

Circular1071/2020

São Paulo, 23 de setembro de 2020.



**Provedor(a)
Administrador (a)
Faturamento
Informática**

Layout da interface texto do BPA.

Prezados(as) Senhores (as),

O DATASUS disponibilizou novo layout da interface do BPA.

Segue em anexo cópia do layout.

Maria Fátima da Conceição
Gerente Técnica
Hm

BPA (Boletim de Produção Ambulatorial) - CABEÇALHO

| Seq | Nome | Obr | Tam | Posição | | Formato | Default | Descrição | Preenchimento |
|-----|-------------|-----|-----|---------|-----|---------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | Ini | Fim | | | | |
| 1 | cbc-hdr | | 002 | 001 | 002 | NUM | 01 | Indicador de linha do Header | |
| 2 | Cbc-hdr | | 005 | 003 | 007 | ALFA | #BPA# | Indicador de início do cabeçalho | |
| 3 | cbc-mvm | | 006 | 008 | 013 | NUM | Branco | Ano e mês de Processamento da produção. | O campo deverá ser preenchido apenas com números. Formato AAAAMM |
| 4 | cbc-lin | | 006 | 014 | 019 | NUM | Zeros | Número de linhas do BPA gravadas. | O campo deverá ser preenchido apenas com números. Adicionar zeros à esquerda. |
| 5 | cbc-flh | | 006 | 020 | 025 | NUM | Zeros | Quantidades de folhas de BPA gravadas. | O campo deverá ser preenchido apenas com números. Adicionar zeros à esquerda. |
| 6 | cbc-smt-vrf | | 004 | 026 | 029 | NUM | Zeros | Campo de controle.DOMÍNIO [1111..2221] | Veja observação no final deste arquivo. |
| 7 | cbc-rsp | | 030 | 030 | 059 | ALFA | Branco | Nome do órgão de origem responsável pela informação. | Adicionar espaço em branco a direita até completar total caracteres. |
| 8 | cbc-sgl | | 006 | 060 | 065 | ALFA | Branco | Sigla do órgão de origem responsável pela digitação. | Adicionar espaço em branco a direita até completar total caracteres. |
| 9 | cbc-cgccpf | | 014 | 066 | 079 | NUM | Zeros | CGC/CPF do prestador ou do órgão público responsável pela informação, conforme cadastro na Receita Federal. | O campo deverá ser preenchido apenas com números. Adicionar zeros à esquerda. |
| 10 | cbc-dst | | 040 | 080 | 119 | ALFA | Branco | Nome do órgão de saúde destino do arquivo. | Adicionar espaço em branco a direita até completar total caracteres. |
| 11 | cbc-dst-in | | 001 | 120 | 120 | ALFA | M/E | Indicador do órgão destino: | E - Estadual M - Municipal |
| 12 | cbc_versao | | 010 | 121 | 130 | ALFA | | Versão do sistema, informação livre, pode conter qualquer letra e numero. | Adicionar espaço em branco a direita até completar total caracteres. |
| 13 | cbc-fim | | 002 | 131 | 132 | ALFA | | Correspondente aos caracteres CR - CHR(13) + LF - CHR(10), do padrão ASCII (.TXT), indicando fim do cabeçalho. | |

BPA-C (Boletim de Produção Ambulatorial CONSOLIDADO)

| Seq | Nome | Obr | Tam | Posição | | Formato | Default | Descrição | Preenchimento |
|-----|-----------|-----|-----|---------|-----|---------|---------|------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| | | | | Ini | Fim | | | | |
| 1 | prd-ident | | 002 | 001 | 002 | NUM | 02 | Identificação de linha de produção BPA-C | O campo deverá ser preenchido apenas com números. |

Layout da interface texto do BPA e do SIA - Layout INTERNO

| Seq | Nome | Obr | Tam | Posição | | Formato | Default | Descrição | Preenchimento |
|-----|-----------|-----|-----|---------|-----|---------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | Ini | Fim | | | | |
| 2 | prd-cnes | X | 007 | 003 | 009 | NUM | Branco | Código do CNES. A última posição à direita é o dígito verificador. | O campo deverá ser preenchido apenas com números. Adicionar zeros à esquerda. |
| 3 | prd-cmp | X | 006 | 010 | 015 | NUM | Branco | Competência de realização do procedimento. | O campo deverá ser preenchido apenas com números. Formato AAAAMM |
| 4 | Prd_cbo | | 006 | 016 | 021 | ALFA | Branco | Código do CBO do profissional | Código conforme a Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) |
| 5 | prd-flh | X | 003 | 022 | 024 | NUM | Zeros | Número da folha do BPA. Domínio [001..999] | Adicionar zeros à esquerda de um inteiro. |
| 6 | prd-seq | | 002 | 025 | 026 | NUM | Zeros | Número sequencial da linha dentro da folha do BPA. Domínio [01..20] | Adicionar zeros à esquerda de um inteiro. |
| 7 | prd-pa | | 010 | 027 | 036 | NUM | Zeros | Código do procedimento ambulatorial. A última posição à direita é o dígito verificador. | O campo deverá ser preenchido apenas com números. Adicionar zeros à esquerda. |
| 8 | prd-ldade | | 003 | 037 | 039 | NUM | Zeros | Idade (0 a 130 anos) | O campo deverá ser preenchido apenas com números. Adicionar zeros à esquerda. |
| 9 | prd-qt | | 006 | 040 | 045 | NUM | Zeros | Quantidade de procedimentos produzidos. | O campo deverá ser preenchido apenas com números. Adicionar zeros à esquerda de um inteiro. |
| 10 | prd-org | | 003 | 046 | 048 | ALFA | | Origem das informações: | "BPA" -SIA/SUS "PNI" -PROG. NAC. DE IMUNIZAÇÕES "SIE" -SIGAE "SIB" -SIGAB "MIN" -MATERNAL INFANTIL "PAC"-PROGRAMA AÇÃO COMUNITÁRIA "SCL"-SISCOLO "EXT"-OUTROS SISTEMAS |
| 11 | prd-fim | | 002 | 049 | 050 | | | Corresponde aos caracteres CR + CHR(13) + LF - CHR(10), do código ASCII(TXT) | |

BPA-I (Boletim de Produção Ambulatorial INDIVIDUALIZADA)

| Seq | Nome | Obr | Tam | Posição | | Formato | Default | Descrição | Preenchimento |
|-----|-----------|-----|-----|---------|-----|---------|---------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | Ini | Fim | | | | |
| 1 | prd-ident | | 002 | 001 | 002 | NUM | 03 | Identificação de linha de produção BPA-I | O campo deverá ser preenchido apenas com números. |
| 2 | prd-cnes | X | 007 | 003 | 009 | NUM | Branco | Código do CNES. A última posição à direita é o dígito verificador. | O campo deverá ser preenchido apenas com números. Adicionar zeros à esquerda. |

Layout da interface texto do BPA e do SIA - Layout INTERNO

| Seq | Nome | Obr | Tam | Posição | | Formato | Default | Descrição | Preenchimento |
|-----|------------|-----|-----|---------|-----|---------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | Ini | Fim | | | | |
| 3 | prd-cmp | X | 006 | 010 | 015 | NUM | Branco | Competência de realização do procedimento. | O campo deverá ser preenchido apenas com números. Formato AAAAMM |
| 4 | Prd_cnsmed | X | 015 | 016 | 030 | NUM | Branco | Número do CNS do Profissional com dígito verificador válido | O campo deverá ser preenchido apenas com números. |
| 5 | Prd_cbo | X | 006 | 031 | 036 | ALFA | Branco | Código do CBO do profissional | Código conforme a Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) |
| 6 | Prd_dtaten | | 008 | 037 | 044 | NUM | Branco | Data de atendimento | O campo deverá ser preenchido apenas com números. Formato AAAAMMDD |
| 7 | prd-flh | X | 003 | 045 | 047 | NUM | Zeros | Número da folha do BPA. Domínio [001..999] | Adicionar zeros à esquerda de um inteiro. |
| 8 | prd-seq | | 002 | 048 | 049 | NUM | Zeros | Número sequencial da linha dentro da folha do BPA. Domínio [01..20] | Adicionar zeros à esquerda de um inteiro. |
| 9 | prd-pa | | 010 | 050 | 059 | NUM | Zeros | Código do procedimento ambulatorial. A última posição à direita é o dígito verificador. | Adicionar zeros à esquerda. |
| 10 | Prd-cnspac | | 015 | 060 | 074 | NUM | Branco | CNS do paciente com dígito verificador válido | Este campo é obrigatório quando o procedimento informado exigir e deverá ser preenchido apenas com números. |
| 11 | Prd-sexo | | 001 | 075 | 075 | ALFA | M ou F | Sexo do paciente | M - Masculino F - Feminino |
| 12 | Prd-ibge | | 006 | 076 | 081 | NUM | Branco | Código IBGE do município de residência | Quando preenchido, deverá ser apenas com números. |
| 13 | Prd-cid | | 004 | 082 | 085 | ALFA | Branco | CID-10 | |
| 14 | prd-ldade | | 003 | 86 | 88 | NUM | Zeros | Idade (0 a 130 anos) | O campo deverá ser preenchido apenas com números. Adicionar zeros à esquerda. |
| 15 | prd-qt | | 006 | 89 | 94 | NUM | Zeros | Quantidade de procedimentos produzidos. | Adicionar zeros à esquerda de um inteiro. |
| 16 | Prd-caten | | 002 | 95 | 96 | NUM | Branco | Caracter de atendimento | Quando preenchido, deverá ser apenas com números. Adicionar zeros à esquerda. |
| 17 | Prd-naut | | 013 | 97 | 109 | NUM | Branco | Numero da Autorização do estabelecimento | Quando preenchido, deverá ser apenas com números. |
| 18 | prd-org | | 003 | 110 | 112 | ALFA | | Origem das informações: | "BPA" -SIA/SUS "PNI" -PROG. NAC. DE IMUNIZAÇÕES "SIE" -SIGAE "SIB" -SIGAB "MIN" -MATERNAL INFANTIL "PAC"-PROGRAMA AÇÃO COMUNITÁRIA "SCL"-SISCOLO "EXT"-OUTROS SISTEMAS |
| 19 | prd-nmpac | | 030 | 113 | 142 | ALFA | Branco | Nome completo do paciente. Sequência de caracteres alfanuméricos | Adicionar espaço em branco a direita até completar total caracteres. |

Layout da interface texto do BPA e do SIA - Layout INTERNO

| Seq | Nome | Obr | Tam | Posição | | Formato | Default | Descrição | Preenchimento |
|-----|------------------|-----|-----|---------|-----|---------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | Ini | Fim | | | | |
| 20 | prd-dtnasc | | 008 | 143 | 150 | NUM | Branco | Data de nascimento do paciente | Formato AAAAMMDD |
| 21 | prd-raca | | 002 | 151 | 152 | NUM | Branco | Raça/Cor do paciente | 01 Branca 02 Preta 03 Parda 04 Amarela 05 Indígena 99 Sem informação Quando preenchido, deverá conter apenas números. |
| 22 | prd-etnia | | 004 | 153 | 156 | NUM | Branco | Etnia do paciente | Definido na PORTARIA SAS Nº 508, DE 28 DE SETEMBRO DE 2010. Anexo I. Preencher somente se o campo raça/cor for 05 - Indígena. A partir da competência Out/2010. preencher com branco caso a raça/cor for diferente de 05 ou competência anterior a Out/2010. |
| 23 | prd-nac | | 003 | 157 | 159 | NUM | Branco | Nacionalidade do paciente | Quando preenchido, deverá conter apenas números. |
| 24 | prd_srv | | 003 | 160 | 162 | NUM | Branco | Código do Serviço | Este campo é obrigatório quando o procedimento informado exigir e deverá ser preenchido apenas com números. |
| 25 | prd_clf | | 003 | 163 | 165 | NUM | Branco | Código da Classificação | Este campo é obrigatório quando o procedimento informado exigir e deverá ser preenchido apenas com números. |
| 26 | prd_equipe_Seq | | 008 | 166 | 173 | NUM | Branco | Código da Sequencia da Equipe | Quando preenchido, deverá conter apenas números. |
| 27 | prd_equipe_Area | | 004 | 174 | 177 | NUM | Branco | Código da Area da Equipe | Quando preenchido, deverá conter apenas números. |
| 28 | prd_cnpj | | 014 | 178 | 191 | NUM | Branco | Código do CNPJ, conforme cadastro na Receita Federal da empresa que realizou a manutenção ou adaptação da OPM. | Quando preenchido, deverá conter apenas números. |
| 29 | prd_cep_pcnte | | 008 | 192 | 199 | NUM | Branco | Código CEP paciente | Quando preenchido, deverá conter apenas números. |
| 30 | prd_lograd_pcnte | | 003 | 200 | 202 | NUM | Branco | Código logradouro paciente | Quando preenchido, deverá conter apenas números. |
| 31 | prd_end_pcnte | | 030 | 203 | 232 | ALFA | Branco | Endereço do paciente | Adicionar espaço em branco a direita até completar total caracteres. |
| 32 | prd_compl_pcnte | | 010 | 233 | 242 | ALFA | Branco | Complemento do endereço do paciente | Adicionar espaço em branco a direita até completar total caracteres. |
| 33 | prd_num_pcnte | | 005 | 243 | 247 | ALFA | SN / 00 | Número do endereço do paciente | Adicionar espaço em branco a direita até completar total caracteres. |
| 34 | prd_bairro_pcnte | | 030 | 248 | 277 | ALFA | Branco | Bairro do endereço do paciente | Adicionar espaço em branco a direita até completar total caracteres. |

Layout da interface texto do BPA e do SIA - Layout INTERNO

| Seq | Nome | Obr | Tam | Posição | | Formato | Default | Descrição | Preenchimento |
|-----|-----------------|-----|-----|---------|-----|---------|---------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | Ini | Fim | | | | |
| 35 | prd_ddtel_pcnte | | 011 | 278 | 288 | NUM | Branco | Telefone do paciente | Quando preenchido, deverá conter apenas números. Senão preencher com branco a direita até completar total caracteres. |
| 36 | prd_email_pcnte | | 040 | 289 | 328 | ALFA | Branco | E-mail do paciente | Adicionar espaço em branco a direita até completar total caracteres. |
| 37 | prd_ine | X | 010 | 329 | 338 | NUM | Branco | Identificação nacional de equipes | Quando preenchido, deverá ser apenas com números. Adicionar zeros à esquerda. Apartir da competência 08/2015 |
| 38 | prd-fim | | 002 | 339 | 340 | | | Corresponde aos caracteres CR + CHR(13) + LF + CHR(10), do código ASCII(TXT) | |

Observação

Calculo do campo de controle:

- 1) Somar o codigo de todos os procedimentos + quantidade.
- 2) Obter o resto da divisão do resultado acima por 1111.
- 3) Somar 1111 ao resto da divisão acima.

Coluna Obrigatoria

- 1) O campo não pode ser editado pelo usuário.