

Layout da interface texto do SISAIH01

01-AIH Principal / 03-AIH de Continuação / 05-AIH de Longa Permanencia

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Oc	Descrição	Preenchimento
1	NU_LOTE	008	1	8		Número do Lote	
2	QT_LOTE	003	9	11		Quantidade de AIHs no Lote	Preencher com ZEROS
3	APRES_LOTE	006	12	17		Ano/Mes de Apresentação	AAAAMM
4	SEQ_LOTE	003	18	20		Seqüencial da AIH no Lote	Preencher com ZEROS
5	ORG_EMIS_AIH	010	21	30		Órgão Emissor da AIH	
6	CNES_HOSP	007	31	37		CNES do Hospital	
7	MUN_HOSP	006	38	43		Município do Hospital	
8	NU_AIH	013	44	56		Número da AIH	
9	IDENT_AIH	002	57	58		Identificação da AIH	01-AIH Principal 03-AIH de Continuação 05-AIH Longa Permanência
10	ESPEC_AIH	002	59	60		Especialidade da AIH	
11	FILLER	045	61	105		FILLER	ZEROS
12	MOD_INTERN	002	106	107		Modalidade da AIH	02- Hospitalar 03- Hospital Dia 04- Internação Domiciliar
13	SEQ_AIH5	003	108	110		Seqüencial da AIH5	
14	AIH_PROX	013	111	123		Número da AIH Próxima	
15	AIH_ANT	013	124	136		Número da AIH Anterior	
16	DT_EMISSAO	008	137	144		Data de emissão da AIH	AAAAMMDD
17	DT_INTERN	008	145	152		Data de Internação	AAAAMMDD
18	DT_SAIDA	008	153	160		Data de Saída	AAAAMMDD
19	PROC_SOLICITADO	010	161	170		Procedimento Solicitado	
20	ST_MUDAPROC	001	171	171		Mudança de Procedimento	1- SIM 2- NÃO
21	PROC_REALIZADO	010	172	181		Procedimento Realizado	
22	CAR_INTERN	002	182	183		Caráter de Internação	Ver Tabela
23	MOT_SAIDA	002	184	185		Motivo de Saída/Permanência	Ver Tabela
24	IDENT_MED_SOL	001	186	186		Identificador do Documento do Médico Solicitante	1- CPF 2- CNS

Comum para todos registros

Layout da interface texto do SISAIH01

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Oc	Descrição	Preenchimento
25	DOC_MED_SOL	015	187	201		Documento do Médico Solicitante	CPF/CNS
26	IDENT_MED_RESP	001	202	202		Identificador do Documento do Médico Responsável	1- CPF 2- CNS
27	DOC_MED_RESP	015	203	217		Documento do Médico Responsável	CPF/CNS
28	IDENT_DIRCLINICO	001	218	218		Identificador do Documento do Diretor Clínico	1-CPF 2-CNS
29	DOC_DIRCLINICO	015	219	233		Documento do Diretor Clínico	CPF/CNS
30	IDENT_AUTORIZ	001	234	234		Identificador do Documento do Médico Autorizador	1-CPF 2- CNS
31	DOC_AUTORIZ	015	235	249		Documento Médico Autorizador	CPF/CNS
32	DIAG_PRIN	004	250	253		Diagnóstico Principal (CID Principal): Condição estabelecida após estudo a ser o principal responsável por ocasionar a admissão do paciente ao hospital para atendimento.	CID10
33	FILLER	004	254	257		FILLER	ZEROS
34	FILLER	004	258	261		FILLER	ZEROS
35	FILLER	004	262	265		FILLER	ZEROS
36	FILLER	003	266	268		FILLER	ZEROS
37	NM_PACIENTE	070	269	338		Nome do Paciente	APENAS LETRAS MAIUSCULAS,NUMEROS e BARRA NORMAL. PARENTESSES
38	DT_NASC_PAC	008	339	346		Data de Nascimento Paciente	AAAAMMDD
39	SEXO_PAC	001	347	347		Sexo do Paciente	M- Masculino F- Feminino
40	RACA/COR	002	348	349		Raça / Cor do Paciente	01-Branca 02-Preta 03-Parda 04-Amarela 05-Indígena 00- Sem informação
41	NM_MAE_PAC	070	350	419		Nome da Mãe do Paciente	APENAS LETRAS MAIUSCULAS,NUMEROS e BARRA NORMAL, PARENTESSES, HIFEN, VIRGULA e PONTO

Layout da interface texto do SISAIH01

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Oc	Descrição	Preenchimento	
42	NM_RESP_PAC	070	420	489		Nome do Responsável pelo Paciente	APENAS LETRAS MAIUSCULAS,NUMEROS e BARRA NORMAL, PARENTESSES, HIFEN, VIRGULA e PONTO	Paciente
43	TP_DOC_PAC	001	490	490		Tipo de Documento Paciente	1- PIS-PASEP 2- Identidade 3- Registro de Nascimento 4- CPF 5- IGNORADO 6- Matrícula da Cartidão de Nasc	
44	ETNIA_INDIGENA	004	491	494		Etnia Indigena	Se CAMPO RACA/COR = '05' INDIGENA: Preencher com os codigos da PORTARIA SAS 508 DE 28/09/2010 Se CAMPO RACA/COR <> '05': Preencher com '0000' - NÃO SE APLICA	
45	COD_SOL_LIB	005	495	499		Código da Solicitação de Liberação	Ver documento no site do sihd	
46	FILLER	002	500	501		FILLER	ZEROS	
47	NU_CNS	015	502	516		Numero do Cartao Nac. de Saude	NUMERO DO CNS DO PACIENTE	
48	NAC_PAC	003	517	519		Nacionalidade do Paciente	Ver Tabela	Paciente
49	TP_LOGRADOURO	003	520	522		Codigo do Tipo de Logradouro	Ver Tabela	
50	LOGR_PAC	050	523	572		Logradouro Paciente	APENAS LETRAS MAIUSCULAS,NUMEROS e BARRA NORMAL, PARENTESSES, HIFEN, VIRGULA e PONTO	

Layout da interface texto do SISAIH01

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Oc	Descrição	Preenchimento	
51	NU_END_PAC	007	573	579		Numero Logradouro Paciente	APENAS LETRAS MAIUSCULAS,NUMEROS e BARRA NORMAL, PARENTESSES, HIFEN, VIRGULA e PONTO	Endereço do Paciente
52	COMPL_END_PAC	015	580	594		Complemento Endereço Paciente	APENAS LETRAS MAIUSCULAS,NUMEROS e BARRA NORMAL, PARENTESSES, HIFEN, VIRGULA e PONTO	
53	BAIRRO_PAC	030	595	624		Bairro	APENAS LETRAS MAIUSCULAS,NUMEROS e BARRA NORMAL, PARENTESSES, HIFEN, VIRGULA e PONTO	
54	COD MUN END PAC	006	625	630		Município Endereço Paciente	Código IBGE sem DV	
55	UF PAC	002	631	632		UF Endereço Paciente	SIGLA DA UF	
56	CEP PAC	008	633	640		CEP Endereço Paciente		
57	NU_PRONTUARIO	015	641	655		Número do Prontuário		s Secundários/Especiais
58	FILLER	004	656	659		FILLER	Preencher com ZEROS	
59	FILLER	004	660	663		FILLER	Preencher com ZEROS	
60					009	Proc. Secundários/Especiais		
61	IN_PROF	001				Indicador Documento Profissional	0-Não Aplicavel 1-CPF 2-CNS	
62	IDENT_PROF	015				Identificação do Profissional	CPF/ CNS	
63	CBO_PROF	006				Código do CBO 2002		
64	IN_EQUIPE	001				Indicador da Equipe	0-Não Aplicavel 1-Primeiro Cirurgião 2-Primeiro Auxiliar 3-Segundo Auxiliar 4-Terceiro Auxiliar 5-Quarto Auxiliar 6-Quinto Auxiliar	
65	IN_SERVICO	001				Indicador do Prestador do Serviço	0- Não Aplicavel 3- CNPJ 5- CNES	
66	IDENT_SERVICO	014				Identificação do Prestador do Serviço	CNPJ/CNES	

Layout da interface texto do SISAIH01

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Oc	Descrição	Preenchimento	
67	IN_EXECUTOR	001				Indicador Documento do Executor	1-CPF 2-CNS 3-CNPJ 5-CNES	Procedimento
68	IDENT_EXECUTOR	015				Documento que identifica o executor do Serviço (quem efetivamente recebe o credito)		
69	COD_PROCED	010				Código do Procedimento		
70	QTD_PROCED	003				Quantidade de Procedimentos		
71	CMPT	006				Competência (UTI/Acompanhante)	AAAAMM	
72	SERVICO	003				Servico	NUMERICO (S/SERVICO=000)	UTI Neonatal
73	CLASSIFICACAO	003				Classificação	NUMERICO (S/CLASSIFI=000)	
74	FILLER	019	1375	1393		FILLER	ZEROS	
75	SAÍDA_UTINEO	001	1394	1394		Saída de UTI Neonatal	0-Não Aplicavel 1-Alta UTI 2-Óbito UTI 3-Transf. UTI	
76	PESO_UTINEO	004	1395	1398		Peso ao Nascer	EM GRAMAS	
77	MESGEST_UTINEO	001	1399	1399		Número de Meses de Gestação		Acidente de trabalho
78	CNPJ_EMPREG	014	1400	1413		CNPJ do empregador		
79	CBOR	006	1414	1419		Código do CBOR		
80	CNAER	003	1420	1422		Código do CNAER		
81	TP_VINCPREV	001	1423	1423		Tipo de Vinculo com a Previdência	1-Autônomo 2-Desempregado 3-Aposentado 4-Não Segurado 5-Empregado 6-Empregador	
82	QT_VIVOS	001	1424	1424		Quantidade de Nascidos Vivos		
83	QT_MORTOS	001	1425	1425		Quantidade de Nascidos Mortos		
84	QT_ALTA	001	1426	1426		Quantidade de Saídas por Alta		
85	QT_TRANSF	001	1427	1427		Quantidade de Saídas por Transferência		
86	QT_OBITO	001	1428	1428		Quantidade de Saídas por Óbito		
87	FILLER	010	1429	1438		FILLER	ZEROS	
88	QT_FILHOS	002	1439	1440		Numero de Filhos		

Layout da interface texto do SISAIH01

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Oc	Descrição	Preenchimento
89	GRAU_INSTRU	001	1441	1441		Grau de Instrução	1-Analfabeto 2-Primeiro Grau 3-Segundo Grau 4-Terceiro Grau
90	CID_INDICAÇÃO	004	1442	1445		CID de Notificação/Indicação	Somente para Laqueadura
91	TP_CONTRACEP1	002	1446	1447		Tipo de Método Contraceptivo	01- LAM 02- Ogino-Knaus 03- Temp.Basal 04- Billings 05- Cinto Termico 06- DIU 07- Diafragma 08- Preservativo 09- Espermicida 10- Hormônio Oral 11- Hormônio Injetável 12- Coito Interrompido
92	TP_CONTRACEP2	002	1448	1449		Tipo de Método Contraceptivo	Somente para Laqueadura
93	ST_GESTRISCO	001	1450	1450		Gestação de Alto Risco	(Somente para Laqueadura) 0-Sim 1-Não
94	RESERVADO	035	1451	1485		RESERVADO	RESERVADO
95	NU_PRENATAL	012	1486	1497		Número de Inscrição da Gestante no Pré-Natal (SISPRENATAL)	
96	NU_DOC PAC	032	1498	1529		Número do Documento do Paciente	
97	PACIENTE TEL DDD	002	1530	1531		TELEFONE DO PACIENTE DDD	DDD (APENAS NUMEROS)
98	PACIENTE TEL NUM	009	1532	1540		TELEFONE DO PACIENTE NUMERO	TELEFONE (APENAS NUMEROS)
99	JUSTIFICATIVA_CNS	050	1541	1590		JUSTIFICATIVA DEVIDA A AUSENCIA DE CNS DO PACIENTE	TEXTO LIVRE EM MAIUSCULAS OU BRANCOS CASO NÃO HAJA

Em Caso de Parto

Layout da interface texto do SISAH01

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Oc	Descrição	Preenchimento
100	DIAG_SEC_1	004	1591	1594		Diagnóstico Secundário (CID Secundário) : Todas as condições que coexistem no momento da admissão, que se desenvolvem posteriormente, ou que afetem o tratamento recebido e/ou o tempo de permanência. Os diagnósticos relacionados a um episódio anterior, que não têm qualquer influência sobre a atual	CID10 ou BRANCOS
101	DIAG_SEC_1_CLASS	001	1595	1595		Classificação do Diagnóstico em: * Preexistente : doença que o indivíduo já apresenta no momento da internação * Adquirido : doença que o indivíduo adquiriu durante o período da internação	0 - Quando não é preenchido o campo anterior 1-Preexistente 2-Adquirido
102	DIAG SEC 2	004	1596	1599		ver campo 100	ver campo 100
103	DIAG SEC 2 CLASS	001	1600	1600		ver campo 101	ver campo 101
104	DIAG SEC 3	004	1601	1604		ver campo 100	ver campo 100
105	DIAG SEC 3 CLASS	001	1605	1605		ver campo 101	ver campo 101
106	DIAG SEC 4	004	1606	1609		ver campo 100	ver campo 100
107	DIAG SEC 4 CLASS	001	1610	1610		ver campo 101	ver campo 101
108	DIAG SEC 5	004	1611	1614		ver campo 100	ver campo 100
109	DIAG SEC 5 CLASS	001	1615	1615		ver campo 101	ver campo 101
110	DIAG SEC 6	004	1616	1619		ver campo 100	ver campo 100
111	DIAG SEC 6 CLASS	001	1620	1620		ver campo 101	ver campo 101
112	DIAG SEC 7	004	1621	1624		ver campo 100	ver campo 100
113	DIAG SEC 7 CLASS	001	1625	1625		ver campo 101	ver campo 101
114	DIAG SEC 8	004	1626	1629		ver campo 100	ver campo 100
115	DIAG SEC 8 CLASS	001	1630	1630		ver campo 101	ver campo 101
116	DIAG SEC 9	004	1631	1634		ver campo 100	ver campo 100
117	DIAG SEC 9 CLASS	001	1635	1635		ver campo 101	ver campo 101
118	FILLER	165	1636	1800		FILLER	ZEROS

Layout da interface texto do SISAIH01

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Oc	Descrição	Preenchimento
04-AIH de Registro Civil							
1	NU_LOTE	008	1	8		Número do Lote	
2	QT_LOTE	003	9	11		Quantidade de AIHs no Lote	Preencher com ZEROS
3	APRES_LOTE	006	12	17		Ano / Mes de Apresentação	AAAAMM
4	SEQ_LOTE	003	18	20		Seqüencial da AIH no Lote	Preencher com ZEROS
5	ORG_EMIS_AIH	010	21	30		Órgão Emissor da AIH	
6	CNES_HOSP	007	31	37		CNES do Hospital	
7	MUN_HOSP	006	38	43		Município do Hospital	
8	NU_AIH	013	44	56		Número da AIH	
9	IDENT_AIH	002	57	58		Identificação da AIH	04-AIH de Registro Civil
10	ESPEC_AIH	002	59	60		Especialidade da AIH	
11	FILLER	045	61	105		FILLER	ZEROS
12					008	Reg. Civil de Nascimento	
13	NUMERO_DN	011				Número da DN	
14	NOME_RN	070				Nome Recém Nato	
15	RS_CART	020				Razão Social Cartório	
16	LIVRO_RN	008				Livro	
17	FOLHA_RN	004				Folha	
18	TERMO_RN	008				Termo	
19	DT_EMIS_RN	008				Data da Emissão	AAAAMMDD
20	LINHA	003				Linha correspondente Procedimentos Especiais/Secundários	
21	MATRICULA	032				Matricula da certidão de nascimento	
22	FILLER	383	1418	1800		FILLER	ZEROS

Comum para todos os registros

Layout da interface texto do SISAIH01

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Oc	Descrição	Preenchimento
07-DADOS DA OPM							
1	NU_LOTE	008	1	8		Número do Lote	
2	QT_LOTE	003	9	11		Quantidade de AIHs no Lote	Preencher com ZEROS
3	APRES_LOTE	006	12	17		Ano / Mes de Apresentação	AAAAMM
4	SEQ_LOTE	003	18	20		Seqüencial da AIH no Lote	Preencher com ZEROS
5	ORG_EMIS_AIH	010	21	30		Órgão Emissor da AIH	
6	CNES_HOSP	007	31	37		CNES do Hospital	
7	MUN_HOSP	006	38	43		Município do Hospital	
8	NU_AIH	013	44	56		Número da AIH	
9	IDENT_AIH	002	57	58		Identificação da AIH	07-Dados da OPM
10	ESPEC_AIH	002	59	60		Especialidade da AIH	
11	FILLER	045	61	105		FILLER	ZEROS
12					010	OPM	
13	COD_OPM	010				Código do OPM	
14	LINHA	003				Linha correspondente Procedimentos Especiais/Secundários	
15	REG_ANVISA	020				Registro na ANVISA	
16	SÉRIE	020				Número de Série	
17	LOTE	020				Lote do Produto	
18	NOTA_FISCAL	020				Número da Nota Fiscal	
19	CNPJ_FORN	014				CNPJ do Fornecedor	
20	CNPJ_FABRIC	014				CNPJ do Fabricante	
21	FILLER	485	1316	1800		FILLER	ZEROS

Comum para todos registros