadastrais não permitidos
3211	Alteração ou exclusão de beneficiário não existente
3212	Registro com dados inválidos
3213	Inclusão de beneficiário já existente
3214	Troca de titularidade não permitida
3215	Sem acordo para repasse
3216	Data de compartilhamento de risco não acordada

PTU - Tabela de Mensagens de Erros - Classe Ação em Arquivos	
3217	Inclusão de beneficiário agregado não permitida.
3218	Inclusão de beneficiário dependente não permitida.
3219	Inclusão de dependentes acima da idade permitida.
3220	Inclusão referente tipo contratação não permitida.
3221	Inclusão de beneficiários Inativos não permitida.

A tabela de erros abaixo foi criada para utilização nas Transações On-Line - Tratamento de Exceções - Transação Erro Inesperado.

PTU - Tabela de Mensagens de Erros - Classe Transação Erro Inesperado	
Código	Descrição
4001	Layout PTU de requisição inválido
4002	Layout PTU de resposta inválido
4003	Erro na comunicação do SCS com o autorizador da Unimed Destino
4004	Unimed Destino da comunicação não está configurada para responder On-Line
4005	A Unimed utiliza versão de PTU incompatível com a transação
4006	Falha de comunicação SCS Origem ou Destino
4007	Falha de Comunicação Socket, portas, TCP/IP
4008	Unimed Destino configurada como Online
4009	Pacote não válido para trafegar no intercâmbio
4010	Serviço WebService inoperante
4011	Não permitido reenvio da transação trafegada sem falha na comunicação
4012	Beneficiário inexistente ou inativo no CadBenef
4013	Beneficiário vinculado a CNPJ bloqueado no CadBenef
4014	Unimed Origem do beneficiário com atendimento suspenso no intercâmbio nacional por motivo de inadimplência na Câmara Nacional de Compensação e Liquidação
4015	Número da Carteira Inválida
4016	Unimed do beneficiário bloqueada no âmbito da câmara estadual de compensação
4017	Código do serviço informado inexistente

A tabela de erros abaixo foi criada para utilização nas Transações On-Line - Transações de Consulta (Beneficiário e Prestador).

PTU - Tabela de Mensagens de Erros - Classe Transação Consulta (Beneficiário e Prestador)	
Código	Descrição
5001	Nenhum registro encontrado
5002	Problemas no processamento
5003	Unimed Offline não responde esta transação

A tabela de erros abaixo foi criada para utilização nas Transações On-Line - Mensagem de Retorno Inadimplência.

PTU - Tabela de Mensagens de Erros - Mensagem de Retorno Inadimplência	
Código	Descrição
6001	Erro desconhecido ao recuperar o histórico de ações do processo de baixa.
6002	Erro desconhecido ao processar a baixa.
6003	Tamanho do campo inválido
6004	O campo de CD_UNI DES da mensagem de solicitação de baixa deverá sempre ser preenchido com "999" - Unimed do Brasil
6005	Formato de dado incompatível com o tipo.
6006	Campo de preenchimento obrigatório
6007	Código da Unimed desconhecido.
6008	Já foi realizada uma operação de baixa para a fatura informada.
6009	A data de pagamento do documento não pode ser futura.
6010	Caso seja informada a baixa do Documento 2, todos os campos NUMERO_DOC_2, VALOR_PAGO_DOC_2, DATA_PAGAMENTO_DOC_2 e ENCONTRO_CONTAS_DOC_2 devem ser preenchidos.
6011	Não foi encontrado o documento informado para realização da baixa.
6012	O documento não pode ser marcado como Inadimplente antes do seu vencimento.
6013	A data de pagamento do documento não pode ser sido feita antes da postagem da fatura.
6014	O valor pago não pode ser maior que o valor total do documento.

PTU - Tabela de Mensagens de Erros - Mensagem de Retorno Inadimplência	
Código	Descrição
6015	Quando houver uma constestação (A550) de pagamento parcial relacionado à fatura (A500) o valor pago informado não pode ser maior que a diferença entre o valor total do documento e o valor contestado.
6016	Já foi informado um valor para o encontro de contas que difere do que foi informado.
6017	Deverá ser informado a baixa do documento 2, senão, não será possível a realização da baixa do documento 1
6018	Não é possível realizar baixa em faturas canceladas ou devolvidas
6019	Fatura já está marcada como Inadimplente Total
6020	Erro Inesperado
6021	Hash inválido

A tabela de erros abaixo foi criada para utilização nas Transações On-Line - Mensagem de Retorno de Glosa Total ou da Baixa do Aviso

PTU - Tabela de Mensagens de Erros - Mensagem de Retorno de Glosa Total ou da Baixa do Aviso	
Código	Descrição
7001	Não reconhecido
7002	Não acatado
7003	Hash inválido

SUGESTÕES DEVEM SER ENVIADAS PARA :

O representante da região no Grupo PTU, com ciência da Federação, através de formulário.

Os dados dos representantes e o formulário estão disponíveis no Portal Nacional:

www.unimed.coop.br > área restrita > Áreas > Tecnologia > Cati