1. **Tabelas de Domínio**

# Tipo de logradouro

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Descrição** |
| 001 | Acesso |
| 002 | Adro |
| 004 | Alameda |
| 005 | Alto |
| 007 | Atalho |
| 008 | Avenida |
| 009 | Balneário |
| 010 | Belvedere |
| 011 | Beco |
| 012 | Bloco |
| 013 | Bosque |
| 014 | Boulevard |
| 015 | Baixa |
| 016 | Cais |
| 017 | Caminho |
| 019 | Chapadão |
| 020 | Conjunto |
| 021 | Colônia |
| 022 | Corredor |
| 023 | Campo |
| 024 | Córrego |
| 027 | Desvio |
| 028 | Distrito |
| 030 | Escada |
| 031 | Estrada |
| 032 | Estação |
| 033 | Estádio |
| 036 | Favela |
| 037 | Fazenda |
| 038 | Ferrovia |
| 039 | Fonte |
| 040 | Feira |
| 043 | Forte |
| 045 | Galeria |

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Descrição** |
| 046 | Granja |
| 050 | Ilha |
| 052 | Jardim |
| 053 | Ladeira |
| 054 | Largo |
| 055 | Lagoa |
| 056 | Loteamento |
| 059 | Morro |
| 060 | Monte |
| 062 | Paralela |
| 063 | Passeio |
| 064 | Pátio |
| 065 | Praça |
| 067 | Parada |
| 070 | Praia |
| 071 | Prolongamento |
| 072 | Parque |
| 073 | Passarela |
| 074 | Passagem |
| 076 | Ponte |
| 077 | Quadra |
| 079 | Quinta |
| 081 | Rua |
| 082 | Ramal |
| 087 | Recanto |
| 088 | Retiro |
| 089 | Reta |
| 090 | Rodovia |
| 091 | Retorno |
| 092 | Sítio |
| 094 | Servidão |
| 095 | Setor |
| 096 | Subida |
| 097 | Trincheira |
| 098 | Terminal |
| 099 | Trevo |
| 100 | Travessa |
| 101 | Via |

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Descrição** |
| 103 | Viaduto |
| 104 | Vila |
| 105 | Viela |
| 106 | Vale |
| 108 | Zigue-zague |
| 452 | Trecho |
| 453 | Vereda |
| 465 | Artéria |
| 468 | Elevada |
| 469 | Porto |
| 470 | Balão |
| 471 | Paradouro |
| 472 | Área |
| 473 | Jardinete |
| 474 | Esplanada |
| 475 | Quintas |
| 476 | Rotula |
| 477 | Marina |
| 478 | Descida |
| 479 | Circular |
| 480 | Unidade |
| 481 | Chácara |
| 482 | Rampa |
| 483 | Ponta |
| 484 | Via de pedestre |
| 485 | Condomínio |
| 486 | Habitacional |
| 487 | Residencial |
| 495 | Canal |
| 496 | Buraco |
| 497 | Módulo |
| 498 | Estância |
| 499 | Lago |
| 500 | Núcleo |
| 501 | Aeroporto |
| 502 | Passagem Subterrânea |
| 503 | Complexo Viário |
| 504 | Praça de Esportes |

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Descrição** |
| 505 | Via Elevada |
| 506 | Rotatória |
| 507 | 1ª Travessa |
| 508 | 2ª Travessa |
| 509 | 3ª Travessa |
| 510 | 4ª Travessa |
| 511 | 5ª Travessa |
| 512 | 6ª Travessa |
| 513 | 7ª Travessa |
| 514 | 8ª Travessa |
| 515 | 9ª Travessa |
| 516 | 10ª Travessa |
| 517 | 11ª Travessa |
| 518 | 12ª Travessa |
| 519 | 13ª Travessa |
| 520 | 14ª Travessa |
| 521 | 15ª Travessa |
| 522 | 16ª Travessa |
| 523 | 1º Alto |
| 524 | 2º Alto |
| 525 | 3º Alto |
| 526 | 4º Alto |
| 527 | 5º Alto |
| 528 | 1º Beco |
| 529 | 2º Beco |
| 530 | 3º Beco |
| 531 | 4º Beco |
| 532 | 5º Beco |
| 533 | 1ª Paralela |
| 534 | 2ª Paralela |
| 535 | 3ª Paralela |
| 536 | 4ª Paralela |
| 537 | 5ª Paralela |
| 538 | 1ª Subida |
| 539 | 2ª Subida |
| 540 | 3ª Subida |
| 541 | 4ª Subida |
| 542 | 5ª Subida |

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Descrição** |
| 543 | 6ª Subida |
| 544 | 1ª Vila |
| 545 | 2ª Vila |
| 546 | 3ª Vila |
| 547 | 4ª Vila |
| 548 | 5ª Vila |
| 549 | 1º Parque |
| 550 | 2º Parque |
| 551 | 3º Parque |
| 552 | 1ª Rua |
| 553 | 2ª Rua |
| 554 | 3ª Rua |
| 555 | 4ª Rua |
| 556 | 5ª Rua |
| 557 | 6ª Rua |
| 558 | 7ª Rua |
| 559 | 8ª Rua |
| 560 | 9ª Rua |
| 561 | 10ª Rua |
| 562 | 11ª Rua |
| 563 | 12ª Rua |
| 564 | Estacionamento |
| 565 | Vala |
| 566 | Rua de Pedestre |
| 567 | Túnel |
| 568 | Variante |
| 569 | Rodo Anel |
| 570 | Travessa Particular |
| 571 | Calçada |
| 572 | Via de Acesso |
| 573 | Entrada Particular |
| 645 | Acampamento |
| 646 | Via Expressa |
| 650 | Estrada Municipal |
| 651 | Avenida Contorno |
| 652 | Entre-quadra |
| 653 | Rua de Ligação |
| 654 | Área Especial |

## Conselho profissional

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Descrição** |
| CRAS | Conselho Regional de Assistência Social |
| COREN | Conselho Regional de Enfermagem |
| CRF | Conselho Regional de Farmácia |
| CRFA | Conselho Regional de Fonoaudiologia |
| CREFITO | Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional |
| CRM | Conselho Regional de Medicina |
| CRN | Conselho Regional de Nutrição |
| CRO | Conselho Regional de Odontologia |
| CRP | Conselho Regional de Psicologia |
| OUT | Outros Conselhos |

* 1. **Tipo de internação**

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Descrição** |
| 1 | Clínica |
| 2 | Cirúrgica |
| 3 | Obstétrica |
| 4 | Pediátrica |
| 5 | Psiquiátrica |

* 1. **Regime de Internação**

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Descrição** |
| 1 | Hospitalar |
| 2 | Hospital–dia |
| 3 | Domiciliar |

## Tabelas

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Descrição** |
| 01 | Lista de Procedimentos Médicos AMB 90 **(Inativo)\*\*** |
| 02 | Lista de Procedimentos Médicos AMB 92 **(Inativo)\*\*** |
| 03 | Lista de Procedimentos Médicos AMB 96 **(Inativo)\*\*** |
| 04 | Lista de Procedimentos Médicos AMB 99 **(Inativo)\*\*** |
| 05 | Tabela Brasíndice |
| 06 | Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos  **(Inativo)\*\*** |
| 07 | Tabela CIEFAS-93 **(Inativo)\*\*** |
| 08 | Tabela CIEFAS-2000 **(Inativo)\*\*** |
| 09 | Rol de Procedimentos ANS **(Inativo)\*\*** |
| 10 | Tabela de Procedimentos Ambulatoriais SUS **(Inativo)\*\*** |
| 11 | Tabela de Procedimentos Hospitalares SUS **(Inativo)\*\*** |
| 12 | Tabela SIMPRO |
| 13 | Tabela TUNEP |
| 14 | Tabela VRPO |
| 15 | Tabela de Intercâmbio Sistema Uniodonto |
| 16 | TUSS – Procedimentos Médicos |
| 17 | TUSS – Procedimentos Odontológicos |
| 18 | TUSS – Taxas hospitalares, diárias e gases medicinais |
| 19 | TUSS – Materiais |
| 20 | TUSS - Medicamentos |
| 21 | TUSS – Outras áreas da saúde |
| 89 | Tabela Própria Procedimentos não médicos |
| 90 | Tabela Própria Pacote Odontológico |
| 94 | Tabela Própria Procedimentos **(Inativo)\*\*** |
| 95 | Tabela Própria Materiais |
| 96 | Tabela Própria Medicamentos |
| 97 | Tabela Própria de Taxas Hospitalares |
| 98 | Tabela Própria de Pacotes Procedimentos Médicos |
| 99 | Tabela Própria de Gases Medicinais |

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Descrição** |
| 00 | Outras Tabelas |

**\*\*** Os códigos inativos não podem ser mais utilizados restando apenas para manutenção do legado

* 1. **Tipo de consulta**

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Descrição** |
| 1 | Primeira Consulta |
| 2 | Seguimento |
| 3 | Pré-natal |

* 1. **Tipo de doença**

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Descrição** |
| A | Aguda |
| C | Crônica |

* 1. **Unidade de tempo de doença referida pelo paciente**

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Descrição** |
| A | Anos |
| M | Meses |
| D | Dias |

* 1. **Indicador de Acidente**

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Descrição** |
| 0 | Acidente ou doença relacionada a trabalho |
| 1 | Acidente ou doença relacionada a trânsito |
| 2 | Outros |

## Tipo de atendimento

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Descrição** |
| 01 | Remoção |
| 02 | Pequena Cirurgia |
| 03 | Terapias |
| 04 | Consulta |
| 05 | Exames |
| 06 | Atendimento Domiciliar |
| 07 | SADT Internado |
| 08 | Quimioterapia |
| 09 | Radioterapia |
| 10 | Terapia Renal Substitutiva (TRS) |

* 1. **Tipo de saída na Guia de SP/SADT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Descrição** |
| 1 | Retorno |
| 2 | Retorno SADT |
| 3 | Referência |
| 4 | Internação |
| 5 | Alta |
| 6 | Óbito |

* 1. **Tipo de saída na guia de consulta**

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Descrição** |
| 1 | Retorno |
| 2 | Retorno SADT |
| 3 | Referência |
| 4 | Internação |
| 5 | Alta |

## Tipo de acomodação

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Descrição** |
| 01 | Enfermaria |
| 02 | Quarto particular |
| 03 | UTI |
| 04 | Enfermaria dois leitos |
| 05 | One Day clinic |
| 06 | Unidade intermediaria |
| 07 | Apartamento |
| 08 | Ambulatório |
| 11 | Apartamento luxo |
| 12 | Apartamento Simples |
| 13 | Apartamento Standard |
| 14 | Apartamento Suíte |
| 15 | Apartamento com alojamento conjunto |
| 21 | Berçário normal |
| 22 | Berçário patológico / prematuro |
| 23 | Berçário patológico com isolamento |
| 31 | Enfermaria (3 leitos) |
| 32 | Enfermaria (4 ou mais leitos) |
| 33 | Enfermaria com alojamento conjunto |
| 34 | Hospital Dia |
| 35 | Isolamento |
| 41 | Quarto Coletivo (2 leitos) |
| 42 | Quarto privativo |
| 43 | Quarto com alojamento conjunto |
| 51 | UTI Adulto |
| 52 | UTI Pediátrica |
| 53 | UTI Neo-Natal |
| 54 | TSI - Unidade de Terapia semi-Intensiva |
| 55 | Unidade coronariana |
| 61 | Outras diárias |

## Motivo de saída da internação

|  |  |
| --- | --- |
| **Por alta** | |
| 11 | Alta Curado |
| 12 | Alta Melhorado |
| 13 | Alta da Puérpera e permanência do recém-nascido |
| 14 | Alta a pedido |
| 15 | Alta com previsão de retorno para acompanhamento do paciente |
| 16 | Alta por Evasão |
| 17 | Alta da Puérpera e recém-nascido |
| 18 | Alta por Outros motivos |
| **Por permanência** | |
| 21 | Por características próprias da doença |
| 22 | Por Intercorrência |
| 23 | Por impossibilidade sócio-familiar |
| 24 | Por Processo de doação de órgãos, tecidos e células - doador vivo |
| 25 | Por Processo de doação de órgãos, tecidos e células - doador morto |
| 26 | Por mudança de Procedimento |
| 27 | Por reoperação |
| 28 | Outros motivos |
| **Por transferência** | |
| 31 | Transferido para outro estabelecimento |
| **Por óbito** | |
| 41 | Com declaração de óbito fornecida pelo médico assistente |
| 42 | Com declaração de Óbito fornecida pelo Instituto Médico Legal - IML |
| 43 | Com declaração de Óbito fornecida pelo Serviço de Verificação de Óbito - SVO. |
| **Por outros motivos** | |
| 51 | ENCERRAMENTO ADMINISTRATIVO |

* 1. **Óbito em mulher**

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Descrição** |
| 1 | Grávida no momento |
| 2 | Até 42 dias após o termino da gestação |
| 3 | De 43 dias até 12 meses após o término da gestação |

## Tipo de Faturamento

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Descrição** |
| T | Total |
| P | Parcial |

* 1. **Via de acesso**

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Descrição** |
| U | Única |
| M | Mesma via |
| D | Diferentes vias |

* 1. **Técnica utilizada**

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Descrição** |
| C | Convencional |
| V | Videolaparoscopia |

* 1. **Grau de participação**

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Descrição** |
| 00 | Cirurgião |
| 01 | Primeiro Auxiliar |
| 02 | Segundo Auxiliar |
| 03 | Terceiro Auxiliar |
| 04 | Quarto Auxiliar |

|  |  |
| --- | --- |
| 05 | Instrumentador |
| 06 | Anestesista |
| 07 | Auxiliar de Anestesista |
| 08 | Consultor |
| 09 | Perfusionista |
| 10 | Pediatra na sala de parto |
| 11 | Auxiliar SADT |
| 12 | Clínico |
| 13 | Intensivista |

## Faces do dente

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Descrição** |
| O | Oclusal |
| L | Lingual |
| M | Mesial |
| V | Vestibular |
| D | Distal |
| I | Incisal |
| P | Palatina |

\* A combinação das faces deve envolver os itens que compõem esta tabela. Não existe regra para formação das combinações, ficando isso a cargo dos profissionais, na forma que melhor lhe adequar

* 1. **Situação Inicial**

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Descrição** |
| H | Hígido |
| E | Extração indicada |
| A | Ausente |
| C | Cariado |

|  |  |
| --- | --- |
| R | Restaurado |

## Regiões

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Descrição** |
| AS | Arco Superior |
| AI | Arco Inferior |
| HASD | Hemi-Arco Superior Direito |
| HASE | Hemi-Arco Superior Esquerdo |
| HAID | Hemi-Arco Inferior Direito |
| HAIE | Hemi-Arco Inferior Esquerdo |
| ASAI | Arcadas Superiores e inferiores |
| S1 | Sextante superior posterior direito |
| S2 | Sextante superior anterior |
| S3 | Sextante superior posterior esquerdo |
| S4 | Sextante inferior posterior esquerdo |
| S5 | Sextante inferior anterior |
| S6 | Sextante inferior posterior direito |
| LG | Língua |
| CL | Comissura labial |
| AB | Assoalho de boca |
| PA | Palato |
| MJ | Mucosa jugal |
| PD | Palato duro |
| PM | Palato mole |
| RM | Região retromolar |
| MA | Mucosa alveolar |
| GI | Gengiva inserida |
| PT | Parótida |
| TP | Tonsilas palatinas |
| RIS | Região dos Incisivos centrais superiores |
| RCSD | Região do canino e lateral superior direito |
| RPSD | Região dos pré-molares superiores direito |
| RMSD | Região dos molares superiores direito |

|  |  |
| --- | --- |
| RCSE | Região do canino e lateral superior esquerdo |
| RPSE | Região dos pré-molares superiores esquerdo |
| RMSE | Região dos molares superiores esquerdo |
| RII | Região dos incisivos inferiores |
| RCID | Região de canino inferior direito |
| RPID | Região dos pré-molares inferiores direito |
| RMID | Região dos molares inferiores direito |
| RCIE | Região de canino inferior esquerdo |
| RPIE | Região dos pré-molares inferiores esquerdo |
| RMIE | Região dos molares inferiores esquerdo |
| RMD | Região dos molares lado direito |
| RME | Região dos molares lado esquerdo |
| RPD | Região dos pré-molares lado direito |
| RPE | Região dos pré-molares lado esquerdo |
| RMPE | Região dos molares e pré-molares lado esquerdo |
| RMPD | Região dos molares e pré-molares lado direito |
| SM | Região do assoalho do seio maxilar |
| TU | Região do Túber |
| SI | Região de Sínfise |
| FLI | Freio lingual |
| FLA | Freios labiais |
| UV | Úvula |
| PP | Pregas palatinas |
| PI | Papila incisiva |
| LS | Lábio Superior |
| LI | Lábio inferior |
| RL | Região lingual |
| RP | Região palatina |
| RV | Região vestibular |
| RSMD | Região Sub-Mandibular Direita |
| RSME | Região Sub-Mandibular Esquerda |
| RSL | Região Sub-Lingual |

## Dentes

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Descrição** |
| 11 | Incisivo Central Superior Direito |
| 12 | Incisivo Lateral Superior Direito |
| 13 | Canino Superior Direito |
| 14 | Primeiro Pré-molar Superior Direito |
| 15 | Segundo Pré-molar Superior Direito |
| 16 | Primeiro Molar Superior Direito |
| 17 | Segundo Molar Superior Direito |
| 18 | Terceiro Molar Superior Direito |
| 19 | Dente Permanente Supranumerário em Hemi-arco Superior Direito |
| 21 | Incisivo Central Superior Esquerdo |
| 22 | Incisivo Lateral Superior Esquerdo |
| 23 | Canino Superior Esquerdo |
| 24 | Primeiro Pré-molar Superior Esquerdo |
| 25 | Segundo Pré-molar Superior Esquerdo |
| 26 | Primeiro Molar Superior Esquerdo |
| 27 | Segundo Molar Superior Esquerdo |
| 28 | Terceiro Molar Superior Esquerdo |
| 29 | Dente Permanente Supranumerário em Hemi-arco Superior Esquerdo |
| 31 | Incisivo Central Inferior Esquerdo |
| 32 | Incisivo Lateral Inferior Esquerdo |
| 33 | Canino Inferior Esquerdo |
| 34 | Primeiro Pré-molar Inferior Esquerdo |
| 35 | Segundo Pré-molar Inferior Esquerdo |
| 36 | Primeiro Molar Inferior Esquerdo |
| 37 | Segundo Molar Inferior Esquerdo |
| 38 | Terceiro Molar Inferior Esquerdo |
| 39 | Dente Permanente Supranumerário em Hemi-arco Inferior Esquerdo |
| 41 | Incisivo Central Inferior Direito |

|  |  |
| --- | --- |
| 42 | Incisivo Lateral Inferior Direito |
| 43 | Canino Inferior Direito |
| 44 | Primeiro Pré-molar Inferior Direito |
| 45 | Segundo Pré-molar Inferior Direito |
| 46 | Primeiro Molar Inferior Direito |
| 47 | Segundo Molar Inferior Direito |
| 48 | Terceiro Molar Inferior Direito |
| 49 | Dente Permanente Supranumerário em Hemi-arco Inferior Direito |
| 51 | Incisivo Central Decíduo Superior Direito |
| 52 | Incisivo Lateral Decíduo Superior Direito |
| 53 | Canino Decíduo Superior Direito |
| 54 | Primeiro Molar Decíduo Superior Direito |
| 55 | Segundo Molar Decíduo Superior Direito |
| 59 | Dente Decíduo Supranumerário em Hemi-arco Superior Direito |
| 61 | Incisivo Central Decíduo Superior Esquerdo |
| 62 | Incisivo Lateral Decíduo Superior Esquerdo |
| 63 | Canino Decíduo Superior Esquerdo |
| 64 | Primeiro Molar Decíduo Superior Esquerdo |
| 65 | Segundo Molar Decíduo Superior Esquerdo |
| 69 | Dente Decíduo Supranumerário em Hemi-arco Superior Esquerdo |
| 71 | Incisivo Central Decíduo Inferior Esquerdo |
| 72 | Incisivo Lateral Decíduo Inferior Esquerdo |
| 73 | Canino Decíduo Inferior Esquerdo |
| 74 | Primeiro Molar Decíduo Inferior Esquerdo |
| 75 | Segundo Molar Decíduo Inferior Esquerdo |
| 79 | Dente Decíduo Supranumerário em Hemi-arco Inferior Esquerdo |
| 81 | Incisivo Central Decíduo Inferior Direito |
| 82 | Incisivo Lateral Decíduo Inferior Direito |
| 83 | Canino Decíduo Inferior Direito |
| 84 | Primeiro Molar Decíduo Inferior Direito |
| 85 | Segundo molar Decíduo Inferior Direito |
| 89 | Dente Decíduo Supranumerário em Hemi-arco Inferior Direito |

## Status do protocolo

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Descrição** |
| 1 | Recebido |
| 2 | Em análise |
| 3 | Liberado para pagamento |
| 4 | Encerrado sem pagamento |
| 5 | Analisado e aguardando liberação para o pagamento |

* 1. **CBO-S (especialidade)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Descrição** |
| 1312.05 | Diretor clínico |
| 1312.05 | Diretor de departamento de saúde |
| 1312.05 | Diretor de divisão médica |
| 1312.05 | Diretor de serviços de saúde |
| 1312.05 | Diretor de serviços médicos |
| 1312.05 | Diretor de unidade assistencial |
| 1312.05 | Diretor de unidade de saúde |
| 1312.05 | Diretor de unidade hospitalar |
| 1312.05 | Diretor médico-hospitalar |
| 1312.10 | Administrador de ambulatório |
| 1312.10 | Gerente de ambulatório |
| 1312.10 | Gerente de enfermagem |
| 1312.10 | Gerente de nutrição em unidades de saúde |
| 1312.10 | Gerente de serviços de saúde |
| 1311.20 | Gerente de serviços sociais |
| 2011 | PROFISSIONAIS DA BIOTECNOLOGIA |
| 2011.15 | Geneticista |

|  |  |
| --- | --- |
| 2033.05 | Pesquisador de clínica médica |
| 2030.10 | Entomologista |
| 2030.10 | Entomólogo |
| 2030.10 | Ofiologista |
| 2030.10 | Ornitólogo |
| 2033.10 | Pesquisador de medicina básica |
| 2030.15 | Bacteriologista |
| 2030.20 | Fisiologista (exceto médico) |
| 2030.25 | Fenologista |
| 2131.50 | Físico hospitalar |
| 2131.50 | Físico médico |
| 2211.05 | Biologista |
| 2211.05 | Biomédico |
| 2231 | MÉDICOS |
| 2232 | CIRURGIÕES-DENTISTAS |
| 2231.01 | Médico acupunturista |
| 2231.02 | Médico alergista |
| 2231.02 | Médico alergista e imunologista |
| 2231.02 | Médico imunologista |
| 2231.03 | Médico anatomopatologista |
| 2231.03 | Patologista |
| 2231.04 | Anestesiologista |
| 2231.04 | Anestesista |
| 2235 | ENFERMEIROS |
| 2231.04 | Médico anestesiologista |
| 2231.04 | Médico anestesista |
| 2231.05 | Angiologista |
| 2232.04 | Cirurgião dentista - auditor |
| 2231.05 | Médico angiologista |
| 2236 | PROFISSIONAIS DA FISIOTERAPIA E AFINS |

|  |  |
| --- | --- |
| 2231.06 | Cardiologista |
| 2231.06 | Médico cardiologista |
| 2231.06 | Médico do coração |
| 2237 | NUTRICIONISTAS |
| 2231.07 | Cirurgião cardiovascular |
| 2238 | FONOAUDIÓLOGOS |
| 2231.07 | Médico cirurgião cardiovascular |
| 2233.05 | Médico veterinário |
| 2233.05 | Médico veterinário de saúde pública |
| 2233.05 | Médico veterinário sanitarista |
| 2231.08 | Cirurgião de cabeça e pescoço |
| 2234.05 | Farmacêutico |
| 2234.05 | Farmacêutico homeopata |
| 2234.05 | Farmacêutico hospitalar |
| 2231.08 | Médico cirurgião de cabeça e pescoço |
| 2232.08 | Cirurgião dentista - clínico geral |
| 2231.09 | Cirurgião do aparelho digestivo |
| 2231.09 | Cirurgião gastroenterológico |
| 2232.08 | Dentista |
| 2235.05 | Enfermeiro |
| 2231.09 | Médico cirurgião do aparelho digestivo |
| 2232.08 | Odontologista |
| 2232.08 | Odontólogo |
| 2231.10 | Cirurgião geral |
| 2236.05 | Fisioterapeuta |
| 2236.05 | Fisioterapeuta acupunturista |
| 2231.10 | Médico cirurgião |
| 2231.10 | Médico cirurgião geral |
| 2237.05 | Auxiliar de dietista |
| 2237.05 | Auxiliar de nutrição e dietética |

|  |  |
| --- | --- |
| 2231.11 | Cirurgião pediátrico |
| 2231.11 | Médico cirurgião pediátrico |
| 2231.12 | Cirurgião plástico |
| 2231.12 | Médico cirurgião plástico |
| 2232.12 | Cirurgião dentista - endodontista |
| 2231.13 | Cirurgião torácico |
| 2231.13 | Médico cirurgião torácico |
| 2232.12 | Odontólogo-endodontista |
| 2235.10 | Enfermeiro auditor |
| 2231.14 | Médico citopatologista |
| 2241.05 | Avaliador físico |
| 2231.15 | Clínico geral |
| 2231.15 | Médico clínico |
| 2231.15 | Médico clínico geral |
| 2231.15 | Médico especialista em clínica médica |
| 2231.15 | Médico especialista em medicina interna |
| 2231.15 | Médico internista |
| 2231.16 | Médico comunitário |
| 2231.16 | Médico de |
| 2231.16 | Médico de saúde da família |
| 2237.10 | Nutricionista |
| 2237.10 | Nutricionista (saúde pública) |
| 2232.16 | Cirurgião dentista - epidemiologista |
| 2231.17 | Dermatologista |
| 2238.10 | Fonoaudiólogo |
| 2231.17 | Hansenólogo |
| 2231.17 | Médico dermatologista |
| 2231.18 | Médico do trabalho |
| 2235.15 | Enfermeiro de bordo |
| 2231.19 | Médico em eletroencefalografia |

|  |  |
| --- | --- |
| 2231.20 | Médico em endoscopia |
| 2231.20 | Médico endoscopista |
| 2236.15 | Ortoptista |
| 2232.20 | Cirurgião dentista - estomatologista |
| 2231.21 | Médico do tráfego |
| 2231.21 | Médico em medicina de tráfego |
| 2231.22 | Intensivista |
| 2231.22 | Médico em medicina intensiva |
| 2231.23 | Médico em medicina nuclear |
| 2231.23 | Médico nuclear |
| 2235.20 | Enfermeiro de centro cirúrgico |
| 2231.24 | Imagenologista |
| 2235.20 | Instrumentador cirúrgico (enfermeiro) |
| 2231.24 | Médico angioradiologista |
| 2231.24 | Médico densitometrista |
| 2231.24 | Médico em diagnóstico por imagem |
| 2231.24 | Médico em radiologia e diagnóstico por imagem |
| 2231.24 | Médico neuroradiologista |
| 2231.24 | Médico radiologista |
| 2231.24 | Médico radiologista intervencionista |
| 2231.24 | Radiologista |
| 2231.24 | Ultra-sonografista |
| 2232.24 | Cirurgião dentista - implantodontista |
| 2231.25 | Médico endocrinologista |
| 2231.25 | Médico endocrinologista e metabologista |
| 2231.25 | Médico metabolista |
| 2231.25 | Metabolista |
| 2231.25 | Metabologista |
| 2236.20 | Peripatologista |
| 2236.20 | Terapeuta ocupacional |

|  |  |
| --- | --- |
| 2231.26 | Fisiatra |
| 2231.26 | Médico fisiatra |
| 2231.27 | Foniatra |
| 2231.27 | Médico foniatra |
| 2231.28 | Médico gastroenterologista |
| 2232.28 | Cirurgião dentista - odontogeriatra |
| 2232.28 | Dentista de idosos |
| 2232.28 | Dentista de terceira idade |
| 2235.25 | Enfermeiro de terapia intensiva |
| 2235.25 | Enfermeiro intensivista |
| 2231.29 | Médico alopata |
| 2231.29 | Médico em medicina interna |
| 2231.29 | Médico generalista |
| 2231.29 | Médico militar |
| 2231.30 | Médico geneticista |
| 2231.31 | Geriatra |
| 2231.31 | Gerontologista |
| 2231.31 | Gerontólogo |
| 2231.31 | Médico geriatra |
| 2231.32 | Cirurgião ginecológico |
| 2231.32 | Ginecologista |
| 2231.32 | Médico de mulheres |
| 2231.32 | Médico ginecologista |
| 2231.32 | Médico ginecologista e obstetra |
| 2231.32 | Médico obstetra |
| 2232.32 | Cirurgião dentista - odontologista legal |
| 2231.33 | Hematologista |
| 2231.33 | Médico hematologista |
| 2235.30 | Enfermeiro do trabalho |
| 2231.34 | Hemoterapeuta |

|  |  |
| --- | --- |
| 2231.34 | Médico em hemoterapia |
| 2231.34 | Médico hemoterapeuta |
| 2231.35 | Médico homeopata |
| 2231.36 | Infectologista |
| 2231.36 | Médico de doenças infecciosas e parasitárias |
| 2231.36 | Médico infectologista |
| 2232.36 | Cirurgião dentista - odontopediatra |
| 2232.36 | Dentista de criança |
| 2231.37 | Médico legista |
| 2232.36 | Odontopediatra |
| 2231.38 | Cirurgião de mama |
| 2231.38 | Cirurgião mastologista |
| 2231.38 | Mastologista |
| 2231.38 | Médico mastologista |
| 2235.35 | Enfermeiro nefrologista |
| 2231.39 | Médico nefrologista |
| 2231.40 | Médico neurocirurgião |
| 2231.40 | Médico neurocirurgião pediátrico |
| 2231.40 | Neurocirurgião |
| 2231.40 | Neurocirurgião pediátrico |
| 2232.40 | Cirurgião dentista - ortopedista e ortodontista |
| 2232.40 | Dentista de aparelho |
| 2231.41 | Médico neurofisiologista |
| 2231.41 | Neurofisiologista |
| 2232.40 | Ortodontista |
| 2232.40 | Ortodontólogo |
| 2232.40 | Ortopedista maxilar |
| 2231.42 | Médico neurologista |
| 2231.42 | Médico neuropediatra |
| 2231.42 | Neurologista |

|  |  |
| --- | --- |
| 2231.42 | Neuropediatra |
| 2231.43 | Médico nutrologista |
| 2231.43 | Médico nutrólogo |
| 2231.43 | Nutrologista |
| 2231.44 | Cirurgião oftalmológico |
| 2235.40 | Enfermeiro de berçário |
| 2235.40 | Enfermeiro neonatologista |
| 2231.44 | Médico oftalmologista |
| 2231.44 | Oftalmologista |
| 2232.44 | Cirurgião dentista - patologista bucal |
| 2231.45 | Médico cancerologista |
| 2231.45 | Médico oncologista |
| 2231.45 | Oncologista |
| 2231.46 | Cirurgião de mão |
| 2231.46 | Cirurgião ortopedista |
| 2231.46 | Cirurgião traumatologista |
| 2231.46 | Médico cirurgião de mão |
| 2231.46 | Médico de medicina esportiva |
| 2231.46 | Médico ortopedista |
| 2231.46 | Médico ortopedista e traumatologista |
| 2231.46 | Médico traumatologista |
| 2231.46 | Ortopedista |
| 2231.46 | Traumatologista |
| 2231.47 | Cirurgião otorrinolaringologista |
| 2231.47 | Médico otorrinolaringologista |
| 2231.47 | Otorrino |
| 2231.47 | Otorrinolaringologista |
| 2231.48 | Médico laboratorista |
| 2231.48 | Médico patologista |
| 2231.48 | Médico patologista clínico |

|  |  |
| --- | --- |
| 2231.48 | Patologista clínico |
| 2232.48 | Cirurgião dentista - periodontista |
| 2232.48 | Dentista de gengivas |
| 2235.45 | Enfermeira parteira |
| 2235.45 | Enfermeiro obstétrico |
| 2231.49 | Médico de criança |
| 2231.49 | Médico pediatra |
| 2231.49 | Neonatologista |
| 2231.49 | Pediatra |
| 2232.48 | Periodontista |
| 2231.50 | Médico perito |
| 2231.51 | Médico pneumologista |
| 2231.51 | Médico pneumotisiologista |
| 2231.51 | Pneumologista |
| 2231.51 | Pneumotisiologista |
| 2231.51 | Tisiologista |
| 2231.52 | Cirurgião proctologista |
| 2231.52 | Médico proctologista |
| 2231.52 | Proctologista |
| 2232.52 | Cirurgião dentista - protesiólogo bucomaxilofacial |
| 2231.53 | Médico psicanalista |
| 2231.53 | Médico psicoterapeuta |
| 2231.53 | Médico psiquiatra |
| 2231.53 | Neuropsiquiatra |
| 2232.52 | Protesista bucomaxilofacial |
| 2231.53 | Psiquiatra |
| 2235.50 | Enfermeiro psiquiátrico |
| 2231.54 | Médico em radioterapia |
| 2231.54 | Médico radioterapeuta |
| 2231.55 | Médico reumatologista |

|  |  |
| --- | --- |
| 2231.55 | Reumatologista |
| 2231.56 | Epidemiologista |
| 2231.56 | Médico de saúde pública |
| 2231.56 | Médico epidemiologista |
| 2231.56 | Médico higienista |
| 2231.56 | Médico sanitarista |
| 2231.57 | Andrologista |
| 2232.56 | Cirurgião dentista - protesista |
| 2231.57 | Cirurgião urológico |
| 2231.57 | Cirurgião urologista |
| 2231.57 | Médico urologista |
| 2232.56 | Odontólogo protesista |
| 2232.56 | Protesista |
| 2231.57 | Urologista |
| 2235.55 | Enfermeiro puericultor e pediátrico |
| 2232.60 | Cirurgião dentista - radiologista |
| 2232.60 | Odontoradiologista |
| 2235.60 | Enfermeiro de saúde publica |
| 2235.60 | Enfermeiro sanitarista |
| 2232.64 | Cirurgião dentista - reabilitador oral |
| 2232.68 | Cirurgião dentista - traumatologista bucomaxilofacial |
| 2232.68 | Cirurgião oral e maxilofacial |
| 2232.68 | Odontólogo (cirurgia e traumatologia bucomaxilofacial) |
| 2232.72 | Cirurgião dentista de saúde coletiva |
| 2232.72 | Dentista de sáude coletiva |
| 2232.72 | Odontologista social |
| 2232.72 | Odontólogo de saúde coletiva |
| 2232.72 | Odontólogo de saúde pública |
| 2394.25 | Psicopedagogo |
| 2515 | PSICÓLOGOS E PSICANALISTAS |

|  |  |
| --- | --- |
| 2515.05 | Psicólogo da educação |
| 2515.05 | Psicólogo educacional |
| 2515.05 | Psicólogo escolar |
| 2516.05 | Assistente social |
| 2515.10 | Psicólogo acupunturista |
| 2515.10 | Psicólogo clínico |
| 2515.10 | Psicólogo da saúde |
| 2515.10 | Psicoterapeuta |
| 2515.10 | Terapeuta |
| 2521.05 | Administrador |
| 2515.15 | Psicólogo desportivo |
| 2515.15 | Psicólogo do esporte |
| 2515.20 | Psicólogo hospitalar |
| 2515.25 | Psicólogo criminal |
| 2515.25 | Psicólogo forense |
| 2515.25 | Psicólogo jurídico |
| 2515.30 | Psicólogo social |
| 2515.35 | Psicólogo do trânsito |
| 2515.40 | Psicólogo do trabalho |
| 2515.40 | Psicólogo organizacional |
| 2515.45 | Neuropsicólogo |
| 2515.50 | Psicanalista |
| 3011.05 | Laboratorista - exclusive análises clínicas |
| 3135.05 | Técnico em laboratório óptico |
| 3134.10 | Técnico em instrumentação |
| 3225 | TÉCNICOS EM PRÓTESES ORTOPÉDICAS |
| 3221.05 | Acupunturista |
| 3221.05 | Fitoterapeuta |
| 3221.05 | Terapeuta naturalista |
| 3221.05 | Terapeuta oriental |

|  |  |
| --- | --- |
| 3222.05 | Técnico de enfermagem |
| 3222.05 | Técnico de enfermagem socorrista |
| 3222.05 | Técnico em hemotransfusão |
| 3223.05 | Óptico oftálmico |
| 3223.05 | optico optometrista |
| 3223.05 | optico protesista |
| 3224.05 | Técnico em higiene dental |
| 3225.05 | Protesista (técnico) |
| 3225.05 | Técnico ortopédico |
| 3226.05 | Técnico em imobilizações do aparelho locomotor |
| 3226.05 | Técnico em imobilizações gessadas |
| 3222.10 | Técnico de enfermagem de terapia intensiva |
| 3222.10 | Técnico em hemodiálise |
| 3222.10 | Técnico em UTI |
| 3224.10 | Protético dentário |
| 3221.15 | Homeopata (exceto médico) |
| 3221.15 | Terapeuta crâneo-sacral |
| 3221.15 | Terapeuta holístico |
| 3221.15 | Terapeuta manual |
| 3221.15 | Terapeuta mio-facial |
| 3222.15 | Técnico de enfermagem do trabalho |
| 3222.15 | Técnico de enfermagem em saúde ocupacional |
| 3222.15 | Técnico de enfermagem ocupacional |
| 3224.15 | Atendente de clínica dentária |
| 3224.15 | Atendente de Consultório Dentário |
| 3224.15 | Atendente de gabinete dentário |
| 3224.15 | Atendente de serviço odontólogico |
| 3224.15 | Atendente odontológico |
| 3224.15 | Auxiliar de dentista |
| 3222.20 | Técnico de enfermagem em saúde mental |

|  |  |
| --- | --- |
| 3222.20 | Técnico de enfermagem psiquiátrica |
| 3224.20 | Auxiliar de Prótese Dentária |
| 3241.05 | Operador de eletroencefalógrafo |
| 3222.25 | Instrumentador cirúrgico |
| 3222.25 | Instrumentador em cirurgia |
| 3222.25 | Instrumentadora cirúrgica |
| 3242.05 | Técnico de laboratório de análises clínicas |
| 3242.05 | Técnico em patologia clínica |
| 3241.10 | Operador de eletrocardiógrafo |
| 3251 | TÉCNICO EM FARMÁCIA E EM MANIPULAÇÃO FARMACÊUTICA |
| 3222.30 | Auxiliar de enfermagem |
| 3222.30 | Auxiliar de enfermagem de central de material esterelizado (CME) |
| 3222.30 | Auxiliar de enfermagem de centro cirúrgico |
| 3222.30 | Auxiliar de enfermagem de clínica médica |
| 3222.30 | Auxiliar de enfermagem de hospital |
| 3222.30 | Auxiliar de enfermagem de saúde pública |
| 3222.30 | Auxiliar de enfermagem em hemodiálise |
| 3222.30 | Auxiliar de enfermagem em home care |
| 3222.30 | Auxiliar de enfermagem em nefrologia |
| 3222.30 | Auxiliar de enfermagem em saúde mental |
| 3222.30 | Auxiliar de enfermagem socorrista |
| 3222.30 | Auxiliar de ginecologia |
| 3222.30 | Auxiliar de hipodermia |
| 3222.30 | Auxiliar de obstetrícia |
| 3222.30 | Auxiliar de oftalmologia |
| 3222.30 | Auxiliar em hemotransfusão |
| 3242.10 | Auxiliar técnico de laboratório de análises clínicas |
| 3242.10 | Auxiliar técnico em patologia clínica |
| 3251.05 | Auxiliar técnico em laboratório de farmácia |
| 3241.15 | Técnico em hemodinâmica |

|  |  |
| --- | --- |
| 3241.15 | Técnico em mamografia |
| 3241.15 | Técnico em radiologia |
| 3241.15 | Técnico em radiologia e imagenologia |
| 3241.15 | Técnico em radiologia médica |
| 3241.15 | Técnico em radiologia odontológica |
| 3241.15 | Técnico em tomografia |
| 3222.35 | Auxiliar de enfermagem do trabalho |
| 3222.35 | Auxiliar de enfermagem em saúde ocupacional |
| 3222.35 | Auxiliar de enfermagem ocupacional |
| 3251.10 | Técnico em laboratório de farmácia |
| 3222.40 | Auxiliar de saúde (navegação marítima) |
| 3222.40 | Auxiliar de saúde marítimo |
| 3253.10 | Técnico em imunobiológicos |
| 3251.15 | Técnico em Farmácia |
| 3522 | AGENTES DA SAÚDE E DO MEIO AMBIENTE |
| 3522.10 | Agente de saneamento |
| 3522.10 | Agente de saúde pública |
| 4110.10 | Assistente administrativo |
| 4110.10 | Assistente técnico - no serviço público |
| 4110.10 | Assistente técnico administrativo |
| 4151.20 | Fitotecário |
| 4221.05 | Atendente de clínica veterinária |
| 4221.05 | Atendente de consultório veterinário |
| 4221.10 | Atendente de ambulatório |
| 4221.10 | Atendente de clínica médica |
| 4221.10 | Atendente de consultório médico |
| 4221.15 | Atendente de seguro saúde |
| 5151 | AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE E AFINS |
| 5152 | AUXILIARES DE LABORATÓRIO DA SAÚDE |
| 5132.20 | Cozinheiro de hospital |

|  |  |
| --- | --- |
| 5151.05 | Agente de saúde |
| 5151.05 | Visitador de saúde |
| 5151.05 | Visitador de saúde em domicílio |
| 5151.10 | Atendente de berçário |
| 5151.10 | Atendente de centro cirúrgico |
| 5151.10 | Atendente de enfermagem |
| 5151.10 | Atendente de enfermagem no serviço doméstico |
| 5151.10 | Atendente de hospital |
| 5151.10 | Atendente de serviço de saúde |
| 5151.10 | Atendente de serviço médico |
| 5151.10 | Atendente hospitalar |
| 5151.10 | Atendente-enfermeiro |
| 5152.10 | Auxiliar de farmácia de manipulação |
| 5134.30 | Copeiro de hospital |
| 5151.15 | Assistente de parto |
| 5151.20 | Auxiliar de sanitarista |
| 5151.20 | Imunizador |
| 5162.10 | Acompanhante de idosos |
| 5168.05 | Radioestesista |
| 5161.15 | Auxiliar de estética |
| 5161.35 | Massoterapeuta |
| 5193.05 | Auxiliar de enfermagem veterinária |
| 5193.05 | Auxiliar de veterinário |
| 5193.05 | Enfermeiro veterinário |
| 5211.30 | Atendente de farmácia - balconista |
| 6233.15 | Auxiliar de incubação |
| 6233.15 | Operador de incubadora |
| 7411.05 | Instrumentista de precisão |
| 7664.20 | Auxiliar de radiologia (revelação fotográfica) |
| 7823.10 | Motorista de ambulância |

|  |  |
| --- | --- |
| 9151.05 | Instrumentista de laboratório (manutenção) |
| 9153.05 | Técnico em manutenção de equipamentos e instrumentos médicohospitalares |

## Glosas, negativas e demais mensagens

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupo** | **Código da Mensagem** | **Descrição da Mensagem** |
| Elegibilidade | 1001 | Número da carteira inválido |
| Elegibilidade | 1002 | Número do Cartão Nacional de Saúde inválido |
| Elegibilidade | 1003 | A admissão do Beneficiário no prestador ocorreu antes da inclusão do Beneficiário na Operadora |
| Elegibilidade | 1004 | Solicitação Anterior à Inclusão do Beneficiário |
| Elegibilidade | 1005 | Atendimento anterior à inclusão do Beneficiário |
| Elegibilidade | 1006 | Atendimento após o desligamento do Beneficiário |
| Elegibilidade | 1007 | Atendimento dentro da carência do Beneficiário |
| Elegibilidade | 1008 | Assinatura divergente |
| Elegibilidade | 1009 | Beneficiário com pagamento em aberto |
| Elegibilidade | 1010 | Assinatura do Titular / Responsável inexistente |
| Elegibilidade | 1011 | Identificação do beneficiário não consistente |
| Elegibilidade | 1012 | Serviço Profissional Hospitalar não é coberto pelo plano do beneficiário |
| Elegibilidade | 1013 | Cadastro do beneficiário com problemas |
| Elegibilidade | 1014 | Beneficiário com data de exclusão |
| Elegibilidade | 1015 | Idade do Beneficiário acima idade limite |
| Elegibilidade | 1016 | Beneficiário com atendimento suspenso |
| Elegibilidade | 1017 | Data Validade da Carteira Vencida |
| Elegibilidade | 1018 | Empresa do beneficiário suspensa / excluída |
| Elegibilidade | 1019 | Família do Beneficiário com atendimento suspenso |
| Elegibilidade | 1020 | Via de Cartão do Beneficiário Cancelada |
| Elegibilidade | 1021 | Via de Cartão do Beneficiário não liberada |
| Elegibilidade | 1022 | Via de Cartão do beneficiário não compatível |
| Elegibilidade | 1023 | Nome do titular inválido |
| Elegibilidade | 1024 | Plano não existente |
| Elegibilidade | 1099 | Outros |
| Protocolo | 1101 | Quantidade de Guias informadas no Protocolo diferente das cadastradas |
| Protocolo | 1102 | Protocolo é de re-apresentação |
| Protocolo | 1103 | Protocolo não é de reapresentação |
| Protocolo | 1104 | Valor total do protocolo diferente do valor total das guias |
| Protocolo | 1199 | Outros |
| Prestador | 1201 | Atendimento fora da vigência do contrato com o |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupo** | **Código da Mensagem** | **Descrição da Mensagem** |
|  |  | credenciado |
| Prestador | 1202 | Número do CNES inválido |
| Prestador | 1203 | Código Prestador inválido |
| Prestador | 1204 | Admissão anterior à inclusão do credenciado na rede |
| Prestador | 1205 | Admissão após o desligamento do credenciado da rede |
| Prestador | 1206 | CPF / CNPJ inválido |
| Prestador | 1207 | Credenciado não pertence à Rede Credenciada |
| Prestador | 1208 | Solicitação anterior à inclusão do Credenciado |
| Prestador | 1209 | Solicitação após o desligamento do Credenciado |
| Prestador | 1210 | Solicitante Credenciado não cadastrado |
| Prestador | 1211 | Assinatura / Carimbo do Credenciado inexistente |
| Prestador | 1212 | Atendimento / Referência fora da vigência do contrato do prestador |
| Prestador | 1213 | CBO-S (especialidade) inválido |
| Prestador | 1214 | Credenciado não habilitado a realizar o procedimento |
| Prestador | 1215 | Credenciado fora da abrangência geográfica do plano |
| Prestador | 1216 | Especialidade não cadastrada |
| Prestador | 1217 | Especialidade não cadastrada para o prestador |
| Prestador | 1299 | Outros |
| Guia | 1301 | Tipo Guia inválido |
| Guia | 1302 | Código Tipo Guia Principal e Número Guias Incompatíveis |
| Guia | 1303 | Não existe o Número Guia Principal informado |
| Guia | 1304 | Cobrança em guia indevida |
| Guia | 1305 | Item pago em outra Guia |
| Guia | 1306 | Não existe Número Guia Principal e/ou Código Guia Principal |
| Guia | 1307 | Número da guia inválido |
| Guia | 1308 | Guia já apresentada |
| Guia | 1309 | Procedimento contratado não está de acordo com o tipo de guia utilizado |
| Guia | 1310 | Serviço do tipo cirúrgico e invasivo. Equipe médica não informada na guia |
| Guia | 1311 | Prestador executante não informado |
| Guia | 1312 | Prestador contratado não informado |
| Guia | 1313 | Guia com rasura |
| Guia | 1314 | Guia sem assinatura e/ou carimbo do credenciado. |
| Guia | 1315 | Guia sem data do ato cirúrgico. |
| Guia | 1316 | Guia com local de atendimento preenchido incorretamente. |
| Guia | 1317 | Guia sem data do atendimento |
| Guia | 1318 | Guia com código de serviço preenchido |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupo** | **Código da Mensagem** | **Descrição da Mensagem** |
|  |  | incorretamente. |
| Guia | 1319 | Guia sem assinatura do assistido. |
| Guia | 1320 | Identificação do assistido incompleta |
| Guia | 1321 | Validade da guia expirada |
| Guia | 1399 | Outros |
| Autorização / Solicitação | 1401 | Acomodação não autorizada |
| Autorização / Solicitação | 1402 | Procedimento não autorizado |
| Autorização / Solicitação | 1403 | Não existe informação sobre a senha de autorização do procedimento |
| Autorização / Solicitação | 1404 | Não existe guia de autorização relacionada |
| Autorização / Solicitação | 1405 | Data de Validade da Senha é anterior a Data do Atendimento |
| Autorização / Solicitação | 1406 | Número da Senha informado diferente do liberado |
| Autorização / Solicitação | 1407 | Serviço solicitado não possui cobertura |
| Autorização / Solicitação | 1408 | Quantidade Serviço Solicitada acima da Autorizada |
| Autorização / Solicitação | 1409 | Quantidade Serviço solicitada acima coberta |
| Autorização / Solicitação | 1410 | Serviço solicitado em Carência |
| Autorização / Solicitação | 1411 | Solicitante não Informado |
| Autorização / Solicitação | 1412 | Problemas no sistema autorizador |
| Autorização / Solicitação | 1413 | Acomodação não possui cobertura |
| Autorização / Solicitação | 1414 | Data de validade da senha expirada |
| Autorização / Solicitação | 1415 | Procedimento não autorizado para o Beneficiário |
| Autorização / Solicitação | 1416 | Solicitante não Cadastrado |
| Autorização / Solicitação | 1417 | Solicitante não habilitado |
| Autorização / Solicitação | 1418 | Solicitante suspenso |
| Autorização / Solicitação | 1419 | Serviço solicitado já autorizado |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupo** | **Código da Mensagem** | **Descrição da Mensagem** |
| Autorização / Solicitação | 1420 | Serviço solicitado fora da cobertura |
| Autorização / Solicitação | 1421 | Serviço solicitado é de pré-existência |
| Autorização / Solicitação | 1422 | Especialidade não cadastrada para o Solicitante |
| Autorização / Solicitação | 1423 | Quantidade solicitada acima da quantidade permitida |
| Autorização / Solicitação | 1424 | Quantidade autorizada acima da quantidade permitida |
| Autorização / Solicitação | 1425 | Necessita pré-autorização da empresa |
| Autorização / Solicitação | 1426 | Não autorizado pela auditoria médica |
| Autorização / Solicitação | 1427 | Necessidade de auditoria médica |
| Autorização / Solicitação | 1428 | Falta de autorização da empresa de conectividade |
| Autorização / Solicitação | 1429 | CBO-S (especialidade) não autorizado a realizar o serviço |
| Autorização / Solicitação | 1430 | Procedimento odontológico não autorizado |
| Autorização / Solicitação | 1431 | Procedimento não autorizado na face solicitada |
| Autorização / Solicitação | 1432 | Procedimento não autorizado para dente/região solicitada |
| Autorização / Solicitação | 1433 | Procedimento não autorizado, dente ausente |
| Autorização / Solicitação | 1499 | Outros |
| Diagnóstico | 1501 | Tempo de Evolução da doença Inválido |
| Diagnóstico | 1502 | Tipo de Doença inválido |
| Diagnóstico | 1503 | Indicador de Acidente Inválido |
| Diagnóstico | 1504 | Caráter de Internação Inválido |
| Diagnóstico | 1505 | Regime da internação inválido |
| Diagnóstico | 1506 | Tipo de Internação Inválido |
| Diagnóstico | 1507 | Urgência não aplicável |
| Diagnóstico | 1508 | Código CID não Informado |
| Diagnóstico | 1509 | Código CID inválido |
| Diagnóstico | 1599 | Outros |
| Atendimento | 1601 | Reincidência no atendimento |
| Atendimento | 1602 | Tipo de atendimento inválido ou não informado |
| Atendimento | 1603 | Tipo de consulta inválido |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupo** | **Código da Mensagem** | **Descrição da Mensagem** |
| Atendimento | 1604 | Tipo de saída inválido |
| Atendimento | 1605 | Intervenção anterior a Admissão |
| Atendimento | 1606 | Final da Intervenção anterior ao Início da Intervenção |
| Atendimento | 1607 | Alta Hospitalar anterior ao Final da Intervenção |
| Atendimento | 1608 | Alta anterior à data de internação |
| Atendimento | 1609 | Motivo Saída Inválido |
| Atendimento | 1610 | Óbito Mulher Inválido |
| Atendimento | 1611 | Intervenção anterior a Internação |
| Atendimento | 1612 | Serviço não pode ser realizado no local especificado |
| Atendimento | 1613 | Consulta não autorizada |
| Atendimento | 1614 | Serviço ambulatorial não autorizado |
| Atendimento | 1615 | Internação não autorizada |
| Atendimento | 1699 | Outros |
| Regra de Valorização | 1701 | Cobrança fora do prazo de validade |
| Regra de Valorização | 1702 | Cobrança de procedimento em duplicidade |
| Regra de Valorização | 1703 | Horário do atendimento não está na faixa de urgência/emergência |
| Regra de Valorização | 1704 | Valor cobrado superior ao acordado em pacote |
| Regra de Valorização | 1705 | Valor apresentado a maior |
| Regra de Valorização | 1706 | Valor apresentado a menor |
| Regra de Valorização | 1707 | Não existe informação sobre a tabela que será utilizada na Valoração. Verifique o Contrato do Prestador |
| Regra de Valorização | 1708 | Não existe valor para o procedimento realizado |
| Regra de Valorização | 1709 | Falta prescrição médica |
| Regra de Valorização | 1710 | Falta visto da Enfermagem |
| Regra de Valorização | 1711 | Procedimento pertence a um pacote acordado e já cobrado |
| Regra de Valorização | 1712 | Assinatura do Médico responsável pelo exame inexistente |
| Regra de Valorização | 1713 | Faturamento Inválido |
| Regra de Valorização | 1714 | Valor do serviço superior ao valor de tabela |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupo** | **Código da Mensagem** | **Descrição da Mensagem** |
| Regra de Valorização | 1715 | Valor do serviço inferior ao valor de tabela |
| Regra de Valorização | 1716 | Percentual de redução/acréscimo fora dos valores definidos em tabela |
| Regra de Valorização | 1799 | Outros |
| Procedimento | 1801 | Procedimento inválido |
| Procedimento | 1802 | Procedimento incompatível com o sexo do Beneficiário |
| Procedimento | 1803 | Idade do Beneficiário incompatível com o Procedimento |
| Procedimento | 1804 | Número de dias liberados / sessões autorizadas não informadas |
| Procedimento | 1805 | Valor total do procedimento diferente do Valor Processado |
| Procedimento | 1806 | Quantidade de procedimento deve ser maior que zero |
| Procedimento | 1807 | Procedimentos médicos duplicados |
| Procedimento | 1808 | Procedimento não conforme com CID |
| Procedimento | 1809 | Cobrança de procedimento não executado |
| Procedimento | 1810 | Cobrança de procedimento não solicitado pelo médico |
| Procedimento | 1811 | Procedimento sem registro de execução |
| Procedimento | 1812 | Cobrança de procedimento não correlacionado ao relatório específico |
| Procedimento | 1813 | Cobrança de procedimento sem justificativa para realização ou com justificativa insuficiente. |
| Procedimento | 1814 | Cobrança de procedimento com data de autorização posterior à do atendimento. |
| Procedimento | 1815 | Procedimento não autorizado |
| Procedimento | 1816 | Cobrança de procedimento em quantidade incompatível com o procedimento/evolução clínica |
| Procedimento | 1817 | Cobrança de procedimento incluso no procedimento principal |
| Procedimento | 1818 | Cobrança de procedimento que exige autorização prévia |
| Procedimento | 1819 | Cobrança de procedimento com história clínica/hipótese diagnóstica não compatível |
| Procedimento | 1820 | Cobrança de procedimento em quantidade acima da máxima permitida/autorizada |
| Procedimento | 1821 | Cobrança de procedimento não compatível com a idade. |
| Procedimento | 1822 | Cobrança de procedimento com ausência de resultado ou laudo técnico. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupo** | **Código da Mensagem** | **Descrição da Mensagem** |
| Procedimento | 1823 | Procedimento realizado pelo mesmo profissional, na mesma especialidade, no prazo inferior ao estipulado sem justificativa adequada. |
| Procedimento | 1824 | Procedimento cobrado não corresponde ao exame executado |
| Procedimento | 1825 | Cobrança de procedimento ambulatorial com data de autorização posterior à do atendimento. |
| Procedimento | 1899 | Outros |
| Diária | 1901 | Acomodação inválida |
| Diária | 1902 | Acomodação informada não está de acordo com acomodação contratada |
| Diária | 1903 | Permanência hospitalar incompatível com a evolução clínica |
| Diária | 1904 | Permanência hospitalar incompatível com o procedimento autorizado |
| Diária | 1905 | Quantidade de diárias deve ser maior que zero |
| Diária | 1906 | Acomodação não informada |
| Diária | 1907 | Quantidade UTI não prevista para procedimento |
| Diária | 1908 | Usuário não possui cobertura de UTI |
| Diária | 1909 | Acomodação não autorizada |
| Diária | 1910 | Cobrança de diárias em locais de acomodações diferentes, no mesmo dia. |
| Diária | 1911 | Permanência hospitalar para investigação injustificada. |
| Diária | 1912 | Evolução clínica não compatível com a permanência em UTI. |
| Diária | 1913 | Código de diária incompatível com o local de atendimento. |
| Diária | 1914 | Cobrança de diária em quantidade incompatível com a permanência hospitalar. |
| Diária | 1915 | Mudança de acomodação sem comunicação ao paciente, familiar ou acompanhante, ou sem solicitação destes. |
| Diária | 1916 | Cobrança de diárias de UTI incompatível com diagnóstico e evolução clínica. |
| Diária | 1999 | Outros |
| Material | 2001 | Material inválido |
| Material | 2002 | Material sem cobertura para atendimento ambulatorial |
| Material | 2003 | Material não especificado |
| Material | 2004 | Material sem nota fiscal do fornecedor |
| Material | 2005 | Quantidade de material deve ser maior que zero |
| Material | 2006 | Material informado não coberto |
| Material | 2007 | Cobrança de material em quantidade incompatível com a permanência. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupo** | **Código da Mensagem** | **Descrição da Mensagem** |
| Material | 2008 | Cobrança de material em quantidades incompatíveis com o procedimento realizado. |
| Material | 2009 | Quantidade de material superior a quantidade coberta |
| Material | 2010 | Cobrança de materiais inclusos nas taxas |
| Material | 2011 | Cobrança de material incluso no pacote negociado. |
| Material | 2012 | Cobrança de material incompatível com o relatório técnico. |
| Material | 2013 | Cobrança de material em permanência hospitalar não autorizada. |
| Material | 2014 | Cobrança de material não utilizado |
| Material | 2099 | Outros |
| Medicamento | 2101 | Medicamento inválido |
| Medicamento | 2102 | Medicamento sem cobertura para atendimento ambulatorial |
| Medicamento | 2103 | Medicamento não especificado |
| Medicamento | 2104 | Medicamento sem nota fiscal do fornecedor |
| Medicamento | 2105 | Quantidade de medicamentos deve ser maior que zero |
| Medicamento | 2106 | Medicamento informado não coberto |
| Medicamento | 2107 | Cobrança de medicamento em quantidade incompatível com a permanência. |
| Medicamento | 2108 | Cobrança de medicamento em quantidades incompatíveis com o procedimento realizado. |
| Medicamento | 2109 | Quantidade de medicamento superior a quantidade coberta |
| Medicamento | 2110 | Cobrança de medicamento inclusos nas taxas |
| Medicamento | 2111 | Cobrança de medicamento incluso no pacote negociado. |
| Medicamento | 2112 | Cobrança de medicamento incompatível com o relatório técnico. |
| Medicamento | 2113 | Cobrança de medicamento em permanência hospitalar não autorizada. |
| Medicamento | 2114 | Cobrança de medicamento não utilizado |
| Medicamento | 2199 | Outros |
| OPM | 2201 | OPM inválido |
| OPM | 2202 | OPM sem cobertura para atendimento ambulatorial |
| OPM | 2203 | OPM sem nota fiscal do fornecedor |
| OPM | 2204 | Quantidade de OPM deve ser maior que zero |
| OPM | 2205 | OPM informado não coberto |
| OPM | 2206 | OPM informado não autorizado |
| OPM | 2207 | Cobrança de OPM não utilizado |
| OPM | 2208 | Cobrança de OPM no item material e medicamentos. |
| OPM | 2209 | Cobrança de OPM em desacordo com relatório |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupo** | **Código da Mensagem** | **Descrição da Mensagem** |
|  |  | técnico |
| OPM | 2210 | Cobrança de OPM em quantidade incompatível com o procedimento realizado |
| OPM | 2211 | Cobrança de OPM inclusa no pacote |
| OPM | 2299 | Outros |
| Gases Medicinais | 2301 | Gases Medicinais inválidos |
| Gases Medicinais | 2302 | Cobrança de oxigenoterapia sem prescrição médica. |
| Gases Medicinais | 2303 | Cobrança de oxigenoterapia com quantitativo de uso em divergência/pago valor corrigido. |
| Gases Medicinais | 2304 | Cobrança de oxigênio incluso na taxa de nebulização especificada. |
| Gases Medicinais | 2305 | Cobrança de oxigenoterapia em uso prolongado sem justificativa de uso. |
| Gases Medicinais | 2306 | Cobrança de oxigenoterapia sem registro de controle de uso (entrada e saída). |
| Gases Medicinais | 2307 | Cobrança de gases em quantidade superior ao período de permanência |
| Gases Medicinais | 2308 | Cobrança de CO2 nas cirurgias videolaparoscópicas durante toda a realização do procedimento (início ao fim). |
| Gases Medicinais | 2309 | Cobrança de ar comprimido sem registro no Boletim Anestésico e duração de uso. |
| Gases Medicinais | 2310 | Cobrança de gases incompatível com o utilizado/ prescrito. |
| Gases Medicinais | 2399 | Outros |
| Taxas e aluguéis | 2401 | Taxa / Aluguel inválido |
| Taxas e aluguéis | 2402 | Cobrança de taxa por uso de equipamento incompatível com o procedimento realizado/uso previsto no procedimento. |
| Taxas e aluguéis | 2403 | Cobrança de taxa de uso de bomba de infusão em paciente internado na UTI |
| Taxas e aluguéis | 2404 | Cobrança de outras taxas associadas/inclusas na cobrança da taxa de sala prevista. |
| Taxas e aluguéis | 2405 | Cobrança de mais de uma taxa de sala de cirurgia, por conta do número de procedimentos realizados no mesmo tempo cirúrgico. |
| Taxas e aluguéis | 2406 | Cobrança indevida de taxa de sala por administração de medicamentos. |
| Taxas e aluguéis | 2407 | Cobrança de taxas, de serviços realizados em ambientes incompatíveis com o uso de equipamentos. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupo** | **Código da Mensagem** | **Descrição da Mensagem** |
| Taxas e aluguéis | 2408 | Cobrança de taxas em quantidade superior ao tempo de permanência hospitalar |
| Taxas e aluguéis | 2409 | Cobrança de taxa de observação em pronto socorro com permanência menor que o período estipulado |
| Taxas e aluguéis | 2410 | Cobrança de taxa de observação em pronto socorro sem o registro da permanência. |
| Taxas e aluguéis | 2411 | Cobrança de taxa de sala de pronto socorro, para aplicação de medicamentos. |
| Taxas e aluguéis | 2412 | Cobrança de taxa de recuperação anestésica não justificada para o procedimento. |
| Taxas e aluguéis | 2413 | Cobrança de taxa inclusa no pacote negociado. |
| Taxas e aluguéis | 2414 | Cobrança de taxa de equipamento em concomitância com a cobrança de taxa para o procedimento. |
| Taxas e aluguéis | 2415 | Taxa exige informação do valor na Guia. |
| Taxas e aluguéis | 2416 | Cobrança de taxa de recuperação anestésica para pacientes com pós-operatório imediato realizado na UTI/CTI. |
| Taxas e aluguéis | 2417 | Cobrança de taxa de recuperação anestésica sem a presença do anestesista. |
| Taxas e aluguéis | 2418 | Cobrança de taxa de sala incompatível com o procedimento. |
| Taxas e aluguéis | 2419 | Cobrança de taxa de observação para atendimento que gerou uma internação. |
| Taxas e aluguéis | 2420 | Cobrança de taxa de sala cirúrgica com porte anestésico diferente do procedimento autorizado/realizado. |
| Taxas e aluguéis | 2421 | Cobrança de taxa em quantidade incorreta. |
| Taxas e aluguéis | 2422 | Cobrança de taxa por uso de equipamento de uso obrigatório na sala de cirurgia, cuja taxa de sala cirúrgica já inclui seu uso. |
| Taxas e aluguéis | 2423 | Cobrança de taxa de equipamentos de uso obrigatório no local de atendimento. |
| Taxas e aluguéis | 2424 | Cobrança de taxa de observação para atendimento que gerou uma internação. |
| Taxas e aluguéis | 2499 | Outros |
| Procedimentos em Série | 2501 | Procedimento em série inválido |
| Procedimentos em Série | 2502 | Cobrança de duas avaliações fisioterápicas |
| Procedimentos em Série | 2503 | Cobrança de psicoterapia individual, quando o aplicado é a cobrança de psicoterapia em grupo |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grupo** | **Código da Mensagem** | **Descrição da Mensagem** | | | | |
| Procedimentos em Série | 2504 | Quantidade de sessões cobradas não condizem com as assinaturas no controle de tratamento seriado | | | | |
| Procedimentos em Série | 2505 | O código cobrado é diferente do código autorizado | | | | |
| Procedimentos em Série | 2506 | A quantidade de sessões cobradas é diferente da quantidade autorizada | | | | |
| Procedimentos em Série | 2507 | O código autorizado está incompatível com a prescrição médica solicitada | | | | |
| Procedimentos em Série | 2508 | Cobrança tratamento expirado | de  e, | sessões sem ou, com o | o devido prazo de | plano de pagamento |
| Procedimentos em Série | 2509 | Cobrança do procedimento seriado incompatível com o quadro clínico | | | | |
| Procedimentos em Série | 2510 | Cobrança do procedimento seriado em número de sessões acima da quantidade estabelecida | | | | |
| Procedimentos em Série | 2511 | Ausência de evolução no prontuário médico do tratamento seriado realizado. | | | | |
| Procedimentos em Série | 2512 | Cobrança de sessões de fisioterapia em desacordo com as evoluções do prontuário médico | | | | |
| Procedimentos em Série | 2513 | Cobrança de tratamento seriado sem justificativa clínica/técnica | | | | |
| Procedimentos em Série | 2514 | Serviço não contratado para o prestador | | | | |
| Procedimentos em Série | 2515 | Local de atendimento inadequado | | | | |
| Procedimentos em Série | 2516 | Quantidade cobrada diferente da realizada | | | | |
| Procedimentos em Série | 2599 | Outros | | | | |
| Honorários | 2601 | Codificação incorreta/inadequada do procedimento. | | | | |
| Honorários | 2602 | Cobrança de honorário incluso no procedimento principal | | | | |
| Honorários | 2603 | Cobrança de honorário sem registro da efetiva participação do profissional | | | | |
| Honorários | 2604 | Procedimento principal não requer equipe médica | | | | |
| Honorários | 2605 | Não cabe pagamento do honorário integral por ser a mesma via de acesso cirúrgico. | | | | |
| Honorários | 2606 | Cobrança do honorário em local de atendimento incorreto (inexistente). | | | | |
| Honorários | 2607 | Cobrança de Honorários em duplicidade. | | | | |
| Honorários | 2608 | Cobrança de consulta indevida, quando o procedimento principal já está sendo remunerado. | | | | |
| Honorários | 2609 | Local de atendimento não informado. | | | | |
| Honorários | 2699 | Outros | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupo** | **Código da Mensagem** | **Descrição da Mensagem** |
| Exames | 2701 | Procedimento inválido |
| Exames | 2702 | Cobrança de exame não solicitado pelo médico |
| Exames | 2703 | Exame sem registro de execução |
| Exames | 2704 | Cobrança de exame não correlacionado ao relatório específico |
| Exames | 2705 | Cobrança de procedimento/exame sem justificativa para realização ou com justificativa insuficiente. |
| Exames | 2706 | Cobrança de procedimento/exame com data de autorização posterior à do atendimento. |
| Exames | 2707 | Exame não autorizado |
| Exames | 2708 | Cobrança de exame em quantidade incompatível com o procedimento/evolução clínica |
| Exames | 2709 | Cobrança de procedimento incluso no procedimento principal |
| Exames | 2710 | Cobrança de exame que exige autorização prévia |
| Exames | 2711 | Cobrança de exame com história clínica/hipótese diagnóstica não compatível |
| Exames | 2712 | Cobrança de exame em quantidade acima da máxima permitida/autorizada |
| Exames | 2713 | Cobrança de exame não compatível com a idade. |
| Exames | 2714 | Cobrança de exame com ausência de resultado ou laudo técnico. |
| Exames | 2715 | Exame realizado pelo mesmo profissional, na mesma especialidade, no prazo inferior ao estipulado sem justificativa adequada. |
| Exames | 2716 | Exame cobrado não corresponde ao exame executado |
| Exames | 2717 | Cobrança de exame ambulatorial com data de autorização posterior à do atendimento. |
| Exames | 2718 | Exames não justificam caráter de urgência |
| Exames | 2799 | Outros |
| Pacotes | 2801 | Pacote inválido |
| Pacotes | 2802 | Pacote incompatível com o sexo do Beneficiário |
| Pacotes | 2803 | Idade do Beneficiário incompatível com o Pacote |
| Pacotes | 2804 | Valor total do pacote diferente do Valor Processado |
| Pacotes | 2805 | Valor do pacote superior ao valor dos itens |
| Pacotes | 2806 | Cobrança de pacote não executado |
| Pacotes | 2807 | Cobrança de pacote não solicitado pelo médico |
| Pacotes | 2808 | Pacote sem registro de execução |
| Pacotes | 2809 | Cobrança de pacote não correlacionado ao relatório específico |
| Pacotes | 2810 | Cobrança de pacote sem justificativa para realização ou com justificativa insuficiente. |
| Pacotes | 2811 | Cobrança de pacote com data de autorização |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupo** | **Código da Mensagem** | **Descrição da Mensagem** |
|  |  | posterior à do atendimento. |
| Pacotes | 2812 | Pacote não autorizado |
| Pacotes | 2813 | Cobrança de pacote em quantidade incompatível com o procedimento/evolução clínica |
| Pacotes | 2814 | Itens de composição do pacote não realizados |
| Pacotes | 2815 | Cobrança do pacote exige autorização prévia |
| Pacotes | 2816 | Cobrança de pacote com história clínica/hipótese diagnóstica não compatível |
| Pacotes | 2817 | Cobrança de pacote em quantidade acima da máxima permitida/autorizada |
| Pacotes | 2818 | Cobrança de pacote não compatível com a idade. |
| Pacotes | 2819 | Cobrança de pacote com ausência de resultado ou laudo técnico. |
| Pacotes | 2820 | Pacote realizado pelo mesmo profissional, na mesma especialidade, no prazo inferior ao estipulado sem justificativa adequada. |
| Pacotes | 2821 | Pacote cobrado não corresponde ao exame executado |
| Pacotes | 2822 | Cobrança de pacote ambulatorial com data de autorização posterior à do atendimento. |
| Pacotes | 2899 | Outros |
| Revisão de glosa | 2901 | Revisão de glosa inválida |
| Revisão de glosa | 2902 | Glosa mantida |
| Revisão de glosa | 2903 | Pedido de revisão sem justificativa |
| Revisão de glosa | 2904 | Mais de um recurso de glosa para a mesma guia/protocolo |
| Revisão de glosa | 2905 | A guia não é de revisão |
| Revisão de glosa | 2906 | Número da guia inválido |
| Revisão de glosa | 2999 | Outros |
| Odontologia | 3001 | Procedimento odontológico inválido |
| Odontologia | 3002 | Cobrança de procedimento odontológico que exige autorização prévia |
| Odontologia | 3003 | Idade do Beneficiário incompatível com o Procedimento odontológico |
| Odontologia | 3004 | Cobrança de procedimento odontológico em quantidade acima da máxima permitida/autorizada |
| Odontologia | 3005 | Valor total do procedimento diferente do Valor Processado |
| Odontologia | 3006 | Quantidade de procedimento deve ser maior que |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupo** | **Código da Mensagem** | **Descrição da Mensagem** |
|  |  | zero |
| Odontologia | 3007 | Procedimentos odontológicos duplicados |
| Odontologia | 3008 | Cobrança de procedimento odontológico incluso no procedimento principal |
| Odontologia | 3009 | Cobrança de procedimento odontológico não executado |
| Odontologia | 3010 | Cobrança de procedimento não solicitado pelo cirurgião-dentista |
| Odontologia | 3011 | Procedimento odontológico sem registro de execução |
| Odontologia | 3012 | Cobrança de procedimento odontológico não correlacionado ao relatório específico |
| Odontologia | 3013 | Cobrança de procedimento odontológico sem justificativa para realização ou com justificativa insuficiente. |
| Odontologia | 3014 | Cobrança de procedimento odontológico com data de autorização posterior à do atendimento. |
| Odontologia | 3015 | Cobrança de procedimento odontológico com ausência de resultado ou laudo técnico. |
| Odontologia | 3016 | Procedimento odontológico realizado pelo mesmo profissional, na mesma especialidade, no prazo inferior ao estipulado sem justificativa adequada. |
| Odontologia | 3017 | Procedimento cobrado não corresponde a perícia (especificar). |
| Odontologia | 3018 | Evento glosado por auditoria (especificar) |
| Odontologia | 3019 | Evento sob análise técnica, aguardando liberação de confirmação para posterior pagamento |
| Odontologia | 3020 | Conforme documentação radiográfica enviada, evento realizado inadequadamente |
| Odontologia | 3021 | Falha em informação de dados de arcadas/hemi- arcos |
| Odontologia | 3022 | Falha em informação de dados de dente inicial e/ou final |
| Odontologia | 3023 | Falha em informação de dados de faces dos dentes |
| Odontologia | 3024 | Evento só possível em dentes decíduos |
| Odontologia | 3025 | Evento só possível em dentes permanentes |
| Odontologia | 3026 | Erro nas informações de ordem dos dentes inicial e final |
| Odontologia | 3027 | Desacordo entre o tipo de dente e o número de canais solicitados |
| Odontologia | 3028 | Evento restrito à especialistas |
| Odontologia | 3029 | Evento não indicado pela Auditoria Inicial |
| Odontologia | 3030 | Auditoria final consta que a restauração foi realizada em outro material |
| Odontologia | 3031 | RX fora dos padrões técnicos |
| Odontologia | 3032 | Intervalo da última MPP inferior a três meses |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupo** | **Código da Mensagem** | **Descrição da Mensagem** |
| Odontologia | 3033 | Intervalo da última MPP inferior a quatro meses |
| Odontologia | 3034 | Justificativa tecnicamente não satisfatória |
| Odontologia | 3035 | Paciente em tratamento com o mesmo profissional |
| Odontologia | 3036 | Paciente em tratamento com outro profissional |
| Odontologia | 3037 | Procedimento cobrado não é igual ao executado |
| Odontologia | 3038 | RX inicial incongruente com o RX final |
| Odontologia | 3039 | RX não corresponde ao procedimento cobrado |
| Odontologia | 3040 | Glosa técnica (especificar detalhadamente) |
| Odontologia | 3099 | Outros |
| Mensagens de Sistema | 5001 | Mensagem eletrônica fora do padrão TISS |
| Mensagens de Sistema | 5002 | Não foi possível validar o arquivo XML |
| Mensagens de Sistema | 5003 | Endereço do Remetente inválido |
| Mensagens de Sistema | 5004 | Endereço do destinatário inválido |
| Mensagens de Sistema | 5005 | Remetente não identificado |
| Mensagens de Sistema | 5006 | Destinatário não identificado |
| Mensagens de Sistema | 5007 | Mensagem inconsistente ou incompleta |
| Mensagens de Sistema | 5008 | Espaço reservado para a caixa de saída insuficiente |
| Mensagens de Sistema | 5009 | Espaço reservado para a caixa de entrada insuficiente |
| Mensagens de Sistema | 5010 | Envio de mensagem não foi terminado |
| Mensagens de Sistema | 5011 | Envio de mensagem finalizada |
| Mensagens de Sistema | 5012 | Recebimento de mensagem não finalizado |
| Mensagens de Sistema | 5013 | Recebimento de mensagem finalizada |
| Mensagens de Sistema | 5014 | Código Hash inválido. Mensagem pode estar corrompida. |
| Mensagens de Sistema | 5015 | Número de guias/demonstrativos dentro da mensagem superior ao tamanho máximo permitido. |
| Mensagens de Sistema | 5099 | Erro não identificado |
| Mensagens reservadas | 9901 a 9999 | Intervalo de códigos destinados as mensagens particulares de cada entidade tendo a apresentação da descrição obrigatória |