

## Disseminação de Informações do Sistema de Informações Hospitalares (SIH)

### Informe Técnico referente ao processamento 2017-05

#### Sumário

1. Layout dos arquivos RD*.dbf .....	2
2. Layout dos arquivos RJ*.dbf .....	7
3. Layout dos arquivos SP*.dbf .....	13
4. Layout dos arquivos ER*.dbf .....	15
5. Formas de contato com o DATASUS .....	16

## 1. Layout dos arquivos RD\*.dbf

Tabela 1 – Layout dos arquivos RD\*.dbf para janeiro de 2008 em diante.

SEQ	NOME DO CAMPO	TIPO E TAM	Descrição/Observações
1	UF_ZI	CHAR(6)	Município Gestor.
2	ANO_CMPT	CHAR(4)	Ano de processamento da AIH, no formato aaaa.
3	MÊS_CMPT	CHAR(2)	Mês de processamento da AIH, no formato mm.
4	ESPEC	CHAR(2)	Especialidade do Leito
5	CGC_HOSP	CHAR(14)	CNPJ do Estabelecimento.
6	N_AIH	CHAR(13)	Número da AIH.
7	IDENT	CHAR(1)	Identificação do tipo da AIH.
8	CEP	CHAR(8)	CEP do paciente.
9	MUNIC_RES	CHAR(6)	Município de Residência do Paciente
10	NASC	CHAR(8)	Data de nascimento do paciente (aaaammdd).
11	SEXO	CHAR(1)	Sexo do paciente.
12	UTI_MES_IN	NUMERIC(2)	Zerado
13	UTI_MES_AN	NUMERIC(2)	Zerado
14	UTI_MES_AL	NUMERIC(2)	Zerado
15	UTI_MES_TO	NUMERIC(3)	Quantidade de dias de UTI no mês.
16	MARCA_UTI	CHAR(2)	Indica qual o tipo de UTI utilizada pelo paciente.
17	UTI_INT_IN	NUMERIC(2)	Zerado
18	UTI_INT_AN	NUMERIC(2)	Zerado
19	UTI_INT_AL	NUMERIC(2)	Zerado
20	UTI_INT_TO	NUMERIC(3)	Quantidade de diárias em unidade intermediária.

SEQ	NOME DO CAMPO	TIPO E TAM	Descrição/Observações
21	DIAR_ACOM	NUMERIC(3)	Quantidade de diárias de acompanhante.
22	QT_DIARIAS	NUMERIC(3)	Quantidade de diárias.
23	PROC_SOLIC	CHAR(10)	Procedimento solicitado.
24	PROC_REA	CHAR(10)	Procedimento realizado.
25	VAL_SH	NUMERIC(13,2)	Valor de serviços hospitalares.
26	VAL_SP	NUMERIC(13,2)	Valor de serviços profissionais.
27	VAL_SADT	NUMERIC(13,2)	Zerado
28	VAL_RN	NUMERIC(13,2)	Zerado
29	VAL_ACOMP	NUMERIC(13,2)	Zerado
30	VAL_ORTP	NUMERIC(13,2)	Zerado
31	VAL_SANGUE	NUMERIC(13,2)	Zerado
32	VAL_SADTSR	NUMERIC(11,2)	Zerado
33	VAL_TRANSP	NUMERIC(13,2)	Zerado
34	VAL_OBSANG	NUMERIC(11,2)	Zerado
35	VAL_PED1AC	NUMERIC(11,2)	Zerado
36	VAL_TOT	NUMERIC(14,2)	Valor total da AIH.
37	VAL_UTI	NUMERIC(8,2)	Valor de UTI.
38	US_TOT	NUMERIC(10,2)	Valor total, em dólar.
39	DI_INTER	CHAR(8)	Data de internação no formato aaammdd.
40	DT_SAIDA	CHAR(8)	Data de saída, no formato aaaammdd.
41	DIAG_PRINC	CHAR(4)	Código do diagnóstico principal (CID10).
42	DIAG_SECUN	CHAR(4)	Código do diagnóstico secundário (CID10). Preenchido com zeros a partir de 201501.
43	COBRANCA	CHAR(2)	Motivo de Saída/Permanência
44	NATUREZA	CHAR(2)	Natureza jurídica do hospital (com conteúdo até maio/12). Era utilizada a classificação de Regime e Natureza.
45	NAT_JUR	CHAR(4)	Natureza jurídica do Estabelecimento, conforme a Comissão Nacional de Classificação - CONCLA
46	GESTAO	CHAR(1)	Indica o tipo de gestão do hospital.
47	RUBRICA	NUMERIC(5)	Zerado
48	IND_VDRL	CHAR(1)	Indica exame VDRL.
49	MUNIC_MOV	CHAR(6)	Município do Estabelecimento.
50	COD_IDADE	CHAR(1)	Unidade de medida da idade.
51	IDADE	NUMERIC(2)	Idade.
52	DIAS_PERM	NUMERIC(5)	Dias de Permanência.
53	MORTE	NUMERIC(1)	Indica Óbito
54	NACIONAL	CHAR(3)	Código da nacionalidade do paciente.
55	NUM_PROC	CHAR(4)	Zerado
56	CAR_INT	CHAR(2)	Caráter da internação.



SEQ	NOME DO CAMPO	TIPO E TAM	Descrição/Observações
57	TOT_PT_SP	NUMERIC(6)	Zerado
58	CPF_AUT	CHAR(11)	Zerado
59	HOMONIMO	CHAR(1)	Indicador se o paciente da AIH é homônimo do paciente de outra AIH.
60	NUM_FILHOS	NUMERIC(2)	Número de filhos do paciente.
61	INSTRU	CHAR(1)	Grau de instrução do paciente.
62	CID_NOTIF	CHAR(4)	CID de Notificação.
63	CONTRACEP1	CHAR(2)	Tipo de contraceptivo utilizado.
64	CONTRACEP2	CHAR(2)	Segundo tipo de contraceptivo utilizado.
65	GESTRISCO	CHAR(1)	Indicador se é gestante de risco.
66	INSC_PN	CHAR(12)	Número da gestante no pré-natal.
67	SEQ_AIH5	CHAR(3)	Sequencial de longa permanência (AIH tipo 5).
68	CBOR	CHAR(6)	Ocupação do paciente, segundo a Classificação Brasileira de Ocupações – CBO.
69	CNAER	CHAR(3)	Código de acidente de trabalho.
70	VINCPREV	CHAR(1)	Vínculo com a Previdência.
71	GESTOR_COD	CHAR(5)	Motivo de autorização da AIH pelo Gestor.
72	GESTOR_TP	CHAR(1)	Tipo de gestor.
73	GESTOR_CPF	CHAR(15)	Número do CPF do Gestor.
74	GESTOR_DT	CHAR(8)	Data da autorização dada pelo Gestor (aaaammdd).
75	CNES	CHAR(7)	Código CNES do hospital.
76	CNPJ_MANT	CHAR(14)	CNPJ da mantenedora.
77	INFEHOSP	CHAR(1)	Status de infecção hospitalar.
78	CID_ASSO	CHAR(4)	CID causa.
79	CID_MORTE	CHAR(4)	CID da morte.
80	COMPLEX	CHAR(2)	Complexidade.
81	FINANC	CHAR(2)	Tipo de financiamento.
82	FAEC_TP	CHAR(6)	Subtipo de financiamento FAEC.
83	REGCT	CHAR(4)	Regra contratual.
84	RACA_COR	CHAR(2)	Raça/Cor do paciente.
85	ETNIA	CHAR(4)	Etnia do paciente, se raça cor for indígena.
86	SEQUENCIA	NUMERIC(9)	Sequencial da AIH na remessa.
87	REMESSA	CHAR(21)	Número da remessa.
88	AUD_JUST	CHAR (50)	Justificativa do auditor para aceitação da AIH sem o número do Cartão Nacional de Saúde.
89	SIS_JUST	CHAR (50)	Justificativa do estabelecimento para aceitação da AIH sem o número do Cartão Nacional de Saúde.



SEQ	NOME DO CAMPO	TIPO E TAM	Descrição/Observações
90	VAL_SH_FED	NUMERIC (10, 2)	Valor do complemento federal de serviços hospitalares. Está incluído no valor total da AIH.
91	VAL_SP_FED	NUMERIC (10, 2)	Valor do complemento federal de serviços profissionais. Está incluído no valor total da AIH.
92	VAL_SH_GES	NUMERIC (10, 2)	Valor do complemento do gestor (estadual ou municipal) de serviços hospitalares. Está incluído no valor total da AIH.
93	VAL_SP_GES	NUMERIC (10, 2)	Valor do complemento do gestor (estadual ou municipal) de serviços profissionais. Está incluído no valor total da AIH.
94	VAL_UCI	NUMERIC (10, 2)	Valor de UCI.
95	MARCA_UCI	CHAR (2)	Tipo de UCI utilizada pelo paciente.
96	DIAGSEC1	CHAR (4)	Diagnóstico secundário 1.
97	DIAGSEC2	CHAR (4)	Diagnóstico secundário 2.
98	DIAGSEC3	CHAR (4)	Diagnóstico secundário 3.
99	DIAGSEC4	CHAR (4)	Diagnóstico secundário 4.
100	DIAGSEC5	CHAR (4)	Diagnóstico secundário 5.
101	DIAGSEC6	CHAR (4)	Diagnóstico secundário 6.
102	DIAGSEC7	CHAR (4)	Diagnóstico secundário 7.
103	DIAGSEC8	CHAR (4)	Diagnóstico secundário 8.
104	DIAGSEC9	CHAR (4)	Diagnóstico secundário 9.
105	TPDISEC1	CHAR(1)	Tipo de diagnóstico secundário 1.
106	TPDISEC2	CHAR(1)	Tipo de diagnóstico secundário 2.
107	TPDISEC3	CHAR(1)	Tipo de diagnóstico secundário 3.
108	TPDISEC4	CHAR(1)	Tipo de diagnóstico secundário 4.
109	TPDISEC5	CHAR(1)	Tipo de diagnóstico secundário 5.
110	TPDISEC6	CHAR(1)	Tipo de diagnóstico secundário 6.
111	TPDISEC7	CHAR(1)	Tipo de diagnóstico secundário 7.
112	TPDISEC8	CHAR(1)	Tipo de diagnóstico secundário 8.
113	TPDISEC9	CHAR(1)	Tipo de diagnóstico secundário 9.

## 2. Layout dos arquivos RJ\*.dbf

Tabela 2 – Layout dos arquivos RJ\*.dbf para janeiro de 2008 em diante.

SEQ	NOME DO CAMPO	TIPO E TAM	Descrição/Observações
1	UF_ZI	CHAR(6)	Município Gestor.
2	ANO_CMPT	CHAR(4)	Ano de processamento da AIH, no formato aaaa.
3	MÊS_CMPT	CHAR(2)	Mês de processamento da AIH, no formato mm.
4	ESPEC	CHAR(2)	Especialidade do Leito
5	CGC_HOSP	CHAR(14)	CNPJ do Estabelecimento.

6	N_AIH	CHAR(13)	Número da AIH.
7	IDENT	CHAR(1)	Identificação do tipo da AIH.
8	CEP	CHAR(8)	CEP do paciente.
9	MUNIC_RES	CHAR(6)	Município de Residência do Paciente
10	NASC	CHAR(8)	Data de nascimento do paciente (aaaammdd).
11	SEXO	CHAR(1)	Sexo do paciente.
12	UTI_MES_IN	NUMERIC(2)	Zerado
13	UTI_MES_AN	NUMERIC(2)	Zerado
14	UTI_MES_AL	NUMERIC(2)	Zerado
15	UTI_MES_TO	NUMERIC(3)	Quantidade de dias de UTI no mês.
16	MARCA_UTI	CHAR(2)	Indica qual o tipo de UTI utilizada pelo paciente.
17	UTI_INT_IN	NUMERIC(2)	Zerado
18	UTI_INT_AN	NUMERIC(2)	Zerado
19	UTI_INT_AL	NUMERIC(2)	Zerado
20	UTI_INT_TO	NUMERIC(3)	Quantidade de diárias em unidade intermediária.



SEQ	NOME DO CAMPO	TIPO E TAM	Descrição/Observações
21	DIAR_ACOM	NUMERIC(3)	Quantidade de diárias de acompanhante.
22	QT_DIARIAS	NUMERIC(3)	Quantidade de diárias.
23	PROC_SOLIC	CHAR(10)	Procedimento solicitado.
24	PROC_REA	CHAR(10)	Procedimento realizado.
25	VAL_SH	NUMERIC(13,2)	Valor de serviços hospitalares.
26	VAL_SP	NUMERIC(13,2)	Valor de serviços profissionais.
27	VAL_SADT	NUMERIC(13,2)	Zerado
28	VAL_RN	NUMERIC(13,2)	Zerado
29	VAL_ACOMP	NUMERIC(13,2)	Zerado
30	VAL_ORTP	NUMERIC(13,2)	Zerado
31	VAL_SANGUE	NUMERIC(13,2)	Zerado
32	VAL_SADTSR	NUMERIC(11,2)	Zerado
33	VAL_TRANSP	NUMERIC(13,2)	Zerado
34	VAL_OBSANG	NUMERIC(11,2)	Zerado
35	VAL_PED1AC	NUMERIC(11,2)	Zerado
36	VAL_TOT	NUMERIC(14,2)	Valor total da AIH.
37	VAL_UTI	NUMERIC(8,2)	Valor de UTI.
38	US_TOT	NUMERIC(10,2)	Valor total, em dólar.
39	DI_INTER	CHAR(8)	Data de internação no formato aaammdd.
40	DT_SAIDA	CHAR(8)	Data de saída, no formato aaaammdd.
41	DIAG_PRINC	CHAR(4)	Código do diagnóstico principal (CID10).
42	DIAG_SECUN	CHAR(4)	Código do diagnóstico secundário (CID10). Preenchido com zeros a partir de 201501.
43	COBRANCA	CHAR(2)	Motivo de Saída/Permanência
44	NATUREZA	CHAR(2)	Natureza jurídica do hospital (com conteúdo até maio/12). Era utilizada a classificação de Regime e Natureza.
45	NAT_JUR	CHAR(4)	Natureza jurídica do Estabelecimento, conforme a Comissão Nacional de Classificação - CONCLA
46	GESTAO	CHAR(1)	Indica o tipo de gestão do hospital.
47	RUBRICA	NUMERIC(5)	Zerado
48	IND_VDRL	CHAR(1)	Indica exame VDRL.
49	MUNIC_MOV	CHAR(6)	Município do Estabelecimento.
50	COD_IDADE	CHAR(1)	Unidade de medida da idade.
51	IDADE	NUMERIC(2)	Idade.
52	DIAS_PERM	NUMERIC(5)	Dias de Permanência.
53	MORTE	NUMERIC(1)	Indica Óbito
54	NACIONAL	CHAR(3)	Código da nacionalidade do paciente.
55	NUM_PROC	CHAR(4)	Zerado
56	CAR_INT	CHAR(2)	Caráter da internação.



SEQ	NOME DO CAMPO	TIPO E TAM	Descrição/Observações
57	TOT_PT_SP	NUMERIC(6)	Zerado
58	CPF_AUT	CHAR(11)	Zerado
59	HOMONIMO	CHAR(1)	Indicador se o paciente da AIH é homônimo do paciente de outra AIH.
60	NUM_FILHOS	NUMERIC(2)	Número de filhos do paciente.
61	INSTRU	CHAR(1)	Grau de instrução do paciente.
62	CID_NOTIF	CHAR(4)	CID de Notificação.
63	CONTRACEP1	CHAR(2)	Tipo de contraceptivo utilizado.
64	CONTRACEP2	CHAR(2)	Segundo tipo de contraceptivo utilizado.
65	GESTRISCO	CHAR(1)	Indicador se é gestante de risco.
66	INSC_PN	CHAR(12)	Número da gestante no pré-natal.
67	SEQ_AIH5	CHAR(3)	Sequencial de longa permanência (AIH tipo 5).
68	CBOR	CHAR(6)	Ocupação do paciente, segundo a Classificação Brasileira de Ocupações – CBO.
69	CNAER	CHAR(3)	Código de acidente de trabalho.
70	VINCPREV	CHAR(1)	Vínculo com a Previdência.
71	GESTOR_COD	CHAR(5)	Motivo de autorização da AIH pelo Gestor.
72	GESTOR_TP	CHAR(1)	Tipo de gestor.
73	GESTOR_CPF	CHAR(15)	Número do CPF do Gestor.
74	GESTOR_DT	CHAR(8)	Data da autorização dada pelo Gestor (aaaammdd).
75	CNES	CHAR(7)	Código CNES do hospital.
76	CNPJ_MANT	CHAR(14)	CNPJ da mantenedora.
77	INFEHOSP	CHAR(1)	Status de infecção hospitalar.
78	CID_ASSO	CHAR(4)	CID causa.
79	CID_MORTE	CHAR(4)	CID da morte.
80	COMPLEX	CHAR(2)	Complexidade.
81	FINANC	CHAR(2)	Tipo de financiamento.
82	FAEC_TP	CHAR(6)	Subtipo de financiamento FAEC.
83	REGCT	CHAR(4)	Regra contratual.
84	RACA_COR	CHAR(4)	Raça/Cor do paciente.
85	ETNIA	CHAR(4)	Etnia do paciente, se raça cor for indígena.
86	ST_SITUAC	CHAR(1)	Situação rejeição
87	ST_BLOQ	CHAR(1)	Situação de Bloqueio
88	ST_MOT_BLO	CHAR(2)	Motivo de Bloqueio
89	SEQUENCIA	NUMERIC(9)	Sequencial da AIH na remessa.

|

|

|

|

|

SEQ	NOME DO CAMPO	TIPO E TAM	Descrição/Observações
90	REMESSA	CHAR(21)	Número da remessa.

### 3. Layout dos arquivos SP\*.dbf

Tabela 3 – Layout dos arquivos SP\*.dbf para janeiro de 2008 em diante.

SEQ	NOME DO CAMPO	TIPO E TAM	Descrição/Observações
1	SP_GESTOR	CHAR(6)	Unidade de Federação + Código Município de Gestão ou UF0000 se o Estabelecimento Executante está sob Gestão Estadual.
2	SP_UF	CHAR (2)	Unidade da Federação.
3	SP_AA	CHAR(4)	Ano da internação.
4	SP_MM	CHAR(2)	Mês da internação.
5	SP_CNES	CHAR(7)	Código do CNES do Estabelecimento de Saúde executante da AIH.
6	SP_NAIH	CHAR(13)	Número da AIH.
7	SP_PROCREA	CHAR (10)	Procedimento principal realizado na AIH.
8	SP_DTINTER	CHAR (8)	Data da internação.

SEQ	NOME DO CAMPO	TIPO E TAM	Descrição/Observações
9	SP_DTSAIDA	CHAR (8)	Data de saída.
10	SP_NUM_PR	CHAR (8)	Zerado
11	SP_TIPO	CHAR (2)	Zerado
12	SP_CPFCGC	CHAR (14)	CNES, CPF ou CNPJ do prestador do serviço do ato profissional.
13	SP_ATOPROF	CHAR (10)	Procedimento referente ao ato profissional.
14	SP_TP_ATO	CHAR (2)	Zerado.
15	SP_QTD_ATO	NUMERIC (4)	Quantidade de atos profissionais.
16	SP_PTSP	CHAR (6)	Quantidade de pontos.
17	SP_NF	CHAR (20)	Nota fiscal do material empregado quando órtese/prótese, quando não, o campo representa a data do ato.
18	SP_VALATO	NUMERIC (14,2)	Valor do ato profissional.
19	SP_M_HOSP	CHAR (6)	Município de localização do Estabelecimento Executante da AIH.
20	SP_M_PAC	CHAR (6)	Município de residência do paciente.
21	SP_DES_HOS	CHAR (1)	Indica se a UF de residência do paciente é diferente da UF de localização do estabelecimento.
22	SP_DES_PAC	CHAR (1)	Indica se a UF de residência do paciente é diferente da UF de localização do estabelecimento.
23	SP_COMPLEX	CHAR (2)	Complexidade do ato profissional.
24	SP_FINANC	CHAR (2)	Tipo de financiamento do ato profissional.
25	SP_CO_FAEC	CHAR (6)	Tipo de financiamento (04-FAEC) + Subtipo de financiamento relacionado ao tipo de financiamento (04-FAEC) do ato profissional.
26	SP_PF_CBO	CHAR (6)	Código de Ocupação Brasileira do Profissional que realizou o ato ou "00000" caso não tenha sido.
27	SP_PF_DOC	CHAR (15)	Documento de pessoa jurídica.
28	SP_PJ_DOC	CHAR (14)	Documento de pessoa física.
29	IN_TP_VAL	CHAR (1)	Tipo de valor: 1 - SP /2 –SH.
30	SEQUENCIA	CHAR (9)	Código sequencial.
31	REMESSA	CHAR (21)	Nome da remessa.
32	SERV_CLA	CHAR (6)	Serviço/Classificação.
33	SP_CIDPRI	CHAR (4)	CID Principal.
34	SP_CIDSEC	CHAR (4)	CID Secundário.
35	SP_QT_PROC	NUMERIC(4)	Quantidade de procedimentos realizados.
36	SP_U_AIH	CHAR(1)	Indicador único da AIH. Contabiliza a AIH sem repetições.

#### 4. Layout dos arquivos ER\*.dbf

Tabela 4 – Layout dos arquivos ER\*.dbf para janeiro de 2008 em diante.

SEQ	NOME DO CAMPO	TIPO E TAM	Descrição/Observações
1	SEQUENCIA	CHAR (9)	Código sequencial.
2	REMESSA	CHAR (21)	Nome da remessa.
3	CNES	CHAR (7)	Código do CNES do Estabelecimento de Saúde executante da AIH
4	AIH	CHAR (13)	Número da AIH.
5	ANO	CHAR (4)	Ano de processamento da AIH, no formato AAAA.
6	MÊS	CHAR (2)	Mês de processamento da AIH, no formato mm.
7	DT_INTER	CHAR (10)	Data de internação
8	DT_SAIDA	CHAR (10)	Data de saída.
9	MUN_MOV	CHAR (6)	Município do Estabelecimento.
10	UF_ZI	CHAR (6)	Município Gestor.
11	MUN_RES	CHAR (6)	Município do Residência.
12	UF_RES	CHAR (2)	Unidade de Federação do Estabelecimento.
13	CO_ERRO	CHAR (6)	Motivo da Rejeição

## 5. Formas de contato com o DATASUS

- ♦ Por correspondência ou ofício:  
Ministério da Saúde  
Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa  
Departamento de Informática do SUS  
Coordenação Geral de Informações de Saúde (CGDIS)  
Divisão de Disseminação de Informações em Saúde (DIDIS)  
Rua México, 128, 8º andar CEP 20.031-142 - Castelo  
Rio de Janeiro - RJ
- ♦ Pelo e-mail: [dissemina.sus@saude.gov.br](mailto:dissemina.sus@saude.gov.br).