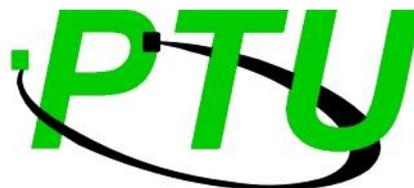


Sistema UNIMED



Protocolo de Transações Unimed

VERSÃO 6.2

Volume I – PTU Batch

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



PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

As informações deste documento são de propriedade do Complexo Cooperativo e Empresarial Unimed, resultado dos trabalhos do Comitê de Apoio Técnico à Tecnologia da Informação. Todas informações são consideradas restritas aos técnicos de informática do Complexo Unimed e de uso exclusivo dos aplicativos desenvolvidos pelas cooperativas ou empresas do complexo. Qualquer divulgação/utilização fora deste contexto deverá receber prévia autorização do Comitê de Apoio Técnico à Tecnologia da Informação pois poderá facilitar o entendimento do nosso negócio a concorrentes que oferecem serviços similares.

Nenhuma parte deste documento pode ser reproduzida ou transmitida, sejam quais forem os meios empregados (eletrônicos, mecânicos, fotográficos, etc.), sem a devida autorização expressa e por escrito da proprietária.

NOTA: Para que a impressão deste manual seja efetuada com sucesso, obedecendo as páginas sinalizadas no índice, sugerimos que no momento da impressão seja utilizado **Tamanho do Papel A4**. (Orientação Paisagem).

ÍNDICE

I	Introdução	001
II	Transferência de Dados	002
II.1	Arquivos Batch	005
✓	Movimentação Cadastral de Beneficiário – Intercâmbio	006
✓	Retorno de Movimentação Cadastral de Beneficiário	020
✓	Movimentação Cadastral de Beneficiário – Produtos	024
✓	Movimentação Cadastral de Prestadores	036
✓	Complemento de Dados – Guia Médico	060
✓	Notas de Fatura em Intercâmbio	063
✓	Questionamentos da Câmara de Contestação	093
✓	Carga para Nota de Débito	102
✓	Faturas de Uso Geral	110
✓	Faturas para Câmara de Compensação	117
✓	Serviços Prestados em Pré-Pagamento	121

✓ Faturamento Intercâmbio de Pré-Pagamento.....	144
✓ Tabela de Materiais e Medicamentos Nacional.....	155
✓ Tabela Rol de Procedimentos.....	163
✓ Lista de transações Respondidas pelo WSD.....	170
✓ Pacotes e Tabelas Contratualizadas	175
✓ Cadastro Nacional de Usuários	182

I - INTRODUÇÃO

O Protocolo de Transações Unimed - PTU , instrumento aprovado no Fórum da Convenção Nacional de 1996 (Set./RJ), soma o conjunto de regras formais para o intercâmbio eletrônico (batch e on-line) de dados entre as cooperativas e empresas do complexo Unimed e Entidades Externas.

As Entidades Externas são definidas como qualquer instituição, pessoa física ou jurídica que mantém um relacionamento com as Empresas do Complexo Unimed, tais como Cooperados, Clínicas, Laboratórios , Hospitais e Clientes (Empresas e Beneficiários).

Toda e qualquer tipo de Transação Eletrônica realizada através do Software Padrão de Comunicação de Intercâmbio – SPCI e da Rede Nacional UNIMED deverá ser incorporada ao PTU.

Todos os aplicativos que queiram interagir com o SPCI e a Rede Nacional, ou utilizarem do PTU, devem ser submetidos para testes e homologação por parte dos técnicos da Diretoria de Integração Cooperativista da UNIMED do Brasil.

Cabe ao Comitê de Apoio Técnico à Tecnologia da Informação, a homologação de cada protocolo específico dos tipos de transações no PTU e sua aprovação pelo Conselho de Usuários de Informática CI.

A Comissão de PTU, formada por um representante de cada uma das cinco regiões do país, um representante da Central Nacional, um representante da Unimed do Brasil e dois representantes indicados pelo Comitê do Intercâmbio um especialista em autorização e outro em faturamento, consiste num grupo reduzido do CATI. Os seus membros têm como objetivo decidir sobre qualquer tipo de alteração do manual e dar suporte à Unimed do Brasil na emissão de pareceres sobre solicitações enviadas pelas Unimeds relacionadas às regras do manual do PTU.

Alterações homologadas pelo CATI, irão gerar versões que serão identificadas no formato V.RRz, onde V determinará o número da versão que representará alterações estruturais no manual **de grande impacto**, RR determinará o número de modificações (release) ~~não estruturais de uma versão~~, Z determinará uma seqüência alfabética de letras de correções de uma Versão/Release. As mesmas serão disponibilizadas no Portal Unimed.

II – TRANSFERÊNCIA DE DADOS

O PTU visa padronizar as informações que são trocadas entre UNIMEDs. Essas informações podem ser de 2 tipos:

- ✓ transações on-line
- ✓ arquivos batch

Algumas regras devem ser obedecidas para montagem das transações on-line ou arquivos batch, conforme descrito abaixo:

Tipo de Elemento de Dado	
Cod.	Descrição
A	Alfabético de A à Z, maiúsculas e minúsculas e brancos
N	Numérico de 0 à 9
NS	Numérico de 0 à 9 com sinal a frente dos dígitos (- ou +)
AN	Alfabético de A à Z maiúsculas e minúsculas e Numérico de 0 à 9 e brancos
ANS	Alfabético de A à Z maiúsculas e minúsculas, Numérico e caracteres especiais e brancos
MM	Mês de 1 à 12
DD	Dia de 1 à 31
YYYY	Ano de 1900 à 2999
HH	Hora local de 00 à 23
MI	Minutos local de 00 à 59
SS	Segundos local de 00 à 59
~GG	Deslocamento (+ ou -) em relação ao meridiano de Greenwich
Data1	Formato YYYY/MM/DDHH:MI:SS~GG
Data2	Formato YYYYMMDD
CID	Formato ANNC onde A = letra A a Z (maiúscula), N = Número de 00 a 99 e C = Número de 0 a 9 podendo ser branco no caso de envio de títulos de CID.

Tipo de Elemento de Dado	
Cod.	Descrição
HORA	Formato HH:MM:SS
UF	Unidade Federativa - Formato XX, onde XX pertence ao domínio { RS, SC, PR, SP, MG, RJ, ES, MS, MT, GO, TO, PA, AM, RO, RR, AC, DF, BA, SE, CE, PI, PB, RN, AL, MA, PE, AP }
ANS+	Alfabetico de A à Z maiúsculas e minúsculas, Numérico, caracteres especiais, brancos, cedilha (ç) e acentuação

Importante:

- ✓ Não serão aceitos caracteres acentuados e ç (cedilha) para campos descritivos do tipo A, AN e ANS pois estes caracteres poderão causar deslocamento na leitura dos dados pelos sistemas devido às plataformas distintas existentes no Sistema Unimed (Windows, Unix, Linux, SCO, etc).
- ✓ Caracteres especiais aceitos para o tipo ANS e ANS+ são os caracteres de pontuação ou separadores (!@#\$\$%&*()-+={}[]<>? ,:./\ ' _).

Condição de Elementos Dados - Uso		
Cód.	Descrição	Observações
M	Mandatório	Obrigatório envio da informação.
ME	Mandatório igual ao dado do elemento de dados do tipo de transação original	Obrigatório obedecendo o dado da transação original
MS	Mandatório, Caso indicador Aprovado ou Sim	Obrigatório, caso a resposta seja afirmativa
MN	Mandatório, Caso indicador Negado	Obrigatório, caso a resposta seja negativa
O	Opcional	
OS	Opcional, Caso indicador Aprovado ou Sim	
ON	Opcional, Caso indicador Negado	
F	Conteúdo fixo e igual aos caracteres entre as aspas	



Alinhamento e Máscara

Os elementos de dados de um segmento são agrupados seqüencialmente nas transações, com leitura e gravação posicional, sendo que os campos numéricos devem ser preenchidos com 0 (zero) à esquerda e os campos alfanuméricos com espaço em branco à direita, na ausência de valores no campo o preenchimento default será total.

Importante: Quando a coluna "Tamanho do Campo" estiver sinalizado com "V", indica que o campo é de tamanho variável, e seu tamanho é determinado pelo caractere Line Feed.

Abreviação de Nomes

Na necessidade de abreviar nomes deve-se utilizar o seguinte processo de redução do nome:

- a) manter o primeiro e último nome.
- b) manter o penúltimo nome caso o último seja: Júnior, Filho, Neto, Sobrinho e reduzir estes para: Jr, Fh, Nt, Sb respectivamente.
- c) Todos nomes entre o primeiro e último (ou penúltimo) reduzir para primeira letra do nome em maiúscula e sem caractere ponto e com intervalo do caractere branco entre as letras.

A coluna Tipo e Uso estão definidas na Introdução.

A coluna Seq. determina a posição obrigatória do elemento de dados na transação

Elementos de Dados Opcionais.

Os aplicativos deverão aplicar o seguinte tratamento aos campos opcionais nas transações.

- a) sendo opcional o elemento de dado, a cooperativa destino não deve considerar como erro o não preenchimento pela cooperativa solicitante. Caso a cooperativa destino necessite do elemento de dado para suas autorizações, deverá então prever tratamento padrão (default) nestas omissões, comunicando isto em mensagens e registrar (na transação de resposta) , ao elemento de dado o valor assumido para que a cooperativa solicitante possa registrar em seus arquivos de controle.
- b) tratamento padrão (default) deve ser aplicado pela cooperativa destino na situação em que o elemento de dado opcional é preenchido e aquela não necessita para suas autorizações. Naturalmente o elemento não afeta o processo de autorização mas deve ser retornado na transação de resposta.
- c) havendo acordo pre-definido (intercâmbio regionais/estaduais) sobre tais elementos, estes passam a ser obrigatórios para aquelas localidades.
- d) Os tipos de dado: Data1, Data2, hora e CID quando opcionais e não existir a informação, deverão ser preenchidos com espaços em branco.
- e) **Os campos Reservados não deverão ter seu conteúdo validado já que são campos nulos, reservados para futuras utilizações.**

II.1 Arquivos Batch

Este item descreve as informações para geração, recepção, tratamento dos dados e retorno de arquivos de transferências cadastrais e financeiras de Intercâmbio e/ou Produtos das Empresas do Complexo Unimed:

- Intercâmbio de Cadastro de Assistência Médica
- Intercâmbio de Faturas e Câmara de Compensação
- Cadastro para Produtos do Complexo – Benefício Família, Seguros e Transporte Aéreo e Produtos Confederativos (Confederação São Paulo)

Estas informações estão limitadas as necessidades de definições técnicas sobre os arquivos. Definições operacionais e administrativas (ex. periodicidade de envios, envio somente de massa total, períodos de carência etc.) não são cobertas e devem ser buscadas nas regras previstas em normas dos Produtos e Intercâmbio Nacional.

Os layouts aqui descritos definem as características de todos os arquivos de transferência de dados utilizados na Classe 3. Para cada arquivo sempre haverá no mínimo 3 tipos de registros: o header, o trailer e o registro detalhe. Poderão haver vários tipos de registros detalhes de acordo com a necessidade. Os arquivos podem ser enviados por meios tradicionais de transferência eletrônica de dados como pelo SCS mediante transação exclusiva (classe 3) para este fim.

Tipo de Arquivo: A100 - Movimentação Cadastral de Beneficiário – Intercâmbio								
Tipo de Registro: R101 - HEADER (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	015	CD_UNI_DES	Código da Unimed destino para envio de arquivo.	N	04	M	
004	016	019	CD_UNI_ORI	Código da Unimed origem do envio de arquivo.	N	04	M	
005	020	027	DT_GERACAO	Data de geração do arquivo de envio.	Data2	08	M	
006	028	028	TP_MOV	Tipo de movimentação de cadastro em arquivos de transferência.	AN	01	M	A = Cadastro Ativo - massa total somente com beneficiários ativos M = Cadastro Completo - massa total com beneficiários ativos e excluídos de todos os períodos já enviados e existentes no cadastro. P = Movimentação Periódica, com inclusões, alterações e exclusões.
007	029	036	DT_MOV_INI	Data do início do período da movimentação de cadastro.	Data2	08	M	
008	037	044	DT_MOV_FIM	Data de fim do período da movimentação de cadastro.	Data2	08	M	
009	045	046	NR_VER_TRA	Número da versão da transação	N	02	F "13"	

Tipo de Registro: R102 – EMPRESA CONTRATANTE (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	015	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	04	O	
004	016	018	CD_FILIAL	Código da filial da empresa.	N	03	O	
005	019	058	NM_EMPR_COMP	Nome completo da Empresa (Razão Social)	ANS	40	M	
006	059	076	NM_EMPR_ABRE	Nome da Empresa Abreviado.	ANS	18	M	
007	077	077	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	01	O	
008	078	092	CD_CNPJ_CEI	Código do CNPJ ou CEI (Cadastro Especial INSS)	N	15	M	
009	093	112	CD_INSC_EST	Código da inscrição estadual.	N	20	O	
010	113	152	DS_END_PRI	Descrição do endereço principal.	ANS	40	M	
011	153	172	DS_END_CPL	Descrição complementar do endereço.	ANS	20	O	
012	173	202	DS_BAIRRO	Descrição do bairro.	ANS	30	O	
013	203	210	NR_CEP	Número do CEP.	N	08	M	
014	211	240	DS_CIDADE	Descrição da Cidade.	ANS	30	O	
015	241	242	CD_UF	Código da Unidade Federativa.	UF	02	O	
016	243	246	NR_DDD	Número do DDD.	N	04	O	
017	247	254	Reservado	Reservado para o futuro.	AN	08	O	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R102 – EMPRESA CONTRATANTE (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
018	255	262	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	08	O	
019	263	270	DT_INCL_UNI	Data de inclusão na Unimed.	Data2	08	O	
020	271	278	DT_EXCL_UNI	Data de exclusão na Unimed.	Data2	08	O	
021	279	288	CD_EMPR_ORI	Código da Empresa na Origem	N	10	M	
022	289	295	CD_MUNIC	Código do Município, conforme codificação do IBGE.	N	07	M	Obs: o código do IBGE tem originalmente 8 (oito) posições. Formato: EEMMMVD, onde: EE = Estado MMMM = Município V = Dígito verificador D = Distrito (bairro) Utilizar apenas as primeiras 7 (sete) posições, que identificam as cidades.
023	296	304	NR_FONE	Número do telefone.	N	09	O	
024	305	313	NR_FAX	Número do fac-símile.	N	09	O	
025	314	319	NR_END	Número na via pública.	ANS	06	M	Caso não exista a informação, preencher com S/N

Tipo de Registro: R103 – PLANO DA EMPRESA CONTRATANTE (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	017	CD_PLANO_ORI	Código do plano da Unimed Origem do Beneficiário.	AN	06	M	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R103 – PLANO DA EMPRESA CONTRATANTE (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
004	018	057	DS_PLANO_ORI	Descrição do plano da Unimed Origem do Beneficiário.	ANS	40	O	
005	058	059	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	02	O	
006	060	067	DT_INCL_UNI	Data de inclusão na Unimed.	Data2	08	M	
007	068	075	DT_EXCL_UNI	Data de exclusão na Unimed.	Data2	08	O	
008	076	076	TP_NATUREZA	Natureza jurídica da contratação.	N	01	M	2 = Familiar 3 = Coletivo Empresarial 4 = Coletivo por Adesão 5 = Beneficiário
009	077	077	TP_ABRANGENCIA	Abrangência do plano.	N	01	M	1= Nacional 2 = Regional A – Grupo de Estados 3 = Estadual 4 = Regional B – Grupo de Municípios 5 = Municipal
010	078	082	NR_IND_REEMBOLSO	Índice de reembolso	N	03,2	O	Índice de reembolso para sistema de Livre Escolha.
011	083	092	CD_OPE_ANS	Código da Operadora de Origem junto a ANS	N	10	M	
012	093	112	CD_PROD_ANS	Código do Produto na ANS da Unimed Origem	ANS	20	M	
013	113	113	ID_PLANO	Identificador do plano	N	1	M	1 – Plano Não Regulamentado 2 – Plano Adaptado 3 – Plano Regulamentado
014	114	116	CD_PLANO_INTER	Código do Plano de Intercâmbio do Beneficiário.	AN	03	M	Conforme tabelas F e G – Anexo 01

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R104 – BENEFICIÁRIO (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	015	CD_UNI	Código da Unimed	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
004	016	018	RESERVADO	Reservado para o futuro.	A	03	O	
005	019	031	ID_BENEF	Código de Identificação do Beneficiário, incluindo o dígito verificador, sendo o código da Unimed colocado em campo à parte.	N	13	M	
006	032	037	CD_FAMI	Código da Família do Beneficiário.	N	06	O	
007	038	062	NM_BENEF	Nome do Beneficiário	ANS	25	M	Regra: O nome deve estar igual ao informado no cartão magnético
008	063	064	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	02	O	

Tipo de Registro: R104 – BENEFICIÁRIO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
009	065	072	DT_NASC	Data de Nascimento do Beneficiário.	Data2	08	M	
010	073	073	TP_SEXO	Sexo do Beneficiário.	A	01	M	F = Feminino M = Masculino
011	074	088	CD_CPF	Código do CPF	N	15	O	Regra: Para dependentes menores de 18 anos sem CPF, deve ser informado o nome da mãe ou PIS/PASEP
012	089	103	CD_RG	Código do R.G.	AN	15	O	
013	104	105	CD_UF_RG	Código da Unidade Federativa do R.G.	UF	02	O	
014	106	106	CD_ECIVIL	Código do Estado Civil.	A	01	M	A = Separado D = Divorciado M = Casado S = Solteiro W = Viúvo U = União Estável
015	107	114	DT_INCL_UNI	Data de inclusão na Unimed.	Data2	08	M	
016	115	122	DT_EXCL_UNI	Data de exclusão na Unimed.	Data2	08	O	
017	123	123	TP_REPASSE	Tipo de repasse financeiro na transferência de beneficiário.	A	01	M	P = em Pré-Pagamento (QB, Quantidade de Beneficiário) C = em Custo Operacional (SP, Serviços Prestados)
				Regra: se houver troca do tipo de repasse, deverá ser enviada uma exclusão do primeiro e uma inclusão no novo tipo de repasse, lembrando que pela regra de intercâmbio, o beneficiário deverá permanecer no mínimo 6 meses no repasse atual antes de qualquer mudança.				

Tipo de Registro: R104 – BENEFICIÁRIO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
018	124	125	CD_DEPE	Código da Dependência do Beneficiário.	N	02	M	Cd_Depe é o Código de Dependência atributiva do beneficiário, não é parte do código do beneficiário. 00 - Titular 01 - Cônjuge 02 - Companheiro (a) 10 - Filhos (as) 50 - Pais 52 - Sogro (a) 60 - Outros dependentes 70 - Filho(as) adotivos 75 – Enteadado (a) 80 – Irmãos (ãs) 90 – Agregados
019	126	126	ID_NATO	Identificador de Recém-Nato.	A	01	O	S = Sim, recém-nato como beneficiário da Unimed N = Não
020	127	146	NR_MATRICULA	Número da matrícula/funcional na empresa.	AN	20	O	
021	147	154	DT_VAL_CART	Data de fim da validade da carteira.	Data2	08	O	
022	155	158	CD_LCAT	Código do local de atendimento para beneficiário repassado..	N	04	M	
023	159	166	CD_LOTACAO	Código da lotação do beneficiário.	AN	08	O	
024	167	196	DS_LOTACAO	Descrição da Lotação.	ANS	30	O	
025	197	260	RESERVADO	Reservado para o futuro	A	64	O	
026	261	268	DT_REPASSE	Data de repasse do beneficiário a um Lcat ou Produto (PEA, seguro, etc..).	Data2	08	M	
027	269	276	DT_FIM_REPASSE	Data de fim do repasse.	Data2	08	O	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R104 – BENEFICIÁRIO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
028	277	284	DT_INCL_PLANO	Data de Inclusão no Plano Destino (Intercâmbio).	Data2	08	M	
029	285	286	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	02	O	
030	287	292	CD_PLANO_ORI	Código do plano do beneficiário na origem.	AN	06	M	
031	293	296	NR_VIG_ORIGEM	Início da vigência da tabela de preços na origem.	N	04	O	AAMM
032	297	309	ID_BENEF_TIT	Identificação do titular na origem.	N	13	M	
033	310	429	NM_COMPL_BENEF	Nome completo do beneficiário.	ANS	120	M	
034	430	444	CARTAO_NAC_SAUDE	Número do Cartão Nacional de Saúde do Beneficiário	ANS	15	M	Regra: Opcional quando não existir a informação. Será obrigatório quando houver a obrigatoriedade pelo Ministério da Saúde/ANS.
035	445	514	NM_MAE	Nome da Mãe	ANS	70	O	Regra: Obrigatório o preenchimento de pelo menos um dos campos. Opcional par a dependentes menores de 18 com CPF ou se DT_EXCL_UNI ou DT_FIM_REPASSE estiver preenchido.
036	515	525	PIS_PASEP	Número do PIS/PASEP	N	11	O	
037	526	528	CD_PLANO_INTER	Código do Plano de Intercâmbio do Beneficiário.	AN	03	M	Conforme tabelas F e G – Anexo 01

Tipo de Registro: R105 –CARÊNCIAS DO BENEFICIÁRIO (OBRIGATÓRIO SEMPRE QUE O BENEFICIÁRIO POSSUIR CARÊNCIA)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	014	TP_COBERTURA	Tipo da Cobertura.	N	03	M	Conforme Tabela K – Anexo 01
004	015	022	DT_FIM_CARENCIA	Data final da carência para a cobertura.	Data2	08	M	

Tipo de Registro: R106 –MÓDULOS OPCIONAIS DO BENEFICIÁRIO – PRODUTOS AGREGADOS (OPCIONAL)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	013	TP_PRODUTO	Tipo do Produto	AN	02	M	Conforme Tabela J – Anexo 01
004	014	033	DS_PRODUTO	Mensagem livre da Origem.	ANS	20	O	

Tipo de Registro: R107 –COMPLEMENTO CADASTRAL DO BENEFICIÁRIO (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	051	DS_END_PRI	Descrição do endereço principal.	ANS	40	M	
004	052	081	DS_BAIRRO	Descrição do bairro.	ANS	30	O	
005	082	089	NR_CEP	Número do CEP.	N	08	M	
006	090	119	DS_CIDADE	Descrição da Cidade.	ANS	30	M	
007	120	121	CD_UF	Código da Unidade Federativa.	UF	02	M	

Tipo de Registro: R107 –COMPLEMENTO CADASTRAL DO BENEFICIÁRIO (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
008	122	125	NR_DDD	Número do DDD.	N	04	O	
009	126	133	Reservado	Reservado para o futuro.	AN	08	O	
010	134	137	NR_RAMAL	Número do ramal.	N	04	O	
011	138	146	NR_FONE	Número do telefone.	N	09	O	
012	147	152	NR_END	Número na via pública.	ANS	06	M	Caso não exista a informação, preencher com S/N

Tipo de Registro: R108 –PREEXISTÊNCIAS DO BENEFICIÁRIO (OBRIGATÓRIO SEMPRE QUE O BENEFICIÁRIO POSSUIR PREEXISTÊNCIA)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	015	CD_CODIGO	Código do CID da Preexistência.	CID	04	M	Conforme Tabela P e Q – Anexo 01
004	016	023	DT_FIM_CARENCIA	Data final da carência para a cobertura.	Data2	08	M	

Tipo de Registro: R109 – TRAILER (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	015	QT_TOT_R102	Quantidade total de Registro R102.	N	04	M	
004	016	019	QT_TOT_R103	Quantidade total de Registro R103.	N	04	M	
005	020	026	QT_TOT_R104	Quantidade total de Registro R104.	N	07	M	
006	027	033	QT_TOT_INCL	Quantidade total de inclusões de beneficiários.	N	07	O	
007	034	040	QT_TOT_EXC	Quantidade total de exclusões de beneficiários.	N	07	O	
008	041	047	QT_TOT_ALT	Quantidade total de alterações de beneficiários.	N	07	O	
009	048	054	QT_TOT_TPLANO	Quantidade total de transferências de planos.	N	07	O	
010	055	061	QT_TOT_R105	Quantidade total de Registro R105.	N	07	O	
011	062	068	QT_TOT_R106	Quantidade total de Registro R106.	N	07	O	
012	069	075	QT_TOT_R107	Quantidade total de Registro R107.	N	07	O	
013	076	082	QT_TOT_R108	Quantidade total de Registro R108	N	07	O	

Tipo de Registro: R999 – REGISTRO GERADO PELA CMB (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	032	DT_POSTAGEM	Data e hora da postagem do arquivo	Data1	21	M	
004	033	042	NR_PROTOCOLO	Número do Protocolo na CMB	N	10	M	

Descritivo da Transação:

Arquivo que tem pôr objetivo enviar a movimentação cadastral de usuários repassados da **Unimed de Origem** (detentora do contrato) para a **Unimed Destino** (onde o usuário mora). No caso de haverem Federações intermediando este repasse, os arquivos devem ser enviados um para cada Unimed de destino final.

Regras a serem observadas.

- **O ponto básico e fundamental da filosofia do PTU para movimentações de usuários refere-se aos controles de períodos de transferência (intervalo de datas). A norma é utilizar a data máquina do efetivo cadastro (seja este inclusão alteração ou exclusão).** Isto implica que todo sistema deve implementar controles de data máquina da efetiva inclusão (dia em que o funcionário digitou a inclusão), data máquina da exclusão e data máquina da última alteração.
- **No período de movimentação ambas as datas (inicial e final) devem estar no passado. Não é permitida a data do dia ou datas futuras, porque nestas ainda poderão ocorrer modificações no cadastro.**
- **Na hipótese de uma Unimed permitir a reativação de um usuário excluído anteriormente, deve atribuir uma nova data de inclusão declarada e registrar o dia da digitação na data máquina de alteração.**
- **Para cada usuário haverá apenas um registro no arquivo sempre que uma das três datas máquinas estiver compreendida no período.**
- **Os sistemas na origem e no destino devem controlar os períodos já enviados evitando principalmente lacunas (períodos onde não se enviou movimentação) que com certeza provocarão erros.** O extrator deveria oferecer automaticamente o próximo período de movimentação.
- **A movimentação jamais será feita portanto pela data declarada de inclusão, alteração ou exclusão, que poderão inclusive ser retroativas ou estarem no futuro.** A filosofia anterior que se baseava nestas datas propiciava erros insolúveis como exclusão ou alteração de usuários que nunca foram inclusos ou a não informação de uma exclusão. Estes erros eram potencializados pela possibilidade da retroatividade que gerava conflitos entre diretores da origem e do destino. A retroatividade é incompatível com um intervalo com base em datas declaradas.
- **A Unimed Destino grava as datas informadas pela Unimed Origem meramente como informação documental, porém para seu uso adota as datas previstas no Manual do Intercâmbio Nacional para movimentação de usuários ou para movimentações muito atrasadas ou ainda no caso de acordo entre Unimeds para movimentações diárias, a data de chegada das informações na Unimed Destino como a data do evento (inclusão, alteração ou exclusão) porque é esta a Data de Conhecimento.** A Unimed de Destino não poderia de qualquer forma dar atendimento a um usuário que não conhecia, ou

deixar de dar atendimento a um usuário que não sabia estar excluído ou alterado. Usuários desconhecidos são atendidos pela norma do intercâmbio eventual conforme previsto no Manual do Intercâmbio Nacional. Permanece no entanto o conceito de **exclusão programada ou mesmo inclusões ou alterações programadas**, isto é datas declaradas no futuro são gravadas como informadas e não pela Data de Conhecimento.

- **Toda alteração de plano é encarada meramente como uma alteração valendo para todos os efeitos as regras das alterações com especial atenção para o campo de data de inclusão no plano que terá sua data declarada modificada.** A Unimed Destino de qualquer forma, adotara a data do conhecimento como da de exclusão no plano anterior e inclusão no novo plano, salvo recebimento de datas futuras, adotando-as como alteração programada.
- **Observar cuidadosamente a possibilidade de um usuário ter alterada o contratante.** Isto é feito simplesmente mudando o registro do usuário de posição na seqüência de outro contratante.
- **O arquivo não tem flags de inclusão, alteração ou exclusão. Se na Unimed Destino o usuários não existir, deve-se encarar como uma inclusão, se o usuário existir e houver uma data de exclusão ou fim de repasse, deve-se excluir o usuário, se o usuários existir e não houver data de exclusão deve-se sobrepor (alterar) o registro sem se preocupar se houve algum dado alterado.** Isto facilita a construção dos aplicativos na Unimed Origem eliminado muitos controles que passam a ser desnecessários. **Se uma Unimed receber uma exclusão para um usuário já excluído, prevalecerá a primeira exclusão e o erro será reportado no arquivo de retorno A200.**
- Pode-se facilmente perceber que observadas as normas acima, reduz-se a possibilidade de erros a eventuais erros de programação e improváveis erros de operação como a alteração indevida da data da máquina de uma Unimed. Como exemplo, pode-se facilmente perceber, que se uma Unimed mandasse sua movimentação em um sábado e neste dia não alterasse seu cadastro, e no mesmo dia a Unimed Destino importasse os dados, teríamos os cadastros exatamente iguais dos dois lados.
- O arquivo tem dez tipos de registros: **Header (R101)** que deve aparecer apenas uma vez no início do arquivo; **Contratantes (R102)** (empresas); **Planos do Contratante (R103)**; **Beneficiários (R104)**, **Coberturas do Beneficiário (R105)**, **Módulos Opcionais do Beneficiário (R106)**, **Complemento Cadastral do Beneficiário (R107)**, **Preexistências do Beneficiário (R108)**, **Trailer (R109)** que deve aparecer apenas uma vez no final do arquivo) e **Registro Gerado pela CMB (R999)**. Obrigatoriamente os registros devem aparecer na seguinte seqüência: Um contratante (R102), todos os seus planos com usuários repassados (um a vários R103), e todos os usuários daquele contratante (um a muitos R104), com seus respectivos registros de cobertura, módulos opcionais, complemento cadastral e Preexistências.
- A Unimed Origem do arquivo não deve gerar o **Registro 999**. Ele será gerado exclusivamente pela Central de Movimentações Batch (CMB).
- **Os seguintes campos não podem ser alterados, por caracterizarem-se como chaves primárias para acesso aos registros:** no registro R102, CD_EMPR(até 30/07/2007)/CD_EMPR_ORI(a partir de 31/07/2007)(código do contratante) e CD_FILIAL (filial do contratante); no registro R103, CD_PLANO_ORI (código do plano na origem); no registro R104, CD_UNI e ID_BENEF (que conjuntamente identificam o usuário) e ID_BENEF_TIT (identifica o titular na origem).
- Os registros R102 e R103 são sempre obrigatórios, devendo ser repetidos em todas as movimentações de usuários, para as empresas que apresentem alguma movimentação.
- Observar que usuários com planos não declarados por registro R103 não podem ser aceitos e devem ser reportados como erros.
- Deve existir pelo menos um registro R104 para cada empresa declarada no registro R102
- Deve existir pelo menos um registro R104 para cada plano declarado no registro R103
- Os registros de contratantes e planos de cada contratante obedecem ao mesmo processo de inclusão, alteração e exclusão já descritos para usuários, porém se um plano é excluído, todos os usuários são excluídos automaticamente e se o contratante é excluído, todos os planos e usuários são automaticamente excluídos.
- **O padrão atual de codificação de usuário, previsto no manual de intercâmbio nacional e neste manual no capítulo de cartões magnéticos não contém empresa, família e dependência. Como decorrência desta norma, um usuário não troca de código, mas para atender Unimeds que têm sistemas com a codificação na forma antiga,** previu-se informar além do código do usuário, empresa (R102), família e grau de dependência (R104) em campos separados para propiciar solução para estes sistemas. Para Unimed com codificação atual, estes campos terão conteúdos totalmente dissociados do código do usuário. Para Unimeds com a codificação antiga, os campos coincidirão com partes do código do usuário e a eventual necessidade de **troca do código de um usuário**, implicará na exclusão do usuário com o código antigo e nova inclusão com o código novo. A Unimed de Destino não perceberá esta troca, encarando o novo código como um usuário novo.
- Definições operacionais administrativas, tais como datas do mês para envio do arquivo etc.. devem ser buscadas no Manual de Intercâmbio Nacional.
- O arquivo é de registros e campos de tamanho fixo sem separadores de campo no formata ASCII. Números devem ser completados com zeros à esquerda e campos alfa numéricos com espaços à direita. Campos opcionais não utilizados devem ser integralmente preenchidos com zeros ou brancos segundo o seu tipo. Datas opcionais não declaradas ficam completamente em branco. Caracteres de edição ou máscara (ponto, vírgula etc..) devem ser omitidos.
- O nome do arquivo deve seguir o padrão Uooossss.ddd onde U é fixo indicando movimentação de usuários, ooo a Unimed de origem, ssss um número seqüencial de 0 a 9999 com contagem por Unimed de Destino (a origem numera de 0 a 9999 os arquivos que envia e quando chega em 9999 reinicia de 0), ddd a Unimed de Destino.
- Os dados de contato com o contratante do registro R102 (endereço, telefone e fax) devem registrar as informações sobre o mesmo na Unimed Destino.
- Todos os registros aceitos ou não devem ser confirmados pela Unimed Destino à Unimed Origem via arquivo A200 (retorno de movimentação cadastral).



- Data de Validade da Carteira (DT_VAL_CART): O sistema de gestão da Unimed de Destino deve armazenar a informação:
 - a) Não se pode prestar atendimento aos beneficiários recebidos em repasse cuja data de validade da carteira esteja vencida.
 - b) A Unimed que faz o repasse não deve emitir carteiras com data de validade superior àquela constante no A100.
 - c) A cada nova emissão de carteira, que altera a data de validade, deve-se enviar uma alteração no A100.
 - d) Quando a carteira do beneficiário vencer, a Unimed que faz o repasse deve: enviar uma alteração no A100 informando a nova data de validade ou enviar um registro com a exclusão do beneficiário.
- Obs.:** Informações válidas quando o cartão é emitido pela Unimed Origem do beneficiário.

Campos que podem gerar dúvidas:

- CD_FILIAL (R102 – Código da filial da empresa). Opcionalmente as empresas podem ser registradas individualmente pôr filial. Neste caso o código da empresa contratante é o mesmo, a filial zero indica a matriz e valores de 1 a 999 as filiais.
- CD_CNPJ_CPF (R104). Como o registro R104 é de usuários, se declarado, sempre será CPF.
- DT_INCL_UNI e DT_EXCL_UNI. (R102, R103 – datas de inclusão e exclusão na Unimed). Registrar no arquivo de movimentação a data declarada pelo funcionário que realizou a digitação.
- CD_PLANO_INTER (R103 – Código padrão do plano para o intercâmbio nacional) Além dos valores padrões são admissíveis valores para acordos regionais sempre iniciando com números para prevenir conflitos futuros com os padrões nacionais que sempre utilizam letras.
- CD_DEPE (R104 – Código da Dependência). Unimeds que utilizem a codificação antiga de dependência, devem fazer as devidas conversões com base no padrão atual e no sexo do usuário.
- ID_NATO (R104 – Identificação de Recém Nato). Campo lógico que identifica se o usuário ingressou na Unimed como recém nato. Este status nunca é perdido pelo usuário, não importa quantos anos ele tenha.
- DT_FIM_CARENcia (R105 e R108 – diversos campos de fim de carência). Campos opcionais que devem identificar claramente a data final de carência do usuário. Estes campos seguem a risca as regras de carência do Manual de Intercâmbio Nacional.
- DT_REPASSE, DT_FIM_REPASSE e DT_INCL_PLANO (R104 – data do repasse, data de fim do repasse e data de inclusão no plano). Indicam sempre as datas declaradas pelos funcionários na digitação na Unimed de Origem.
- TP_COBERTURA (R105 – Tipo da cobertura). Indica de forma mais específica a cobertura do beneficiário e suas respectivas datas de fim de carência.



Tipo de Arquivo: A200 – Retorno de Movimentação Cadastral de Beneficiário.								
Tipo de Registro: R201 - HEADER (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	015	CD_UNI_DES	Código da Unimed destino para envio de arquivo.	N	04	M	
004	016	019	CD_UNI_ORI	Código da Unimed origem do envio de arquivo.	N	04	M	
005	020	027	DT_GERACAO	Data de geração do arquivo de envio.	Data2	08	M	
006	028	028	TP_MOV	Tipo de movimentação de cadastro em arquivos de transferência.	AN	01	M	A = Cadastro Ativo - massa total somente com beneficiários ativos M = Cadastro Completo - massa total com beneficiários ativos e excluídos de todos os períodos já enviados e existentes no cadastro. P = Movimentação Periódica, com inclusões, alterações e exclusões.
007	029	036	DT_MOV_INI	Data do início do período da movimentação de cadastro.	Data2	08	M	
008	037	044	DT_MOV_FIM	Data de fim do período da movimentação de cadastro.	Data2	08	M	
009	045	046	NR_VER_TRA	Número da versão da transação	N	02	F "04"	
010	047	048	TP_PRODUTO	Tipo do Produto.	AN	02	M	Conforme Tabela J Este campo será Opcional quando nome do arquivo iniciar com "V" – Usuário do Intercâmbio

Tipo de Registro: R202 – BENEFICIÁRIO (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	015	CD_UNI	Código da Unimed	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unimed de 1950 à 1990 = Centrais Unimed 1999 = Confederação Unimed de 2001 à 2999 = Usimeds
004	016	018	RESERVADO	Reservado para o futuro.	A	03	O	
005	019	031	ID_BENEF	Código de Identificação do Beneficiário, incluindo o dígito verificador, sendo o código da Unimed colocado em campo à parte.	N	13	M	
006	032	035	CD_MENS_ERRO	Código do Erro	N	04	M	Conforme Tabela - Anexo 02
007	036	039	CD_UNI_CAD	Código da Unimed atribuído ao código do beneficiário na transferência.	N	04	O	
008	040	052	ID_BENEF_CAD	Código do beneficiário atribuído na transferência.	N	13	O	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R209 – TRAILER (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	018	QT_TOT_R202	Quantidade Total de Registro R202	N	07	M	
004	019	025	QT_TOT_INCL	Quantidade total de inclusões de beneficiários.	N	07	O	
005	026	032	QT_TOT_EXC	Quantidade total de exclusões de beneficiários.	N	07	O	
006	033	039	QT_TOT_ALT	Quantidade total de alterações de beneficiários.	N	07	O	
007	040	046	QT_TOT_TPLANO	Quantidade total de transferências de planos.	N	07	O	
008	047	053	QT_TOT_RECUSADO	Quantidade total de registros recusados.	N	07	O	

Tipo de Registro: R999 – REGISTRO GERADO PELA CMB (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	032	DT_POSTAGEM	Data e hora da postagem do arquivo	Data1	21	M	
004	033	042	NR_PROTOCOLO	Número do Protocolo na CMB	N	10	M	



Descritivo da Transação:

Arquivo que tem pôr objetivo enviar o retorno de movimentação cadastral de usuários repassados da **Unimed de Destino** (onde o usuário mora) para a **Unimed Origem** (detentora do contrato), informando se os dados da movimentação recebida não tiveram erros. Este retorno também é usado pelas **Empresas de Produtos** (PEA/PCA, seguros, transporte aero médico, farmácia etc..) para informar os erros da movimentação recebida da Unimed Origem.

No caso de haverem Federações intermediando este repasse, os arquivos devem ser enviados um para cada Unimed de destino final.

Regras a serem observadas.

- **O ponto básico e fundamental da filosofia do PTU para retornos de movimentações de usuários refere-se a obrigatoriedade de retornar informações sobre todos os usuários informados no arquivo A100, A300 e A1300.** Desta forma para cada arquivo A100, A300 ou A1300 recebido deve-se retornar um A200 com os mesmos usuários.
- **Para cada usuário haverá apenas um registro no arquivo.**
- O arquivo tem quatro tipos de registros: **Header (R201)** que deve aparecer apenas uma vez no início do arquivo; **Beneficiários (R202)**, **Trailer(R209)** que deve aparecer apenas uma vez no final do arquivo e **Registro Gerado pela CMB (R999)**.
- A Unimed Origem do arquivo não deve gerar o **Registro 999**. Ele será gerado exclusivamente pela Central de Movimentações Batch (CMB).
- O arquivo é de registros e campos de tamanho fixo sem separadores de campo no formata ASCII. Números devem ser completados com zeros à esquerda e campos alfa numéricos com espaços à direita. Campos opcionais não utilizados devem ser integralmente preenchidos com zeros ou brancos segundo o seu tipo. Datas opcionais não declaradas ficam completamente em branco. Caracteres de edição ou máscara (ponto, vírgula etc..) devem ser omitidos.
- O nome do arquivo deve ser igual ao da movimentação, alterando-se apenas o primeiro caracter para : **V- Usuário do Intercâmbio, T- Seguro de Vida, R- Benefício Família/CPA, G- Franquia, H- Aero médico, X- Remissão, Z- Garantia Funeral, N – Farmácia, E – Plano Pago, C – Ambulância, I – Coração/P1, Q – Proteção Familiar, J – Reservado para acordos regionais, 0 (zero) – Reservado para acordos regionais, 3 - Proteção Profissional, 4 - Assistência Internacional, 5 - Orientação Médica Telefônica (OMT), 6 - Atendimento Pré-Hospitalar (APM), 7 - Saúde Ocupacional, CB – Cadastro Nacional de Usuários.**

Campos que podem gerar dúvidas:

- TP_MOV, DT_MOV_INI, DT_MOV_FIM (R201 tipo de movimentação, datas de movimentação inicial e final). Devem Ser iguais ao dados recebidos da Unimed de Origem.
- CD_MENS_ERRO (R202 código de mensagem de erro). É sempre obrigatório, e os erros a serem utilizados estão descritos no anexo 2 sob números de 3201 a 3299. Os números 3201 (Beneficiário incluso), 3202 (Beneficiário alterado), 3203 (Beneficiário excluído), 3204 (Beneficiário transferido de plano), 3207 (Beneficiário Reativado) e 3208 (Solicitação de via de cartão/carteira atendida), não indicam erros, e serão usados quando o processamento foi normal.
- CD_UNI_CAD e CD_BENEF_CAD (R202 novo código do usuário no destino), deve ser obrigatoriamente informado se a Unimed Destino atribuir novo código ao usuário.

Tipo de Arquivo: A300 – Movimentação Cadastral de Beneficiário – Produtos								
Tipo de Registro: R301 - HEADER (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	015	CD_UNI_DES	Código da Unimed destino para envio de arquivo.	N	04	M	
004	016	019	CD_UNI_ORI	Código da Unimed origem do envio de arquivo.	N	04	M	
005	020	027	DT_GERACAO	Data de geração do arquivo de envio.	Data2	08	M	
006	028	028	TP_MOV	Tipo de movimentação de cadastro em arquivos de transferência.	AN	01	M	A = Cadastro Ativo - massa total somente com beneficiários ativos M = Cadastro Completo - massa total com beneficiários ativos e excluídos de todos os períodos já enviados e existentes no cadastro. P = Movimentação Periódica, com inclusões, alterações e exclusões.
007	029	036	DT_MOV_INI	Data do início do período da movimentação de cadastro.	Data2	08	M	
008	037	044	DT_MOV_FIM	Data de fim do período da movimentação de cadastro.	Data2	08	M	
009	045	046	TP_PRODUTO	Tipo do Produto.	AN	02	M	Conforme Tabela J.
010	047	048	NR_VER_TRA	Número da versão da transação	N	02	F "13"	

Tipo de Registro: R302 – EMPRESA CONTRATANTE (OPCIONAL)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	015	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	04	O	
004	016	018	CD_FILIAL	Código da filial da empresa.	N	03	O	
005	019	058	NM_EMPR_COMP	Nome completo da Empresa (Razão Social)	ANS	40	M	
006	059	076	NM_EMPR_ABRE	Nome da Empresa Abreviado.	ANS	18	M	
007	077	077	TP_PESSOA_CON	Tipo de Pessoa Contratante	N	01	M	1 = Jurídica 2 = Física
008	078	092	CD_CNPJ_CPF	Código do CNPJ, CPF ou CEI (Cadastro Especial INSS), conforme o Tipo de Pessoa Contratante - TP_PESSOA_CON	N	15	M	
009	093	112	CD_INSC_EST	Código da inscrição estadual.	N	20	O	
010	113	152	DS_END_PRI	Descrição do endereço principal.	ANS	40	M	
011	153	172	DS_END_CPL	Descrição complementar do endereço.	ANS	20	O	
012	173	202	DS_BAIRRO	Descrição do bairro.	ANS	30	O	
013	203	210	NR_CEP	Número do CEP.	N	08	M	
014	211	240	DS_CIDADE	Descrição da Cidade.	ANS	30	M	
015	241	242	CD_UF	Código da Unidade Federativa.	UF	02	M	
016	243	246	NR_DDD	Número do DDD.	N	04	O	
017	247	254	Reservado	Reservado para o futuro.	AN	08	O	

Tipo de Registro: R302 – EMPRESA CONTRATANTE (OPCIONAL) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
018	255	262	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	08	O	
019	263	270	DT_INCL_UNI	Data de inclusão na Unimed.	Data2	08	O	
020	271	278	DT_EXCL_UNI	Data de exclusão na Unimed.	Data2	08	O	
021	279	288	CD_EMPR_ORI	Código da Empresa na Origem	N	10	M	
022	289	289	TP_NATUREZA	Natureza jurídica da contratação.	N	01	M	2 = Familiar 3 = Coletivo Empresarial 4 = Coletivo por Adesão 5 = Beneficiante
023	290	296	CD_MUNIC	Código do Município, conforme codificação do IBGE.	N	07	M	Obs: o código do IBGE tem originalmente 8 (oito) posições. Formato: EEMMMMV D, onde: EE = Estado MMMM = Município V = Dígito verificador D = Distrito (bairro) Utilizar apenas as primeiras 7 (sete) posições, que identificam as cidades.
024	297	305	NR_FONE	Número do telefone.	N	09	O	
025	306	314	NR_FAX	Número do fac-símile.	N	09	O	
026	315	329	NR_CONTRATO	Número do contrato	ANS	15	O	Regra: Obrigatório quando existir mais de um contrato para o mesmo contratante
027	330	335	NR_END	Número na via pública.	ANS	06	M	Caso não exista a informação, preencher com S/N

Tipo de Registro: R304 – BENEFICIÁRIO (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	015	CD_UNI	Código da Unimed	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unimed de 1950 à 1990 = Centrais Unimed 1999 = Confederação Unimed de 2001 à 2999 = Usimeds
004	016	018	RESERVADO	Reservado para o futuro.	A	03	O	
005	019	031	ID_BENEF	Código de Identificação do Beneficiário, incluindo o dígito verificador, sendo o código da Unimed colocado em campo à parte.	N	13	M	
006	032	035	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	04	O	
007	036	041	CD_FAMI	Código da Família do Beneficiário.	N	06	O	
008	042	066	NM_BENEF	Nome do Beneficiário	ANS	25	M	

Tipo de Registro: R304 – BENEFICIÁRIO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
009	067	072	CD_PLANO_DES	Código do Plano Destino do Beneficiário. Depende do TP_PRODUTO	AN	06	M	
010	073	080	DT_NASC	Data de Nascimento do Beneficiário.	Data2	08	M	
011	081	081	TP_SEXO	Sexo do Beneficiário.	A	01	M	F = Feminino M = Masculino
012	082	096	CD_CPF	Código do CPF	N	15	M	Opcional se DT_EXCL_UNI estiver preenchido ou para estrangeiro sem CPF. Nesta situação, seq. 31, 32 e 33 tornam-se obrigatórios Regra: Para dependentes menores de 18 anos sem CPF, deve ser informado o nome da mãe ou PIS/PASEP
013	097	111	CD_RG	Código do R.G.	AN	15	O	
014	112	113	CD_UF_RG	Código da Unidade Federativa do R.G.	UF	02	O	
015	114	114	CD_ECIVIL	Código do Estado Civil.	AN	01	M	A = Separado D = Divorciado M = Casado S = Solteiro W = Viúvo U = União Estável
016	115	122	DT_INCL_UNI	Data de inclusão na Unimed.	Data2	08	M	
017	123	130	DT_EXCL_UNI	Data de exclusão na Unimed.	Data2	08	O	

Tipo de Registro: R304 – BENEFICIÁRIO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
018	131	132	CD_DEPE	Código da Dependência do Beneficiário.	N	02	M	Cd_Depe é o Código de Dependência atributiva do beneficiário, não é parte do código do beneficiário. 00 - Titular 01 - Cônjuge 02 - Companheiro (a) 10 - Filhos (as) 50 - Pais 52 - Sogro (a) 60 - Outros dependentes 70 - Filho(as) adotivos 75 - Enteado (a) 80 - Irmãos (ãs) 90 - Agregados
019	133	140	DT_REPASSE	Data de repasse do beneficiário a um Lcat ou Produto (PEA, seguro, etc..).	Data2	08	M	
020	141	148	DT_BASE_CARÊNCIA	Data de início para cálculo de carências.	Data2	08	M	
021	149	156	DT_INCL_PLANO	Data de Inclusão no Plano Destino (Intercâmbio).	Data2	08	M	
022	157	164	DT_INCL_EMPR_UNI	Data da Inclusão da Empresa na Unimed.	Data2	08	M	
023	165	178	VL_MENSALIDADE	Valor da mensalidade.	N	12,2	O	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R304 – BENEFICIÁRIO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
024	179	182	CD_UNI_ANT	Código da Unimed Anterior	N	04	O	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds Obs.: mandatário em casos de transferência de código de beneficiário.
025	183	195	ID_BENEF_ANT	Código de Identificação do Beneficiário, incluindo o dígito verificador, sendo o código da Unimed colocado em campo à parte.	N	13	O	Mandatário em caso de transferência de código de beneficiário.
026	196	208	ID_BENEF_TIT	Identificação do titular na origem.	N	13	M	
027	209	328	NM_COMPL_BENEF	Nome completo do beneficiário.	ANS	120	M	
028	329	330	ID_FILHO	Identificador do Filho	N	02	O	Obrigatório sempre que CD_DEPE = 10, 70 ou 75 e que tenha atingido a maioridade. 01 – Filho Universitário 02 – Deficiente 99 – Outros
029	331	340	CD_EMPR_ORI	Código da empresa na origem	N	10	M	
030	341	342	TP_ACOMODACAO	Tipo de acomodação.	AN	02	M	A = Coletiva ; B = Individual; C= Ambulatorial

Tipo de Registro: R304 – BENEFICIÁRIO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
031	343	372	CD_IDENT	Carteira de Identidade	AN	30	O	Obrigatório o preenchimento quando estrangeiro sem CPF (conforme SIB da ANS) Se um dos campos estiver preenchido, os outros tornam-se obrigatórios. CD_PAIS conforme tabela S
032	373	402	ORGAO_EMISSOR	Órgão Emissor da carteira	AN	30	O	
033	403	405	CD_PAIS	Código do país emissor da carteira	AN	3	O	
034	406	420	CARTAO_NAC_SAUDE	Número do Cartão Nacional de Saúde do Beneficiário	ANS	15	M	Regra: Opcional quando não existir a informação. Será obrigatório quando houver a obrigatoriedade pelo Ministério da Saúde/ANS.
035	421	490	NM_MAE	Nome da Mãe	ANS	70	O	Regra: Obrigatório o preenchimento de pelo menos um dos campos. Opcional par a dependentes menores de 18 com CPF ou se DT_EXCL_UNI estiver preenchido.
036	491	501	PIS_PASEP	Número do PIS/PASEP	N	11	O	

Tipo de Registro: R306 – COMPLEMENTO CADASTRAL DO BENEFICIÁRIO (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número 31seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	051	DS_END_PRI	Descrição do endereço principal.	ANS	40	M	
004	052	081	DS_BAIRRO	Descrição do bairro.	ANS	30	O	
005	082	089	NR_CEP	Número do CEP.	N	08	M	
006	090	119	DS_CIDADE	Descrição da Cidade.	ANS	30	M	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R306 – COMPLEMENTO CADASTRAL DO BENEFICIÁRIO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
007	120	121	CD_UF	Código da Unidade Federativa.	UF	02	M	
008	122	125	NR_DDD	Número do DDD.	N	04	O	
009	126	133	Reservado	Reservado para o futuro.	AN	08	O	
010	134	137	NR_RAMAL	Número do ramal.	N	04	O	
011	138	146	NR_FONE	Número do telefone.	N	09	O	
012	147	152	NR_END	Número na via pública.	ANS	06	M	Caso não exista a informação, preencher com S/N

Tipo de Registro: R309 – TRAILER (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	018	QT_TOT_R304	Quantidade total de Registro R304.	N	07	M	
004	019	025	QT_TOT_R306	Quantidade Total de Registro R306.	N	07	M	
005	026	032	QT_TOT_INCL	Quantidade total de inclusões de beneficiários.	N	07	O	
006	033	039	QT_TOT_EXC	Quantidade total de exclusões de beneficiários.	N	07	O	
007	040	046	QT_TOT_ALT	Quantidade total de alterações de beneficiários.	N	07	O	
008	047	053	QT_TOT_TPLANO	Quantidade total de transferências de planos.	N	07	O	
009	054	060	QT_TOT_R302	Quantidade total de Registro R302.	N	07	M	

Tipo de Registro: R999 – REGISTRO GERADO PELA CMB (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	032	DT_POSTAGEM	Data e hora da postagem do arquivo	Data1	21	M	
004	033	042	NR_PROTOCOLO	Número do Protocolo na CMB	N	10	M	

Descritivo da Transação:

Arquivo que tem pôr objetivo enviar a movimentação cadastral de usuários de produtos da **Unimed de Origem** (detentora do contrato) para a **Empresa Destino** (PEA, seguros, transporte aero médico farmácia etc..). No caso de haverem Federações intermediando o envio de arquivos, os arquivos devem ser enviados um para cada Unimed de Origem.

Regras a serem observadas.

- **O ponto básico e fundamental da filosofia do PTU para movimentações de usuários refere-se aos controles de períodos de transferência (intervalo de datas). A norma é utilizar a data máquina do efetivo cadastro (seja este inclusão alteração ou exclusão).** Isto implica que todo sistema deve implementar controles de data máquina da efetiva inclusão (dia em que o funcionário digitou a inclusão), data máquina da exclusão e data máquina da última alteração.
- **No período de movimentação ambas as datas (inicial e final) devem estar no passado. Não é permitida a data do dia ou datas futuras, porque nestas ainda poderão ocorrer modificações no cadastro.**
- **Na hipótese de uma Unimed permitir a reativação de um usuário excluído anteriormente, deve atribuir uma nova data de inclusão declarada e registrar o dia da digitação na data máquina de alteração.**
- **Para cada usuário haverá apenas um registro no arquivo sempre que uma das três datas máquinas estiver compreendida no período.**
- **Os sistemas na origem e no Destino devem controlar os períodos já enviados evitando principalmente lacunas (períodos onde não se enviou movimentação) que com certeza provocarão erros.** O extrator deveria oferecer automaticamente o próximo período de movimentação.
- **A Administradora Destino grava as datas informadas pela Unimed Origem meramente como informação documental, porém para seu uso adota as datas previstas no seu manual de regras operacionais (Data de Conhecimento) que podem ou não aceitar alguma retroatividade, em função do tempo necessário para fluxo normal da documentação.** Permanece no entanto o conceito de exclusão programada ou mesmo inclusões ou alterações programadas, isto é datas declaradas no futuro são gravadas como informadas e não pela Data de Conhecimento.
- **Toda alteração de plano é encarada meramente como uma alteração valendo para todos os efeitos as regras das alterações com especial atenção para o campo de data de inclusão no plano que terá sua data declarada modificada.** A Empresa Destino de qualquer forma, adotara a data do conhecimento como da de exclusão no plano anterior e inclusão no novo plano, salvo recebimento de datas futuras, adotando-as como alteração programada.



- **O arquivo não tem flags de inclusão, alteração ou exclusão. Se na Empresa Destino o usuário não existir, deve-se encarar como uma inclusão, se o usuário existir e houver uma data de exclusão ou fim de repasse, deve-se excluir o usuário, se o usuário existir e não houver data de exclusão deve-se sobrepor (alterar) o registro sem se preocupar se houve algum dado alterado.** Isto facilita a construção dos aplicativos na Unimed Origem eliminando muitos controles que passam a ser desnecessários. **Se uma Empresa receber uma exclusão para um usuário já excluído, prevalecerá a primeira exclusão e o erro será reportado no arquivo de retorno A200.**
- Pode-se facilmente perceber que observadas as normas acima, reduz-se a possibilidade de erros a eventuais erros de programação e improváveis erros de operação como a alteração indevida da data da máquina de uma Unimed. Como exemplo, pode-se facilmente perceber, que se uma Unimed mandasse sua movimentação em um sábado e neste dia não alterasse seu cadastro, e no mesmo dia a Empresa Destino importasse os dados, teríamos os cadastros exatamente iguais dos dois lados.
- O arquivo tem seis tipos de registros: **Header (R301)** que deve aparecer apenas uma vez no início do arquivo; **Empresa Contratante (R302)** que deve aparecer apenas uma vez para cada empresa; **Beneficiários (R304)** que deve aparecer apenas uma vez para cada beneficiário; **Complemento (R306)** é **obrigatório** devendo aparecer logo em seguida ao respectivo registro R304, **Trailer(R309)** que deve aparecer apenas uma vez no final do arquivo e **Registro Gerado pela CMB (R999)**.
- A Unimed Origem do arquivo não deve gerar o **Registro 999**. Ele será gerado exclusivamente pela Central de Movimentações Batch (CMB).
- **Os campos R304, CD_UNI e ID_BENEF (que conjuntamente identificam o usuário) e ID_BENEF_TIT (identifica o titular) não podem ser alterados, pôr caracterizarem-se com chaves primárias para acesso aos registros.**
- **O padrão atual de codificação de usuário, previsto no manual de intercâmbio nacional e neste manual no capítulo de cartões magnéticos não contém empresa, família e dependência. Como decorrência desta norma, um usuário não troca de código, mas para atender Unimed ou Empresas que têm sistemas com a codificação na forma antiga, previu-se informar além do código do usuário, empresa, família e grau de dependência (R304) em campos separados para propiciar solução para estes sistemas.** Para Unimed com codificação atual, estes campos terão conteúdos totalmente dissociados do código do usuário. Para Unimed com a codificação antiga, os campos coincidirão com partes do código do usuário e a eventual necessidade de **troca do código de um usuário**, implicará na exclusão do usuário com o código antigo e nova inclusão com o código novo. A Empresa de Destino não perceberá esta troca, encarando o novo código como um usuário novo.
- Definições operacionais administrativas, tais como datas do mês para envio do arquivo etc.. devem emanar das Administradoras de Destino.
- O arquivo é de registros e campos de tamanho fixo sem separadores de campo no formato ASCII. Números devem ser completados com zeros à esquerda e campos alfa numéricos com espaços à direita. Campos opcionais não utilizados devem ser integralmente preenchidos com zeros ou brancos segundo o seu tipo. Datas opcionais não declaradas ficam completamente em branco. Caracteres de edição ou máscara (ponto, vírgula etc..) devem ser omitidos.
- O nome do arquivo deve seguir o padrão xddmmaas.uuu onde x assume um valor diferente para cada produto (**P – Benefício Família/PCA, S – Seguro de Vida, F – Franquia, A – Aero Médico, W – Remissão e Y – Garantia Funeral, M – Farmácia, D – Plano Pago, L – Ambulância, B – Coração/P1, O – Proteção Familiar, K – Reservado para acordos regionais, 1 – Reservado para acordos regionais), 3 - Proteção Profissional, 4 - Assistência Internacional, 5 - Orientação Médica Telefônica (OMT), 6 - Atendimento Pré-Hospitalar (APM), 7 - Saúde Ocupacional, ddmmaa** e data da geração do arquivo, s um número de seqüência do arquivo no dia e uuu a Unimed Origem.
- Todos os registros aceitos ou não devem ser confirmados pela Administradora Destino à Unimed Origem via arquivo A200 (retorno de movimentação cadastral).
- O registro R306 é obrigatório para os Produtos da Administradora Confederação do Estado de São Paulo.
- O registro R302(Empresa Contratante) é obrigatório para o produto Benefício Família.
- Sempre que estiver sendo enviado um beneficiário que teve uma transferência, deverá ser devidamente identificado através dos campos CD_UNI_ANT e ID_BENEF_ANT (R304, Código da Unimed Anterior e Código do Beneficiário, respectivamente), bem como deverá ser enviado o antigo código em registro separado com sua data de exclusão. Dessa forma, os registros na Unimed Destino ficarão sinalizados de forma correta.



Campos que podem gerar dúvidas:

- CD_UNI_DES (R301) Identificará o código da Administradora de Destino perante o sistema Unimed.
- CD_EMPR (R304 – Código da empresa contratante). Pode designar códigos para contratantes de pessoas físicas além do uso tradicional para empresas. Nos planos familiares, a Unimed Origem adotará um valor fixo à livre escolha da origem.
- CD_CNPJ_CPF (R304 – CNPJ ou CPF). Como o registro R304 é de usuários, se declarado, sempre será CPF. Por tratar-se de campo mandatório, para dependentes que não possuírem o registro, deverá ser enviado o código do CPF do titular.
- DT_INCL_UNI, DT_EXCL_UNI, DT_REPASSE e DT_INCL_PLANO. (R304 – datas de inclusão e exclusão na Unimed, Data do repasse e Data de Inclusão no Plano). Registrar no arquivo de movimentação a data declarada pelo funcionário que realizou a digitação. Por data do repasse entende-se a data de inclusão no produto.
- CD_DEPE (R304 – Código da Dependência). Unimeds ou Empresas que utilizem a codificação antiga de dependência, devem fazer as devidas conversões com base no padrão atual e no sexo do usuário.
- VL_MENSALIDADE – Obrigatório para os produtos W – Remissão, D – Plano Pago e O –Proteção Familiar.

Tipo de Arquivo: A400 – Movimentação Cadastral de Prestador								
Tipo de Registro: R401 – HEADER (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	015	CD_UNI_DES	Código da Unimed destino para envio de arquivo.	N	04	M	
004	016	019	CD_UNI_ORI	Código da Unimed origem do envio de arquivo.	N	04	M	
005	020	027	DT_GERACAO	Data de geração do arquivo de envio.	Data2	08	M	
006	028	029	NR_VER_TRA	Número da versão da transação	N	02	F "22"	
007	030	030	ID_OPE_PREST	Identifica se a Unimed é Operadora ou Prestadora	N	01	M	1 – Prestadora 2 – Operadora
008	031	036	NR_REGISTRO_ANS	Número de registro na ANS da Unimed Origem	N	06	M	Regra: Deve ser preenchido com zeros quando a Unimed for Prestadora

Tipo de Registro: R402 – PRESTADOR (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R402 – PRESTADOR (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
003	012	013	TP_PREST	Tipo de Prestador.	N	02	M	01 = Médico 02 = Hospital 03 = Laboratório 04 = Clínica 05 = Pessoa Física – Não médico 06 = Centro de Diagnósticos 07 = Parceiro Comercial 08 = Home Care (atendimentos domiciliares) 10 = Hospital Dia 11 = Pronto Atendimento 12 = Pronto Socorro
004	014	021	CD_PREST	Código do Prestador.	N	08	M	
005	022	036	CD_CNPJ_CPF	CNPJ ou CPF do Prestador.	N	15	M	
006	037	056	CD_INSC_EST	Código da inscrição estadual.	N	20	O	
007	057	064	NR_CONSELHO	Número do prestador no Conselho Profissional	N	08	O	Regra: Obrigatório somente quando TP_PREST = 1 ou 5 Quando TP_PREST=2, 3, 4, 6, 7, 8, 10, 11 e 12 preencher com zero
008	065	066	CD_UF_CONSELHO	Código da Unidade Federativa do Conselho Profissional	UF	02	O	Regra: Obrigatório somente quando TP_PREST = 1 ou 5 Quando TP_PREST=2, 3, 4, 6, 7, 8, 10, 11 e 12 preencher com branco
009	067	106	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	40	O	
010	107	146	NM_FANTASIA	Nome fantasia do prestador.	ANS+	40	M	Exceto para TP_PREST = 1 (Médico) e TP_PREST = 5 (Pessoa Física, não Médico)
011	147	147	TP_VINCULO	Identifica o tipo de vínculo do prestador..	N	01	M	1 = Cooperado 2 = Recurso Próprio 3 = Credenciado / Contratualizado

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R402 – PRESTADOR (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
012	148	149	CD_ESPEC_1	Código da especialidade principal do cooperado	N	02	O	Conforme tabela A – Anexo 01 Somente quando prestador for Médico (TP_PREST = 1).
Regra: Conforme resolução 2.116/2015 do Conselho Federal de Medicina, somente poderão ser divulgadas até duas (02) especialidades médicas e duas áreas de atuação que tenham a comprovação de registro no Conselho Regional de Medicina. Obrigatório informar pelo menos uma especialidade ou uma área de atuação.								
013	150	151	CD_ATUA_1	Código da área de atuação	N	02	O	Conforme tabela L – Anexo 01 Somente quando prestador for Médico (TP_PREST = 1)
014	152	153	CD_ESPEC_2	Código de outra especialidade do cooperado	N	02	O	Conforme tabela A – Anexo 01 Somente quando prestador for Médico (TP_PREST = 1).
015	154	155	CD_ATUA_2	Código de outra área de atuação do cooperado	N	02	O	Conforme tabela L – Anexo 01 Somente quando prestador for Médico (TP_PREST = 1)
016	156	167	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	12	O	
017	168	175	DT_INCL_UNI	Data de inclusão do prestador na UNIMED.	Data2	08	M	
018	176	183	DT_EXCL_UNI	Data de exclusão do prestador na UNIMED.	Data2	08	O	
019	184	184	TP_CONTRATUALIZACAO	Tipo de Contratualização	AN	01	M	1 = Direta (instrumento jurídico assinado pelas partes) 2 = Indireta (intermediada por outra operadora, convênio de reciprocidade ou intercâmbio operacional) Somente quando vínculo contratualizado (TP_VINCULO = 3)
020	185	185	TP_CLASS_ESTABELEC	Tipo de Classificação do Estabelecimento de Saúde.	AN	01	M	1 = Assistência Hospitalar (somente para TP_PREST = 02) 2= Serviços de Alta Complexidade (somente para TP_PREST = 03, 04, 06, 10, 11 e 12) 3 = Demais estabelecimentos (somente para TP_PREST = 01, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 10, 11 e 12) Observação: cada prestador deve ter apenas um único tipo de classificação.

Tipo de Registro: R402 – PRESTADOR (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
021	186	186	ID_CAT_DIF	Identifica se prestador é de categoria diferenciada (Alto Custo).	A	01	M	S = Sim N = Não
022	187	187	ID_ACID_TRAB	Identifica se prestador pertence a rede de acidente de trabalho.	A	01	M	S = Sim N = Não
023	188	188	RESERVADO	Reservado para o futuro.	A	01	O	
024	189	189	ID_URG_EMER	Identifica se o prestador contratado é contratado para efetuar atendimento de Urgência/Emergência (Pronto Socorro)	A	01	M	Para TP_PREST = 2, 4, 10 e 11 deverá assumir S = Sim ou N = Não Para TP_PREST = 12 deverá assumir sempre S = Sim Para TP_PREST igual a 1,3, 5, 6, 7 e 8 deverá assumir sempre N = Não.
025	190	190	ID_RCE_ESPEC_1	Identifica se o médico possui Registro de Certificação de Especialista na especialidade declarada no campo CD_ESPEC_1	A	01	O	Mandatório se CD_ESPEC_1 estiver preenchido e somente quando prestador for Médico (TP_PREST = 1). S=Sim N=Não Para os demais tipos de prestadores e/ou se CD_ESPEC_1 = 00, preencher com branco Regra: Esse campo deverá ser preenchido com "S" somente quando existir o título de especialista. Será exibido o ícone de especialista no Guia Médico.
026	191	191	ID_RCE_ATUA_1	Identifica se o médico possui Registro de Certificação de Especialista na área de atuação declarada no campo CD_ATUA_1	A	01	O	Mandatório se CD_ATUA_1 estiver preenchido e somente quando prestador for Médico (TP_PREST = 1). S=Sim N=Não Para os demais tipos de prestadores e/ou se CD_ATUA_1 = 00, preencher com branco

Tipo de Registro: R402 – PRESTADOR (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
027	192	192	ID_RCE_ESPEC_2	Identifica se o médico possui Registro de Certificação de Especialista na especialidade declarada no campo CD_ESPEC_2	A	01	O	Mandatário se CD_ESPEC_2 estiver preenchido e somente quando prestador for Médico (TP_PREST = 1). S=Sim N=Não Para os demais tipos de prestadores e/ou se CD_ESPEC_2 = 00, preencher com branco. Regra: Esse campo deverá ser preenchido com “S” somente quando existir o título de especialista. Será exibido o ícone de especialista no Guia Médico.
028	193	193	ID_RCE_ATUA_2	Identifica se o médico possui Registro de Certificação de Especialista na área de atuação declarada no campo CD_ATUA_2	A	01	O	Mandatário se CD_ATUA_2 estiver preenchido e somente quando prestador for Médico (TP_PREST = 1). S=Sim N=Não Para os demais tipos de prestadores e/ou se CD_ATUA_2 = 00, preencher com branco.
029	194	196	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	03	O	
030	197	204	DT_INI_SERVICO	Data de início do serviço.	Data2	08	M	
031	205	212	DT_INI_CONTRATO	Data de início da contratualização..	Data2	08	O	Obrigatório para TP_VINCULO=3 Quanto TP_VINCULO = 1 e 2 preencher com branco Regra: entende-se por data de contratualização, a data de adequação do estabelecimento de saúde às normas da ANS junto à operadora de planos de saúde. Para estabelecimentos de Assistência Hospitalar, a data informada deverá ser maior a 07/07/2003 (data de entrada em vigor da Resolução Normativa 42 que regulamenta esse setor) e para os Demais Estabelecimentos, a data deverá ser maior a 01/12/2003 (data de entrada em vigor da Resolução Normativa 54), desde que tenha ocorrido a regulamentação da contratualização, e portanto, deverá ser informada uma data verídica e oficial. Caso não tenha ocorrido a contratualização, a data deverá ser deixada em branco.
032	213	218	NR_REGISTRO_ANS	Número de registro na ANS da Unimed Intermediária/ Contratante Direta	N	06	M	Regra: Deve ser preenchido com zeros quando a Unimed for Prestadora

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R402 – PRESTADOR (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
033	219	258	NM_DIRETOR_TECNICO	Nome do Diretor Técnico da entidade de saúde.	ANS+	40	O	Regra: Obrigatório preenchimento para pessoa jurídica. Não pode ser informado para os TP_PREST = 1, 5 e 7.
				Regra: Conforme resolução 1701/2003 do Conselho Federal de Medicina, artigo 5º, é preciso informar o nome do Diretor Técnico responsável pela entidade de saúde e sua inscrição no CRM Conselho Regional em cuja jurisdição se localize o estabelecimento.				
034	259	266	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	08	O	
035	267	267	TP_DISPONIBILIDADE	Disponibilidade do serviço	N	01	M	1 = Parcial e 2 = Total
				Regra: Conforme orientações da ANS e da Assessoria Jurídica da Unimed do Brasil, define-se a disponibilidade do serviço de acordo com o contrato entre o Prestador e a Unimed, dependendo da quantidade de serviços que o prestador oferece e a quantidade de serviços que é contratada pela Unimed. Se a Unimed não contratar todos os serviços oferecidos pelo prestador, a disponibilidade será parcial. Sendo contratados na totalidade, a disponibilidade será total.				
036	268	268	ID_TAB_PROPRIA	Identifica se prestador pratica tabela própria	A	01	M	S = Sim e N = Não Regra: Opcional para TP_PREST=1, mas se informado deverá ser igual a "N"
				Observação: Os Hospitais de Tabela Própria não são Hospitais de Alto Custo. Eles não trabalham com a tabela da Associação de Hospitais da região e têm seus valores de honorários médicos e Serviços Auxiliares de Diagnose e Terapia (SADT) superiores aos praticados no Intercâmbio Nacional. Os hospitais de tabela própria possuem tanto acomodação individual, como coletiva. Não aceitam restrições no atendimento.				
037	269	270	CD_PERFIL_ASSIST	Perfil assistencial do hospital	N	02	O	Mandatário para TP_PREST=2, 10, 11 e 12. Preenchimento conforme tabela R - Anexo I Quando TP_PREST=1, 3, 4, 5, 6,7 e 8 preencher com zero
038	271	271	ID_TP_PROD	Indica o tipo de produto que o prestador atende	N	01	O	Indica se o prestador atende produtos: 1 = Regulamentado 2 = Não Regulamentado 3 = Ambos
039	272	272	ID_GUIA_MEDICO	Indicador de publicação no Guia Médico	A	01	M	Indica se aparece ou não no Guia Médico S = Sim e N = Não Esta informação é de responsabilidade da Unimed que gerou o arquivo.
				Obs.: Se TP_PREST = 1 preencher com branco				

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R402 – PRESTADOR (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
040	273	284	SG_CONS_DIRETOR_TECNICO	Sigla do Conselho Profissional do Diretor Técnico da entidade de saúde.	AN	12	O	Sigla do conselho - Conforme tabela "M" – Anexo 01 Regra: Obrigatório preenchimento para pessoa jurídica. Não pode ser informado para os TP_PREST = 1, 5 e 7
041	285	299	CD_CONS_DIRETOR_TECNICO	Número do conselho do Diretor Técnico da entidade de saúde.	AN	15	O	
042	300	301	SG_UF_CONS_DIRETOR_TECNICO	Sigla da Unidade Federativa do Conselho Profissional do Diretor Técnico	UF	02	O	
043	302	302	TIPO_REDE_MIN	Tipo de Rede conforme Manual do Intercâmbio Nacional	N	01	M	1 = Básica 2 = Especial (Tabela Própria) 3 = Master (Alto Custo)
044	303	303	ID_GUIA_MEDICO_ESPEC_1	Indicador de publicação no Guia Médico	A	01	O	Indica se aparece ou não no Guia Médico S = Sim e N = Não Esta informação é de responsabilidade da Unimed que gerou o arquivo.
045	304	304	ID_GUIA_MEDICO_ESPEC_2	Indicador de publicação no Guia Médico	A	01	O	
046	305	305	ID_GUIA_MEDICO_ATUA_1	Indicador de publicação no Guia Médico	A	01	O	
047	306	306	ID_GUIA_MEDICO_ATUA_2	Indicador de publicação no Guia Médico	A	01	O	
				Obs.: Nas seqs. 044, 045, 046 e 047, preenchimento obrigatório para TP_PREST = 1. Demais prestadores devem continuar a utilizar o campo ID_GUIA_MEDICO e deixar esses campos em branco.				
				Regra: Preencher com branco quando não houver informação de especialidade ou área de atuação correspondente.				
048	307	307	RESERVADO PREST_ACRED	Reservado para o futuro-Prestador-Acreditado	AN	01	O	S=Sim N=Não Regra: Somente poderá ser preenchido com "S" quando TP_PREST = 02, 03, 04, 06, 08, 10, 11 e 12. Se Prestador Acreditado, o R408 é obrigatório
049	308	308	PARTICIP_NOTIVISA	Participação no Sistema de Notificação de Eventos Adversos - NOTIVISA - da Agência Nacional de Vigilância Sanitária	A	01	M	S=Sim N=Não
050	309	309	PARTICIP_QUALISS_ANS	Participação no Sistema de Qualidade dos Prestadores de Serviço na Saúde Suplementar	A	01	O	S=Sim N=Não Regra: Mandatório se TP_VINCULO = 2

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R402 – PRESTADOR (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
051	310	319	NR_RCE_ESPEC_1	Número do Registro de Qualificação de Especialista	N	10	O	Regra: Mandatório se ID_RCE_ESPEC_1 = S Se CD_ESPEC_1 não estiver informado, preencher com zeros
052	320	329	NR_RCE_ESPEC_2	Número do Registro de Qualificação de Especialista	N	10	O	Regra: Mandatório se ID_RCE_ESPEC_2 = S Se CD_ESPEC_2 não estiver informado, preencher com zeros
053	330	339	NR_RCE_2_ESPEC_1	Número do Registro de Qualificação de Especialista	N	10	O	Regra: Se CD_ESPEC_1 não estiver informado, preencher com zeros. Informação deve ser diferente de NR_RCE_ESPEC_1
054	340	349	NR_RCE_2_ESPEC_2	Número do Registro de Qualificação de Especialista	N	10	O	Regra: Se CD_ESPEC_2 não estiver informado, preencher com zeros Informação deve ser diferente de NR_RCE_ESPEC_2
055	350	359	NR_RCE_ATUA_1	Número do Registro de Qualificação de Área de Atuação	N	10	O	Regra: Mandatório se ID_RCE_ATUA_1 = S Se CD_ATUA_1 não estiver informado, preencher com zeros
056	360	369	NR_RCE_ATUA_2	Número do Registro de Qualificação de Área de Atuação	N	10	O	Regra: Mandatório se ID_RCE_ATUA_2 = S Se CD_ATUA_2 não estiver informado, preencher com zeros
057	370	379	NR_RCE_2_ATUA_1	Número do Registro de Qualificação de Área de Atuação	N	10	O	Regra: Se CD_ATUA_1 não estiver informado, preencher com zeros Informação deve ser diferente de NR_RCE_ATUA_1
058	380	389	NR_RCE_2_ATUA_2	Número do Registro de Qualificação de Área de Atuação	N	10	O	Regra: Se CD_ATUA_2 não estiver informado, preencher com zeros Informação deve ser diferente de NR_RCE_ATUA_2
059	390	390	INDIC_POS_GRAD	Indicador de pós-graduação com no mínimo 360 h reconhecida pelo MEC, exceto para profissionais médicos	A	01	O	S=Sim N=Não Regra: Obrigatório se TP_PREST = 05
060	391	391	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	01	O	
061	392	392	RESERVADO	Reservado para o futuro	A	01	O	
062	393	462	NM_PREST	Nome do Prestador.	ANS+	70	M	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R402 – PRESTADOR (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
063	463	463	ID_INTERCAMBIO	Identifica se o prestador atende intercâmbio	A	1	M	S=Sim N=Não Regra: ao informar "SIM" o prestador será divulgado no Disco Virtual
064	464	469	NR_CBO	Classificação Brasileira de Ocupações	N	06	O	Conforme tabela X1 – Anexo 01 Regra: Obrigatório para pessoa física – TP_PREST = 01 ou 05
065	470	470	INDIC_RESIDENCIA	Indicador de residência em saúde reconhecida pelo MEC	A	01	M	S=Sim N=Não Regra: Para TP_PREST = 1 deverá assumir "S" ou "N" e para TP_PREST = 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10, 11 e 12 deverá assumir sempre "N"
066	471	474	CD_UNI_PRESTADORA	Código da Unimed Prestadora	N	04	O	Regra: Obrigatório para médicos que são cooperados de uma Unimed Prestadora e não deve ser preenchido com o código de uma Unimed Operadora.
067	475	475	ID_LOGIN_WSD_TISS	Identifica se o prestador deve ser enviado para manutenção de login do WSD-TISS	A	01	M	S=Sim N=Não
068	476	476	ID_CADU	Identifica se o prestador deve ser enviado para o CADU	A	01	M	S=Sim N=Não Regra: Deve ser informado "S" se TP_VINCULO = 1 (Cooperado). Caso CD_UNI_ORI seja diferente de CD_UNI_PRESTADORA ou TP_VINCULO diferente de "1" então o preenchimento deverá ser "N".
069	477	477	ID_INATIVO	Identifica se o prestador está inativo (médicos que não prestam atendimento, mas ainda são cooperados da Unimed)	A	01	M	S=Sim N=Não Regra: Utilizar "S" somente se TP_PREST=1 (Médico) e TP_VINCULO = 1 (cooperado)
070	478	489	SG_CONSELHO	Sigla do Conselho Profissional do Prestador	AN	12	M	Sigla do conselho - Conforme tabela "M" – Anexo 01 Regra: Obrigatório somente quando TP_PREST = 1 ou 5

Tipo de Registro: R402 – PRESTADOR (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
071	490	490	IND_GINEC_OBST	Indica a especialidade que o profissional atende	N	01	O	1 – Somente Ginecologia 2 – Somente Obstetria 3 – Ginecologia e Obstetria Regra: Obrigatório se CD_ESPEC_1 ou CD_ESPEC_2 = 60. Para as demais especialidades, preencher com zero.
072	491	491	TP_SEXO	Sexo do Prestador, para envio de correspondência.	A	01	O	F = Feminino M = Masculino Regra: Obrigatório se TP_PREST = 1 ou 5. Demais tipos de prestadores, preencher com branco.
073	492	499	DT_ATUALIZACAO	Data de atualização dos dados cadastrais.	Data2	08	M	
074	500	502	COD_TITULACAO_1	Código de titulação e certificação de especialidades médicas	N	03	O	Conforme tabela Z – Anexo 01
075	503	505	COD_TITULACAO_2	Código de titulação e certificação de especialidades médicas	N	03	O	Conforme tabela Z – Anexo 01

Tipo de Registro: R403 – ENDEREÇO (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R403 – ENDEREÇO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
003	012	012	TP_END	Tipo de endereço.	N	01	M	1 = Atendimento 2 = Comercial (envio de correspondência) 3 = Atendimento e Comercial
Regra: Todo prestador, indicado como ID_GUIA_MEDICO = "S", deverá ter ao menos um endereço do tipo "1" ou "3".								
004	013	052	DS_END	Nome da via pública.	ANS+	40	M	
005	053	058	NR_END	Número na via pública.	ANS	06	M	Caso não exista a informação, preencher com S/N
006	059	073	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	15	O	
007	074	103	DS_BAIRRO	Descrição do bairro.	ANS+	30	M	
008	104	110	CD_MUNIC	Código do Município, conforme codificação do IBGE.	N	07	M	Obs: o código do IBGE tem originalmente 8 (oito) posições. Formato: EEMMMMV D, onde: EE = Estado MMMM = Município V = Dígito verificador D = Distrito (bairro) Utilizar apenas as primeiras 7 (sete) posições, que identificam as cidades.
009	111	118	NR_CEP	Número do CEP.	N	08	M	
010	119	122	NR_DDD	Número do DDD.	N	04	M	Para casos onde os números dos telefones (seqüências 011, 012 e 013) sejam do tipo gratuito (0800), este campo passa a ser opcional
011	123	134	NR_FONE_1	Número do telefone do local de atendimento.	N	12	M	Regra: Os dados informados devem ser comerciais, pois estarão publicados no Guia Médico.
012	135	146	NR_FONE_2	Número do telefone do local de atendimento.	N	12	O	
013	147	158	NR_FAX	Número do Fax.	N	12	O	
014	159	198	DS_EMAIL	E-mail do prestador.	ANS	40	O	
015	199	248	DS_ENDERECO_WEB	Endereço de página na Internet.	ANS	50	O	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R403 – ENDEREÇO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
016	249	255	CD_CNES	Código Nacional de Estabelecimento de Saúde.	AN	07	M	Regra: Quando o código for numérico, o campo deverá ser preenchido com 7 dígitos, completando com zeros a esquerda. Caso o prestador ainda não possua o código do CNES, preencher com 9999999. Se DT_EXCL_UNI estiver preenchido, este campo passa a ser opcional.
017	256	261	NR_LEITOS_TOTAIS	Número de leitos totais – exceto UTI	N	06	O	Para TP_PREST = 02 (Hospital), é obrigatório o envio dos campos de número de leitos, caso exista o recurso. Se DT_EXCL_UNI estiver preenchido, este campo passa a ser opcional também para TP_PREST = 02 (Hospital)
018	262	267	NR_LEITOS_CONTRAT	Número de leitos contratados com a operadora.	N	06	O	
019	268	273	NR_LEITOS_PSIQUIAT	Número de leitos de psiquiatria.	N	06	O	
020	274	279	NR_UTI_ADULTO	Número de leitos UTI – Adulto.	N	06	O	
021	280	285	NR_UTI_NEONATAL	Número de leitos UTI – Neonatal.	N	06	O	
022	286	291	NR_UTI_PEDIATRIA	Número de leitos UTI - Pediátrica	N	06	O	
023	292	306	CD_CNPJ_CPF	CNPJ ou CPF do Prestador.	N	15	M	Identificação por endereço (Filial com CNPJ). Regra: Se ID_FILIAL = S, o CNPJ deve ser diferente da matriz (R402).
024	307	312	NR_LEITOS_INTERMED_NEO	Número de leitos de unidade intermediária Neonatal	N	06	O	Para TP_PREST = 02 (Hospital), é obrigatório o envio dos campos de número de leitos, caso exista o recurso. Se DT_EXCL_UNI estiver preenchido, este campo passa a ser opcional também para TP_PREST = 02 (Hospital)
025	313	313	ID_FILIAL	Identifica se o CNPJ é de uma filial	A	01	M	S = Sim N = Não
				Observação: : Postos de Coleta, que não são caracterizados como “filial”, devem ser informados com “N” e manter o CNPJ igual ao da matriz.				
026	314	343	DS_COMPL	Complemento do número (por ex:apto., bloco, edifício)	ANS+	30	O	

Tipo de Registro: R403 – ENDEREÇO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
027	344	349	NR_LEITOS_HOSP_DIA	Número de leitos de Hospital Dia	N	06	O	Regras: - Para TP_PREST = 10 (Hospital Dia) é obrigatório o preenchimento do campo NR_LEITOS_HOSP_DIA. - Para TP_PREST = 02 (Hospital) é obrigatório o envio dos campos de número de leitos, caso exista o recurso. - Se DT_EXCL_UNI estiver preenchido, este campo passa a ser opcional também para TP_PREST = 02 e 10
028	350	355	NR_LEITOS_TOT_CLINIC	Número de leitos totais clínicos – exceto UTI	N	06	O	
029	356	361	NR_LEITOS_TOT_CIRUR	Número de leitos totais cirúrgicos – exceto UTI	N	06	O	
030	362	367	NR_LEITOS_TOT_OBSTR	Número de leitos totais obstétricos – exceto UTI	N	06	O	
031	368	373	NR_LEITOS_TOT_PEDIAT	Número de leitos totais pediátricos – exceto UTI	N	06	O	
032	374	379	NR_LEITOS_TOT_PSIQU	Número de leitos totais psiquiátricos – exceto UTI	N	06	O	
033	380	399	NR_LATITUDE	Informação de Latitude	ANS	20	O	Regra: Se preenchido campo latitude, campo longitude torna-se obrigatório
034	400	419	NR_LONGITUDE	Informação de Longitude	ANS	20	O	Regra: Se preenchido campo longitude, campo latitude torna-se obrigatório
035	420	425	NR_LEITOS_INTERMED	Número de leitos de unidade intermediária	N	06	O	Para TP_PREST = 02 (Hospital), é obrigatório o envio dos campos de número de leitos, caso exista o recurso. Se DT_EXCL_UNI estiver preenchido, este campo passa a ser opcional também para TP_PREST = 02 (Hospital)
036	426	426	PREST_ACRED	Prestador Acreditado	A	01	M	S=Sim N=Não Regra: Somente poderá ser preenchido com “S” quando TP_PREST = 02, 03, 04, 06, 08, 10, 11 e 12. Se Prestador Acreditado, o R408 é obrigatório
037	427	428	REFERENCIA_END	Sequencial da referência do endereço	N	02	M	Regra: Informar número de controle, único por endereço, que será utilizado como referência do endereço no R406.

Tipo de Registro: R404 – GRUPO DE SERVIÇO (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	014	CD_GR_SERV	Código do grupo de serviço.	N	03	M	Conforme tabela H – Anexo 01

Tipo de Registro: R405 – REDE REFERENCIADA (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	015	CD_REDE	Código da rede referenciada.	AN	04	M	Regra: Detalhamento da formatação dos códigos de Rede descrito no item “Campos que podem gerar dúvidas”.
004	016	016	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	01	O	
005	017	056	NM_REDE	Descrição da Rede	ANS	40	M	Regra: Opcional para rede Nacional da tabela I

Tipo de Registro: R406 – EXCLUSÃO / SUBSTITUIÇÃO (OPCIONAL)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	013	NIVEL_EXCLUSAO	Nível da exclusão	N	02	M	Nível da exclusão que será aplicada: 01 – Prestador 02 – Plano/Produto 03 – Rede 04 – Endereço 05 – Plano/Produto x Rede 06 – Plano/Produto x Endereço 07 – Rede x Endereço 08 – Plano/Produto x Rede x Endereço
004	014	017	EXCLUSAO_REDE	Código da rede referenciada que deixará de ter atendimento do prestador	AN	04	O	Regra: Obrigatório se NIVEL_EXCLUSAO = 03, 05, 07 ou 08. Preencher com branco para os demais tipos.
005	018	037	EXCLUSAO_PLA_PROD	Código RPS ou SCPA do Plano/Produto que deixará de ter atendimento do prestador	ANS	20	O	Regra: Obrigatório se NIVEL_EXCLUSAO = 02, 05, 06 ou 08. Preencher com branco para os demais tipos.
006	038	039	EXCLUSAO_END	Indicador de referência do endereço que será excluído	N	02	O	Regra: Obrigatório se NIVEL_EXCLUSAO = 04, 06, 07 ou 08. Preencher com zero para os demais tipos.
007	040	047	DT_TERMINO_PREST	Data de término da prestação do prestador	Data2	08	M	
008	048	048	ID_SUBSTITUICAO	Indicador de substituição do prestador	A	01	M	S=Sim N=Não Regra: Se existir prestador que substituirá o excluído, informar "Sim".

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R406 – EXCLUSÃO / SUBSTITUIÇÃO (OPCIONAL) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
009	049	063	CD_CNPJ_CPF_SUBSTIT	CNPJ ou CPF do Prestador que irá substituir o o recurso que será excluído	N	15	O	Regra: Obrigatório se ID_SUBSTITUICAO=S. Preencher com branco se ID_SUBSTITUICAO=N
010	064	071	DT_INICIO_PREST	Data de início da prestação do serviço por substituição	Data2	08	O	

Tipo de Registro: R407 – IMPOSTOS (OPCIONAL)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	013	CD_IMPOSTO	Código do imposto.	N	02	M	Conforme tabela T
004	014	018	VALOR	Valor da alíquota	N	3,2	M	Valor em percentual

Tipo de Registro: R408 – QUALIFICAÇÃO DOS PRESTADORES DE SERVIÇO (OPCIONAL)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	026	CD_CNPJ_CPF	CNPJ ou CPF do Prestador.	N	15	M	Identificação por endereço (Filial com CNPJ). Informação do R403

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R408 – QUALIFICAÇÃO DOS PRESTADORES DE SERVIÇO (OPCIONAL) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
004	027	031	INST_ACRED	Instituição Acreditora	A	05	M	Conforme tabela U – Anexo 01
005	032	032	NIVEL_ACRED	Nível de Acreditação	N	01	M	1 – Acreditado 2 – Acreditado Pleno 3 – Acreditado com Excelência 4 – Acreditado sem nível de acreditação Regra: Só deve ser utilizado 1, 2 e 3 para prestadores acreditados por entidades que possuem níveis de acreditação. Para prestadores acreditados por entidades que não possuem níveis de acreditação deve ser utilizado 4.

Tipo de Registro: R410 – OBSERVAÇÕES (OPCIONAL)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	V	DIVULGA_OBS	Divulgação de informações específicas do prestador no Guia Médico para orientar o beneficiário	ANS	V	M	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R499 – TRAILER (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	018	QT_TOT_R402	Quantidade total de registros 402.	N	07	M	
004	019	025	QT_TOT_R403	Quantidade total de registros 403.	N	07	M	
005	026	032	QT_TOT_R404	Quantidade total de registros 404.	N	07	M	
006	033	039	QT_TOT_R405	Quantidade total de registros 405.	N	07	M	
007	040	046	QT_TOT_R407	Quantidade total de registros 407.	N	07	M	
008	047	053	QT_TOT_R408	Quantidade total de registros 408.	N	07	M	
009	054	060	QT_TOT_R410	Quantidade total de registros 410.	N	07	M	

Tipo de Registro: R999 – REGISTRO GERADO PELA CMB (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	032	DT_POSTAGEM	Data e hora da postagem do arquivo	Data1	21	M	
004	033	042	NR_PROTOCOLO	Número do Protocolo na CMB	N	10	M	

Descritivo das Transações:

Arquivo que tem por objetivo enviar a movimentação cadastral de prestadores.

Regras a serem observadas.

- O arquivo visa atender às necessidades das operadoras regionais e nacional, no tocante às informações necessárias para cadastro da rede credenciada junto ao Ministério da Saúde / ANS e fornecimento de dados a todo o Sistema UNIMED.
- Para a periodicidade do envio destes arquivos e normas administrativas para tal, devem ser observadas as normas do Manual de Intercâmbio Nacional.
- O arquivo deve conter a massa de ativos + cooperados inativos + **movimentações (RN 365)**. Os cooperados inativos devem ser indicados com ID_INATIVO e ID_CADU = "S" e para os campos GUIA_MEDICO e PUBLICA_ANS = "N".
- Os sistemas devem prever a possibilidade de exclusões programadas (futuras), conforme previsto no Manual de Intercâmbio Nacional.
- O campo CD_PREST não pode ser alterado por se tratar de campo chave.
- O arquivo é composto por **dez** tipos de registros. O Header (R401), é sempre obrigatório devendo aparecer apenas uma vez no início do arquivo. O registro de Prestador (R402) deve aparecer apenas uma vez para cada prestador. O registro de Endereço (R403) deve aparecer no mínimo uma vez logo em seguida ao respectivo prestador. O registro de Grupo de Serviço (R404) refere-se ao registro de Endereço (R403), devendo aparecer no mínimo uma vez (exceto para prestador do Tipo 01 – Médico – registro opcional), logo em seguida a cada endereço do prestador. O registro de Rede Referenciada (R405) refere-se ao prestador e deve aparecer sempre após o conjunto de registros de Prestador (R402), Endereço (R403), Serviço (R404). **O Registro de Substituições (R406), registro opcional que poderá se repetir a cada tipo de exclusão.** O Registro de Impostos (407), registro opcional que define quais impostos/alíquotas são válidos para o prestador e e poderá ocorrer mais de uma vez por prestador com código de imposto distinto. O Registro Qualificação dos Prestadores de Serviço (408) é opcional e refere-se à instituição acreditadora e o nível de acreditação do prestador. O registro de observações (R410) que é opcional. O Trailer (R499) que deve aparecer obrigatoriamente apenas uma vez no final do arquivo. O Registro Gerado pela CMB (R999).
- Informações do TP_END = 1 e 3 serão divulgadas no Guia Médico.
- O registro R404 será obrigatório quando o tipo de prestador (R402 – Campo TP_PREST) for igual a 02 (Hospital), 03 (Laboratório), 04 (Clínica), 05 (Pessoa Física – Não Médico), 06 (Centro de Diagnóstico), 07 (Parceiro Comercial), 08 (Home Care), 10 (Hospital Dia) ou 11 (Pronto Atendimento), sendo que o Tipo de Endereço (R403 – Campo TP_END) deve ser obrigatoriamente igual a "1" (Atendimento) ou "3" (Atendimento e Comercial).
- O registro 407 é válido apenas para pessoa jurídica.
- O registro 408 só poderá existir quando o campo PREST_ACRED for preenchido com Sim e poderá aparecer mais de uma vez, para cada Instituição Acreditadora do prestador.
- A Unimed Origem do arquivo não deve gerar o Registro 999. Ele será gerado exclusivamente pela Central de Movimentações Batch (CMB).
- O arquivo PTU A400 deve ser enviado até no máximo 5 dias após a data da geração.
- Quando os campos PARTICIP_NOTIVISA, INDIC_RESIDENCIA, INDIC_POS_GRAD, ID_RCE_ESPEC_1, ID_RCE_ESPEC_2, ID_RCE_ATUA_1, _RCE_ATUA_2, PARTICIP_QUALISS_ANS e NIVEL_ACRED, estiverem preenchidos com "S", os dados serão publicados no Guia Médico. **ATENÇÃO:** A informação deve ser da posição atual de publicação e não da posse do título.
- Orientações sobre o destino do arquivo A400:
 - **ID_INTERCAMBIO:** Ao informar "SIM" a Rede de Recursos da CNU irá divulgar o prestador nos arquivos "RPS" e "Prestadores" no Disco Virtual. Conseqüentemente, o prestador será disponibilizado para Intercâmbio e para o Registro de Produtos.
 - **ID_LOGIN_WSD_TISS:** Ao informar "SIM", o prestador terá acesso ao WSD-TISS.
 - **ID_CADU:** Ao informar "SIM", os dados serão enviados para o Cadastro de Unimeds da área de Informações Estratégicas da Unimed do Brasil, além de compor a quantificação de de votos no Conselho Confederativo. Os médicos cooperados da Unimed origem do arquivo deverão ser informados sempre como "SIM".
 - **ID_GUIA_MEDICO:** Ao informar "SIM", a informação será publicada no Guia Médico.



- O registro 406 foi criado para alimentar a página do Portal que centraliza as informações da alteração de Rede do Sistema Unimed, conforme RN 365, baseado nas informações contidas nos arquivos A400 e A450. Este registro pode se repetir a cada tipo de exclusão que pode acontecer em qualquer dos níveis previstos: Prestador x Plano/Produto x Rede x Endereço.
- O sistema de gestão deverá controlar o período de divulgação para atualização no Guia Médico e página de substituição obedecendo ao disposto na RN 365 e IN 56.
- O prestador que substituirá o prestador a ser excluído deverá estar contemplado no mesmo PTU A400.

Registro 405 - Observações Importantes:

- Apenas prestador disponível para intercâmbio deverá ter rede nacional informada.
- Prestadores não disponíveis para intercâmbio deverão ter apenas as redes ES, RB e/ou MU.
- Cada prestador poderá ter mais de "uma rede" cadastrada (NA, RA, ES, RB e MU).
- Os códigos NA001, NA002 e NA003, em uso nas versões anteriores do PTU, **foram excluídos**, e não devem constar no A400.
- Para os **Médicos Cooperados** não informar nenhuma rede nacional (**NA**). Todos os médicos cooperados pertencem a todas as redes no intercâmbio nacional e devem atender a todos os usuários sem qualquer tipo de discriminação.
- Para **prestadores pessoa jurídica, que não sejam hospitais** (que não internam), não há necessidade de informar nenhuma rede nacional (**NA**). Como regra geral eles devem atender todos os usuários no intercâmbio sem qualquer tipo de discriminação. As **exceções**, que ocorrem porque o prestador é de tabela própria ou de alto custo, exigirão que se registre todas as redes em que o prestador atende.
- Para **hospitais** (prestadores que internam) é obrigatório informar as redes para as quais têm negociação.
- Para um hospital máster, serão lançados apenas (não necessariamente todos) códigos de rede máster (NA08, NA11, NA16).
- Para um hospital de tabela própria, deverão ser lançados apenas (não necessariamente todos) códigos de rede especial (NA06 NA07 NA10 NA14 NA15).
- Para um hospital de negociação básica, deverão ser lançados apenas (não necessariamente todos) códigos de rede básica (NA04 NA05 NA09 NA12 NA13).
- As redes nacionais NA12, NA13, NA14, NA15 e NA16 (Segmentação Hospitalar) só podem ser informadas para TP_PRES = 02 (Hospitais)
- Incluir: Classificação da Rede – Combinações válidas:
 - Rede Básica: prestador sem restrições de atendimento: ID_CAT_DIF = N, ID_TAB_PROPRIA = N e TIPO_REDE_MIN = 1. (Única informação aceita para médicos). Aceita os códigos NA04, NA05, NA09, NA12 e NA13 (todos ou apenas um, conforme segmentação).
 - Rede Especial: prestador com restrições de atendimento, de Tabela Própria, informar: ID_CAT_DIF = N, ID_TAB_PROPRIA = S e TIPO_REDE_MIN = 2. Aceita os códigos NA06, NA07, NA10, NA14 e NA15 (todos ou apenas um, conforme segmentação).
 - Rede Master: prestador com restrições de atendimento, de Alto Custo / Categoria Diferenciada, informar: ID_CAT_DIF = S, ID_TAB_PROPRIA = N e TIPO_REDE_MIN = 3. Aceita os códigos NA08, NA11 e NA16 (todos ou apenas um, conforme segmentação).

Importantíssimo. As singulares só podem classificar prestadores como máster ou de tabela especial, com autorização do Comitê de Alto Custo da Unimed do Brasil.

- A estrutura do arquivo fica formada conforme segue:

```
-R401 Header
-R402 Prestador 1
----R403 Endereço 1 do Prestador 1

-----R404 Grupo de Serviço 1 no Endereço 1
-----R404 Grupo de Serviço 2 no Endereço 1
-----R404 Grupo de Serviço n no Endereço 1
```



- R403 Endereço n do Prestador 1

- R404 Grupo de Serviço 1 do Endereço n
- R404 Grupo de Serviço 2 do Endereço n
- R404 Grupo de Serviço n do Endereço n

- R405 Rede Referenciada 1 do Prestador 1
- R405 Rede Referenciada 2 do Prestador 1
- R405 Rede Referenciada n do Prestador 1

- R406 Substituição 1 do Prestador 1
- R406 Substituição 2 do Prestador 1 na Rede Referenciada 1
- R406 Substituição 3 do Prestador 1 na Rede Referenciada n
- R406 Substituição 4 do Prestador 1 no Endereço 1
- R406 Substituição 5 do Prestador 1 no Endereço n
- R406 Substituição 6 do Prestador 1 no Plano/Produto 1
- R406 Substituição 7 do Prestador 1 no Plano/Produto n
- R406 Substituição 8 do Prestador 1 no Endereço 1 na Rede Referenciada 1
- R406 Substituição 9 do Prestador 1 no Endereço n na Rede Referenciada n
- R406 Substituição 10 do Prestador 1 no Plano/Produto 1 na Rede Referenciada 1
- R406 Substituição 11 do Prestador 1 no Plano/Produto n na Rede Referenciada n
- R406 Substituição 10 do Prestador 1 no Plano/Produto 1 no Endereço 1
- R406 Substituição 11 do Prestador 1 no Plano/Produto n no Endereço n
- R406 Substituição 12 do Prestador 1 no Endereço 1 na Rede Referenciada 1 e Plano/Produto 1
- R406 Substituição n do Prestador 1 no Endereço n na Rede Referenciada n e Plano/Produto n

- R408 Instituição Acreditadora 1 do Endereço 1
- R408 Instituição Acreditadora n do Endereço 1
- R408 Instituição Acreditadora 1 do Endereço 2
- R408 Instituição Acreditadora n do Endereço 2

- R410 Observações do Prestador 1

- R402 Prestador 2
- R403 Endereço 1 do Prestador 2
-
- R499 Trailer

* O arquivo é de registros e campos de tamanho fixo, sem separadores de campo na forma ASCII. Números devem ser completados com zeros à esquerda e campos alfanuméricos com espaços à direita. Campos opcionais não utilizados devem ser integralmente preenchidos com zeros ou brancos segundo seu tipo. Datas opcionais não declaradas ficam completamente em branco. Caracteres de edição ou máscara (ponto, vírgula, etc.) devem ser omitidas.



PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

- * O nome do arquivo deve seguir o padrão Cddmmaa.uuu, onde C indica arquivo com a massa dos prestadores, dddmmaa a data de geração do arquivo e uuu o código da Unimed de Origem.
- * Para efeito de divulgação, seguindo a regra imposta pelo Conselho Federal de Medicina através da Resolução CFM nº 2.116/2015, somente poderão ser divulgados os médicos com as suas especialidades e áreas de atuação que tenham registro nos CRMs. Os médicos que não tenham registro, não poderão ter associada a especialidade e/ou área de atuação. A fim de identificar se a especialidade informada tem registro ou não, foi criado o campo de Registro de Especialista. Caso esse campo esteja zerado, deverá ser considerado que o médico não possui registro da especialidade informada.

Campos que podem gerar dúvidas:

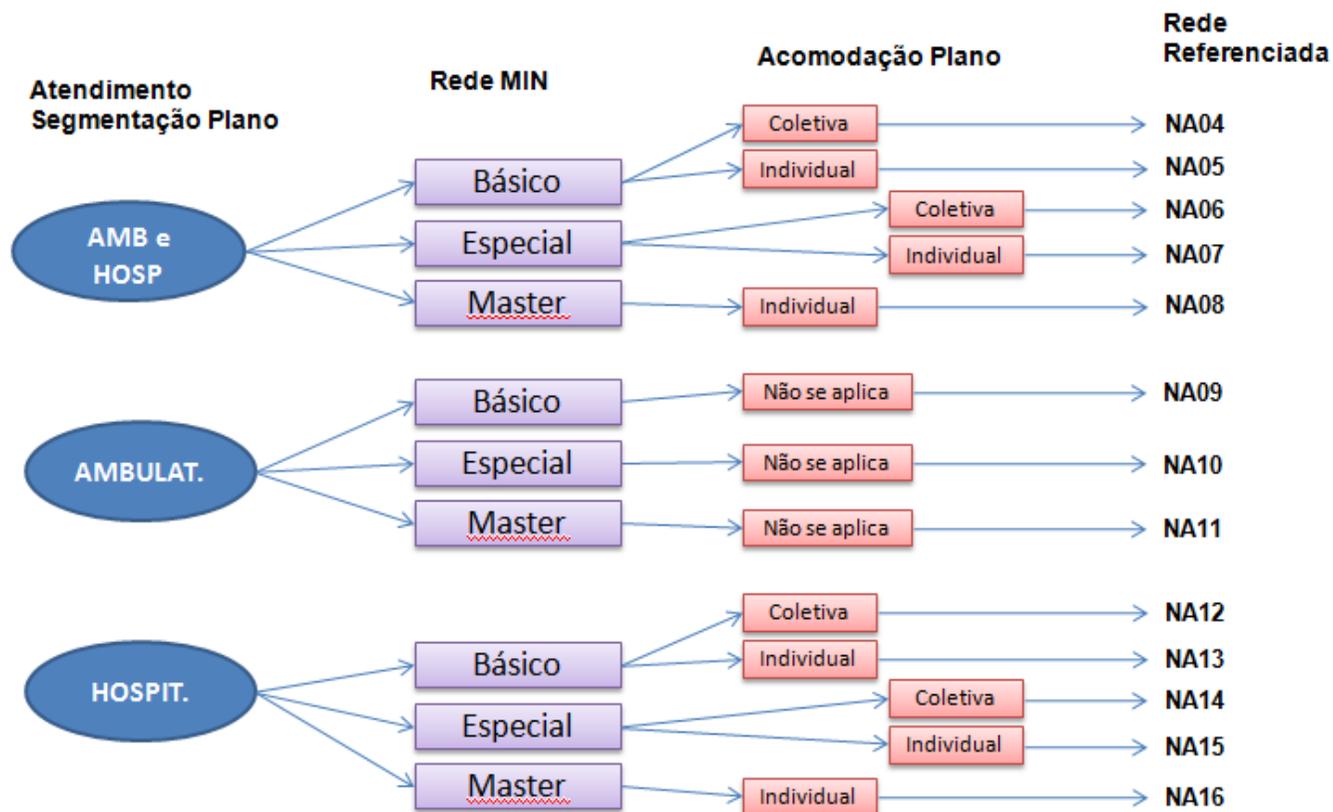
- TP_PREST (R402 – Tipo de prestador). Classificar conforme as descrições abaixo:
 - **Médico:** profissional registrado no Conselho Regional de Medicina, podendo este ser um cooperado ou credenciado da Cooperativa.
 - **Hospital:** unidade de saúde que efetua tratamento ambulatorial, diagnóstico, clínica médica (consultas) ou cirúrgica e **internações. Nesta unidade de saúde o paciente terá acompanhamento médico/diagnóstico desde a consulta de avaliação (que pode ser de urgência ou emergência) até um atendimento envolvendo U.T.I., dependendo do porte hospitalar.** Em geral, são instituições que realizam procedimentos médicos e cirúrgicos de pequena à grande complexidade.
 - **Laboratório:** unidade de atendimento à Saúde que efetua exames laboratoriais (análises clínicas e anatomia patológica) após coleta de material. Neste estabelecimento o atendimento tem finalidade diagnóstica.
 - **Clínica:** unidade de saúde que efetua tratamento ambulatorial, diagnóstico, clínica médica (consultas) ou cirúrgica. Em alguns casos, possuem serviços de Pronto Atendimento (urgência). **Nesta unidade de saúde o paciente pode permanecer em observação por um período de até 12 horas (sem caráter de internação).** Em geral, são instituições que realizam procedimentos médicos e cirúrgicos de pequena complexidade.
 - **Pessoa Física (Não Médico):** refere-se aos profissionais da área de saúde não médicos. Exemplo: fonoaudiólogo, psicólogo, odontólogo, fisioterapeuta, etc.
 - **Centro de Diagnóstico:** unidade de saúde composta de setores multidisciplinares, tais como: ultrassonografia, radiologia, laboratório, etc. Neste estabelecimento o atendimento tem finalidade diagnóstica.
 - **Parceiro Comercial:** refere-se aos estabelecimentos com os quais a Cooperativa mantém acordo comercial. Exemplo: farmácias, óticas, aluguel de equipamento, enfermagem, vacinação, etc.
 - **Home Care:** refere-se a unidade de saúde que presta atendimento domiciliar, devendo ser sempre pessoa jurídica.
 - **Hospital Dia:** refere-se as unidades especializadas no atendimento de curta duração com caráter intermediário entre a assistência ambulatorial e a internação.
 - **Pronto Atendimento:** refere-se a estabelecimento autônomo não-hospitalar, que integra a Rede de Atenção às Urgências e Emergências, destinado à assistência aos pacientes acometidos por quadros de urgência e emergência, realizando o atendimento inicial, estabilizando o paciente e definindo a necessidade ou não de encaminhamento a serviços de maior complexidade.
 - **Pronto Socorro:** Unidade destinada à prestação de assistência a pacientes com ou sem risco de vida, cujos agravos necessitam de atendimento imediato. Podendo ter ou não internação.

- CD_REDE (R405 – Código da rede referenciada. O padrão de identificação das possíveis Redes Referenciadas foi definido como segue:
 - ✓ Composto por duas letras para identificar o tipo da rede, acompanhadas de uma sequência de **dois** números;
 - ✓ A atribuição da responsabilidade de criação e controle deverá basear-se na tabela abaixo:
 - ✓ O prestador poderá prestar atendimento a uma ou mais redes

Tipo	Letras	Responsabilidade
Nacional	NA	UNIMED do Brasil
Grupo de Estados	RA	Federações envolvidas
Estadual	ES	Federações ou Interfederativas que abranjam somente um estado
Grupo de Municípios	RB	Federação; Intrafederativa ou Singulares, desde que todos os municípios façam parte de sua área de ação.
Municipal	MU	Singulares

OBS: As Redes Referenciadas deverão ser montadas para compor uma Rede de Atendimento e devem estar vinculadas a um ou mais produtos comercializados pela Unimed.

Rede Referenciada Nacional (NA): Os prestadores que atendem planos de abrangência Nacional deverão possuir uma ou mais Redes Referenciadas, conforme abaixo:



Tipo de Arquivo: A450 – Complemento de Dados – Guia Médico								
Tipo de Registro: R451 – HEADER (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	015	CD_UNI_DES	Código da Unimed destino para envio de arquivo.	N	04	M	
004	016	019	CD_UNI_ORI	Código da Unimed origem do envio de arquivo.	N	04	M	
005	020	027	DT_GERACAO	Data de geração do arquivo de envio.	Data2	08	M	
006	028	029	NR_VER_TRA	Número da versão da transação	N	02	F "03"	

Tipo de Registro: R452 – COMPLEMENTO DE DADOS – GUIA MÉDICO (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	015	REDE_ATEND	Rede de Atendimento	AN	04	M	
004	016	055	RESERVADO	Reservado para o futuro.	ANS	40	O	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R452 – COMPLEMENTO DE DADOS – GUIA MÉDICO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
005	056	056	ID_REG_PLANO_ANS	Indicador do Registro do Plano na ANS	N	01	M	1 – RPS 2 – SCPA
006	057	076	REG_PLANO_ANS	Número do Registro do Plano na ANS ou Código de Identificação no Sistema de Cadastro de Planos Comercializados Anteriormente à data de vigência da Lei Nº 9.656, de 1998	ANS	20	M	
007	077	077	CLASSIF_PLANO	Classificação dos Planos Planos Privados de Assistência à Saúde	N	01	M	1 – Individual 2 – Coletivo Empresarial 3 – Coletivo por Adesão
008	078	078	SIT_ANS	Situação Junto a ANS	N	01	M	1 – Ativos 2 – Ativos com Comercialização Suspensa 3 - Cancelados
009	079	080	SEG_PRODUTO	Segmentação do Produto	N	02	M	Conforme Tabela V – Anexo 01
010	081	140	NM_COM_PROD	Nome Comercial do Produto (local)	ANS+	60	M	

Tipo de Registro: R459 – TRAILER (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	018	QT_TOT_R452	Quantidade total de registros 452	N	07	M	

Descritivo das Transações:

Arquivo que tem por objetivo enviar o complemento de dados para a operação do Guia Médico.

Regras a serem observadas.

- * O arquivo é composto por três tipos de registros. O **Header (R451)** que deve aparecer apenas uma vez no início do arquivo; O registro de Complemento de Dados do Guia Médico (**R452**) e o **Trailer (R459)** que deve aparecer apenas uma vez no final do arquivo.
- * O nome do arquivo deve seguir o padrão C1ddmmaa.uuu, onde C1 indica arquivo com dados complementais do guia médico, ddmmaa a data de geração do arquivo e uuu o código da Unimed de Origem.
- * Para redes nacionais, o produto somente poderá ter um padrão de acomodação (NA04 ou NA05 / NA06 ou NA07 / NA12 ou NA13 / NA14 ou NA15)
 - o Para produtos da “Rede Master”, a Unimed deverá relacionar a rede especial e básica também.
 - o Para produtos da “Rede Especial”, a Unimed deverá relacionar a rede básica inclusive.
 - o Para produtos da “Rede Básica”, a Unimed deverá relacionar apenas a rede básica.

Tipo de Arquivo: A500 – Notas de Fatura em Intercâmbio								
Tipo de Registro: R501 – HEADER								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	015	CD_UNI_DES	Código da Unimed que irá receber o arquivo.	N	04	M	
004	016	019	CD_UNI_ORI	Código da Unimed que gerou o arquivo.	N	04	M	
005	020	027	DT_GERACAO	Data de geração do arquivo de envio.	Data2	08	M	
006	028	031	NR_COMP	Número da competência no formato AAMM.	N	04	M	
007	032	042	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	11	O	
008	043	050	DT_VEN_DOC_1	Data de vencimento do Documento 1	Data2	08	M	
009	051	058	DT_EMI_DOC_1	Data de emissão do Documento 1	Data2	08	M	A data de emissão não poderá ser maior que a data de postagem do arquivo PTU no Portal.
010	059	072	VL_TOT_DOC_1	Valor total do Documento 1	N	12,2	M	Se TP_COBRANÇA = 2 , somatória das seq(013,014,015,022,023 e 024) do Registro 504. Se TP_COBRANÇA = 3 , somatória das seq(022,023 e 024) do Registro 504.
011	073	086	VL_IR	Valor do IR	N	12,2	O	Conforme decisão do Comitê Jurídico e Contábil do Sistema Unimed, somente poderá existir retenção de IR quando a fatura for contra Cooperativas de graus distintos.
012	087	114	RESERVADO	Reservado para o futuro.	A	28	O	
013	115	116	NR_VER_TRA	Número da versão da transação	N	02	F "23"	

Tipo de Registro: R501 – HEADER – (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
014	117	117	TP_COBRANCA	Classificação da Cobrança	N	01	M	2 = DOC_1 (Valor do Item + Taxa Administrativa) 3 = DOC_1 (Taxa Administrativa) + DOC_2 (Valor do Item)
015	118	128	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	11	O	
016	129	136	DT_VEN_DOC_2	Data de vencimento do Documento 2	Data2	08	M	
017	137	144	DT_EMI_DOC_2	Data de emissão do Documento 2	Data2	08	M	A data de emissão não poderá ser maior que a data de postagem do arquivo PTU no Portal.
018	145	158	VL_TOT_DOC_2	Valor total do Documento 2	N	12,2	M	Somatória das seq(013,014 e 015) do Registro 504.
				Regra: Sequências 015 a 018 não devem ser informadas quando TP_COBRANÇA = 2				
019	159	178	NR_DOCUMENTO_1	Número do Documento 1	AN	20	M	
020	179	198	NR_DOCUMENTO_2	Número do Documento 2	AN	20	M	
021	199	199	TP_DOCUMENTO_1	Tipo do documento 1	N	01	M	1 = Fatura 2 = Nota Fiscal 3 = Nota Fiscal Eletrônica
022	200	200	TP_DOCUMENTO_2	Tipo do documento 2	N	01	M	1 = Fatura 2 = Nota Fiscal 3 = Nota Fiscal Eletrônica
023	201	220	DOC_FISCAL_1	Número do Documento Fiscal 1	ANS	20	M	Regra: A informação deve estar igual ao número do documento fiscal. O preenchimento deve ser o mesmo dos campos NR_DOCUMENTO_1 e NR_DOCUMENTO_2, exceto pelos caracteres especiais
024	221	240	DOC_FISCAL_2	Número do Documento Fiscal 2	ANS	20	M	

Tipo de Registro: R502 – NOTA DE COBRANÇA								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	019	NR_LOTE	Número do lote de notas.	N	08	M	
				Regra: Para um mesmo lote, não poderá haver números de notas repetidos. A “chave” do registro será sempre LOTE+NOTA. Dado preservado para atender Unimed que ainda mantém este conceito. Para quem não tem lote, é recomendada a utilização em todo o arquivo os dígitos menos significativos do número da fatura. Todos os registros de uma nota devem estar no mesmo lote.				
004	020	030	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	11	O	
005	031	031	RESERVADO	Reservado para o futuro.	A	01	O	
006	032	035	CD_UNI	Código da Unimed	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unimed de 1950 à 1990 = Centrais Unimed 1999 = Confederação Unimed de 2001 à 2999 = Usimed
007	036	038	RESERVADO	Reservado para o futuro.	A	03	O	

Tipo de Registro: R502 – NOTA DE COBRANÇA (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
008	039	051	ID_BENEF	Código de Identificação do Beneficiário, incluindo o dígito verificador, sendo o código da Unimed colocado em campo à parte.	N	13	M	
009	052	076	NM_BENEF	Nome do Beneficiário.	ANS	25	O	Obrigatório somente para Atendimento do tipo Admissional.
010	077	097	DT_ATEND	Data de atendimento.	Data1	21	M	
Regra: Para notas de internação, adotar a data de início de faturamento", conforme regra do Envio de Dados da ANS								
011	098	098	CD_EXCECAO	Código da exceção ao atendimento.	AN	01	M	0 = Atendimento Normal, não exigiu autorização C = Atendimento autorizado em CO, fora das regras de intercâmbio I = Nota glosada rerepresentada L = Atendimento autorizado, dentro das regras de intercâmbio mas exige autorização O = Atendimento autorizado antes da inclusão do Beneficiário. E=Complemento de Internação, conforme Manual do Intercâmbio Nacional , item 13.1, letra e. que dispõe sobre as exceções para o envio da Conta Fechada. J = Nota glosada (Ajius) rerepresentada (glosa 40 e 45)
012	099	099	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	01	O	
013	100	101	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	02	O	
014	102	107	CD_CID	Número do Código Internacional da Doença.	CID	06	O	Enviar sem formatação
015	108	121	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	14	O	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R502 – NOTA DE COBRANÇA (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
016	122	122	TP_PACIENTE	Tipo de paciente.	AN	01	M	1 = Medicina Assistencial 9 = Saúde Ocupacional
017	123	123	TP_SAIDA_CONS_SADT	Tipo de Saída para atendimentos de Consulta e SADT – TISS.	AN	01	M	1 = Retorno 2 = Retorno com SADT 3 = Referência 4 = Internação 5 = Alta 6 = Óbito
				Regra: Para atendimentos referentes a uma internação, o campo deve ser preenchido com branco, devendo ser informado o tipo de saída no MOTIVO_ENCERRAM				
018	124	125	TP_ATENDIMENTO	Tipo de atendimento.	AN	02	M	Conforme Tabela X8 - Anexo 01
				Regra: Opcional para TP_NOTA = 1, 3 e 4, segundo padrão TISS.				
019	126	136	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	11	O	
020	137	156	NR_NOTA	Número da nota de controle da Unimed	ANS	20	M	Regra: Não poderá conter os seguintes caracteres especiais: * < > : ? / \
021	157	176	NR_NOTA_PRINCIPAL	Número da nota guia principal que gerou originou o atendimento (utilizada como chave para vincular as notas dos atendimentos)	ANS	20	O	
				Regra: O campo deve ser preenchido com o número da nota principal (R502.NR_NOTA) quando for uma nota secundária do atendimento. Quando tratar-se de nota principal do atendimento, o campo deverá ser preenchido com zeros. Obrigatório quando TP_ATENDIMENTO for igual a "07" (Internação) e para os casos previstos no Manual de Intercâmbio Nacional referente ao envio separado da Conta Fechada.				
022	177	197	DT_INI_FATURAMENTO	Data inicio de faturamento	Data1	21	O	Regra: Obrigatório para internação e honorário individual. Quando TP_NOTA = 1 ou 2 os campos deverão ser preenchidos com branco. Para versões anteriores a TISS 3.00.00, considerar a data da internação e alta.
023	198	218	DT_FIM_FATURAMENTO	Data fim de faturamento	Data1	21	O	
024	219	226	DT_ULTIMA_AUTORIZ	Data da última autorização	Data2	08	O	Regra: Obrigatório para complemento de internação – CD_EXCECAO = E

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R502 – NOTA DE COBRANÇA (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
025	227	227	TP_NOTA	Tipo de nota conforme Guias TISS de cobrança	N	01	M	1 – Consulta 2 – SP/SADT 3 – Internação 4 – Honorário Individual
026	228	228	ID_NOTA_PRINCIPAL	Indicador de Nota Principal, sinalizando que pode ser referenciada (utilizada como chave para vincular as notas dos atendimentos)	A	01	M	S – Sim N – Não Regra: Tipo de Nota: <ul style="list-style-type: none"> • Consulta sempre será “S” • SP/SADT e Internação: poderá ser “S” ou “N” • Honorário Individual: sempre será “N”
027	229	235	NR_VER_TISS	Número de versão da TISS que o prestador enviou a cobrança	ANS	07	M	Regra: Deve ser informada a versão do padrão TISS em que a transação está ocorrendo. Formato: V.XX.YY
028	236	255	NR_GUIA_TISS_PRESTADOR	Número da Guia TISS do Prestador	ANS	20	M	Obs: Campo 2 das Guias TISS
029	256	275	NR_GUIA_TISS_PRINCIPAL	Número da Guia TISS Principal	ANS	20	O	Obs: Campo 3 das Guias TISS (SP/SADT, Resumo de Internação e Honorário Individual)
030	276	295	NR_GUIA_TISS_OPERADORA	Número da Guia TISS atribuído pela Operadora	ANS	20	O	Regra: Deve ser preenchido caso a operadora atribua um número à Guia
031	296	296	TP_IND_ACIDENTE	Tipo de indicador de acidente.	AN	01	M	0 = Não informado (pode ser utilizado até versão 2.02.03 da TISS) 1 = Acidente do trabalho 2 = Acidente de trânsito 3 = Acidente – outros 9 – Não acidente (pode ser utilizado a partir da versão 3.00.00 da TISS)
032	297	298	MOTIVO_ENCERRAM	Motivo de encerramento	AN	02	O	Conforme Tabela “O” – Anexo 01 Regra: Obrigatório para Internação ou para SP/SADT em caso de óbito
033	299	312	NR_CNPJ_CPF_REQ	Número do CNPJ ou do CPF do prestador requisitante.	N	14	O	

Tipo de Registro: R502 – NOTA DE COBRANÇA (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
034	313	352	NM_PREST_REQ	Nome do prestador requisitante.	ANS	40	M	Opcional se atendimento for Consulta Eletiva. Quando informado NR_VER_TISS = 2.02.03, o campo se torna opcional para Consulta em Pronto-Socorro.
035	353	364	SG_CONS_PROF_REQ	Sigla do Conselho Profissional do prestador requisitante.	AN	12	M	Conforme tabela "M" – Anexo 01 Opcional se atendimento for Consulta Eletiva. Quando informado NR_VER_TISS = 2.02.03, o campo se torna opcional para Consulta em Pronto-Socorro.
036	365	379	NR_CONS_PROF_REQ	Número do Conselho Profissional do prestador requisitante.	AN	15	M	Opcional se atendimento for Consulta Eletiva. Quando informado NR_VER_TISS = 2.02.03, o campo se torna opcional para Consulta em Pronto-Socorro.
037	380	381	SG_UF_CONS_REQ	Sigla da Unidade Federativa do Conselho Profissional do prestador requisitante.	UF	02	M	
Regra: Os campos 034 a 038 devem ser preenchidos com os dados do solicitante pessoa física, mesmo que não tenha relacionamento com a Unimed.								
038	382	387	NR_CBO_REQ	Classificação Brasileira de Ocupações do profissional requisitante	N	06	O	Conforme tabela X1 – Anexo 01 Regra: Obrigatório para profissional solicitante. Quando o TP_NOTA=1 o campo deverá ser preenchido com zeros Quando informado NR_VER_TISS = 2.02.03, o campo deverá ser preenchido com 999999.
039	388	398	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	11	O	
040	399	409	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	11	O	
041	410	417	NR_LOTE_GLOSADO	Número do lote glosado no Ajius	N	08	O	Regra: Obrigatório se CD_EXCECAO = J
042	418	437	NR_NOTA_GLOSADA	Número da nota glosada no Ajius	ANS	20	O	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R502 – NOTA DE COBRANÇA (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
043	438	445	DT_PROTOCOLO	Data do protocolo do prestador	Data2	08	M	
044	446	446	ID_RN	Indicador de atendimento ao recém-nato	A	01	M	S – Sim N – Não Regra: Deve ser informado "S", caso o atendimento seja do recém-nato e o beneficiário seja o responsável e "N", quando o atendimento for do próprio beneficiário.
045	447	466	NR_DOC_1_GLOSADO	Número do documento 1 Glosado no Ajius	AN	20	O	Regra: Obrigatório se CD_EXCECAO = J
046	467	486	NR_DOC_2_GLOSADO	Número do documento 2 Glosado no Ajius	AN	20	O	
047	487	487	TP_CARATER_ATEND	Tipo de caráter do atendimento	AN	01	O	1 – Eletivo 2 – Urgência/Emergência Regra: Obrigatório se TP_NOTA = 2 (SP/SADT) ou 3 (Internação). Para as demais notas, preencher com branco.
048	488	488	TP_CONSULTA	Tipo de Consulta	AN	01	O	1 – Primeira Consulta 2 – Retorno 3 – Pré-natal 4 – Por encaminhamento 5 – Seguimento (poderá ser utilizado até versão 2.02.03 da TISS) Os domínios 2 e 4 só poderão ser utilizados a partir da versão 3.00.00 da TISS Regra: Obrigatório quando: 1. TP_NOTA = 1 (Consulta); 2. TP_NOTA = 2 (SP/SADT) e o campo TP_ATENDIMENTO = 4 (Consulta). Para os demais casos, preencher com branco.

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R503 – HOSPITALAR (OPCIONAL)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum)) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	019	NR_LOTE	Número do lote de notas. Regra: Para um mesmo lote, não poderá haver números de notas repetidos. A “chave” do registro será sempre LOTE+NOTA. Dado preservado para atender Unimed's que ainda mantém este conceito. Para quem não tem lote, é recomendada a utilização em todo o arquivo os dígitos menos significativos do número da fatura. Todos os registros de uma nota devem estar no mesmo lote.	N	08	M	
004	020	030	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	11	O	
005	031	034	CD_UNI_HOSP	Código da Unimed do Hospital	N	04	M	
006	035	042	CD_HOSP	Código do Hospital	N	08	M	
007	043	067	NM_HOSP	Nome do Hospital	ANS	25	M	
008	068	069	TP_ACOMODACAO	Tipo de acomodação.	AN	02	M	Tipos de Acomodação aplicados na execução do procedimento médico, ou seja, tipo constante nas notas/guias entre Unimed's. A = Coletiva Intercâmbio – Plano A B = Individual Intercâmbio – Plano B Fator Multiplicador para as acomodações: sobre a AMB aplicado sobre os valores da nota. Somente informativo à tabela e validação/crítica obrigatória pelo aplicativo servidor.
009	070	090	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	21	O	
010	091	111	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	21	O	
011	112	115	FT_MULT_AMB	Fator multiplicador da quantidade da AMB. Regra: Indica quantas vezes um honorário médico deve ser multiplicado conforme condições de internação (TP_ACOMODACAO) descritas pela AMB	N	02,2	M	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R503 – HOSPITALAR (OPCIONAL) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
012	116	116	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	01	O	
013	117	118	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	02	O	
014	119	132	CNPJ_HOSPITAL	CNPJ do Hospital	N	14	M	
015	133	133	TP_INTERNACAO	Tipo de Internação	N	01	M	1- Internação Clínica 2- Internação Cirúrgica 3- Internação Obstétrica 6 = Internação Pediátrica 7 = Internação Psiquiátrica
016	134	135	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	02	O	
017	136	137	QT_NASC_VIVOS	Quantidade de nascidos vivos a termo.	N	02	O	
018	138	139	QT_NASC_MORTOS	Quantidade de nascidos mortos.	N	02	O	
019	140	141	QT_NASC_VIVOS_PRE	Quantidade de nascidos vivos prematuros	N	02	O	
020	142	142	QT_OBITO_PRECOCE	Quantidade de óbito neonatal precoce	N	01	O	Obs: nascido vivo que morre antes do sétimo dia completo de vida.
021	143	143	QT_OBITO_TARDIO	Quantidade de óbito neonatal tardio.	N	01	O	Obs: nascido vivo que morre do sétimo dia completo de vida até o 28 dia completo de vida.
Regra: Quando ID_INT_OBSTETRICIA_8 = "S" ou ID_INT_OBSTETRICIA_9 = "S", ao menos um dos campos das seqüências 017 a 021 devem ser preenchidas. Nos casos de partos múltiplos, mais de um dos campos das seqüências 017 a 021 poderão ser preenchidos.								
022	144	144	ID_INT_OBSTETRICIA_1	Indica se a internação obstétrica foi "Em Gestação".	A	01	O	S = Sim N = Não
023	145	145	ID_INT_OBSTETRICIA_2	Indica se internação obstétrica por "Aborto".	A	01	O	S = Sim N = Não
024	146	146	ID_INT_OBSTETRICIA_3	Indica se internação obstétrica por "Transtorno materno relacionado a gravidez".	A	01	O	S = Sim N = Não
025	147	147	ID_INT_OBSTETRICIA_4	Indica se internação obstétrica por "Complicações no período puerpério".	A	01	O	S = Sim N = Não

Tipo de Registro: R503 – HOSPITALAR (OPCIONAL) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
026	148	148	ID_INT_OBSTETRICIA_5	Indica se internação obstétrica com "Atendimento ao Recém-Nascido na sala de parto".	A	01	O	S = Sim N = Não
027	149	149	ID_INT_OBSTETRICIA_6	Indica se internação obstétrica com "Complicação neonatal".	A	01	O	S = Sim N = Não
028	150	150	ID_INT_OBSTETRICIA_7	Indica se internação obstétrica com nascimento de "Baixo peso < 2,5 kg".	A	01	O	S = Sim N = Não
029	151	151	ID_INT_OBSTETRICIA_8	Indica se internação obstétrica para "Parto Cesárea".	A	01	O	S = Sim N = Não
030	152	152	ID_INT_OBSTETRICIA_9	Indica se internação obstétrica para "Parto Normal"	A	01	O	S = Sim N = Não
				Regra: Quando TP_INTERNACAO = 3, ao menos um dos campos das seqüências 022 a 030 deverá estar sinalizado como "S" (Sim). Poderão ser sinalizados tantos quantos forem necessários como "S" (Sim), conforme padrão TISS.				
031	153	153	TP_FATURAMENTO	Tipo de faturamento da conta hospitalar.	N	1	M	1 = Total 2 = Parcial 3 = Final 4 = complementar Regra: Dominio 3 e 4 só poderão ser utilizados a partir da versão 3.00.00 da TISS
032	154	159	CD_CID_OBITO	Número do Código Internacional da Doença.	CID	06	O	Enviar sem formatação
033	160	166	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	07	O	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R503 – HOSPITALAR (OPCIONAL) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
034	167	181	NR_DECLARA_VIVO_1	Número da declaração de nascimento.	AN	15	O	
035	182	196	NR_DECLARA_VIVO_2	Número da declaração de nascimento.	AN	15	O	
036	197	211	NR_DECLARA_VIVO_3	Número da declaração de nascimento.	AN	15	O	
037	212	226	NR_DECLARA_VIVO_4	Número da declaração de nascimento.	AN	15	O	
038	227	241	NR_DECLARA_VIVO_5	Número da declaração de nascimento.	AN	15	O	
				Regra: Os campos de 34 a 38 deverão ser preenchidos de acordo com a quantidade de nascidos vivos em uma internação obstétrica. Sendo obrigatório o preenchimento de pelo menos um dos campos, quando QT_NASC_VIVOS e/ou QT_NASC_VIVOS_PRE forem maiores que 0.				
039	242	242	TP_OBITO_MULHER	Condição da mulher em caso de óbito	N	01	O	1 – Grávida 2 – até 42 dias após termino da gestação 3 – de 43 dias a 12 meses após o termino da gestação
				Regra: Obrigatório nas internações obstétricas quando houver óbito da mulher ou quando o campo CD_CID_OBITO estiver preenchido.				
040	243	259	NR_DECLARA_OBITO	Número da declaração de óbito.	AN	17	O	
				Regra: Obrigatório quando o motivo de encerramento = 47 ou quando for óbito da mãe na guia de internação obstétrica.				
041	260	265	CD_CID_OBITO_1	Número do Código Internacional da Doença.	CID	06	O	Enviar sem formatação Se preenchido, deverá estar de acordo com QT_OBITO_PRECOCE e QT_OBITO_TARDIO
042	266	271	CD_CID_OBITO_2	Número do Código Internacional da Doença.	CID	06	O	
043	272	277	CD_CID_OBITO_3	Número do Código Internacional da Doença.	CID	06	O	
044	278	283	CD_CID_OBITO_4	Número do Código Internacional da Doença.	CID	06	O	
045	284	289	CD_CID_OBITO_5	Número do Código Internacional da Doença.	CID	06	O	
046	290	306	NR_DECLARA_OBITO_1	Número da declaração de óbito do RN.	AN	17	O	Se preenchido, deverá estar de acordo com a QT_OBITO_PRECOCE e QT_OBITO_TARDIO
047	307	323	NR_DECLARA_OBITO_2	Número da declaração de óbito do RN.	AN	17	O	
048	324	340	NR_DECLARA_OBITO_3	Número da declaração de óbito do RN.	AN	17	O	
049	341	357	NR_DECLARA_OBITO_4	Número da declaração de óbito do RN.	AN	17	O	
050	358	374	NR_DECLARA_OBITO_5	Número da declaração de óbito do RN.	AN	17	O	

Tipo de Registro: R503 – HOSPITALAR (OPCIONAL) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
051	375	394	NR_NOTA	Número da nota de controle da Unimed	ANS	20	M	
052	395	395	REG_INTERNACAO	Regime de Internação	N	01	M	1 – Hospitalar 2 – Hospital-dia 3 – Domiciliar
053	396	435	NM_MEDICO_AUDITOR	Nome do médico que auditou a conta hospitalar na executora	ANS	40	O	Regra: Para atendimentos prestados a partir da vigência do Manual do Intercâmbio de 2014, as internações até 15 mil reais devem possuir a identificação do médico ou enfermeiro. Internações acima de 15 mil reais, obrigatório identificação do médico e enfermeiro opcional.
054	436	450	NR_CRM_AUDITOR	Número do CRM do médico que auditou a conta hospitalar na executora	AN	15	O	
055	451	490	NM_ENFER_AUDITOR	Nome do enfermeiro que auditou a conta hospitalar na executora	ANS	40	O	
056	491	505	NR_COREN_AUDITOR	Número do COREN do enfermeiro que auditou a conta hospitalar na executora	AN	15	O	
057	506	507	CD_UF_CRM	Código da Unidade Federativa do CRM do médico que auditou a conta hospitalar na executora	UF	02	O	
058	508	509	CD_UF_COREN	Código da Unidade Federativa do COREN do enfermeiro que auditou a conta hospitalar na executora	UF	02	O	

Tipo de Registro: R504 – SERVIÇO (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	019	NR_LOTE	Número do lote de notas.	N	08	M	
				Regra: Para um mesmo lote, não poderá haver números de notas repetidos. A “chave” do registro será sempre LOTE+NOTA. Dado preservado para atender Unimed que ainda mantém este conceito. Para quem não tem lote, é recomendada a utilização em todo o arquivo os dígitos menos significativos do número da fatura. Todos os registros de uma nota devem estar no mesmo lote.				
004	020	030	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	11	O	
005	031	034	CD_UNI_PRE	Código da Unimed do Prestador.	N	04	M	
006	035	042	CD_PREST	Código do Prestador.	N	08	M	
007	043	082	NM_PREST	Nome do Prestador.	ANS	40	M	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R504 – SERVIÇO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
008	083	083	TP_PARTICIP	Tipo de participação.	AN	01	M	C = Cirurgião 1 = 1º Auxiliar 2 = 2º Auxiliar 3 = 3º Auxiliar 4 = 4º Auxiliar A = Anestesista N = Auxiliar de Anestesista (30% do Anestesista) L = Clínico P = Pediatra F = Perfusionista H = Hospital / Laboratório / Clínicas X = Custo Operacional do Raio X (sem HM) 0 = Não se aplica participação I = Intensivista
<p>Regra: O campo tipo de participação tem seu preenchimento regulado pelo campo CD_SERVICO (R504 – Serviço):</p> <p>Para serviços de SADT, materiais, medicamentos, complementos e pacotes, a participação será sempre 0 (zero);</p> <p>No grupo de consultas: Consulta em pronto-socorro, visita hospitalar, UTI poderá ser 0 (zero) ou L(Clínico); para códigos referentes a atendimento ao recém-nascido poderá ser 0 (zero) ou P (Pediatra); demais consultas sempre será 0;</p> <p>No caso de serviços de SADT, ainda pode ser utilizada a participação X para custo operacional e filme, se o prestador for diferente dos honorários médicos;</p> <p>As diárias devem ser sempre identificadas com participação H;</p> <p>As taxas poderão ser identificadas com participação 0 (zero) ou H (em caso de notas de internação, quando houver uma diária associada à nota);</p> <p>Quando houver serviços referentes à participação médica, esta deverá ser informada corretamente, pois a remuneração do procedimento médico está relacionada com a participação do médico na equipe.</p> <p>Quando a participação for “A” ou “N”, o campo cd_porte_ane não poderá ser branco.</p>								
009	084	091	DT_SERVICO	Data de execução do serviço.	Data2	08	M	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R504 – SERVIÇO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
010	092	092	TP_TABELA	Identifica o Tipo de Tabela utilizado no Serviço Médico.	N	01	M	0 = Rol de Procedimentos Unimed 1 = Serviços Hospitalares / Taxas / Complementos (Códigos da Tabela C – Anexo 01) 2 = Materiais (Códigos da Tabela E – Anexo 01) 3 = Medicamentos (Códigos da Tabela D – Anexo 01) 4 = Serviço com Custo Fechado / Pacote
011	093	100	CD_SERVIÇO	Código do Serviço.	N	08	M	Conforme tabelas Rol de Proced.Unimed, Hospitalar, Materiais, Medicamentos e Serviço com Custo Fechado, seguindo as normas do Anexo 01.
012	101	108	QT_COBRADA	Quantidade de um serviço cobrada / a cobrar.	N	4,4	M	
				Regra: A quantidade cobrada deve ser preenchida com valores maiores que 0 (zero). Em atendimento ao TISS esse campo deverá ter seu tamanho regulado pelos tamanhos dos campos das guias, sendo que para as tabelas tipo 0 e 4 o tamanho será de 03 caracteres inteiros e para as tabelas 1, 2 e 3, de 03 inteiros e 4 decimais. Para consultas a quantidade deverá ser 1 (um).				
013	109	122	VL_SERV_COB	Valor do serviço cobrado/a cobrar podendo ser HM ou diárias (normal/UTI) ou material ou medicamento ou taxas.	N	12,2	O	Campos opcionais, respeitando as informações contidas nos procedimentos da AMB, sendo que pelo menos um dos campos deverá estar preenchido (VL_SERV_COB, VL_CO_COB ou VL_FILME_COB). Os valores referentes a Diária, Taxa, Material e Medicamento devem ser demonstrados no campo VL_SERV_COB com os campos VL_CO_COB e VL_FILME_COB zerados. Os campos VL_CO_COB e VL_CO_FILME são obrigatórios para SADT que contenham essa modalidade de cobrança, não sendo permitida a somatória destes campos em um único campo.
014	123	136	VL_CO_COB	Valor do CO no procedimento cobrado/a cobrar na nota.	N	12,2	O	
015	137	150	VL_FILME_COB	Valor do Filme cobrado/a cobrar na nota.	N	12,2	O	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R504 – SERVIÇO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
016	151	151	CD_PORTE_ANE	Código Porte Anestésico	AN	01	O	
				Regra: Obrigatório para todas as cirurgias para as participações "A" (Anestesista) e "N" (Auxiliar de anestesista). Quando não houver porte anestésico para o procedimento, enviar o campo em branco já que 0 (zero) significa a existência de anestesia local. Quando excepcionalmente houver necessidade da participação de anesthesiologista em atos médicos que não prevêem a sua participação, este campo deve ser preenchido obrigatoriamente com porte 1,2 ou 3 e tp_particip com "A".				
017	152	155	CD_UNI_AUT	Código da Unimed Autorizadora.	N	04	O	
				Regra: Informar o código da Unimed de Origem do beneficiário que forneceu o número de autorização conforme a regra do campo NR_AUTORIZ.				
018	156	164	RESERVADO	Reservado para futuro	AN	09	O	
019	165	168	CD_UNI_PRE_REQ	Código da Unimed na qual o Prestador Requisitante está cadastrado.	N	04	O	Se qualquer um dos campos, CD_UNI_PRE_REQ ou CD_PRE_REQ, for informado, o outro torna-se obrigatório.
020	169	176	CD_PRE_REQ	Código do Prestador Requisitante.	N	08	O	
021	177	178	CD_VIA_ACESSO	Código da Via de Acesso na cirurgia.	N	02	O	0 = Independe da via (100% HM) 1 = Mesma via (50% HM) 2 = Via diferente (70% HM)
				Regra: Obrigatório para notas com cirurgias múltiplas executadas pela mesma equipe.				
022	179	192	VL_ADIC_SER	Taxa de Administração sobre o serviço.	N	12,2	O	
023	193	206	VL_ADIC_CO	Taxa de Administração do CO (coluna da tab AMB).	N	12,2	O	
024	207	220	VL_ADIC_FILME	Taxa de Administração Valor do adicional do filme.	N	12,2	O	
025	221	222	CD_ESPEC	Código da Especialidade Médica.	N	02	M	Conforme Tabela "A" – Anexo 01
				Regra: Obrigatório quando o campo TP_PREST (abaixo) for igual a 01 – Médico. Para os outros tipos será opcional.				

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R504 – SERVIÇO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
026	223	224	TP_PREST_EXEC	Tipo de Prestador.	N	02	M	01 = Médico 02 = Hospital 03 = Laboratório 04 = Clínica 05 = Pessoa Física – Não médico 06 = Centro de Diagnósticos 08 = Home Care (atendimentos domiciliares) 09 = Cooperativa 10 = Hospital Dia 11 = Pronto Atendimento
027	225	225	ID_REC_PROPRIO	Identifica se prestador é próprio ou contratado.	NA	01	M	Se cooperado, assume sempre “S”. Se credenciado, assume “S” ou “N”.
028	226	226	TP_PESSOA	Tipo de pessoa (prestador)	NA	01	M	F = Física J = Jurídica
029	227	240	NR_CNPJ_CPF	Número do CNPJ ou do CPF do prestador	N	14	M	Conforme tp_pessoa
030	241	241	ID_PACOTE	Identifica se o serviço faz parte de um pacote.	A	01	M	S = Sim N = Não
031	242	242	CD_ATO	Código do ato prestador.	AN	01	M	1 = Ato cooperativo principal 2 = Ato cooperativo acessório 3 = Ato não cooperativo
Regra: Preencher com o ato cooperativo (1,2 ou 3). Se houver serviços distintos na mesma nota, adotar o de valor maior.								
032	243	245	FAT_MULT_SERV	Fator Multiplicador da quantidade de Serviços	N	01,2	M	
Regra: deverá ser sempre preenchido com valor positivo e diferente de zero. Qualquer desconto ou acréscimo aplicado no valor do procedimento deve ser sinalizado nesse campo, exceto as informações que possuem campo específico (via de acesso, taxa administrativa, FT_MULT_AMB, ID_ACRES_URG_EMER e TP_PARTICIP).								
Observação: Este campo deve refletir o percentual do valor cobrado em relação ao valor original do procedimento (considerando a quantidade cobrada).								

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R504 – SERVIÇO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
033	246	256	NR_SEQ_NOTA	Número seqüencial da nota para prorrogações.	N	11	O	
Regra: Este campo irá identificar as prorrogações que houverem em uma nota.								
034	257	264	HR_INICIAL	Hora que foi iniciado o serviço.	Hora	08	O	Regra:Obrigatório se for urgência e para envio separado de códigos duplicados indicando itens distintos. Não se aplica para códigos genéricos
035	265	271	CD_CNES_PREST	Código Nacional de Estabelecimento de Saúde do prestador do serviço.	AN	07	M	Regra: Caso o prestador ainda não possua o código do CNES, preencher com 9999999
036	272	311	NM_PROF_PREST	Nome do profissional executante.	ANS	40	O	Obrigatório para procedimentos que envolvam honorários médicos quando o prestador for pessoa jurídica.
037	312	323	SG_CONS_PROF_PREST	Sigla do Conselho Profissional do prestador do serviço.	AN	12	O	Conforme tabela "M" – Anexo 01
038	324	338	NR_CONS_PROF_PREST	Número do Conselho Profissional do prestador do serviço.	AN	15	O	
039	339	340	SG_UF_CONS_PREST	Sigla da Unidade Federativa do Conselho Profissional do prestador do serviço.	UF	02	O	
Regras: Os campos de seq. 037 a 039 devem obrigatoriamente ser preenchidos quando: <ol style="list-style-type: none"> 1. Consulta Eletiva: mandatório sempre. Quando executante for pessoa jurídica deve-se preencher com os dados do profissional executante mesmo que não tenha relacionamento com a Unimed. 2. SP/SADT: Quando prestador for pessoa física. 3. Para todos os procedimentos que envolvam honorários médicos 								
040	341	342	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	02	O	
041	343	356	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	14	O	
042	357	396	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	40	O	
043	397	408	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	12	O	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R504 – SERVIÇO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
044	409	423	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	15	O	
045	424	425	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	02	O	
046	426	426	ID_REEMBOLSO	Indicador de atendimento de reembolso	A	01	O	S=Sim N=Não
047	427	436	NR_AUTORIZ	Número da Autorização	N	10	O	
					Regra: Para procedimentos autorizados pela Origem, o preenchimento é obrigatório pois a nota poderá ser recusada se não houver a informação do número de autorização. Neste caso, o campo CD_EXCECAO (R502 Código da Exceção) deve assumir um dos seguintes valores: L (autorizado dentro das regras do intercâmbio), C (autorizado em custo operacional), O (autorizado antes da inclusão do beneficiário), I (Nota glosada reapresentada) ou E (Complemento de Internação). Vale dizer que para CD_EXCECAO igual a L,C e O a especificação da autorização da origem é obrigatória. Procedimentos não cobertos pelo Rol de Procedimentos Unimed e que constem nas tabelas AMB 92, 96 e 99, deverão obrigatoriamente ser autorizados pela Unimed Origem do Beneficiário obrigando o preenchimento desse campo, porém esta exceção não poderá ser utilizada para envio de pacotes.			
048	437	450	VL_PAGO_PREST	Valor pago ao prestador	NS	12,2	O	Campo utilizado no Estado do Rio Grande do Sul
049	451	458	CD_PACOTE	Código do Pacote	N	08	O	Regra: Obrigatório se ID_PACOTE = S
050	459	478	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	20	O	
051	479	479	TP_AUTORIZ	Tipo de Autorização	N	01	M	1 – Unimed 2 – WSD
052	480	559	DS_SERVICO	Descrição do serviço	ANS	80	O	Regra: Obrigatório para códigos genéricos
053	560	560	ID_ALTO_CUSTO	Identificação de prestador de alto custo	A	01	M	S = Sim N = Não
054	561	580	NR_NOTA	Número da nota de controle da Unimed	ANS	20	M	

Tipo de Registro: R504 – SERVIÇO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
055	581	588	HR_FINAL	Hora que foi finaliado o serviço.	Hora	08	O	Regra: Obrigatório se for urgência
056	589	589	ID_ACRES_URG_EMER	Identificador de acréscimo de urgência/emergência	A	01	M	S – Sim N – Não
057	590	595	NR_CBO_EXEC	Classificação Brasileira de Ocupações do profissional executante	N	06	O	Conforme tabela X1 – Anexo 01 Regra: Obrigatório para profissional executante sempre que houver honorários profissionais. Quando informado NR_VER_TISS = 2.02.03, o campo deverá ser preenchido com 999999.
058	596	596	TEC_UTILIZADA	Técnica utilizada para realização do procedimento	N	01	O	1 – Convencional 2 – Vídeo 3 – Robótica Regra: Obrigatório em caso de procedimento cirúrgico
059	597	604	DT_AUTORIZ	Data da autorização	Data2	08	O	Regra: Obrigatório em caso de autorização pela operadora para a realização do procedimento ou utilização do item assistencial.
060	605	612	DT_SOLICITACAO	Data de solicitação	Data2	08	O	
061	613	615	UNIDADE_MEDIDA	Código da unidade de medida	N	03	O	Conforme tabela X2 – Anexo 01 Regra: Obrigatório quando o item cobrado possuir unidade de medida.
062	616	630	NR_REG_ANVISA	Número de registro do material na ANVISA	ANS	15	O	Regra: Obrigatório em caso de cobrança de órteses, próteses e materiais especiais, quando for utilizado código de material ainda não cadastrado na TUSS.

Tipo de Registro: R504 – SERVIÇO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
063	631	637	CD_MUNIC	Código do Município, conforme codificação do IBGE, do prestador executante	N	07	M	Obs: o código do IBGE tem originalmente 8 (oito) posições. Formato: EEMMMVVD, onde: EE = Estado MMMM = Município V = Dígito verificador D = Distrito (bairro) Utilizar apenas as primeiras 7 (sete) posições, que identificam as cidades.
064	638	667	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	30	O	
065	668	675	DT_PGTO_PRESTADOR	Data do pagamento ao prestador	Data2	08	O	
066	676	689	NR_CNPJ_FORNECEDOR	Número do CNPJ do Fornecedor	N	14	O	Regra: Quando preenchido, o valor informado (seq.13) será o valor pago diretamente ao fornecedor.
067	690	699	CD_REC_PRESTADOR	Código recebido do prestador	N	10	O	
068	700	759	CD_REF_MATERIAL_FAB	Código de referência do material no fabricante	ANS	60	O	Regra: Obrigatório em caso de cobrança de órteses, próteses e materiais especiais, quando for utilizado código de material ainda não cadastrado na TUSS

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R505 – COMPLEMENTO (OPCIONAL)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	019	NR_LOTE	Número do lote de notas.	N	08	M	
				Regra: Para um mesmo lote, não poderá haver números de notas repetidos. A “chave” do registro será sempre LOTE+NOTA. Dado preservado para atender Unimed que ainda mantém este conceito. Para quem não tem lote, é recomendada a utilização em todo o arquivo os dígitos menos significativos do número da fatura. Todos os registros de uma nota devem estar no mesmo lote.				
004	020	030	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	11	O	
005	031	031	TP_REG_CPL	Indicador de tipo de registro	N	1	M	1 – Indicação Clínica (máximo 5 linhas) 2 – Observação da nota (máximo 5 linhas) 3 – Justificativa Técnica (máximo 10 linhas) – de OPME 4 – Especificação do material solicitado (máximo 10 linhas)
				Regra: Caso existam os quatro tipos de Registros na Nota estes deverão ser informados na seguinte ordem: 1 – Indicação Clínica, 2 – Observação da Nota, 3 – Justificativa Técnica e 4 – Especificação do material solicitado				
006	032	131	NM_DESC_CPL	Descrição do complemento da nota.	ANS	100	M	
007	132	151	NR_NOTA	Número da nota de controle da Unimed	ANS	20	M	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R506 –NOTA FISCAL ELETRONICA (OPCIONAL)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	031	NR_NOTA_FISCAL	Número da nota fiscal eletrônica	AN	20	O	Número da fical eletrônica emitida pela prefeitura
004	032	V	LINK_NFe	Link para Nota Fiscal Eletrônica	ANS	V	M	Link para impressão da Nota Fiscal Eletrônica

Tipo de Registro: R509 – TRAILER (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	016	QT_TOT_R502	Quantidade total de registros do tipo 502.	N	05	M	
004	017	021	QT_TOT_R503	Quantidade total de registros do tipo 503.	N	05	M	
005	022	026	QT_TOT_R504	Quantidade total de registros do tipo 504.	N	05	M	
006	027	031	QT_TOT_R505	Quantidade total de registros do tipo 505.	N	05	M	
007	032	036	QT_NOT_EXC	Quantidade total de notas com exceção diferente de 0.	N	05	M	
008	037	041	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	05	O	

Tipo de Registro: R509 – TRAILER (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
009	042	052	QT_TOT_SER	Quantidade total de serviços dos registros 504.	N	7,4	M	
010	053	066	VL_TOT_SERV	Valor total de serviços nos registros 504.	N	12,2	M	Somatória da Seq.013 (VL_SERV_COB) do Registro 504

Tipo de Registro: R999 – REGISTRO GERADO PELA CMB (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	032	DT_POSTAGEM	Data e hora da postagem do arquivo	Data1	21	M	
004	033	042	NR_PROTOCOLO	Número do Protocolo na CMB	N	10	M	
005	043	043	ID_DOC_FISICO	Indicador de documento físico	A	01	M	S= Sim, necessário documento físico N=Não há necessidade de envio de documento físico

Descritivo das Transações:

Arquivo que tem por objetivo enviar as notas de uma fatura de uma **Unimed Prestadora** (onde o usuário foi atendido) para a **Unimed Origem** (detentora do contrato). Será sempre gerado um arquivo para cada fatura.

Regras a serem observadas.

- O arquivo tem quatorze tipos de registros: **Header (R501)** que deve aparecer apenas uma vez no início do arquivo; **Nota(R502)**, **Hospitalar(R503 – somente para internação, não devendo ser utilizado para outro tipo de atendimento)**, **Serviços(R504)**, **Complemento(R505)** que contem os dados das notas, **Nota Fiscal Eletrônica(R506)**, **Trailer (R509)** que deve aparecer apenas uma vez e **Registro Gerado pela CMB (R999)**.
- **Registro 506** – Registro com dados para impressão da Nota Fiscal Eletrônica para Prefeituras que implantaram este processo de forma compulsória. Recomendamos a impressão e o arquivamento da NF-e juntamente com a Fatura (que deve aparecer apenas uma vez).
- A Unimed Origem do arquivo não deve gerar o **Registro 999**. Ele será gerado exclusivamente pela Central de Movimentações Batch (CMB).
- Para cada nota, iniciar-se-á obrigatoriamente com um registro R502 seguido opcionalmente por um registro R503. Seguir-se-ão tantos registros de serviços R504 quantos forem os serviços (no mínimo um). Poderão existir registros de complemento (R505) após todos os registros R504 da nota.
- **O registro R503** é obrigatório sempre que o atendimento for referente a uma internação (TP_NOTA = 3) e deverá haver obrigatoriamente uma diária na nota em questão, não devendo ser utilizado para outros tipos de atendimento.
- **Regra para o registro 504 devido à TISS:** Para o envio dos dados do profissional executante em internações cujo atendimento foi realizado pela equipe do hospital sem vínculo com a Unimed (guia de resumo de internação TISS-Identificação da equipe): campos cd_uni_pre, cd_prest, nm_prest, tp_prest, id_rec proprio, cd_cnes_prest deverão ser preenchidos com os dados do hospital e os campos tp_pessoa, nr_cnpj_cpf, nm_prof_prest, sg_cons_prof_prest, nr_cons_prof_prest e sg_uf_cons_prest deverão conter os dados do profissional executante.
- Para definições operacionais administrativas, tais como datas do mês para envio do arquivo, obedecer as normas do Manual de Intercâmbio Nacional.
- O arquivo é de registros e campos de tamanho fixo sem separadores de campo no formata ASCII. Números devem ser completados com zeros à esquerda e campos alfa numéricos com espaços à direita. Campos opcionais não utilizados devem ser integralmente preenchidos com zeros ou brancos segundo o seu tipo. Data e hora opcionais não declaradas ficam completamente em branco. Caracteres de edição ou máscara (ponto, vírgula etc..) devem ser omitidos.
- O nome do arquivo deve seguir o padrão Nffffff.uuu onde N é fixo indicando arquivo com notas de faturas, fffffff são os sete últimos caracteres do documento_1 e uuu o código da Unimed Prestadora. Quando o documento possuir valor inferior a sete caracteres, o nome deverá ser completado com _ (underline) à esquerda. Ex.: documento – “2” (apenas 1 caractere) ficaria com o nome: N_____2.xxx
- **Registro R505** – Complemento (Opcional) deve existir após todos os registros R504 da nota. Obrigatório a existência de pelo menos 1 registro do tipo 1-Indicação Clínica para TP_ATENDIMENTO (R502 – Tipo de Atendimento) igual a “02” (Pequena Cirurgia), “03” (Terapias), “08” (Quimioterapia), “09” (Radioterapia), “10” (TRS) ou procedimentos com diretriz de utilização. Também será obrigatório para internações.
- As taxas administrativas, deverão ser enviadas nos campos VL_ADIC_SER, VL_ADIC_CO e VL_ADIC_FILME quando houver, não devendo mais ser incorporadas aos valores dos serviços.
- Os atendimentos a recém-nascido na sala de parto serão identificados conforme o código de Atendimento ao Recém-Nascido: 1010303-1.
- Os códigos referentes a parto (3130903-8, 3130905-4, 3130909-7, 3130912-7 e 3130913-5) deverão obrigatoriamente ter indicado o campo tp_internação = 3 (obstétrica) em seu registro 503.
- Conforme determinação da ANS, os dados do profissional executante (nome, conselho profissional) são obrigatórios para todos os procedimentos que envolvam honorários médicos para efeito de rastreabilidade.
- A fatura **não** poderá conter atendimentos de Saúde Ocupacional e Assistencial. Os atendimentos de cada grupo devem gerar faturas distintas.

- Fatura referente a reapresentação de nota glosada no Ajius deve ser cobrada em fatura separada e só poderá existir no caso de glosa por código de beneficiário ou código de serviço inválido.
- Limite de tamanho de anexo: Digitalização padrão máximo de 300 dpi e somente notas exigidas pelo Manual de Intercâmbio Nacional.
- Os dados adicionais dos anexos de radioterapia e quimioterapia deverão obrigatoriamente vir na autorização do Intercâmbio e qualquer alteração deve vir em nova solicitação, ou seja, sempre que houver alteração de quimioterapia ou radioterapia, deve ser feito novo pedido.
- **Não poderá haver devolução do documento de cobrança por parte da Unimed Destino nos seguintes casos (segundo decisão da Comissão de PTU em reuniões ocorridas em 24.11.2004 e 28.06.2005):**
 - ♦ **Código de beneficiário inválido:** ficou determinado que esse tipo de erro não é motivo para devolução do arquivo e sim, para glosa de atendimento local por parte da auditoria (manual ou automática), salvo quando a quantidade de atendimentos com código de beneficiário inválido ultrapassar o valor de 50% do valor total da fatura. Nesse caso será aplicada a regra do Manual de Intercâmbio Nacional para devolução da fatura.
 - ♦ **Falta de participantes em um procedimento cirúrgico:** não será motivo de devolução do arquivo e sim, glosa de atendimento local por parte da auditoria (manual ou automática), salvo quando a quantidade de atendimentos com esse tipo de erro ultrapassar o valor de 50% do total da fatura. Nesse caso, será aplicada a regra do Manual de Intercâmbio Nacional para devolução da fatura.
 - ♦ **Existência de um mesmo prestador pessoa jurídica com participações distintas em uma mesma nota:** poderá haver a repetição de prestadores pessoa jurídica em um mesmo procedimento cirúrgico, permitindo que os atendimentos realizados por médicos não cooperados sejam pagos ao Hospital ou Clínica, quando os médicos que realizaram o atendimento não sejam cooperados mas façam parte do Hospital ou Clínica.
 - ♦ **Existência de valores não válidos em campos opcionais:** campos opcionais, com exceção de campos RESERVADOS, deverão ter seus valores validados caso os mesmos sejam preenchidos com alguma informação, podendo o arquivo ser devolvido caso haja algum erro nos mesmos.
 - ♦ **Ausência de Anestesiologista para Porte 0 (zero):** não poderá haver glosa e nem devolução do arquivo por ausência do anestesiologista quando o porte anestésico for 0 (zero), pois segundo a AMB "o porte com algarismo '0' significa 'NÃO PARTICIPAÇÃO DO ANESTESIOLOGISTA'. Quando excepcionalmente houver necessidade do concurso de anestesiolegista em atos médicos que não tenham honorários especialmente previstos na presente tabela, a remuneração deste especialista será equivalente ao estabelecido para o PORTE 3".

Orientações para arredondamento de valores: O arredondamento deverá ser feito sempre no final do cálculo, evitando diferenças de centavos entre valor cobrado e reconhecido:

Exemplo de cálculo com arredondamento no final:

Valor Procedimento : $0,9600 * 37,50 \rightarrow 36,00 + 7,5\% \rightarrow 38,7$
 Valor Filme : $19,40 * 0,1900 \rightarrow 3,686 + 7,5\% \rightarrow 3,9624$
 Valor Calculado : $38,7 + 3,9624 \rightarrow 42,6624 \rightarrow 42,66$

Exemplo com arredondamento nas várias etapas do cálculo, gerando diferença de 0,01 centavo no final.

Valor Procedimento : $0,9600 * 37,50 \rightarrow 36,00 + 7,5\% \rightarrow 38,7$
 Valor Filme : $19,40 * 0,1900 \rightarrow 3,686 \rightarrow 3,69 + 7,5\% \rightarrow 3,9667 \rightarrow 3,97$
 Valor Calculado : $38,7 + 3,97 \rightarrow 42,67$

Campos que podem gerar dúvidas:

- VL_ADIC_SER, VL_ADIC_CO e VL_ADIC_FILME (R504 valor adicional do serviço, do custo operacional e do filme). Valores da taxa de administração cobrada pela Unimed Prestadora. Esta regra atende o previsto no Manual do Intercâmbio Nacional e os campos reservados para o futuro que aparecem no arquivo de movimentação de notas visam dar rápida solução para uma eventual mudança destas normas e para viabilizar normas distintas de intercâmbio regional (neste caso contatar com a Diretoria de Integração Cooperativista da UNIMED do Brasil para mais esclarecimentos).

Orientações Importantes:

- Os novos códigos genéricos serão válidos a partir da versão 5.0 do PTU, independente da data de atendimento ou número de versão da TISS.
 - 99.99.991-9 Taxa genérica
 - 99.99.992-7 Medicamento genérico
 - 99.99.993-5 Material genérico
 - 99.99.994-3 OPME genérico

- A validação das informações das tabelas de domínio do PTU que se referem a alguma TUSS (taxas, diárias, gases, materiais, medicamentos e procedimentos), será realizada conforme campo R502.NR_VER_TISS informada em cada nota.
Para notas que utilizarem versão da TISS anterior à 3.00.00, serão consideradas as tabelas de domínio do anexo do PTU 4.1b (tabela C, TNUMM e Rol Unimed).
Para notas que utilizarem a versão da TISS a partir da 3.00.00, deverão utilizar:
 - Taxas, diárias e gases: codificação da TUSS (tabela 18 da TISS)
 - Materiais e Medicamentos: será utilizada codificação TUSS e, quando não existir na TUSS, deverá ser utilizada codificação TNUMM, conforme Tabela TNUMM disponibilizada com de/para TUSS x TNUMM
 - Procedimentos: Rol Unimed vigente

- Campos que não deverão conter informações quando a versão da TISS for superior a 3.00.00
 - R502 - TP_SAIDA_CONS_SADT
 - R503 - QT_NASC_VIVOS, QT_NASC_MORTOS, QT_NASC_VIVOS_PRE, QT_OBITO_PRECOCE, QT_OBITO_TARDIO, ID_INT_OBSTETRICIA_1, ID_INT_OBSTETRICIA_2, ID_INT_OBSTETRICIA_3, ID_INT_OBSTETRICIA_4, ID_INT_OBSTETRICIA_5, ID_INT_OBSTETRICIA_6, ID_INT_OBSTETRICIA_7, ID_INT_OBSTETRICIA_8, ID_INT_OBSTETRICIA_9, TP_OBITO_MULHER

- Campos que serão exigidos, se forem obrigatórios, apenas quando informados a partir da Versão da TISS 3.00.00
Obs: Não serão exigidos nas versões anteriores, mas quando preenchidos deverão conter informação válidas, conforme domínio de cada campo.
 - R502 - TP_CARATER_ATEND – Tabela de domínio
 - 2 = Seguimento (poderá ser utilizado até versão 2.02.03 da TISS)
 - 4 = Por encaminhamento
 - 5 = Retorno
 - Domínios 4 e 5 só poderão ser utilizados a partir da versão 3.00.00 da TISS

TP_ATENDIMENTO – Tabela de domínio

- 11 = Pronto Socorro
- 13 = Pequeno Atendimento (sutura, gesso e outros)
- 14 = Saúde Ocupacional - Admissional
- 15 = Saúde Ocupacional - Demissional
- 16 = Saúde Ocupacional - Periódico
- 17 = Saúde Ocupacional – Retorno ao trabalho
- 18 = Saúde Ocupacional – Mudança de função
- 19 = Saúde Ocupacional – Promoção a saúde
- 20 = Saúde Ocupacional – Beneficiário Novo
- 21 = Saúde Ocupacional – Assistência a demitidos

- Domínios 11, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20 e 21 só poderão ser utilizados a partir da versão 3.00.00 da TISS

NR_GUIA_TISS_PRESTADOR, NR_GUIA_TISS_PRINCIPAL, NR_GUIA_TISS_OPERADORA

TP_IND_ACIDENTE - Tabela de domínio

- 0 = Não informado (só poderá ser utilizado até versão 2.02.03 da TISS)
- 9 – Não acidente (só poderá ser utilizado a partir da versão 3.00.00 da TISS)

NR_CBO_REQ, DT_PROTOCOLO e ID_RN

- R503 - TP_FATURAMENTO - Tabela de domínio
 - 3 = Final
 - 4 = complementar
 - Domínios 3 e 4 só poderão ser utilizados a partir da versão 3.00.00 da TISS
- R504 - NR_CBO_EXEC, TEC_UTILIZADA, DT_AUTORIZ, DT_SOLICITACAO, UNIDADE_MEDIDA, NR_REG_ANVISA, CD_MUNIC, CD_REF_MATERIAL_FAB, DT_PGTO_PRESTADOR
- R505 - TP_REG_CPL Tabela de domínio
 - 3 – Justificativa Técnica de OPME
 - 4 – Especificação do material solicitado

Tipo de Arquivo: A550 – Questionamentos da Câmara de Contestação								
Tipo de Registro: R551 – HEADER (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum).	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	015	CD_UNI_DES	Código da Unimed destino para envio de arquivo.	N	04	M	
004	016	019	CD_UNI_ORI	Código da Unimed origem do envio de arquivo.	N	04	M	
005	020	027	DT_GERACAO	Data de geração do arquivo de envio.	Data2	08	M	
006	028	031	CD_UNI_CRED	Código da Unimed Credora.	N	04	M	Código da Unimed Credora (Prestadora dos Serviços)
007	032	042	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	11	O	
008	043	053	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	11	O	
009	054	061	DT_VENC_DOC_1_A500	Data de vencimento do documento 1	Data2	08	M	
010	062	075	VL_TOT_DOC_1_A500	Valor total do documento 1	N	12,2	M	
011	076	089	VL_TOT_CONT_DOC_1	Valor total da contestação do documento 1	N	12,2	M	
012	090	103	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	12,2	O	
013	104	104	TP_ARQUIVO	Tipo de Arquivo.	N	01	M	1 – Arquivo para inclusão de questionamentos 3 – Fechamento parcial da Unimed Credora da NDC 4 – Fechamento parcial da Unimed Devedora da NDC 5 – Arquivo de fechamento da Unimed Credora da NDC 6 – Arquivo de fechamento da Unimed Devedora da NDC 7 – Fechamento complementar da Unimed Credora da NDC 8 – Fechamento complementar da Unimed Devedora da NDC 9 – Fechamento por decurso de prazo

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R551 – HEADER (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
014	105	106	NR_VER_TRA	Número da versão da transação	N	02	F "11"	
015	107	120	VL_TOT_PAGO_DOC_1	Valor total pago do documento 1	N	12,2	O	Preenchido quando tp_arquivo = 1 (Inclusão de Questionamento)
016	121	131	NR_NDC_1	Número da Nota de Débito de conclusão da contestação do documento 1	N	11	O	Preenchido somente quando tp_arquivo = 4, 6 ou 8 (Arquivo de fechamento da contestação)
017	132	139	DT_VENC_NDC_1	Data de vencimento da NDC 1	Data2	08	O	
018	140	140	ST_CONCLUSAO	Status da Conclusão	N	1	O	Obrigatório quando tp_arquivo = 4, 6, 8 ou 9 (Arquivo de fechamento da contestação) 1 – Decurso de Prazo 2 – Acordado entre as Unimeds 3 – Concluído pela Câmara Técnica 4 – Decurso de Prazo Parcial 5 – Decurso de Prazo Complementar
019	141	141	TP_COBRANCA_A500	Classificação da Cobrança	N	01	M	2 = DOC_1 (Valor do Item + Taxa Administrativa) 3 = DOC_1 (Taxa Administrativa) + DOC_2 (Valor do Item) Deve ser igual ao declarado no A500
020	142	152	RESERVADO	Reservado para o futuro	N	11	O	
021	153	160	DT_VEN_DOC_2_A500	Data de vencimento do documento 2	Data2	08	M	Deve ser igual ao declarado no A500
022	161	174	VL_TOT_DOC_2_A500	Valor total do documento 2	N	12,2	M	
023	175	188	VL_TOT_CONT_DOC_2	Valor total da contestação do documento 2	N	12,2	M	
024	189	202	VL_TOT_PAGO_DOC_2	Valor total pago do documento 2	N	12,2	O	Preenchido quando tp_arquivo = 1 (Inclusão de Questionamento)
Regra: Sequências 020 a 024 não devem ser informadas quando TP_COBRANÇA = 2								
025	203	213	NR_NDC_2	Número da Nota de Débito de conclusão da contestação do documento 2	N	11	O	Preenchido somente quando tp_arquivo = 4, 6 ou 8 (Arquivo de fechamento da contestação)
026	214	221	DT_VENC_NDC_2	Data de vencimento da NDC 2	Data2	08	O	

Tipo de Registro: R551 – HEADER (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
027	222	241	NR_DOC_1_A500	Número do documento 1	AN	20	M	
028	242	261	NR_DOC_2_A500	Número do documento 2	AN	20	M	

Tipo de Registro: R552 – QUESTIONAMENTO (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	019	NR_LOTE	Número do lote de notas. Regra: Dado preservado para atender Unimeds que ainda mantém este conceito. Para quem não tem lote, é recomendada a utilização em todo o arquivo os dígitos menos significativos do número da fatura. Todos os registros de uma nota devem estar no mesmo lote.	N	08	M	
004	020	023	RESERVADO	Campo reservado para o futuro.	AN	04	O	
005	024	034	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	11	O	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R552 – QUESTIONAMENTO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
006	035	038	CD_UNI	Código da Unimed	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
007	039	051	ID_BENEF	Código de Identificação do Beneficiário, incluindo o dígito verificador, sendo o código da Unimed colocado em campo à parte	N	13	M	
008	052	076	NM_BENEF	Nome do Beneficiário	ANS	25	M	
009	077	097	DT_ATEND	Data de Atendimento	Data1	21	M	
010	098	221	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	124	O	
011	222	222	TP_TABELA	Identifica o tipo de tabela utilizado no Serviço Médico	N	01	M	0 = Rol de Procedimentos Unimed 1 = Serviços Hospitalares / Taxas / Complementos (Códigos da Tabela C – Anexo 01) 2 = Materiais (Códigos da Tabela E – Anexo 01) 3 = Medicamentos (Códigos da Tabela D – Anexo 01) 4 = Serviço com Custo Fechado / Pacote (ainda sem códigos definidos)
012	223	230	CD_SERVICO	Código do Serviço	N	08	M	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R552 – QUESTIONAMENTO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
013	231	244	VL_SERV	Valor cobrado pelo serviço	N	12,2	M	Regra: Opcional somente quando a cobrança de CO e/ou Filme forem para prestador diferente do HM
014	245	258	VL_RECONH_SERV	Valor Reconhecido	N	12,2	M	Regra: Só pode ser informado zero no caso de item totalmente glosado. Se CD_MOTIVO_QUEST = 99, esse campos será ignorado.
015	259	272	VL_ACORDO_SERV	Valor do acordo	NS	12,2	O	Informado apenas no arquivo de retorno para a Unimed. Regra: Mandatório quando TP_ARQUIVO igual a 3,4,5,6,7 ou 8 (Arquivo de fechamento da contestação). O valor zero é válido.
016	273	280	DT_ACORDO	Data do acordo	Data2	08	O	Informado apenas no arquivo de retorno para a Unimed. Regra: Mandatório quando TP_ARQUIVO igual a 3,4,5,6,7 ou 8 (Arquivo de fechamento da contestação)
017	281	282	TP_ACORDO	Tipo do Acordo	N	02	O	00 – Questionamento em negociação; 01 – Questionamento encerrado com Acordo; 02 – Questionamento encerrado com Acordo sem emissão de nota de débito; 03 – Ignorado; 04 - Excluído pelo autor; 05 – Remetido para Câmara Técnica; 06 – Reservado 10 – Encerrado pelo administrador. 11 – Questionamento não contestado 12 – Parcial 13 – Encerrado pelo administrador - Parcial
018	283	290	QT_COBRADA	Quantidade de serviços	N	4,4	M	Deve ser preenchido com a quantidade cobrada do item (A500).
019	291	370	DS_SERVICO	Descrição do Serviço	ANS	80	O	Obrigatório para códigos genéricos, conforme cobrança (A500)
020	371	378	NR_SEQ_A500	Número seqüencial do A500 (fatura)	N	08	M	Referência do número do seqüencial do item questionado no A500 (campo R504.NR_SEQ)
021	379	392	VL_COBR_CO	Valor cobrado do CO	N	12,2	O	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R552 – QUESTIONAMENTO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
022	393	406	VL_RECONH_CO	Valor Reconhecido do CO	N	12,2	O	Se CD_MOTIVO_QUESTIONAMENTO = 99, esse campos será ignorado.
023	407	420	VL_ACORDO_CO	Valor do acordo do CO	NS	12,2	O	
024	421	434	VL_COBR_FILME	Valor cobrado do Filme	N	12,2	O	
025	435	448	VL_RECONH_FILME	Valor Reconhecido do Filme	N	12,2	O	Se CD_MOTIVO_QUESTIONAMENTO = 99, esse campos será ignorado.
026	449	462	VL_ACORDO_FILME	Valor do acordo do Filme	NS	12,2	O	
027	463	476	VL_COBR_ADIC_SERV	Valor cobrado da Taxa de Administração sobre o serviço	N	12,2	O	
028	477	490	VL_RECONH_ADIC_SERV	Valor reconhecido da Taxa de Administração sobre o serviço	N	12,2	O	Se CD_MOTIVO_QUESTIONAMENTO = 99, esse campos será ignorado.
029	491	504	VL_ACORDO_ADIC_SERV	Valor do acordo da Taxa de Administração sobre o serviço	NS	12,2	O	
030	505	518	VL_COBR_ADIC_CO	Valor cobrado da Taxa de Administração sobre o CO	N	12,2	O	
031	519	532	VL_RECONH_ADIC_CO	Valor reconhecido da Taxa de Administração sobre o CO	N	12,2	O	Se CD_MOTIVO_QUESTIONAMENTO = 99, esse campos será ignorado.
032	533	546	VL_ACORDO_ADIC_CO	Valor do acordo da Taxa de Administração sobre o CO	NS	12,2	O	
033	547	560	VL_COBR_ADIC_FILME	Valor cobrado da Taxa de Administração sobre o Filme	N	12,2	O	
034	561	574	VL_RECONH_ADIC_FILME	Valor reconhecido da Taxa de Administração sobre o Filme	N	12,2	O	Se CD_MOTIVO_QUESTIONAMENTO = 99, esse campos será ignorado.
035	575	588	VL_ACORDO_ADIC_FILME	Valor do acordo da Taxa de Administração sobre o Filme	NS	12,2	O	
036	589	596	QT_RECONH	Quantidade de um serviço reconhecido	N	4,4	M	Regra: Se não houver a informação, deve ser preenchido com zero
037	597	597	ID_PACOTE	Identifica se o serviço faz parte de um pacote	A	01	M	S = Sim N = Não
038	598	605	CD_PACOTE	Código do Pacote	N	08	O	Regra: Obrigatório se ID_PACOTE = S
039	606	613	DT_SERVICO	Data de execução do serviço	Data2	08	M	
040	614	621	HR_REALIZ	Hora que foi realizado o serviço	Hora	08	O	
041	622	629	QT_ACORDADA	Quantidade Acordada	N	4,4	O	
042	630	632	FAT_MULT_SERV	Fator Multiplicador da quantidade de Serviços, conforme cobrança do A500	N	01,2	M	

Tipo de Registro: R552 – QUESTIONAMENTO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
043	633	652	NR_NOTA	Número da nota de controle da Unimed	ANS	20	M	Regra: Não poderá conter os seguintes caracteres especiais: * < > : ? / \

Tipo de Registro: R553 – MOTIVO DE QUESTIONAMENTO (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	015	CD_MOTIVO_QUES	Código do motivo do questionamento	N	04	M	Conforme Tabela "N" – Anexo 01
004	016	515	DS_MOTIVO_QUES	Complemento do motivo do questionamento	ANS	500	O	Mandatário quando CD_MOT_QUES = 98 (Outros)

Tipo de Registro: R559 – TRAILER (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	016	QT_TOT_R552	Quantidade total de registro tipo R552	N	05	M	
004	017	030	VL_TOT_COB	Valor total das cobradas	N	12,2	M	
005	031	044	VL_TOT_RECONH	Valor total reconhecido	N	12,2	M	Regra: Só pode ser informado zero no caso de item totalmente glosado

Tipo de Registro: R559 – TRAILER (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
006	045	058	VL_TOT_ACO_SERVICO	Valor total acordo do serviço (somatório das sequencias 015, 023 e 026 do R552)	NS	12,2	O	Regra: Mandatório quando TP_ARQUIVO igual a 3, 4, 5, 6, 7 ou 8 (Arquivo de fechamento da contestação). O valor zero é válido.
007	059	072	VL_TOT_ACO_TAXA	Valor total acordo da taxa (somatório das sequencias 029,032 e 035 do R552)	NS	12,2	O	

Tipo de Registro: R999 – REGISTRO GERADO PELA CMB (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	032	DT_POSTAGEM	Data e hora da postagem do arquivo	Data1	21	M	
004	033	042	NR_PROTOCOLO	Número do Protocolo na CMB	N	10	M	

Descritivo das Transações:

Arquivo que tem pôr objetivo enviar questionamentos realizados em faturamento de intercâmbio da Unimed Devedora para a Unimed Prestadora dos Serviços (Credora).

Regras a serem observadas.

- O arquivo tem cinco tipos de registros: **Header (R551)** que deve aparecer apenas uma vez no início do arquivo; **Questionamento(R552)**; **Motivo de Questionamento(R553)**; **Trailer (R559)** que deve aparecer apenas uma vez no final do arquivo e **Registro Gerado pela CMB (R999)**.
- Cada arquivo de questionamento poderá conter apenas uma fatura. Somente serão enviadas as notas da fatura que estiverem sendo questionadas, devendo ser enviados todos os itens da nota. A identificação do questionamento dar-se-á pelo Código do Motivo do Questionamento, ou seja, se o questionamento refere-se a nota toda ou apenas a alguns itens. Não será permitido o envio de nota que não tenha nenhum item contestado.
- VL_RECONH_SERV, VL_RECONH_CO e VL_RECONH_FILME: O valor reconhecido, individualmente (HM, CO e FILME) poderá ser maior que o cobrado, porém a soma não poderá ser maior que o total cobrado pelo procedimento.
- Campos que devem ser preservados conforme a cobrança (A500): NR_LOTE, NR_NOTA, CD_UNI, ID_BENEF, DT_ATEND, TP_TABELA, CD_SERVICO, QT_COBRADA, VL_SERV, VL_COBR_CO, VL_COBR_FILME, VL_COBR_ADIC_SERV, VL_COBR_ADIC_CO, VL_COBR_ADIC_FILME, ID_PACOTE, CD_PACOTE, DT_SERVICO, HR_REALIZ, DS_SERVICO, VL_TOT_DOC_1_A500, VL_TOT_DOC_2_A500, TP_COBRANCA_A500 e FAT_MULT_SERV.
- Deverá haver ao menos um registro R552 para cada item de uma nota que estiver sendo questionada. O item não contestado da nota deverá ser identificado com o código de questionamento 99 (item não contestado).
- Para cada questionamento R552 (Questionamento), iniciar-se-á obrigatoriamente com um registro R553 (Motivo de Questionamento) e seguir-se-ão tantos registros R553 quantos forem necessários.
- A Unimed Origem do arquivo não deve gerar o **Registro 999**. Ele será gerado exclusivamente pela Central de Movimentações Batch (CMB).
- O arquivo é de registros e campos de tamanho fixo sem separadores de campo no formato ASCII. Números devem ser completados com zeros à esquerda e campos alfa-numéricos com espaços à direita. Campos opcionais não utilizados devem ser integralmente preenchidos com zeros ou brancos segundo seu tipo. Datas opcionais não declaradas ficam completamente em branco. Caracteres de edição ou máscara (ponto, vírgula, etc.) devem ser omitidos.
- O nome do arquivo deve seguir os padrões: NCN_fffff.uuu onde NC é fixo indicando Arquivo para Inclusão de Questionamentos, N tipo de arquivo, fffff são os seis últimos caracteres do documento _1 e uuu o código da Unimed de Origem; NRN_fffff.uuu onde NR é fixo indicando Arquivo de Questionamentos Concluídos, N tipo de arquivo, fffff são os seis últimos caracteres do documento _1 e uuu o código da Unimed de Origem; Quando o documento possuir valor inferior a seis caracteres, o nome deverá ser completado com _ (underline) à esquerda. Ex.: documento – “2” (apenas 1 caractere) ficaria com o nome: NCN____2.xxx ou NRN____2.xxx.

Tipo de Arquivo: A560 – Carga para Nota de Débito								
Tipo de Registro: R561 – HEADER (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	015	CD_UNI_DES	Código da Unimed destino para envio de arquivo.	N	04	M	
004	016	019	CD_UNI_ORI	Código da Unimed origem do envio de arquivo.	N	04	M	
006	020	030	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	11	O	
007	031	044	VL_TOT_DOC_1	Valor total do documento 1 – A500	N	12,2	M	Conforme A500
008	045	046	NR_VER_TRA	Número da versão da transação	N	02	F "07"	
009	047	057	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	11	O	
010	058	071	VL_TOT_DOC_2	Valor total do documento 2 – A500	N	12,2	M	Conforme A500
011	072	072	TP_ARQUIVO	Tipo de cobrança que está sendo realizada	N	01	M	1 – NDC Cobrança Integral 2 – NDC Cobrança Parcial 3 – NDC Cobrança Complementar
012	073	092	NR_DOC_1	Número do documento 1 – A500	AN	20	M	Conforme A500
013	093	112	NR_DOC_2	Número do documento 2 – A500	AN	20	M	

Tipo de Registro: R562 – Dados da Nota de Débito da Conclusão (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	022	NR_NOTA_DEBITO	Número da Nota de Débito da Conclusão	N	11	M	
004	023	030	DT_VEN_NOTA	Data de vencimento da Nota de Débito	Data2	08	M	
005	031	031	ID_NDC_CONCLUSAO	Identificador de NDC de conclusão	N	01	M	1 – DOC_2 2 – DOC_1

Tipo de Registro: R563– BOLETO (OPCIONAL) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	016	NR_BANCO	Número do Banco	ANS	05	M	
004	017	041	AGENCIA_CD_CEDENTE	Agência e Cód.Cedente	ANS	25	M	
005	042	061	NOSSO_NUMERO	Nosso Número utilizado pelo Banco	ANS	20	M	
006	062	076	USO_BANCO	Campo referente ao USO_BANCO	ANS	15	O	

Tipo de Registro: R563– BOLETO (OPCIONAL) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
007	077	086	DS_CARTEIRA	Campo referente à Carteira	ANS	10	O	
008	087	090	ESPECIE	Campo referente à Espécie	ANS	04	O	Espécie
009	091	104	VLR_DOCUMENTO	Campo referente ao Valor do Documento	N	12,2	M	
010	105	112	DT_DOCUMENTO	Campo referente à Data do Documento	Data2	08	O	
011	113	117	ESPECIE_DOC	Campo referente à Espécie do Documento	ANS	05	O	
012	118	119	ACEITE	Campo referente ao Aceite	AN	02	O	
013	120	127	DT_PROCES	Campo referente à Data do Processamento	Data2	08	O	
014	128	187	LOCAL_PAGTO	Campo referente ao Local de Pagamento	ANS	60	M	Local de Pagamento impresso na Ficha de Compensação.
015	188	247	OBS_LOCAL_PAGTO	Campo referente à descrição após o local de Pagamento	ANS	60	M	Descrição após local de Pagamento, impresso na Ficha de Compensação.
016	248	248	TP_BOLETO	Tipo de Boleto	N	01	M	1 – DOC_2 2 – DOC_1

Tipo de Registro: R564– BOLETO – Instruções								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	Tipo de Registro 564 deverá ser gerado, após o registro 563. Indica o início dos dados referente às instruções.
003	012	071	DS_INSTRUCAO	Campo referente à Instrução do corpo do Boleto	ANS	60	M	Descrição que deverá ser impressa no campo referente às instruções do Boleto. Permitido até 3 registros R564

Tipo de Registro: R565 – BOLETO – OBSERVAÇÕES (OPCIONAL)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	Tipo de Registro 565 deverá ser gerado, após o registro 564. Indica o início dos dados referente às instruções.
003	012	071	DS_OBSERVACAO	Campo referente à Observação no Item do Recibo do Sacado	ANS	60	M	Descrição da observação no boleto do Recibo do Sacado. Permitido até 5 registros R565.

Tipo de Registro: R566 BOLETO – Linha Digitável								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	Tipo de Registro 566 deverá ser gerado, após o registro 565. Indica o início dos dados referente às instruções.
003	012	071	LINHA_DIGITAVEL	Campo referente à Linha Digitável	ANS	60	M	Linha Digitável que será impressa no Boleto. Deverá estar formatado de acordo com a impressão;
004	072	115	CD_BARRAS	Campo referente ao Código de Barras	AN	44	M	Código de Barras – enviar os números que compõem o código de Barras para impressão.

Tipo de Registro: R567– DADOS DA CREDORA E DA DEVEDORA PARA EMISSAO DA NOTA DE DÉBITO (OBRIGATORIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	012	TP_CRED_DEV	Identificação do tipo de registro	AN	01	M	Identifica o tipo de dado enviado: 1 = Credora 2 = Devedora
004	013	072	NM_CRED_DEV	Nome completo da Credora ou Devedora	ANS	60	M	Nome da Credora ou da Devedora de acordo com o Campo TP_CED_SAC
005	073	112	DS_ENDERECO	Descrição do Endereço	ANS	40	M	Descrição do Endereço Principal da Credora ou Devedora
006	113	132	DS_END_CPL	Descrição complementar do Endereço	ANS	20	O	
007	133	138	NR_END	Número na via pública.	ANS	06	M	Caso não exista a informação, preencher com S/N
008	139	168	DS_BAIRRO	Descrição do Bairro	ANS	30	O	
009	169	176	NR_CEP	Número do CEP	AN	08	M	
010	177	206	DS_CIDADE	Descrição da Cidade	ANS	30	M	
011	207	208	CD_UF	Código da Unidade Federativa	UF	02	M	
012	209	222	CD_CNPJ_CPF	Código do CNPJ ou CPF	N	14	M	
013	223	226	NR_DDD	Número do DDD	N	04	O	
014	227	235	NR_FONE	Número do Telefone	N	09	O	
015	236	244	NR_FAX	Número do fac-símile.	N	09	O	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R568 – NDC – DADOS DA NOTA DE DÉBITO (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	019	DT_EMISSAO_NDC	Data de emissão da Nota de Débito	Data2	08	M	
004	020	027	DT_VEN_NDC	Data de vencimento da Nota de Débito	Data2	08	M	
005	028	029	NR_LINHA	Número da linha do item a ser impresso (máximo 32 linhas)	N	02	M	Número da linha do item a ser impresso
006	030	103	DS_LINHA	Descrição da linha da NDC	ANS	74	M	Campo que contém o conteúdo das linhas do corpo do histórico
007	104	117	VL_NDC	Valor da Nota de Débito	N	12,2	M	
008	118	118	TP_DOC_568	Tipo de documento	N	01	M	1 – DOC_2 2 – DOC_1

Tipo de Registro: R569– DADOS DA COBRANÇA ORIGINAL (A500) (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	022	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	11	O	
004	023	030	DT_EMISSAO_DOC_1	Data de emissão do documento 1 – A500	Data2	08	M	Conforme A500

Tipo de Registro: R569– DADOS DA COBRANÇA ORIGINAL (A500) (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
005	031	044	VL_TOT_DOC_1	Valor total do documento 1 – A500	N	12,2	M	Conforme A500
006	045	055	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	11	O	
007	056	063	DT_EMISSAO_DOC_2	Data de emissão do documento 2 – A500	Data2	08	M	Conforme A500
008	064	077	VL_TOT_DOC_2	Valor total do documento 2– A500	N	12,2	M	
009	078	097	NR_DOC_1	Número do documento 1 – A500	AN	20	M	
010	098	117	NR_DOC_2	Número do documento 2 – A500	AN	20	M	

Descritivo das Transações:

Arquivo que tem pôr objetivo enviar o número e o vencimento da Nota de Débito/Crédito referente a um encerramento de contestação.

Regras a serem observadas.

- O arquivo possui dois tipos de registros: Header (R561) que deve aparecer apenas uma vez no início do arquivo e Dados da Nota de Débito (R562), podendo existir até 2 registros 562 com ID_NDC_CONCLUSAO distintos.
- **Registro 563 ao Registro 566**– Referente ao Boleto Bancário (opcionais). Os registros 564 e 566 tornam-se obrigatórios se o registro 563 for gerado no arquivo e neste caso a ordem de geração deverá ser respeitada (563 / 564 / 565 / 566). Os dados deverão ser informados de acordo com a opção de boleto da Unimed. Somente serão impressos os dados informados. Dados como: Sacado, Cedente, Número do documento, serão impressos a partir dos dados gerados para emissão da NDC. Poderão existir até duas informações para emissão da nota de débito (R568) e/ou dois boletos, no caso de ID_NDC_CONCLUSAO distintos.
- O nome do arquivo deve seguir os padrões: NDN_fffff.uuu onde ND é fixo indicando Arquivo de carga da Nota de Débito, N tipo de arquivo, fffff são os seis últimos caracteres do documento _1 e uuu o código da Unimed de Origem. Quando o documento possuir valor inferior a seis caracteres, o nome deverá ser completado com _ (underline) à esquerda. Ex.: documento – “2” (apenas 1 caractere) ficaria com o nome: NDN_____2.xxx.
- A estrutura do arquivo fica formada como segue, quando existirem ID_NDC_CONCLUSAO distintos:
 - R561
 - R562
 - R562
 - R563 (até 2 R563)
 - R564 (até 3 R564 para cada R563)
 - R565 (até 5 R565 para cada R563)
 - R566 (apenas 1 para cada R563)
 - R563 (até 2 R563)
 - R564 (até 3 R564 para cada R563)
 - R565 (até 5 R565 para cada R563)
 - R566 (apenas 1 para cada R563)
 - R567(Sacado)
 - R567(Cedente)
 - R568 (até 32 R568 por cobrança)
 - R568 (até 32 R568 por cobrança)
 - R569

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Arquivo: A580 – Fatura de Uso Geral								
Tipo de Registro: R581 – HEADER								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	015	CD_UNI_DES	Código da Unimed destino para envio de arquivo.	N	04	M	
004	016	019	CD_UNI_ORI	Código da Unimed origem do envio de arquivo.	N	04	M	
005	020	027	DT_GERACAO	Data de geração do arquivo de envio.	Data2	08	M	
006	028	031	NR_COMP	Número da competência no formato AAMM.	N	04	O	
007	032	042	RESERVADO NR_FATURA	Reservado para o futuro. Número da Fatura.	AN	11	O	
008	043	050	DT_VEN_DOC	Data de vencimento do documento.	Data2	08	M	
009	051	058	DT_EMI_DOC	Data de emissão do documento.	Data2	08	M	
010	059	072	VL_TOT_DOC	Valor total do documento.	N	12,2	M	
011	073	074	NR_VER_TRA	Número da versão da transação	N	02	F "05"	
012	075	088	VL_IR	Valor do IR	N	12,2	O	Conforme decisão do Comitê Jurídico e Contábil do Sistema Unimed, somente poderá existir retenção de IR quando a fatura for contra Cooperativas de graus distintos.
013	089	108	NR_DOCUMENTO	Número do Documento.	AN	20	M	
014	109	128	DOC_FISCAL	Número do Documento Fiscal	ANS	20	M	Regra: A informação deve estar igual ao número do documento fiscal. O preenchimento deve ser o mesmo do campo NR_DOCUMENTO, exceto pelos caracteres especiais

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R581 – HEADER (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
015	129	129	TP_DOCUMENTO	Tipo do documento	N	01	M	1 = Fatura 2 = Nota Fiscal 3 = Nota Fiscal Eletrônica

Tipo de Registro: R582 – DADOS DO CEDENTE E DO SACADO PARA EMISSÃO NA FATURA (OBRIGATORIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	Tipo de Registro 582 deverá ser gerado, após o registro 581. Indica o início dos dados do Cedente e do Sacado.
003	012	012	TP_CED_SAC	Identificação do tipo de registro	AN	01	M	Identifica o tipo de dado enviado: 1 = Cedente 2 = Sacado
004	013	022	CD_OPE_ANS	Código da Operadora junto a ANS	AN	10	O	Campo obrigatório quando registro referente aos dados do Cedente.
005	023	082	NM_CED_SAC	Nome completo do Cedente ou do Sacado	ANS	60	M	Nome do Cedente ou do Sacado de acordo com o Campo TP_CED_SAC
006	083	122	DS_ENDERECO	Descrição do Endereço	ANS	40	M	Descrição do Endereço Principal do Cedente ou Sacado
007	123	122	DS_END_CPL	Descrição complementar do Endereço	ANS	20	O	
008	143	172	DS_BAIRRO	Descrição do Bairro	ANS	30	O	
009	173	180	NR_CEP	Número do CEP	AN	08	M	
010	181	210	DS_CIDADE	Descrição da Cidade	ANS	30	M	
011	211	212	CD_UF	Código da Unidade Federativa	UF	02	M	
012	213	213	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	01	O	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R582 – DADOS DO CEDENTE E DO SACADO PARA EMISSÃO NA FATURA (OBRIGATORIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
013	214	227	CD_CNPJ_CPF	Código do CNPJ ou CPF	N	14	M	
014	228	247	CD_INSC_EST	Código da Inscrição Estadual	N	20	O	
015	248	254	NR_DDD	Número do DDD	N	04	O	
016	252	259	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	08	O	
017	260	267	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	08	O	
018	268	276	NR_FONE	Número do Telefone	N	09	O	
019	277	285	NR_FAX	Número do fax-símile.	N	09	O	
020	286	294	NR_END	Número na via pública.	ANS	06	M	Caso não exista a informação, preencher com S/N

Tipo de Registro: R583 – CORPO DA FATURA (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	Tipo de Registro 583 deverá ser gerado, após o registro 582. Indica o início do corpo da Fatura.
003	012	013	NR_LINHA	Número da linha do item a ser impresso	N	02	M	Número da linha do item a ser impresso
004	014	087	DS_LINHA	Descrição da linha da Fatura	ANS	74	M	Campo que contém o conteúdo das linhas do corpo da Fatura.
005	088	101	VL_ITEM	Valor da linha da fatura	NS	12,2	O	Valor do item que compõe o valor bruto da fatura. A somatória do campo VL_ITEM deverá ser igual ao valor da fatura informada no registro 581 (VL_TOT_FAT).

Tipo de Registro: R584 – BOLETO (OPCIONAL)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Use	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	Tipo de Registro 512 deverá ser gerado, após o registro 511. Indica o início dos dados do Boleto Bancário.
003	012	016	NR_BANCO	Número do Banco	ANS	05	M	
004	017	044	AGENCIA_CD_CEDENTE	Agência e Cód.Cedente	ANS	25	M	
005	042	064	NOSSO_NUMERO	Nosso Número utilizado pelo Banco	ANS	20	M	
006	062	076	USO_BANCO	Campo referente ao USO_BANCO	ANS	15	Q	
007	077	086	DS_CARTEIRA	Campo referente à Carteira	ANS	10	Q	
008	087	090	ESPECIE	Campo referente à Espécie	ANS	04	Q	Espécie
009	091	104	VLR_DOCUMENTO	Campo referente ao Valor do Documento	N	12,2	M	
010	105	112	DT_DOCUMENTO	Campo referente à Data do Documento	Data2	08	Q	
011	113	117	ESPECIE_DOC	Campo referente à Espécie do Documento	ANS	05	Q	
012	118	119	ACEITE	Campo referente ao Aceite	AN	02	Q	
013	120	127	DT_PROCES	Campo referente à Data do Processamento	Data2	08	Q	
014	128	187	LOCAL_PAGTO	Campo referente ao Local de Pagamento	ANS	60	M	Local de Pagamento impresso na Ficha de Compensação.
015	188	247	OBS_LOCAL_PAGTO	Campo referente à descrição após o local de Pagamento	ANS	60	M	Descrição após local de Pagamento, impresso na Ficha de Compensação.

Tipo de Registro: R585 – BOLETO – Instruções								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	Tipo de Registro 584 deverá ser gerado, após o registro 583. Indica o início dos dados referente às instruções.
003	012	071	DS_INSTRUCAO	Campo referente à Instrução do corpo do Boleto	ANS	60	M	Descrição que deverá ser impressa no campo referente às instruções do Boleto. Permitido até 3 registros R583

Tipo de Registro: R586 – BOLETO – OBSERVAÇÕES (OPCIONAL)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	Tipo de Registro 586 deverá ser gerado, após o registro 585. Indica o início dos dados referente às instruções.
003	012	071	DS_OBSERVACAO	Campo referente à Observação no Item do Recibo de Sacado	ANS	60	M	Descrição da observação no boleto do Recibo de Sacado. Permitido até 5 registros R586.

Tipo de Registro: R587 BOLETO – Linha Digitável								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	Tipo de Registro 587 deverá ser gerado, após o registro 586. Indica o início dos dados referente às instruções.
003	012	071	LINHA_DIGITAVEL	Campo referente à Linha Digitável	ANS	60	M	Linha Digitável que será impressa no Boleto. Deverá estar formatado de acordo com a impressão;
004	072	115	CD_BARRAS	Campo referente ao Código de Barras	AN	44	M	Código de Barras—enviar os números que compõem o código de Barras para impressão.

Tipo de Registro: R999 – REGISTRO GERADO PELA CMB (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	032	DT_POSTAGEM	Data e hora da postagem do arquivo	Data1	21	M	
004	033	042	NR_PROTOCOLO	Número do Protocolo na CMB	N	10	M	



Descritivo da Transação:

Arquivo que tem pôr objetivo gerar faturas de uso geral. Será sempre gerado um arquivo para cada fatura.

Regras a serem observadas.

- O arquivo tem dois sete tipos de registros: **Header (R581)** que deve aparecer apenas uma vez no início do arquivo; ~~Dados do Cedente e Sacado(R582), Corpo da Fatura(R583), Boleto(R584), Boleto Instruções(R585), Boleto Observações (R586), Boleto—Linha Digitável (R587) e Registro Gerado pela CMB (R999).~~
- **Registro 581** – Contém os dados da fatura
- ~~Registro 582~~ corresponde aos dados do Cedente e do Sacado para emissão na Fatura.
- ~~Registro 583~~ inicia o Corpo da Fatura. Deverá vir após o registro 582 e deverá conter no máximo 33 linhas. A somatória do campo VL_ITEM deverá ser igual ao valor da fatura informada no registro 581 (VL_TOT_FAT).
- ~~Registro 584 ao Registro 587~~ Referente ao Boleto Bancário (opcionais). Os registros 585 e 587 tomam-se obrigatórios se o registro 584 for gerado no arquivo e neste caso a ordem de geração deverá ser respeitada (584 / 585 / 586 / 587). Os dados deverão ser informados de acordo com a opção de boleto da Unimed. Somente serão impressos os dados informados. Dados como: Sacado, Cedente, Número do documento, serão impressos a partir dos dados gerados para emissão da Fatura.
- Limite de tamanho de anexo: Digitalização padrão máximo de 300 dpi.
- A Unimed Origem do arquivo não deve gerar o **Registro 999**. Ele será gerado exclusivamente pela Central de Movimentações Batch (CMB).
- Nomenclatura para arquivos 580 (Fatura de Uso geral): O nome do arquivo deve seguir o padrão Fnnnnnnn.uuu onde F é fixo indicando arquivo de Fatura , nnnnnnn são os sete últimos dígitos do número da fatura e uuu o código da Unimed Credora. Quando o documento possuir valor inferior a sete caracteres, o nome deverá ser completado com _ (underline) à esquerda. Ex.: documento – “2” (apenas 1 caractere) ficaria com o nome: F_____2.xxx

Nomenclatura dos anexos:

Espaços em branco devem ser preenchidos com “_” (underline)

Fuuu#####ddss.ext

F = Tipo do anexo - A580

uuu = Código da Unimed Origem do Arquivo

= Número da Fatura

ddd = Código da Unimed Destino do Arquivo

ss = sequencial do arquivo anexo

ext = PDF, BMP, DOC, GIF, JPG, TNG e RTF

Tipo de Arquivo: A600 – Documentos para Câmara de Compensação								
Tipo de Registro: R601 – HEADER (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	015	CD_UNI_DES	Código da Unimed destino para envio de arquivo.	N	04	M	
004	016	019	CD_UNI_ORI	Código da Unimed origem do envio de arquivo.	N	04	M	
005	020	027	DT_GERACAO	Data de geração do arquivo de envio.	Data2	08	M	
006	028	035	DT_CAMARA	Data de compensação da câmara.	Data2	08	M	
007	036	036	TP_CAMARA	Tipo da Câmara de Compensação.	AN	01	M	1 = Intra-Federativa 2 = Federativa 3 = Inter-Federativa 4 = Nacional
008	037	038	NR_VER_TRA	Número da versão da transação	N	02	F "07"	

Tipo de Registro: R602 –DOCUMENTO (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	015	CD_UNI_CREDORA	Código da Unimed Credora do documento.	N	04	M	
004	016	019	CD_UNI_DEVEDORA	Código da Unimed Devedora do documento.	N	04	M	
005	020	030	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	11	O	
006	031	031	TP_DOCUMENTO	Tipo de Documento para Câmara de Compensação.	AN	01	M	1 = Pré-Pagamento 2 = Custo Operacional 3 = Contestação/Glosa 4 = Outros 5 = Fatura PCMSO (Programa de Controle de Saúde Ocupacional) 6 = Recontestação
007	032	045	VL_TOT_DOC	Valor total do documento.	N	12,2	M	
008	046	065	NR_DOCUMENTO	Número do Documento.	AN	20	M	

Tipo de Registro: R609 – TRAILER (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	017	SM_UNI_CREDORA	Quantidade total de CD_UNI_CREDORA.	N	06	M	
004	018	023	SM_UNI_DEVEDORA	Quantidade total de CD_UNI_DEVEDORA.	N	06	M	
005	024	037	SM_NR_DOCUMENTO	Quantidade total de NR_DOCUMENTO.	N	14	M	
006	038	051	SM_VL_TOT_DOC	Somatório de VL_TOT_DOC.	N	12,2	M	

Tipo de Registro: R999 – REGISTRO GERADO PELA CMB (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	032	DT_POSTAGEM	Data e hora da postagem do arquivo	Data1	21	M	
004	033	042	NR_PROTOCOLO	Número do Protocolo na CMB	N	10	M	

Descritivo das Transações:

Arquivo que tem pôr objetivo enviar uma lista de documentos para serem compensadas em câmaras federativas de qualquer nível.

Regras a serem observadas.

- * O arquivo tem quatro tipos de registros: **Header (R601)** que deve aparecer apenas uma vez no início do arquivo; **Documento-(R602)**, **Trailer (R609)** que deve aparecer apenas uma vez no final do arquivo e **Registro Gerado pela CMB (R999)**.
- * A Unimed Origem do arquivo não deve gerar o **Registro 999**. Ele será gerado exclusivamente pela Central de Movimentações Batch (CMB).
- * Para definições operacionais administrativas, tais como datas do mês para envio do arquivo, obedecer as normas da Câmara de Compensação a que se destina o arquivo.
- * Entre Unimed e Empresas ligadas na rede nacional, o envio do arquivo deve obedecer as normas descritas na transação (envio de arquivos de documentos para câmaras de compensação) no capítulo de transações on-line deste manual. Em caso contrário pode-se mandar o arquivo pelo correio em disquete, pela Internet ou qualquer outro recurso disponível.
- * O arquivo é de registros e campos de tamanho fixo sem separadores de campo no formata ASCII. Números devem ser completados com zeros à esquerda e campos alfa numéricos com espaços à direita. Campos opcionais não utilizados devem ser integralmente preenchidos com zeros ou brancos segundo o seu tipo. Datas opcionais não declaradas ficam completamente em branco. Caracteres de edição ou máscara (ponto, vírgula etc..) devem ser omitidos.
- * O nome do arquivo deve seguir o padrão Cddmmaas.uuu onde C é fixo indicando arquivo com notas de documentos para câmara de compensação, ddmmaa a data da geração do arquivo, s uma seqüência de arquivos de 1 a 9 no mesmo dia. e uuu o código da Unimed Prestadora.

Tipo de Arquivo: A700 – Serviços prestados em Pré-Pagamento								
Tipo de Registro: R701 - HEADER								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	015	CD_UNI_DES	Código da Unimed destino para envio de arquivo.	N	04	M	
004	016	019	CD_UNI_ORI	Código da Unimed origem do envio de arquivo.	N	04	M	
005	020	027	DT_GERACAO	Data de geração do arquivo de envio.	Data2	08	M	
006	028	031	NR_SEQ_GERACAO	Número Sequencial por Unimed de Destino para Geração.	N	04	M	
				Regra: Deverá ser seqüencial por Unimed de Destino. A Unimed Prestadora deverá garantir que notas enviadas em uma seqüência não serão enviadas novamente em outra seqüência.				
007	032	039	DT_INICIAL_PAGTO	Data inicial de pagamento.	Data2	08	M	
008	040	047	DT_FINAL_PAGTO	Data final de pagamento.	Data2	08	M	
009	048	049	NR_VER_TRA	Número da versão da transação	N	02	F "18"	

Tipo de Registro: R702 – NOTA DE COBRANÇA								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	019	NR_LOTE	Número do lote de notas.	N	08	M	
				Regra: Para um mesmo lote, não poderá haver números de notas repetidos. A “chave” do registro será sempre LOTE+NOTA. Dado preservado para atender Unimed que ainda mantém este conceito. Para quem não tem lote, é recomendada a utilização em todo o arquivo os dígitos menos significativos do número da fatura. Todos os registros de uma nota devem estar no mesmo lote.				
004	020	030	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	11	O	
005	031	031	RESERVADO	Reservado para o futuro.	A	01	O	
006	032	035	CD_UNI	Código da Unimed	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
007	036	038	RESERVADO	Reservado para o futuro.	A	03	O	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R702 – NOTA DE COBRANÇA (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
008	039	051	ID_BENEF	Código de Identificação do Beneficiário, incluindo o dígito verificador, sendo o código da Unimed colocado em campo à parte.	N	13	M	
009	052	076	NM_BENEF	Nome do Beneficiário.	ANS	25	M	Obrigatório somente para Atendimento do tipo Admissional.
010	077	097	DT_ATEND	Data de atendimento.	Data1	21	M	
Regra: Para notas de internação, adotar a data de início de faturamento”, conforme regra do Envio de Dados da ANS								
011	098	098	RESERVADO	Reservado para o futuro.	A	01	O	
012	099	099	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	01	O	
013	100	101	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	02	O	
014	102	107	CD_CID	Número do Código Internacional da Doença.	CID	06	O	Enviar sem formatação
Regra: Utilizar a Décima revisão do CID.								
015	108	121	RESERVADO	Reservado para o futuro.	A	14	O	
016	122	122	TP_PACIENTE	Tipo de paciente.	AN	01	M	1 = Medicina Assistencial 9 = Saúde Ocupacional
017	123	123	TP_SAIDA_CONS_SADT	Tipo de Saída para atendimentos de Consulta e SADT – TISS.	AN	01	M	1 = Retorno 2 = Retorno com SADT 3 = Referência 4 = Internação 5 = Alta 6 = Óbito
Regra: Para atendimentos referentes a uma internação, o campo deve ser preenchido com branco, devendo ser informado o tipo de saída no MOTIVO_ENCERRAM.								
018	124	125	TP_ATENDIMENTO	Tipo de atendimento.	AN	02	M	Conforme Tabela X8 - Anexo 01
Regra: Opcional para TP_NOTA = 1, 3 e 4, segundo padrão TISS.								
019	126	136	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	11	O	
020	137	156	NR_NOTA	Número da nota de controle da Unimed	ANS	20	M	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R702 – NOTA DE COBRANÇA (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
021	157	176	NR_NOTA_PRINCIPAL	Número da nota principal que gerou o atendimento (utilizada como chave para vincular as notas dos atendimentos)	ANS	20	O	
				Regra: O campo deve ser preenchido com o número da nota principal (R502.NR_NOTA) quando for uma nota secundária do atendimento. Quando tratar-se de nota principal do atendimento, o campo deverá ser preenchido com zeros. Obrigatório quando TP_ATENDIMENTO for igual a "07" (Internado) e para os casos previstos no Manual de Intercâmbio Nacional referente ao envio separado da Conta Fechada.				
022	177	197	DT_INI_FATURAMENTO	Data inicio de faturamento	Data1	21	O	Regra: Obrigatório para internação e honorário individual. Quando TP_NOTA = 1 ou 2 os campos deverão ser preenchidos com branco. Para versões anteriores a TISS 3.00.00, considerar a data da internação e alta.
023	198	218	DT_FIM_FATURAMENTO	Data fim de faturamento	Data1	21	O	
024	219	219	TP_NOTA	Tipo de nota conforme Guias TISS de cobrança	N	01	M	1 – Consulta 2 – SP/SADT 3 – Internação 4 – Honorário Individual
025	220	220	ID_NOTA_PRINCIPAL	Indicador de Nota Principal, sinalizando que pode ser referenciada (utilizada como chave para vincular as notas dos atendimentos)	A	01	M	S – Sim N – Não Regra: Tipo de Nota: <ul style="list-style-type: none"> • Consulta sempre será "S" • SP/SADT e Internação: poderá ser "S" ou "N" • Honorário Individual: sempre será "N"
026	221	227	NR_VER_TISS	Número de versão da TISS que o prestador enviou a cobrança	ANS	07	M	Regra: Deve ser informada a versão do padrão TISS em que a transação está ocorrendo. Formato: V.XX.YY
027	228	247	NR_GUIA_TISS_PRESTADOR	Número da Guia TISS do Prestador	ANS	20	M	Obs: Campo 2 das Guias TISS
028	248	267	NR_GUIA_TISS_PRINCIPAL	Número da Guia TISS Principal	ANS	20	O	Obs: Campo 3 das Guias TISS (SP/SADT, Resumo de Internação e Honorário Individual)
029	268	287	NR_GUIA_TISS_OPERADORA	Número da Guia TISS atribuído pela Operadora	ANS	20	O	Regra: Deve ser preenchido caso a operadora atribua um número à Guia

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R702 – NOTA DE COBRANÇA (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
030	288	288	TP_IND_ACIDENTE	Tipo de indicador de acidente.	AN	01	M	0 = Não informado (pode ser utilizado até versão 2.02.03 da TISS) 1 = Acidente do trabalho 2 = Acidente de trânsito 3 = Acidente – outros 9 – Não acidente (pode ser utilizado a partir da versão 3.00.00 da TISS)
031	289	290	MOTIVO_ENCERRAM	Motivo de encerramento	AN	02	O	Conforme Tabela “O” – Anexo 01 Regra: Obrigatório para Internação ou para SP/SADT em caso de óbito
032	291	304	NR_CNPJ_CPF_REQ	Número do CNPJ ou do CPF do prestador requisitante.	N	14	O	
033	305	344	NM_PREST_REQ	Nome do prestador requisitante.	ANS	40	M	Opcional se atendimento for Consulta Eletiva. Quando informado NR_VER_TISS = 2.02.03, o campo se torna opcional para Consulta em Pronto-Socorro.
034	345	356	SG_CONS_PROF_REQ	Sigla do Conselho Profissional do prestador requisitante.	AN	12	M	Conforme tabela “M” – Anexo 01 Opcional se atendimento for Consulta Eletiva. Quando informado NR_VER_TISS = 2.02.03, o campo se torna opcional para Consulta em Pronto-Socorro.
035	357	371	NR_CONS_PROF_REQ	Número do Conselho Profissional do prestador requisitante.	AN	15	M	Opcional se atendimento for Consulta Eletiva. Quando informado NR_VER_TISS = 2.02.03, o campo se torna opcional para Consulta em Pronto-Socorro.
036	372	373	SG_UF_CONS_REQ	Sigla da Unidade Federativa do Conselho Profissional do prestador requisitante.	UF	02	M	
Regra: Os campos 032 a 036 devem ser preenchidos com os dados do solicitante pessoa física, mesmo que não tenha relacionamento com a Unimed.								

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R702 – NOTA DE COBRANÇA (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
037	374	379	NR_CBO_REQ	Classificação Brasileira de Ocupações do profissional requisitante	N	06	O	Conforme tabela X1 – Anexo 01 Regra: Obrigatório para profissional solicitante. Quando o TP_NOTA=1 o campo deverá ser preenchido com zeros. Quando informado NR_VER_TISS = 2.02.03, o campo deverá ser preenchido com 999999.
038	380	387	DT_PROTOCOLO	Data do protocolo do prestador	Data2	08	M	
039	388	388	ID_RN	Indicador de atendimento ao recém-nato	A	01	M	S – Sim N – Não Regra: Deve ser informado "S", caso o atendimento seja do recém-nato e o beneficiário seja o responsável e "N", quando o atendimento for do próprio beneficiário.
040	389	389	TP_CARATER_ATEND	Tipo de caráter do atendimento	AN	01	O	1 – Eletivo 2 – Urgência/Emergência
				Regra: Obrigatório se TP_NOTA = 2 (SP/SADT) ou 3 (Internação). Para as demais notas, preencher com branco.				
041	390	390	TP_CONSULTA	Tipo de Consulta	AN	01	O	1 – Primeira Consulta 2 – Retorno 3 – Pré-natal 4 – Por encaminhamento 5 – Seguimento (poderá ser utilizado até versão 2.02.03 da TISS) Os domínios 2 e 4 só poderão ser utilizados a partir da versão 3.00.00 da TISS
				Regra: Obrigatório quando: 1. TP_NOTA = 1 (Consulta); 2. TP_NOTA = 2 (SP/SADT) e o campo TP_ATENDIMENTO = 4 (Consulta). Para os demais casos, preencher com branco.				

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R703 – HOSPITALAR (OPCIONAL)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número 127seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	019	NR_LOTE	Número do lote de notas. Regra: Para um mesmo lote, não poderá haver números de notas repetidos. A “chave” do registro será sempre LOTE+NOTA. Dado preservado para atender Unimed's que ainda mantém este conceito. Para quem não tem lote, é recomendada a utilização em todo o arquivo os dígitos menos significativos do número da fatura. Todos os registros de uma nota devem estar no mesmo lote.	N	08	M	
004	020	030	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	11	M	
005	031	034	CD_UNI_HOSP	Código da Unimed do Hospital	N	04	M	
006	035	042	CD_HOSP	Código do Hospital	N	08	M	
007	043	067	NM_HOSP	Nome do Hospital	ANS	25	M	
008	068	069	TP_ACOMODACAO	Tipo de acomodação.	AN	02	M	Tipos de Acomodação aplicados na execução do procedimento médico, ou seja, tipo constante nas notas/guias entre Unimed's. A = Coletiva Intercâmbio – Plano A B = Individual Intercâmbio – Plano B Fator Multiplicador para as acomodações: sobre a AMB aplicado sobre os valores da nota. Somente informativo à tabela e validação/crítica obrigatória pelo aplicativo servidor.
009	070	090	RESERVADO	Reservado par a o futuro.	AN	21	O	
010	091	111	RESERVADO	Reservado par a o futuro.	AN	21	O	
011	112	115	FT_MULT_AMB	Fator multiplicador da quantidade da AMB. Regra: Indica quantas vezes um honorário médico deve ser multiplicado conforme condições de internação (TP_ACOMODACAO) descritas pela AMB	N	02,2	M	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R703 – HOSPITALAR (OPCIONAL) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
012	116	116	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	01	O	
013	117	118	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	02	M	
014	119	132	CNPJ_HOSPITAL	CNPJ do Hospital	N	14	M	
015	133	133	TP_INTERNACAO	Tipo de Internação	N	01	M	1 = Internação Clínica 2 = Internação Cirúrgica 3 = Internação Obstétrica 6 = Internação Pediátrica 7 = Internação Psiquiátrica
016	134	135	RESERVADO	Reservado para o futuro.	A	02	O	
017	136	137	QT_NASC_VIVOS	Quantidade de nascidos vivos a termo.	N	02	O	
018	138	139	QT_NASC_MORTOS	Quantidade de nascidos mortos.	N	02	O	
019	140	141	QT_NASC_VIVOS_PRE	Quantidade de nascidos vivos prematuros	N	02	O	
020	142	142	QT_OBITO_PRECOCE	Quantidade de óbito neonatal precoce	N	01	O	Obs: nascido vivo que morre antes do sétimo dia completo de vida.
021	143	143	QT_OBITO_TARDIO	Quantidade de óbito neonatal tardio.	N	01	O	Obs: nascido vivo que morre do sétimo dia completo de vida até o 28 dia completo de vida.
Regra: Quando ID_INT_OBSTETRICIA_8 = "S" ou ID_INT_OBSTETRICIA_9 = "S", ao menos um dos campos das seqüências 017 a 021 devem ser preenchidas. Nos casos de partos múltiplos, mais de um dos campos das seqüências 017 a 021 poderão ser preenchidos.								
022	144	144	ID_INT_OBSTETRICIA_1	Indica se a internação obstétrica foi "Em Gestação".	A	01	O	S = Sim N = Não
023	145	145	ID_INT_OBSTETRICIA_2	Indica se internação obstétrica por "Aborto".	A	01	O	S = Sim N = Não
024	146	146	ID_INT_OBSTETRICIA_3	Indica se internação obstétrica por "Transtorno materno relacionado a gravidez".	A	01	O	S = Sim N = Não
025	147	147	ID_INT_OBSTETRICIA_4	Indica se internação obstétrica por "Complicações no período puerpério".	A	01	O	S = Sim N = Não

Tipo de Registro: R703 – HOSPITALAR (OPCIONAL) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
026	148	148	ID_INT_OBSTETRICIA_5	Indica se internação obstétrica com "Atendimento ao Recém-Nascido na sala de parto".	A	01	O	S = Sim N = Não
027	149	149	ID_INT_OBSTETRICIA_6	Indica se internação obstétrica com "Complicação neonatal".	A	01	O	S = Sim N = Não
028	150	150	ID_INT_OBSTETRICIA_7	Indica se internação obstétrica com nascimento de "Baixo peso < 2,5 kg".	A	01	O	S = Sim N = Não
029	151	151	ID_INT_OBSTETRICIA_8	Indica se internação obstétrica para "Parto Cesárea".	A	01	O	S = Sim N = Não
030	152	152	ID_INT_OBSTETRICIA_9	Indica se internação obstétrica para "Parto Normal"	A	01	O	S = Sim N = Não
Regra: Quando TP_INTERNACAO = 3, ao menos um dos campos das seqüências 022 a 030 deverá estar sinalizado como "S" (Sim). Poderão ser sinalizados tantos quantos forem necessários como "S" (Sim), conforme padrão TISS.								
031	153	153	TP_FATURAMENTO	Tipo de faturamento da conta hospitalar.	N	01	M	1 = Total 2 = Parcial 3 = Final 4 = complementar Regra: Dominio 3 e 4 só poderão ser utilizados a partir da versão 3.00.00 da TISS
032	154	159	CD_CID_OBITO	Número do Código Internacional da Doença.	CID	06	O	Enviar sem formatação.
033	160	166	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	07	O	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R703 – HOSPITALAR (OPCIONAL) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
034	167	181	NR_DECLARA_VIVO_1	Número da declaração de nascimento.	AN	15	O	
035	182	196	NR_DECLARA_VIVO_2	Número da declaração de nascimento.	AN	15	O	
036	197	211	NR_DECLARA_VIVO_3	Número da declaração de nascimento.	AN	15	O	
037	212	226	NR_DECLARA_VIVO_4	Número da declaração de nascimento.	AN	15	O	
038	227	241	NR_DECLARA_VIVO_5	Número da declaração de nascimento.	AN	15	O	
				Regra: Os campos de 34 a 38 deverão ser preenchidos de acordo com a quantidade de nascidos vivos em uma internação obstétrica. Sendo obrigatório o preenchimento de pelo menos um dos campos, quando QT_NASC_VIVOS e/ou QT_NASC_VIVOS_PRE forem maiores que 0.				
039	242	242	TP_OBITO_MULHER	Condição da mulher em caso de óbito	N	1	O	1 – Grávida 2 – até 42 dias após termino da gestação 3 – de 43 dias a 12 meses após o termino da gestação
				Regra: Obrigatório nas internações obstétricas quando houver óbito da mulher ou quando o campo CD_CID_OBITO estiver preenchido.				
040	243	259	NR_DECLARA_OBITO	Número da declaração de óbito.	AN	17	O	
				Regra: Obrigatório quando o motivo de encerramento = 47 ou quando for óbito da mãe na guia de internação obstétrica.				
041	260	265	CD_CID_OBITO_1	Número do Código Internacional da Doença.	CID	06	O	Enviar sem formatação Se preenchido, deverá estar de acordo com QT_OBITO_PRECOCE e QT_OBITO_TARDIO
042	266	271	CD_CID_OBITO_2	Número do Código Internacional da Doença.	CID	06	O	
043	272	277	CD_CID_OBITO_3	Número do Código Internacional da Doença.	CID	06	O	
044	278	283	CD_CID_OBITO_4	Número do Código Internacional da Doença.	CID	06	O	
045	284	289	CD_CID_OBITO_5	Número do Código Internacional da Doença.	CID	06	O	
046	290	306	NR_DECLARA_OBITO_1	Número da declaração de óbito.	AN	17	O	Se preenchido, deverá estar de acordo com a QT_OBITO_PRECOCE e QT_OBITO_TARDIO
047	307	323	NR_DECLARA_OBITO_2	Número da declaração de óbito.	AN	17	O	
048	324	340	NR_DECLARA_OBITO_3	Número da declaração de óbito.	AN	17	O	
049	341	357	NR_DECLARA_OBITO_4	Número da declaração de óbito.	AN	17	O	
050	358	374	NR_DECLARA_OBITO_5	Número da declaração de óbito.	AN	17	O	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R703 – HOSPITALAR (OPCIONAL) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
051	375	394	NR_NOTA	Número da nota de controle da Unimed	ANS	20	M	
052	395	395	REG_INTERNACAO	Regime de Internação	N	01	M	1 – Hospitalar 2 – Hospital-dia 3 – Domiciliar

Tipo de Registro: R704 – SERVIÇO (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	019	NR_LOTE	Número do lote de notas. Regra: Para um mesmo lote, não poderá haver números de notas repetidos. A “chave” do registro será sempre LOTE+NOTA. Dado preservado para atender Unimed que ainda mantém este conceito. Para quem não tem lote, é recomendada a utilização em todo o arquivo os dígitos menos significativos do número da fatura. Todos os registros de uma nota devem estar no mesmo lote.	N	08	M	
004	020	030	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	11	O	
005	031	034	CD_UNI_PRE	Código da Unimed do Prestador.	N	04	M	
006	035	042	CD_PREST	Código do Prestador.	N	08	M	
007	043	082	NM_PREST	Nome do Prestador.	ANS	40	M	

Tipo de Registro: R704 – SERVIÇO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
008	083	083	TP_PARTICIP	Tipo de participação.	AN	01	M	C = Cirurgião 1 = 1º Auxiliar 2 = 2º Auxiliar 3 = 3º Auxiliar 4 = 4º Auxiliar A = Anestesista N = Auxiliar de Anestesista (30% do Anestesista) L = Clínico P = Pediatra F = Perfusionista H = Hospital / Laboratório / Clínicas X = Custo Operacional do Raio X (sem HM) 0 = Não se aplica participação I = Intensivista
<p>Regra: O campo tipo de participação tem seu preenchimento regulado pelo campo CD_SERVICO (R704 – Serviço):</p> <p>Para serviços de SADT, materiais, medicamentos, complementos e pacotes, a participação será sempre 0 (zero);</p> <p>Para o grupo de consultas: Consulta em pronto-socorro, visita hospitalar, UTI poderá ser 0 (zero) ou L(Clínico); para códigos referentes a atendimento ao recém-nascido poderá ser 0 (zero) ou P (Pediatra); demais consultas sempre será 0.</p> <p>No caso de serviços de SADT, ainda pode ser utilizada a participação X para custo operacional e filme, se o prestador for diferente dos honorários médicos;</p> <p>As diárias devem ser sempre identificadas com participação H;</p> <p>As taxas poderão ser identificadas com participação 0 (zero) ou H (em caso de notas de internação, quando houver uma diária associada à nota);</p> <p>Quando houver serviços referentes à participação médica, esta deverá ser informada corretamente, pois a remuneração do procedimento médico está relacionada com a participação do médico na equipe.</p> <p>Quando a participação for “A” ou “N”, o campo cd_porte_ane não poderá ser branco.</p>								
009	084	091	DT_SERVICO	Data de execução do serviço.	Data2	08	M	

Tipo de Registro: R704 – SERVIÇO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
010	092	092	TP_TABELA	Identifica o Tipo de Tabela utilizado no Serviço Médico.	N	01	M	0 = Rol de Procedimentos Unimed 1 = Serviços Hospitalares / Taxas / Complementos (Códigos da Tabela C - Anexo 01) 2 = Materiais (Códigos da Tabela E - Anexo 01) 3 = Medicamentos (Códigos da Tabela D - Anexo 01) 4 = Serviço com Custo Fechado / Pacote
011	093	100	CD_SERVIÇO	Código do Serviço.	N	08	M	Conforme tabelas Rol de Proced.Unimed, Hospitalar, Materiais, Medicamentos e Serviço com Custo Fechado, seguindo as normas do Anexo 01.
012	101	108	QT_PAGA	Quantidade de um serviço paga.	N	4,4	M	
				<p>Regra: A quantidade cobrada deve ser preenchida com valores maiores que 0 (zero). Em atendimento ao TISS esse campo deverá ter seu tamanho regulado pelos tamanhos dos campos das guias, sendo que para as tabelas tipo 0 e 4 o tamanho será de 03 caracteres inteiros e para as tabelas 1, 2 e 3, de 03 inteiros e 4 decimais.</p> <p>Para consultas a quantidade deverá ser 1 (um).</p>				
013	109	122	VL_SERV_PAG	Valor do serviço pago podendo ser HM ou diárias (normal/UTI) ou material ou medicamento ou taxas.	N	12,2	O	Campos opcionais, respeitando as informações contidas nos procedimentos da AMB, sendo que pelo menos um dos campos deverá estar preenchido (VL_SERV_PAG, VL_CO_PAG ou VL_FILME_PAG). Os valores referentes a Diária, Taxa, Material e Medicamento devem ser demonstrados no campo VL_SERV_PAG com os campos VL_CO_PAG e VL_FILME_PAG zerados. Os campos VL_CO_PAG e VL_FILME_PAG são obrigatórios para SADT que contenham essa modalidade de cobrança, não sendo permitida a somatória destes campos em um único campo.
014	123	136	VL_CO_PAG	Valor do CO no procedimento pago na nota.	N	12,2	O	
015	137	150	VL_FILME_PAG	Valor do Filme pago na nota.	N	12,2	O	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R704 – SERVIÇO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
016	151	151	CD_PORTE_ANE	Código Porte Anestésico	AN	01	O	
				Regra: Obrigatório para todas as cirurgias para as participações "A"(Anestesista) e "N"(Auxiliar de anestesista). Quando não houver porte anestésico para o procedimento, enviar o campo em branco já que 0 (zero) significa a existência de anestesia local. Quando excepcionalmente houver a necessidade da participação de anestesiológico em atos médicos que não prevêem a sua participação, este campo deve ser preenchido obrigatoriamente com porte 1,2 ou 3 e tp_particip com "A".				
017	152	164	RESERVADO	Reservado para o futuro.	A	13	O	
018	165	168	CD_UNI_PRE_REQ	Código da Unimed na qual o Prestador Requisitante está cadastrado.	N	04	O	Se qualquer um dos campos, CD_UNI_PRE_REQ ou CD_PRE_REQ, for informado, o outro torna-se obrigatório.
019	169	176	CD_PRE_REQ	Código do Prestador Requisitante.	N	08	O	
020	177	178	CD_VIA_ACESSO	Código da Via de Acesso na cirurgia.	N	02	O	0 = Independe da via (100% HM) 1 = Mesma via (50% HM) 2 = Via diferente (70% HM)
				Regra: Obrigatório para notas com cirurgias múltiplas executadas pela mesma equipe.				
021	179	220	RESERVADO	Reservado para o futuro.	A	42	O	
022	221	222	CD_ESPEC	Código da Especialidade Médica.	N	02	M	Conforme Tabela "A" - Anexo 01
				Regra: Obrigatório quando o campo TP_PREST (R704) for igual a 01 – Médico. Para os outros tipos será opcional.				
023	223	230	DT_PAGAMENTO	Data do pagamento efetuado.	Data2	08	M	

Tipo de Registro: R704 – SERVIÇO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)									
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo	
024	231	232	TP_PREST_EXEC	Tipo de Prestador.	N	02	M	01 = Médico 02 = Hospital 03 = Laboratório 04 = Clínica 05 = Pessoa Física – Não médico 06 = Centro de Diagnósticos 08 = Home Care (atendimentos domiciliares) 09 = Cooperativa 10 = Hospital Dia 11 = Pronto Atendimento	
025	233	233	ID_REC_PROPRIO	Identifica se prestador é próprio ou contratado.	AN	01	M	Se cooperado, assume sempre "S". Se credenciado, assume "S" ou "N".	
026	234	234	TP_PESSOA	Tipo de pessoa (prestador)	AN	01	M	F = Física J = Jurídica	
027	235	248	NR_CNPJ_CPF	Número do CNPJ ou do CPF do prestador	N	14	M	Conforme tp_pessoa	
028	249	249	ID_PACOTE	Identifica se o serviço faz parte de um pacote.	A	01	M	S = Sim N = Não	
029	250	250	ID_COPARTIC	Identifica se há co-participação incidindo no serviço.	A	01	M	S = Sim N = Não	
030	251	251	CD_ATO	Código do ato prestador.	AN	01	M	1 = Ato cooperativo principal 2 = Ato cooperativo acessório 3 = Ato não cooperativo	
Regra: Preencher com o ato cooperativo (1,2 ou 3). Se houver serviços distintos na mesma nota, adotar o de valor maior.									

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R704 – SERVIÇO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
031	252	254	FAT_MULT_SERV	Fator Multiplicador da quantidade de Serviços	N	01,2	M	
				Regra: Deve ser sempre preenchido com valor positivo e diferente de zero. Qualquer desconto ou acréscimo aplicado no valor do procedimento deve ser sinalizado nesse campo.				
032	255	265	NR_SEQ_NOTA	Número seqüencial da nota para prorrogações.	N	11	O	
				Regra: Este campo irá identificar as prorrogações que houverem em uma nota.				
033	266	273	HR_INICIAL	Hora que foi iniciado o serviço.	Hora	08	O	
				Regras: Obrigatório se for urgência para envio separado de códigos duplicados indicando itens distintos. Não se aplica para códigos genéricos.				
034	274	280	CD_CNES_PREST	Código Nacional de Estabelecimento de Saúde do prestador do serviço.	AN	07	M	Regra: Caso o prestador ainda não possua o código do CNES, preencher com 9999999
035	281	292	SG_CONS_PROF_PREST	Sigla do Conselho Profissional do prestador do serviço.	AN	12	O	Conforme tabela "M" – Anexo 01
036	293	307	NR_CONS_PROF_PREST	Número do Conselho Profissional do prestador do serviço.	AN	15	O	
037	308	309	SG_UF_CONS_PREST	Sigla da Unidade Federativa do Conselho Profissional do prestador do serviço.	UF	02	O	
038	310	311	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	02	O	
039	312	325	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	14	O	
040	326	365	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	40	O	
041	366	377	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	12	O	
042	378	392	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	15	O	
043	393	394	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	02	O	
044	395	434	NM_PROF_PREST	Nome do profissional executante	ANS	40	O	Obrigatório para procedimentos que envolvam honorários médicos quando o prestador for pessoa jurídica.
045	435	435	ID_REEMBOLSO	Indicador se atendimento de reembolso	A	1	M	S=Sim N=Não

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R704 – SERVIÇO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
046	436	455	NR_NOTA	Número da nota de controle da Unimed	ANS	20	M	
047	456	463	HR_FINAL	Hora que foi finaliado o serviço.	Hora	08	O	Regra: Obrigatório se for urgência
048	464	464	ID_ACRES_URG_EMER	Identificador de acréscimo de urgência/emergência	A	01	M	S – Sim N – Não
049	465	470	NR_CBO_EXEC	Classificação Brasileira de Ocupações do profissional executante	N	06	O	Conforme tabela X1 – Anexo 01 Regra: Obrigatório para profissional executante sempre que houver honorários profissionais. Quando informado NR_VER_TISS = 2.02.03, o campo deverá ser preenchido com 999999.
050	471	471	TEC_UTILIZADA	Técnica utilizada para realização do procedimento	N	01	O	1 – Convencional 2 – Vídeo 3 – Robótica Regra: Obrigatório em caso de procedimento cirúrgico
051	472	479	DT_AUTORIZ	Data da autorização	Data2	08	O	Regra: Obrigatório em caso de autorização pela operadora para a realização do procedimento ou utilização do item assistencial.
052	480	487	DT_SOLICITACAO	Data de solicitação	Data2	08	O	
053	488	490	UNIDADE_MEDIDA	Código da unidade de medida	N	03	O	Conforme tabela X2 – Anexo 01 Regra: Obrigatório quando o item cobrado possuir unidade de medida.
054	491	505	NR_REG_ANVISA	Número de registro do material na ANVISA	ANS	15	O	Regra: Obrigatório em caso de cobrança de órteses, próteses e materiais especiais, quando for utilizado código de material ainda não cadastrado na TUSS.

Tipo de Registro: R704 – SERVIÇO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
055	506	512	CD_MUNIC	Código do Município, conforme codificação do IBGE, do prestador executante	N	07	M	Obs: o código do IBGE tem originalmente 8 (oito) posições. Formato: EEMMMVD, onde: EE = Estado MMMM = Município V = Dígito verificador D = Distrito (bairro) Utilizar apenas as primeiras 7 (sete) posições, que identificam as cidades.
056	513	542	RESERVADO	Reservado par ao futuro.	AN	30	O	
057	543	550	DT_PGTO_PRESTADOR	Data do pagamento ao prestador	Data2	08	O	
058	551	564	NR_CNPJ_FORNECEDOR	Número do CNPJ do Fornecedor	N	14	O	Regra: Quando preenchido, o valor informado (seq.13) será o valor pago diretamente ao fornecedor.
059	565	574	CD_REC_PRESTADOR	Código recebido do prestador	N	10	O	
060	575	634	CD_REF_MATERIAL_FAB	Código de referência do material no fabricante	ANS	60	O	Regra: Obrigatório em caso de cobrança de órteses, próteses e materiais especiais, quando for utilizado código de material ainda não cadastrado na TUSS

Tipo de Registro: R705 – COMPLEMENTO (OPCIONAL)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	019	NR_LOTE	Número do lote de notas.	N	08	M	
004	020	030	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	11	O	
005	031	031	TP_REG_CPL	Indicador de tipo de registro	N	1	M	1 – Indicação Clínica (máximo 5 linhas) 2 – Observação da Nota (máximo 5 linhas) 3 – Justificativa Técnica (máximo 10 linhas) – de OPME 4 – Especificação do material solicitado (máximo 10 linhas)
				Regra: Caso existam os quatro tipos de Registros na Nota estes deverão ser informados na seguinte ordem: 1 – Indicação Clínica, 2 – Observação da Nota, 3 – Justificativa Técnica e 4 – Especificação do material solicitado				
006	032	131	NM_DESC_CPL	Descrição do complemento da nota.	ANS	100	M	
007	132	151	NR_NOTA	Número da nota de controle da Unimed	ANS	20	M	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R709 – TRAILER (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	016	QT_TOT_R702	Quantidade total de registros do tipo 702.	N	05	M	
004	017	021	QT_TOT_R703	Quantidade total de registros do tipo 703.	N	05	M	
005	022	026	QT_TOT_R704	Quantidade total de registros do tipo 704.	N	05	M	
006	027	031	QT_TOT_R705	Quantidade total de registros do tipo 705.	N	05	M	
007	032	041	RESERVADO	Reservado para o futuro	A	10	O	
008	042	052	QT_TOT_SER	Quantidade total de serviços dos registros 704.	N	7,4	M	
009	053	066	VL_TOT_SERV	Valor total de serviços nos registros 704.	N	12,2	M	Somatória da Seq.013 (VL_SERV_PAG) do Registro 704
010	067	080	VL_TOT_CO	Valor total de CO nos registros 704.	N	12,2	M	Somatória da Seq.014 (VL_CO_PAG) do Registro 704
011	081	094	VL_TOT_FILME	Valor total de filme nos registros 704.	N	12,2	M	Somatória da Seq.015 (VL_FILME_PAG) do Registro 704

Tipo de Registro: R999 – REGISTRO GERADO PELA CMB (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	032	DT_POSTAGEM	Data e hora da postagem do arquivo	Data1	21	M	
004	033	042	NR_PROTOCOLO	Número do Protocolo na CMB	N	10	M	

Descritivo das Transações:

Arquivo que tem pôr objetivo enviar serviços prestados em pré-pagamento de uma Unimed Prestadora (para a qual o beneficiário foi repassado em pré-pagamento) para a Unimed Origem (detentora do contrato). O arquivo deverá ser gerado periodicamente, conforme as normas do Manual de Intercâmbio Nacional.

Regras a serem observadas.

- O arquivo tem sete tipos de registros: **Header (R701)** que deve aparecer apenas uma vez no início do arquivo; **Nota(R702), Hospitalar(R703) somente para internação, não devendo ser utilizado para outro tipo de atendimento, Serviços (R704), Complemento(R705)** que contem os dados das notas, **Trailer (R709)** que deve aparecer apenas uma vez no final do arquivo e **Registro Gerado pela CMB (R999)**.
- Para cada nota, iniciar-se-á obrigatoriamente com um registro R702 seguido opcionalmente pôr um registro R703. Seguir-se-ão tantos registros de serviços R704 quantos forem os serviços (no mínimo um). Poderá haver registros de complemento R705 após todos os registros R704.
- A Unimed Origem do arquivo não deve gerar o **Registro 999**. Ele será gerado exclusivamente pela Central de Movimentações Batch (CMB).
- O controle de movimentação será embasado pela data de pagamento, ou seja, a data em que efetivamente foi realizado o pagamento aos prestadores. O período informado no Header (R701), refere-se ao intervalo dos pagamentos enviados, ou seja, todas as datas de pagamentos enviadas deverão estar dentro do período de datas de pagamento informado na Header (R701) .
- A movimentação será sempre sobre os dados do passado, ou seja, não é permitido a emissão de arquivos com data final maior que a data atual. Isto visa garantir que não faltarão dados. Origem e destino devem controlar as datas para evitar que se propicie um hiato sem informações.
- O valor do serviço deverá ser o total, independente de ser um adiantamento ou fechamento total. **O envio da nota deverá ser realizado uma única vez para que não haja duplicidade de informações, devendo as notas serem marcadas de acordo com a sequência que estão sendo enviadas.** Assim, caso seja solicitado o reenvio do arquivo de uma determinada sequência, não haverá problemas para nova geração, devendo ser reenviada a mesma sequência e mesmo período de pagamento originais.



PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

- A notas que contenham mais de um prestador, deverão ser enviadas informando todos os prestadores uma única vez, ou seja, somente quando o último pagamento for realizado. Não deverão ser enviadas notas que ainda tenham pagamentos a ser realizados, somente notas fechadas.
- **O registro R703** é obrigatório sempre que o atendimento for referente a uma internação (TP_NOTA = 3) e deverá haver obrigatoriamente uma diária na nota em questão, não devendo ser utilizado para outros tipos de atendimento.
- Sempre que houver um registro R703, no registro R704 as notas com participação H (hospital) devem ter como prestador o mesmo do registro R703.
- Para definições operacionais administrativas, tais como datas do mês para envio do arquivo, obedecer as normas do Manual de Intercâmbio Nacional.
- O arquivo é de registros e campos de tamanho fixo sem separadores de campo no formata ASCII. Números devem ser completados com zeros à esquerda e campos alfa numéricos com espaços à direita. Campos opcionais não utilizados devem ser integralmente preenchidos com zeros ou brancos segundo o seu tipo. Datas opcionais não declaradas ficam completamente em branco. Caracteres de edição ou máscara (ponto, vírgula etc..) devem ser omitidos.
- O nome do arquivo deve seguir o padrão Sdddnnnn.uuu onde S é fixo indicando arquivo com serviços prestados em pré-pagamento, ddd indica a Unimed de Destino, nnnn um número sequencial de 0 a 9999 com contagem por Unimed de Destino (a origem numera de 0 a 9999 os arquivos que envia e quando chega em 9999 reinicia de 0) devendo ser o mesmo número informado no campo NR_SEQ_GERAÇÃO da Header (R701) e uuu o código da Unimed Prestadora.
- Registro R705 – Complemento (Opcional) deve existir após todos os registros R704 da nota. *Obrigatório a existência de pelo menos 1 registro do tipo 1-Indicação Clínica para TP_ATENDIMENTO (R502 – Tipo de Atendimento) igual a “02” (Pequena Cirurgia), “03” (Terapias), “08”(Quimioterapia), “09” (Radioterapia), “10” (TRS) ou procedimentos com diretriz de utilização. Também será obrigatório para internações.*
- Os atendimentos a recém-nascido na sala de parto serão identificados conforme o código do Atendimento ao Recém-Nascido: 1010303-1.
- Conforme determinação da ANS, os dados do profissional executante (nome, conselho profissional) são obrigatórios para todos os procedimentos que envolvam honorários médicos para efeito de rastreabilidade.
- Caso não exista nenhuma utilização no período, será admitido um arquivo contendo apenas dois registros (R701 e R709), sendo que os campos de quantidade e valor total do registro R709 poderão vir zerados para atender a regra do Manual do Intercâmbio Nacional.

Orientações Importantes:

- Campos que não deverão conter informações quando a versão da TISS for superior a 3.00.00
 - R702 - TP_SAIDA_CONS_SADT
 - R703 QT_NASC_VIVOS, QT_NASC_MORTOS, QT_NASC_VIVOS_PRE, QT_OBITO_PRECOCE, QT_OBITO_TARDIO, ID_INT_OBSTETRICIA_1, ID_INT_OBSTETRICIA_2, ID_INT_OBSTETRICIA_3, ID_INT_OBSTETRICIA_4, ID_INT_OBSTETRICIA_5, ID_INT_OBSTETRICIA_6, ID_INT_OBSTETRICIA_7, ID_INT_OBSTETRICIA_8, ID_INT_OBSTETRICIA_9, TP_OBITO_MULHER
- Campos que serão exigidos, se forem obrigatórios, apenas quando informados a partir da Versão da TISS 3.00.00
Obs: Não serão exigidos nas versões anteriores, mas quando preenchidos deverão conter informação válidas, conforme domínio de cada campo.
 - R702 - TP_CARATER_ATEND – Tabela de domínio
 - 2 = Seguimento (poderá ser utilizado até versão 2.02.03 da TISS)
 - 4 = Por encaminhamento
 - 5 = Retorno
 - Domínios 4 e 5 só poderão ser utilizados a partir da versão 3.00.00 da TISS

TP_ATENDIMENTO – Tabela de domínio

- 11 = Pronto Socorro
- 13 = Pequeno Atendimento (sutura, gesso e outros)
- 14 = Saúde Ocupacional - Admissional
- 15 = Saúde Ocupacional - Demissional
- 16 = Saúde Ocupacional - Periódico
- 17 = Saúde Ocupacional – Retorno ao trabalho
- 18 = Saúde Ocupacional – Mudança de função
- 19 = Saúde Ocupacional – Promoção a saúde
- 20 = Saúde Ocupacional – Beneficiário Novo
- 21 = Saúde Ocupacional – Assistência a demitidos

- Domínios 11, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20 e 21 só poderão ser utilizados a partir da versão 3.00.00 da TISS

NR_GUIA_TISS_PRESTADOR, NR_GUIA_TISS_PRINCIPAL, NR_GUIA_TISS_OPERADORA

TP_IND_ACIDENTE - Tabela de domínio

- 0 = Não informado (só poderá ser utilizado até versão 2.02.03 da TISS)
- 9 – Não acidente (só poderá ser utilizado a partir da versão 3.00.00 da TISS)

NR_CBO_REQ, DT_PROTOCOLO e ID_RN

- R704 - NR_CBO_EXEC, TEC_UTILIZADA, DT_AUTORIZ, DT_SOLICITACAO, UNIDADE_MEDIDA, NR_REG_ANVISA, CD_MUNIC, CD_REF_MATERIAL_FAB, DT_PGTO_PRESTADOR
- R705 - TP_REG_CPL Tabela de domínio
 - 3 – Justificativa Técnica de OPME
 - 4 – Especificação do material solicitado

Tipo de Arquivo: A800 – Faturamento Intercâmbio de Pré-Pagamento								
Tipo de Registro: R801 – HEADER (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	015	CD_UNI_DES	Código da Unimed destino para envio de arquivo.	N	04	M	
004	016	019	CD_UNI_ORI	Código da Unimed origem do envio de arquivo.	N	04	M	
005	020	027	DT_GERACAO	Data de geração do arquivo de envio.	Data2	08	M	
006	028	031	NR_COMP	Número da competência no formato AAMM.	N	04	M	
007	032	039	DT_INI_PER	Data início do período de cobrança	Data2	08	M	
008	040	047	DT_FIN_PER	Data final do período de cobrança	Data2	08	M	
009	048	048	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	01	O	
010	049	059	RESERVADO NR_FATURA	Reservado para o futuro. Número da fatura/demonstrativo	AN	11	O	
011	060	067	DT_VEN_DOC	Data de vencimento do documento/demonstrativo	Data2	08	M	
012	068	075	DT_EMI_DOC	Data de emissão do documento /demonstrativo	Data2	08	M	
013	076	089	VL_TOT_DOC	Valor total do documento /demonstrativo	N	12,2	M	Somatória das seq(014 e 015) do Registro R802.
014	090	103	VL_TOT_DOC_LIQ	Valor total a pagar (líquido, boleto).	N	12,2	M	VL_TOT_FAT_LIQ = VL_TOT_FAT + VL_AJUSTE_FAT
015	104	117	VL_AJUSTE_DOC	Valor de ajuste na documento /demonstrativo contido no VL_TOT_DOC.	NS	12,2	O	Pode ser valor negativo. Somatória da sequência 016 do Registro R802.

Tipo de Registro: R801 – HEADER (Continuação) (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
016	118	119	NR_VER_TRA	Número da versão da transação	N	02	F "06"	
017	120	133	VL_IR	Valor do IR	N	12,2	O	Conforme decisão do Comitê Jurídico e Contábil do Sistema Unimed, somente poderá existir retenção de IR quando a fatura for contra cooperativas de graus distintos.
018	134	153	NR_DOCUMENTO	Número do Documento	AN	20	M	
019	154	173	NR_DOC_FISCAL	Número do Documento Fiscal	ANS	20	M	Regra: A informação deve estar igual ao número do documento fiscal. O preenchimento deve ser o mesmo do campo NR_DOCUMENTO, exceto pelos caracteres especiais
020	174	174	TP_DOCUMENTO	Tipo do documento	N	01	M	1 = Fatura 2 = Nota Fiscal 3 = Nota Fiscal Eletrônica

Tipo de Registro: R802 – COBRANÇA BENEFICIÁRIO (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	

Tipo de Registro: R802 –COBRANÇA BENEFICIÁRIO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
003	012	015	CD_UNI	Código da Unimed	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
004	016	028	ID_BENEF	Código de Identificação do Beneficiário, incluindo o dígito verificador, sendo o código da Unimed colocado em campo à parte.	N	13	M	
005	029	032	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	04	O	
006	033	035	CD_FILIAL	Código da filial da empresa.	N	03	O	
007	036	041	CD_FAMI	Código da Família do Beneficiário.	N	06	O	

Tipo de Registro: R802 –COBRANÇA BENEFICIÁRIO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
008	042	043	CD_DEPE	Código da Dependência do Beneficiário.	N	02	M	Cd_Depe é o Código de Dependência atributiva do beneficiário, não é parte do código do beneficiário. 00 - Titular 01 - Cônjuge 02 - Companheiro (a) 10 - Filhos (as) 50 - Pais 52 - Sogro (a) 60 - Outros dependentes 70 - Filho(as) adotivos 75 – Enteado (a) 80 – Irmãos (ãs) 90 – Agregados
009	044	068	NM_BENEF	Nome do Beneficiário	ANS	25	M	
010	069	076	DT_NASC	Data de Nascimento do Beneficiário.	Data2	08	M	
011	077	078	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	02	O	
012	079	092	VL_MENS_ORI	Valor da Mensalidade original	N	12,2	O	
013	093	106	VL_INSC_ORI	Valor da Inscrição original	N	12,2	O	
014	107	120	VL_MENS_COB	Valor da mensalidade cobrado	N	12,2	O	
015	121	134	VL_INSC_COB	Valor da inscrição cobrado	N	12,2	O	
016	135	148	VL_AJUSTE	Valor do ajuste cobrado	NS	12,2	O	
017	149	158	CD_EMPR_ORI	Código da Empresa na Origem	N	10	M	
018	159	161	CD_PLANO_INTER	Código do Plano de Intercâmbio do Beneficiário.	AN	03	M	Conforme tabelas F e G – Anexo 01

Tipo de Registro: R809 – TRAILER (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	016	QT_TOT_R802	Quantidade total de registros do tipo 802.	N	05	M	
004	017	030	VL_TOT_MENS_ORI	Valor total da mensalidade original nos registros 802.	N	12,2	M	Somatória da seqüencia 12 do registro 802
005	031	044	VL_TOT_INSC_ORI	Valor total da inscrição original nos registros 802.	N	12,2	M	Somatória da seqüencia 13 do registro 802
006	045	058	VL_TOT_MENS	Valor total da mensalidade nos registros 802	N	12,2	M	Somatória da seqüencia 14 do registro 802
007	059	072	VL_TOT_INSC	Valor total da inscrição nos registros 802	N	12,2	M	Somatória da seqüencia 15 do registro 802
008	073	086	VL_TOT_AJUS	Valor total do ajuste nos registros 802.	NS	12,2	M	Somatória da seqüencia 16 do registro 802

Tipo de Registro: R810 – DADOS DO CEDENTE E DO SACADO PARA EMISSÃO NA FATURA (OBRIGATORIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	Tipo de Registro 810 deverá ser gerado, após o registro 809. Indica o início dos dados do Cedente e do Sacado.
003	012	012	TP_CED_SAC	Identificação do tipo de registro	AN	01	M	Identifica o tipo de dado enviado: 1 = Cedente 2 = Sacado

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R810 – DADOS DO CEDENTE E DO SACADO PARA EMISSÃO NA FATURA (OBRIGATORIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
004	013	022	CD_OPE_ANS	Código da Operadora junto a ANS	AN	10	O	Quando este for informado, o registro da operadora será impresso na fatura conforme determinação da ANS.
005	023	082	NM_CED_SAG	Nome completo do Cedente ou do Sacado	ANS	60	M	Nome do Cedente ou do Sacado de acordo com o Campo TP_CED_SAG
006	083	122	DS_ENDERECO	Descrição do Endereço	ANS	40	M	Descrição do Endereço Principal do Cedente ou Sacado
007	123	142	DS_END_CPL	Descrição complementar do Endereço	ANS	20	O	
008	143	172	DS_BAIRRO	Descrição do Bairro	ANS	30	O	
009	173	180	NR_CEP	Número do CEP	AN	08	M	
010	181	210	DS_CIDADE	Descrição da Cidade	ANS	30	M	
011	211	212	CD_UF	Código da Unidade Federativa	UF	02	M	
012	213	213	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	01	O	
013	214	227	CD_CNPJ_CPF	Código do CNPJ ou CPF	N	14	M	
014	228	247	CD_INSC_EST	Código da Inscrição Estadual	N	20	O	
					Regra: quando o campo estiver zerado será considerado isento e na fatura o conteúdo do campo inscrição estadual será impressa a palavra "ISENTO".			
015	248	251	NR_DDD	Número do DDD	N	04	O	
016	252	259	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	08	O	
017	260	267	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	08	O	
018	268	276	NR_FONE	Número do Telefone	N	09	O	
019	277	285	NR_FAX	Número do fax-símile.	N	09	O	
020	286	291	NR_END	Número na via pública.	ANS	06	M	Caso não exista a informação, preencher com S/N

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R811 – CORPO DA FATURA (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	Tipo de Registro 811 deverá ser gerado, após o registro 810. Indica o início do corpo da Fatura.
003	012	013	NR_LINHA	Número da linha do item a ser impresso	N	02	M	Número da linha do item a ser impresso
004	014	087	DS_LINHA	Descrição da linha da Fatura	ANS	74	M	Campo que contém o conteúdo das linhas do corpo da Fatura.
005	088	101	VL_ITEM	Valor da linha da fatura	NS	12,2	O	Valor do item que compõe o valor bruto da fatura (sem o IR do R801). A somatória do campo VL_ITEM deverá ser igual ao valor da fatura informada no registro 801 (VL_TOT_FAT_LIQ).

Tipo de Registro: R812 – BOLETO (OPCIONAL)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	Tipo de Registro 812 deverá ser gerado, após o registro 811. Indica o início dos dados do Boleto Bancário.
003	012	016	NR_BANCO	Número do Banco	ANS	05	M	
004	017	041	AGENCIA_CD_CEDENTE	Agência e Cód.Cedente	ANS	25	M	
005	042	061	NOSSO_NUMERO	Nosso Número utilizado pelo Banco	ANS	20	M	
006	062	076	USO_BANCO	Campo referente ao USO_BANCO	ANS	15	O	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R812 – BOLETO (OPCIONAL)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
007	077	086	DS_CARTEIRA	Campo referente à Carteira	ANS	10	Ø	
008	087	090	ESPECIE	Campo referente à Espécie	ANS	04	Ø	Espécie
009	091	104	VLR_DOCUMENTO	Campo referente ao Valor do Documento	N	12,2	M	
010	105	112	DT_DOCUMENTO	Campo referente à Data do Documento	Data2	08	Ø	
011	113	117	ESPECIE_DOC	Campo referente à Espécie do Documento	ANS	05	Ø	
012	118	119	ACEITE	Campo referente ao Aceite	AN	02	Ø	
013	120	127	DT_PROCES	Campo referente à Data do Processamento	Data2	08	Ø	
014	128	187	LOCAL_PAGTO	Campo referente ao Local de Pagamento	ANS	60	M	Local de Pagamento impresso na Ficha de Compensação.
015	188	247	OBS_LOCAL_PAGTO	Campo referente à descrição após o local de Pagamento	ANS	60	M	Descrição após local de Pagamento, impresso na Ficha de Compensação.

Tipo de Registro: R813 – BOLETO – Instruções								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	Tipo de Registro 813 deverá ser gerado, após o registro 812. Indica o início dos dados referente às instruções.
003	012	071	DS_INSTRUCAO	Campo referente à Instrução do corpo do Boleto	ANS	60	M	Descrição que deverá ser impressa no campo referente às instruções do Boleto. Permitido até 3 registros R813
					Atenção: Quando houver retenção de IR para a fatura, o valor referente ao imposto poderá ser informado neste campo.			

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R814 – BOLETO – OBSERVAÇÕES (OPCIONAL)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	Tipo de Registro 814 deverá ser gerado, após o registro 813. Indica o início dos dados referente às instruções.
003	012	071	DS_OBSERVACAO	Campo referente à Observação no Item do Recibo do Sacado	ANS	60	M	Descrição da observação no boleto do Recibo do Sacado. Permitido até 5 registros R814.

Tipo de Registro: R815 BOLETO – Linha Digitável								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	Tipo de Registro 815 deverá ser gerado, após o registro 814. Indica o início dos dados referente às instruções.
003	012	071	LINHA_DIGITAVEL	Campo referente à Linha Digitável	ANS	60	M	Linha Digitável que será impressa no Boleto. Deverá estar formatado de acordo com a impressão;
004	072	115	CD_BARRAS	Campo referente ao Código de Barras	AN	44	M	Código de Barras – enviar os números que compõem o código de Barras para impressão.

Tipo de Registro: R999 – REGISTRO GERADO PELA CMB (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	032	DT_POSTAGEM	Data e hora da postagem do arquivo	Data1	21	M	
004	033	042	NR_PROTOCOLO	Número do Protocolo na CMB	N	10	M	

Descritivo das Transações:

Arquivo que tem como objetivo:

- Enviar a relação de beneficiários e seus respectivos valores de uma fatura/demonstrativo de uma **Unimed Prestadora** (onde o usuário é atendido) para a **Unimed Origem** (detentora do contrato)

Regras a serem observadas.

- O arquivo tem **quatro dez** tipos de registros: **Header (R801)** que deve aparecer apenas uma vez no início do arquivo; **Beneficiário(R802)** e **Trailer (R809)** que deve aparecer apenas uma vez no final do arquivo e **Registro Gerado pela CMB (R999)**.
- Os campos **data inicial** (R801 – DT_INI_PER) e **data final** (R801 – DT_FIN_PER) do período de cobrança devem expressar o período de movimentação dos beneficiários, período este onde foi computado todos os beneficiários ativos.
- ~~Registro 810 – corresponde aos dados do Cedente e do Sacado para emissão na Fatura. Deverá vir após o registro 809 e obrigatoriamente deverão existir dois registros do tipo 810: um com as informações do cedente e outro com as informações do sacado.~~
- ~~Registro 811 – inicia o Corpo da Fatura. Deverá vir após o registro 810 e deverá conter no máximo 32 linhas. A linha de número 33 está reservada para que o Webstart imprima os dados do IR na fatura, caso exista valor no campo R801.VL_IR. A somatória do campo VL_ITEM deverá ser igual ao valor da fatura informada no registro 801 (VL_TOT_FAT_LIQ).~~
- ~~Registro 812 ao Registro 815 – Referente ao Boleto Bancário (opcionais). Os registros 813 e 815 tornam-se obrigatórios se o registro 812 for gerado no arquivo e neste caso a ordem de geração deverá ser respeitada (812 / 813 / 814 / 815). Os dados deverão ser informados de acordo com a opção de boleto da Unimed. Somente serão impressos os dados informados. Dados como: Sacado, Cedente, Número do documento, serão impressos a partir dos dados gerados para emissão da Fatura.~~
- Será sempre gerado um único arquivo para fatura e demonstrativo.
- A Unimed Origem do arquivo não deve gerar o Registro 999. Ele será gerado exclusivamente pela Central de Movimentações Batch (CMB).
- A proporção entre o valor da mensalidade cobrada e o valor da mensalidade original identifica o percentual da co-responsabilidade assumida ou transferida.



PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

- O arquivo é de registros e campos de tamanho fixo sem separadores de campos no formato ASCII. Números devem ser completados com zeros à esquerda e campos alfa numéricos com espaços à direita. Campos opcionais não utilizados devem ser integralmente preenchidos com zeros ou brancos segundo o seu tipo. Datas opcionais não declaradas ficam completamente em branco. Caracteres de edição ou máscara (ponto, vírgula, etc.) devem ser omitidos.
- O nome do arquivo deve seguir o padrão: Tffffff.uuu onde T é fixo indicando arquivo de Fatura e Demonstrativo, ffffff são os sete últimos dígitos do número da fatura e uuu o código da Unimed Prestadora. **Quando o documento possuir valor inferior a sete caracteres, o nome deverá ser completado com _ (underline) à esquerda. Ex.: documento – “2” (apenas 1 caractere) ficaria com o nome: T _____2.xxx**
- Limite de tamanho de anexo: Digitalização padrão máximo de 300 dpi.

Campos que podem gerar dúvidas:

- VL_TOT_FAT_LIQ (R801 valor total líquido do documento). Indica o valor líquido, ou seja, considerando algum desconto ou cobrança adicional previamente pactuado entre as partes.
- VL_AJUST_FAT (R801 valor de ajuste do documento). Valor do ajuste no documento que esta a menor ou maior conforme definido para o campo VL_TOT_FAT_LIQ. É portanto a diferença entre VL_TOT_FAT e VL_TOT_FAT_LIQ, podendo ser positivo ou negativo.
- VL_MENS_COB, VL_INSC_COB e VL_AJUSTE (R802 valor referente mensalidade, inscrição e ajuste acordados entre a Unimed Origem e a Unimed Destino). Os três campos são opcionais, porém um deles deve ser preenchido.
- VL_AJUSTE (R802 valor do ajuste). Deve ser preenchido sempre que existir valor de ajuste identificado no documento, como a somatória dos ajustes definidos para cada beneficiário pode ser zero, este campo pode ser preenchido mesmo que o conteúdo do campo VL_AJUSTE_FAT (R801 valor de ajuste do documento) esteja zerado.
- VL_TOT_AJUS (R809 valor total do ajuste nos registros R802). O seu conteúdo deve ser igual ao valor definido para o campo VL_AJUST_FAT (R801 valor de ajuste do documento).

Nomenclatura dos anexos:

Espaços em branco devem ser preenchidos com “_” (underline)

Tuuu#####ddss.ext

T = Tipo do anexo – A800

uuu = Código da Unimed Origem do Arquivo

= Número da Fatura

ddd = Código da Unimed Destino do Arquivo

ss = sequencial do arquivo anexo

ext = PDF, BMP, DOC, GIF, JPG, TNG e RTF

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Arquivo: A900 – Tabela Nacional de Materiais e Medicamentos								
Tipo de Registro: R901 – HEADER								
Seq.	Pos.Ini	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	901
003	012	015	CD_UNI_ORIGEM	Código da Unimed responsável pela geração do arquivo	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unimed de 1950 à 1990 = Centrais Unimed 1999 = Confederação Unimed de 2001 à 2999 = Usimeds
004	016	023	DT_GERACAO	Data da geração do arquivo de envio	Data2	08	M	
005	024	024	TP_CARGA	Tipo de carga	N	01	M	1 – Massa total 2 – Atualizações última edição 3 – Itens inativos
006	025	026	NR_VER_TRA	Número da versão da transação	N	02	F "04"	

Tipo de Registro: R902 – MATERIAIS								
Primeiro Segmento – Dados com tamanho determinado								
Seq.	Pos.Ini	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	902
003	012	019	CD_MATERIAL	Código do material utilizado pelo sistema Unimed	N	08	M	
004	020	029	UN_FRACAO_PRODUTO	Unidade de fração do produto	A	10	M	Conforme Tabela "X2" - Anexo 01
005	030	043	NR_CNPJ	CNPJ do fabricante ou do importador	N	14	O	
006	044	093	DET_REG_ANVISA NM_FABRICANTE	Detentor do Registro na ANVISA. Nome do fabricante. Se for de um importador, este campo não será preenchido	ANS	50	O	
007	094	143	RESERVADO NM_IMPORTADOR	Reservado para o futuro. Nome do importador. Se não for importado, este campo não será preenchido	AN	50	O	
008	144	144	RESERVADO DS_ORIGEM	Reservado para o futuro. Origem do Produto	AN	01	O	1—Nacional 2—Importado
009	145	164	RESERVADO NR_REGISTRO_ANVISA	Reservado para o futuro. Número do registro ANVISA	AN	20	O	
010	165	172	RESERVADO DT_VALIDADE_ANVISA	Reservado para o futuro. Data de validade do registro ANVISA	AN	08	O	
011	173	173	RESERVADO TP_SITUACAO	Reservado para o futuro. Tipo da situação do produto	AN	01	O	1—Ativo 2—Inativo

Tipo de Registro: R902 – MATERIAIS (Continuação)								
Primeiro Segmento – Dados com tamanho determinado								
Seq.	Pos.Ini	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
012	174	213	RESERVADO DS_MOTIVO_ATIVO_INATIVO	Reservado para o futuro. Mostrar desde quando o produto foi reativado ou inativado.	AN	40	O	
013	214	228	VL_FABRICA	Preço de fábrica do produto	N	11,4	O	
Regra: Quando este campo for informado, deverá estar relacionado ao campo UM_FRACAO_PRODUTO que é a menor unidade de medida.								
014	229	243	VL_MAX_INTERCAMBIO	Preço máximo do Intercâmbio	N	11,4	O	
Regra: Quando este campo for informado, deverá estar relacionado ao campo UM_FRACAO_PRODUTO que é a menor unidade de medida.								
015	244	251	RESERVADO DT_INICIO_OBRIG	Reservado para o futuro. Data de início da obrigatoriedade de uso no Intercâmbio Nacional!	AN	08	O	
016	252	281	RESERVADO CD_REF_MATERIAL_FAB	Reservado para o futuro. Código de referência do material no fabricante	AN	30	O	Regra: Obrigatório quando se tratar de órteses, próteses e materiais especiais.
017	282	289	CD_ANTERIOR_MATERIAL	Código anterior do material	N	08	O	
018	290	304	NR_REGISTRO_ANVISA	Número do registro ANVISA	N	15	O	
019	305	364	CD_REF_MATERIAL_FAB	Código de referência do material no fabricante	ANS	60	O	Regra: Obrigatório quando se tratar de órteses, próteses e materiais especiais.
020	365	365	TP_PRODUTO	Tipo do Produto	N	01	M	1 – Material de consumo hospitalar 2 – Órteses 3 – Próteses 4 – Material Especial
021	366	366	TP_CODIFICACAO	Tipo de Codificação	N	01	M	1 – TNUMM 2 – TUSS
022	367	374	DT_INICIO_VIGENCIA	Data de início de vigência	Data2	08	O	
023	375	382	DT_FIM_VIGENCIA	Data de fim de vigência	Data2	08	O	

Tipo de Registro: R902 – MATERIAIS (Continuação)**Primeiro Segmento – Dados com tamanho determinado**

Seq.	Pos.Ini	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
024	383	390	DT_FIM_IMPLANTACAO	Data de fim de implantação	Data2	08	O	
025	391	405	PRECO_UNICO	Preço Único	N	11,4	O	

Segundo Segmento – Dados de tamanho variável

Seq.	Pos.Ini	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	1	V	NM_COMERCIAL	Nome comercial do produto	ANS	V	M	
002	1	V	DS_PRODUTO	Descrição do produto	ANS	V	O	
003	1	V	DS_ESPEC	Descrição da especialidade do produto	ANS	V	O	
004	1	V	DS_CLASS	Classificação do produto conforme ANVISA	ANS	V	O	
005	1	V	DS_APRES	Apresentação comercial do produto	ANS	V	O	
006	1	V	DS_OBSERVACAO	Observações	ANS	V	O	

Tipo de Registro: R903 – MATERIAIS – Bloco de dados SIMPRO (OPCIONAL)

Seq.	Pos.Ini	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	021	COD_SIMPRO	Código SIMPRO	ANS	10	M	
004	022	121	DESC_PROD_SIMPRO	Descrição do produto na SIMPRO	ANS	100	M	

Tipo de Registro: R905 – MEDICAMENTOS									
Primeiro Segmento – Dados com tamanho determinado									
Seq.	Pos.Ini	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo	
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha	N	08	M		
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	905	
003	012	019	CD_MEDICAMENTO	Código do medicamento utilizado pelo sistema Unimed	N	08	M		
004	020	029	UM_FRACAO_PRODUTO	Unidade de fração do produto	A	10	O		
005	030	049	RESERVADO NR_REGISTRO_ANVISA	Reservado para o futuro. Número do registro ANVISA	AN	20	O		
006	050	057	RESERVADO DT_VALIDADE_ANVISA	Reservado para o futuro. Data de validade do registro ANVISA	AN	08	O		
007	058	071	NR_CNPJ	CNPJ do fabricante ou do importador	N	14	O		
008	072	072	RESERVADO TP_SITUACAO	Reservado para o futuro. Tipo da situação do produto	AN	01	O	1—Ativo 2—Inativo	
009	073	112	RESERVADO DS_MOTIVO_ATIVO_INATIVO	Reservado para o futuro. Mostrar desde quando o produto foi reativado ou inativado.	AN	40	O		
010	113	113	RESERVADO DS_ORIGEM	Reservado para o futuro. Origem do produto	AN	01	O	1—Nacional 2—Importado	
011	114	118	RESERVADO VL_FATOR_CONVERSAO	Reservado para o futuro. Valor para conversão do preço à unidade de fração. Regra: Para ter o preço relacionado à "Unidade de Fração" é só dividir o preço desejado pelo fator de conversão.	AN	05	O		
012	119	119	IND_GENERICO	Indicativo de medicamento genérico.	A	01	O	S = Genérico N = Não Genérico	

Tipo de Registro: R905 – MEDICAMENTOS (Continuação)									
Primeiro Segmento – Dados com tamanho determinado									
Seq.	Pos.Ini	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo	
013	120	127	RESERVADO_DT_INICIO_OBRIG	Reservado para o futuro. Data de início da obrigatoriedade do uso no Intercâmbio Nacional	AN	08	O	Data de início da vigência da obrigatoriedade do uso no Intercâmbio Nacional	
014	128	135	CD_ANTERIOR_MEDICAMENTO	Código anterior do medicamento	N	08	O		
015	136	143	VL_FATOR_CONVERSAO	Valor para conversão do preço à unidade de fração. Regra: Para ter o preço relacionado à "Unidade de Fração" é só dividir o preço desejado pelo fator de conversão.	N	6,2	O		
016	144	158	NR_REGISTRO_ANVISA	Número do registro ANVISA	N	15	O		
017	159	159	TP_CODIFICACAO	Tipo de Codificação	N	01	M	1 – TNUMM 2 – TUSS	
018	160	167	DT_INICIO_VIGENCIA	Data de início de vigência	Data2	08	O		
019	168	175	DT_FIM_VIGENCIA	Data de fim de vigência	Data2	08	O		
020	176	183	DT_FIM_IMPLANTACAO	Data de fim de implantação	Data2	08	O		

Segundo Segmento – Dados de tamanho variável									
Seq.	Pos.Ini	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo	
001	1	V	DS_PRINC_ATIVO	Descrição do princípio ativo. Poderá conter mais de 1 separados por vírgula.	AN	V	O		
001	1	V	NM_APRES_COMERCIAL	Nome e apresentação comercial do produto	ANS	V	M		
002	1	V	DS_GRU_FARMA	Descrição do grupo farmacológico	ANS	V	O		
003	1	V	DS_CLA_FARMA	Descrição da classe farmacológica	ANS	V	O		
004	1	V	DS_FOR_FARMA	Descrição da forma farmacêutica	ANS	V	O		
005	1	V	DET_REG_ANVISA_NM_FABRICANTE	Detentor do Registro na ANVISA. Nome do fabricante do produto	ANS	V	O		

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R906 – MEDICAMENTOS – Bloco de valores por ICMS (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	906
003	012	016	VL_PERC_ICMS	Percentual de ICMS	N	3,2	O	
004	017	031	VL_PCI	Preço máximo do Intercâmbio	N	11,4	O	Preço Máximo do Intercâmbio é composto por: Preço Fábrica + Percentual de ICMS + Taxa de Custos Logísticos <u>Regra:</u> Quando não preenchido o campo VL_PERC_ICMS, será o Preço Fábrica + Taxa de Custos Logísticos
005	032	033	VL_TCL	Taxa de Custos Logísticos	N	02	O	

Tipo de Registro: R907 – MEDICAMENTOS – Bloco de dados BRASINDICE (OPCIONAL)								
Seq.	Pos.Ini	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	907
003	012	023	CD_BRASINDICE	Código Brasíndice	ANS	12	M	
004	024	063	DES_PRODUTO	Descrição do produto no Brasíndice	ANS	40	M	
005	064	123	DES_APRESENTACAO	Descrição da apresentação do medicamento no Brasíndice	ANS	60	M	

Tipo de Registro: R909 – TRAILER (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	NA	03	M	909
003	012	019	QT_TOT_R902	Quantidade total de registros do tipo R902	N	08	M	
004	020	027	QT_TOT_R905	Quantidade total de registros do tipo R905	N	08	M	

Descritivo das Transações:

Arquivo que tem como objetivo criar um layout PTU da Tabela de Materiais e Medicamentos Nacional para carga nos sistemas de Gestão.

Regras a serem observadas.

- O arquivo tem ~~sete~~ **cinco** tipos de registros: Header (R901) que deve aparecer apenas uma vez no início do arquivo; Bloco de Materiais (R902); **Bloco de dados SIMPRO (R903)**; Bloco de Medicamentos (R905); Bloco Valores de Medicamentos por ICMS (R906), **Bloco de dados BRASINDICE(R907)** e Trailer (R909) que deve parecer apenas uma vez no final do arquivo
- O nome do arquivo deve seguir os padrões: M1ddmmaa.999, M2ddmmaa.999 ou M3ddmmaa.999, onde M1 é fixo indicando arquivo de Massa Total, M2 é fixo indicando as Atualizações e M3 é fixo indicando os itens inativos; ddmmaa corresponde à data de entrada em vigor da tabela e 999 é fixo, indica a Unimed que gerou o arquivo.

Tipo de Arquivo: A950 – Tabela Rol de Procedimentos Unimed								
Tipo de Registro: R951 – HEADER								
Seq.	Pos.Ini	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	951
003	012	015	CD_UNI_ORIGEM	Código da Unimed responsável pela geração do arquivo	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unimed de 1950 à 1990 = Centrais Unimed 1999 = Confederação Unimed de 2001 à 2999 = Usimeds
004	016	023	DT_GERACAO	Data da geração do arquivo de envio	Data2	08	M	
005	024	026	NR_VER_ROL	Número da versão do Rol de Procedimentos Unimed	ANS	03	M	
006	027	028	NR_VER_TRA	Número da versão da transação	N	02	F "02"	
007	029	036	DT_VIG_TABELA	Data de Vigência da Tabela	Data2	08	M	

Tipo de Registro: R952 – HM (Honorários Médicos)								
Seq.	Pos.Ini	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	952
003	012	019	CD_HM_ROL	Código do Rol de Procedimentos Unimed	N	08	M	
004	020	025	RESERVADO	Reservado par a o futuro	AN	06	O	
005	026	031	UCO_ROL	Unidade de Custo Operacional – Rol	N	3,3	O	
006	032	032	INC_ROL	Incidência - ROL	N	01	O	
007	033	033	NR_AUX_ROL	Número de Auxiliares - ROL	N	01	O	
008	034	034	PORTE_ANES_ROL	Porte Anestésico - ROL	AN	01	O	
009	035	039	FILME_ROL	Filme m² - ROL	N	1,4	O	
010	040	047	CD_AMB	Código AMB	N	08	M	
011	048	051	QTD_UT_AMB	Quantidade de unidade topográfica - AMB	N	04	O	
012	052	052	NR_AUX_AMB	Número de Auxiliares - AMB	N	01	O	
013	053	053	PORTE_ANES_AMB	Porte Anestésico - AMB	AN	01	O	
014	054	058	FILME_AMB	Filme m² - AMB	N	1,4	O	
015	059	066	QT_SOL	Quantidade solicitada	N	08	M	

Tipo de Registro: R952 – HM (Honorários Médicos) (continuação)								
Seq.	Pos.Ini	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
016	067	067	AUTORIZ_WSD	Autorizado pelo WSD	A	01	M	Indica se pode ser autorizado pelo WSD S = Sim N = Não
017	068	068	NAO_AUTORIZ	Não autorizado	A	01	M	Indica se não deve ser autorizado, mesmo após 48 horas S = Sim N = Não
018	069	069	AUTORIZ_48	Autorizado após 48 horas	A	01	M	Indica se deve ser autorizado após 48 horas S = Sim N = Não
019	070	070	COMPL_TRANS	Transação de Complemento	N	01	M	1 – Imediato 2 – 48 Horas 3 – Não autorizado
020	071	080	PORTE_ROL	Porte - Rol	ANS	10	O	
021	081	081	GRUPOS_PLANILHA	Identifica as abas da planilha por grupo de itens	N	01	M	1 – Cobertos 2 – Cobertos – Codificação Unimed 3 – Cobertos – Autorização 4 – Buscador ANS 5 – Sem cobertura

Primeiro Segmento – Dados de tamanho variável

Seq.	Pos.Ini	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	1	V	DS_ROL	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	ANS+	V	M	
002	1	V	DS_AMB	Descrição AMB	ANS+	V	M	

Tipo de Registro: R953 – SADT

Seq.	Pos.Ini	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	953
003	012	019	CD_SADT_ROL	Código Rol de Procedimentos Médicos Unimed	N	08	M	
004	020	033	VL_PROC_ROL	Valor do Procedimento a ser pago no Intercâmbio Nacional - ROL	N	12,2	O	
005	034	043	PORTE_ROL	Porte - ROL	ANS	10	O	
006	044	050	UCO_ROL	Unidade de Custo Operacional – AMB	N	4,3	O	
007	051	052	INC_ROL	Incidência – ROL	N	02	O	
008	053	053	NR_AUX_ROL	Número de Auxiliares - ROL	N	01	O	
009	054	054	PORTE_ANES_ROL	Porte Anestésico – ROL	AN	01	O	
010	055	059	FILME_ROL	Filme m ² - ROL	N	1,4	O	

Tipo de Registro: R953 – SADT (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
011	060	067	CD_AMB	Código AMB	N	08	M	
012	068	071	RESERVADO	Reservado para o futuro	AN	04	O	
013	072	073	INC_AMB	Incidência - AMB	N	02	O	
014	074	087	VL_PROC_AMB	Valor do Procedimento a ser pago no Intercâmbio Nacional - AMB	N	12,2	O	
015	088	093	QTD_UTS_HM	Quantidade de UTs de Honorários Médicos nos Exames	N	4,2	O	
016	094	099	VL_HM	Valor dos honorário médicos nos exames	N	4,2	O	
017	100	105	QTD_UTS_CO	Quantidade de UTs de Custo Operacional	N	4,2	O	
018	106	119	VL_CO	Valor do Custo Operacional - AMB	N	12,2	O	
019	120	124	FILME_AMB	Filme m ² - AMB	N	1,4	O	
020	125	125	PORTE_ANES_AMB	Porte Anestésico - AMB	AN	01	O	
021	126	126	NR_AUX_AMB	Número de Auxiliares - AMB	N	01	O	
022	127	134	QT_SOL	Quantidade solicitada	N	08	M	
023	135	135	AUTORIZ_WSD	Autorizado pelo WSD	A	01	M	Indica se pode ser autorizado pelo WSD S = Sim N = Não
024	136	136	NAO_AUTORIZ	Não autorizado	A	01	N	Indica se não deve ser autorizado, mesmo após 48 horas S = Sim N = Não

Tipo de Registro: R953 – SADT (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
025	137	137	AUTORIZ_48	Autorizado após 48 horas	A	01	M	Indica se deve ser autorizado após 48 horas S = Sim N = Não
026	138	138	COMPL_TRANS	Transação de Complemento	N	01	M	1 – Imediato 2 – 48 Horas 3 – Não autorizado
027	139	144	QTD_UT_AMB	Quantidade de unidade topográfica - AMB	N	4,2	O	
028	145	145	GRUPOS_PLANILHA	Identifica as abas da planilha por grupo de itens	N	01	M	1 – Cobertos 3 – Cobertos – Autorização 4 – Buscador ANS 5 – Sem cobertura

Primeiro Segmento – Dados de tamanho variável								
Seq.	Pos.Ini	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	1	V	DS_ROL	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	ANS	V	M	
0020	1	V	DS_AMB	Descrição AMB	ANS	V	M	

Tipo de Registro: R959 – TRAILER (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	NA	03	M	959
003	012	019	QT_TOT_R952	Quantidade total de registros do tipo R952	N	08	M	
004	020	027	QT_TOT_R953	Quantidade total de registros do tipo R953	N	08	M	

Descritivo das Transações:

Arquivo que tem como objetivo criar um layout PTU da Tabela do Rol de Procedimentos Médicos Unimed para carga nos sistemas de Gestão.

Regras a serem observadas.

- O arquivo tem três tipos de registros: Header (R951) que deve aparecer apenas uma vez no início do arquivo; Bloco do Rol de Procedimentos Médicos Unimed (R952); Bloco Procedimentos AMB (R953); e Tráiller (R959) que deve parecer apenas uma vez no final do arquivo
- O nome do arquivo deve seguir o padrão ROddmmaa.999, onde RO é fixo indicando arquivo de Massa Total, ddmmaa corresponde à data de entrada em vigor da tabela e 999 é fixo, indica a Unimed que gerou o arquivo.

Tipo de Arquivo: A1100 – Lista de transações Respondidas pelo WSD								
Tipo de Registro: R101 - HEADER (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	015	CD_UNI	Código da Unimed	N	04	M	
004	016	023	DT_MOV_INI	Data do início do período da movimentação.	Data2	08	M	Período em que o WSD respondeu às transações e não poderá ser maior que 30 dias e não pode ultrapassar 13 meses da data corrente.
005	024	031	DT_MOV_FIM	Data de fim do período da movimentação.	Data2	08	M	
006	032	033	NR_VER_TRA	Número da versão da transação	N	02	F "03"	

Tipo de Registro: R102 – DADOS DO PEDIDO (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	

Tipo de Registro: R102 – DADOS DO PEDIDO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
003	012	015	CD_UNI_EXEC	Código da Unimed Prestadora.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
004	016	019	CD_UNI_BENEF	Código da Unimed Origem do Beneficiário.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds

Tipo de Registro: R102 – DADOS DO PEDIDO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
005	020	029	NR_IDENT_EXEC	Número da transação da Unimed Prestadora.	N	10	M	
006	030	039	NR_IDENT_BENEF	Número da transação na Unimed Origem do Benef.	N	10	MS	
007	040	049	NR_TRANS_REF	Número da transação original da Unimed Prestadora.	N	10	O	Regra: Mandatário quando transação de complemento. Refere-se ao campo NR_IDENT_EXEC da transação autorizada original.
008	050	053	CD_UNI	Código da Unimed	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
009	054	066	ID_BENEF	Código de identificação do Beneficiário, incluindo o dígito verificador, sendo o código da Unimed colocado em campo à parte (CD_UNI).	N	13	M	
010	067	087	DT_SOLICITACAO	Data da solicitação	Data1	21	M	
011	088	108	DT_RESPOSTA_WSD	Data da resposta do WSD	Data1	21	M	
012	109	109	ID_ST_BENEF	Indica se a autorização foi realizada por uma Unimed Online ou Off-line.	N	01	O	1 = Regra de Baixo Risco – Off-line (caso Origem Off-line) 2 = Regra de Baixo Risco – Estudo (caso Origem On-line e resposta em estudo) Obrigatório no caso de ID_RESP_WSD = 2 (Autorizado)

Tipo de Registro: R103 – ITENS DO PEDIDO (OBRIGATÓRIO)								
Bloco de Serviços								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	012	TP_TABELA	Identifica o Tipo de Tabela utilizado no Serviço Médico.	N	01	M	0 = ROL Unimed/AMB/CBHPM. 1 = Serviços Hospitalares / Taxas / Complementos (Códigos da Tabela C - Anexo 01) 2 = Materiais (Códigos da Tabela E - Anexo 01) 3 = Medicamentos (Códigos da Tabela D - Anexo 01) 4 = Serviço com Custo Fechado / Pacote (ainda sem códigos definidos)
004	013	020	CD_SERVIÇO	Código do Serviço.	N	08	M	Conforme Rol de Procedimentos Unimed, Hospitalar, Materiais e Medicamentos.
005	021	100	DS_SERVIÇO	Descrição do Serviço.	ANS	80	M	
006	101	108	QT_AUTORIZADA	Quantidade de um procedimento autorizado.	N	4,4	MS	
				Regra: em atendimento ao TISS esse campo deverá ter seu tamanho regulado pelos tamanhos dos campos das guias, sendo que para as tabelas tipo 0 e 4 o tamanho será de 03 caracteres inteiros e para as tabelas 1, 2 e 3, de 03 inteiros e 4 decimais				
007	109	109	ID_RESP_WSD	Indica o status da resposta do WSD	N	01	M	1 = Negado 2 = Autorizado 3 = Cancelado pela Prestadora
008	110	113	CD_MENS_ERRO	Código da Mensagem de erro	N	04	MN	Conforme Tabela – Anexo 02

Tipo de Registro: R109 – TRAILER (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	016	QT_TOT_R102	Quantidade total de Registro R102	N	05	M	
004	017	021	QT_TOT_R103	Quantidade total de Registro R103	N	05	M	

Descritivo da Transação:

Arquivo que tem por objetivo enviar a lista de transações que foram autorizadas pelo WSD-i em nome de uma determinada Unimed.

Regras a serem observadas.

- * O arquivo possui quatro tipos de registros: **Header (R101)** que deve aparecer apenas uma vez no início do arquivo; **Dados do Pedido (R102)**, **Itens do Pedido (R103)** e **Trailer R109** que deve aparecer apenas uma vez no final do arquivo.
- * Cada pedido iniciar-se-á obrigatoriamente com um registro R102 seguido tantos registros R103 quantos forem os itens do pedido (no mínimo um).
- * O arquivo é de registros e campos de tamanho fixo sem separadores de campo no formato ASCII. Números devem ser completados com zeros à esquerda e campos alfa numéricos com espaços à direita. Campos opcionais não utilizados devem ser integralmente preenchidos com zeros ou brancos segundo o seu tipo.
- * O nome do arquivo deve seguir o padrão 2ddmmaas.uuu onde 2 é fixo indicando arquivo de resposta do WSD, dmmaa a data da geração do arquivo, s uma seqüência de arquivos de 1 a 9 no mesmo dia e uuu o código da Unimed.

Tipo de Arquivo: A1200 – PACOTES E TABELAS CONTRATUALIZADAS								
Tipo de Registro: R201 – HEADER (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
004	012	015	CD_UNI_ORI	Código da Unimed que gerou o arquivo.	N	04	M	
005	016	023	DT_GERACAO	Data de geração do arquivo de envio.	Data2	08	M	
006	024	024	TP_CARGA	Tipo de Carga	N	01	M	1 = Carga para Aprovação 2 = Carga Aprovada – Nacional
007	025	025	TP_INF	Tipo de Informação	N	01	M	1 = Pacote 2 = Tabela Contratualizada
008	026	027	NR_VER_TRA	Número da versão da transação	N	02	F "01"	

Tipo de Registro: R202 – PACOTE (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	019	CD_PACOTE	Código do Pacote	N	08	M	

Tipo de Registro: R202 – PACOTE (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
004	020	079	NM_PACOTE	Nome do Pacote	ANS	60	M	
005	080	083	CD_UNI_PRE	Código da Unimed do Prestador	N	04	M	
006	084	091	CD_PREST	Código do Prestador	N	08	M	
007	092	131	NM_PREST	Nome do Prestador	ANS	40	M	
008	132	139	DT_NEGOCIAÇÃO	Data de Negociação do Pacote	Data2	08	M	
009	140	147	DT_PUBLICAÇÃO	Data de Publicação do Pacote	Data2	08	O	Regra: Obrigatório se TP_CARGA = 2
010	148	149	TP_ACOMODACAO	Tipo de acomodação	AN	02	M	A = Coletiva B = Individual C= Não se Aplica
011	150	151	TP_PACOTE	Tipo de Pacote	N	02	M	1 = Cirurgico 2 = Ambulatorial 3 = SADT 4 = Hospitalar
012	152	153	CD_ESPEC	Código da Especialidade Médica	N	02	O	Conforme Tabela "A" – Anexo 01

Tipo de Registro: R203 – OBSERVAÇÃO (OPCIONAL)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número 176eqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R 203 – OBSERVAÇÃO (OPCIONAL) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
003	012	019	CD_PACOTE	Código do Pacote	N	08	M	
004	020	V	DS_OBSERV	Observação	ANS	V	O	Regra: Tamanho máximo 999 caracteres

Tipo de Registro: R204 – SERVIÇO - PACOTE (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	012	TP_ITEM	Tipo do Item	N	01	M	1 = Taxas 2 = Diárias 3 = Gases 4 = Materiais 5 = Medicamentos 6 = Procedimentos
004	013	013	TP_TAB_PTU	Identifica o Tipo de Tabela utilizado no Serviço Médico.	N	01	M	0 = Rol de Procedimentos Unimed 1 = Serviços Hospitalares / Taxas / Complementos (Códigos da Tabela C – Anexo 01) 2 = Materiais (Códigos da Tabela E – Anexo 01) 3 = Medicamentos (Códigos da Tabela D – Anexo 01)
005	014	021	CD_SERVIÇO	Código do Serviço	N	08	M	

Tipo de Registro: R204 – SERVIÇO - PACOTE (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
006	022	022	ID_SERV_PRIN	Identifica se o Serviço é o Principal	N	01	M	1 = Principal 2 = Secundário Regra: Só é permitido um Serviço Principal (com as participações)
007	023	023	ID_HONOR	Identifica se o honorário está incluso	A	01	M	S = Sim N = Não
008	024	024	TP_PARTICIP	Tipo de participação.	AN	01	O	C = Cirurgião 1 = 1º Auxiliar 2 = 2º Auxiliar 3 = 3º Auxiliar 4 = 4º Auxiliar A = Anestesista N = Auxiliar de Anestesista (30% do Anestesista) L = Clínico P = Pediatra F = Perfusionista H = Hospital / Laboratório / Clínicas 0 = Não se aplica participação I = Intensivista
				Regra: Obrigatório se ID_HONOR = S O campo tipo de participação tem seu preenchimento regulado pelo campo CD_SERVICO (R1203– Serviço): Para serviços de SADT, materiais, medicamentos, a participação será sempre 0 (zero); No grupo de consultas: Consulta em pronto-socorro, visita hospitalar, UTI poderá ser 0 (zero) ou L(Clínico); para códigos referentes a atendimento ao recém-nascido poderá ser 0 (zero) ou P (Pediatra); demais consultas sempre será 0; As diárias e taxas devem ser sempre identificadas com participação H;				
009	025	032	QT_SERV	Quantidade de um serviço.	N	4,4	M	

Tipo de Registro: R204 – SERVIÇO - PACOTE (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
010	033	046	VL_SERV	Valor do serviço cobrado/a cobrar podendo ser HM ou diárias (normal/UTI) ou material ou medicamento ou taxas.	N	12,2	M	Regra: Opcional se ID_HONOR = N

Tipo de Registro: R210 – TABELA CONTRATUALIZADA (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch	AN	03	M	
003	012	015	CD_UNI_PRE	Código da Unimed do Prestador	N	04	M	
004	016	023	CD_PREST	Código do Prestador	N	08	M	
005	024	063	NM_PREST_TAB	Nome do Prestador / Tabela	ANS	40	M	
006	064	071	DT_NEGOCIAÇÃO	Data de Negociação da Tabela Contratualizada	Data2	08	M	
007	072	079	DT_PUBLICAÇÃO	Data de Publicação da Tabela Contratualizada	Data2	08	O	Regra: Obrigatório se TP_CARGA = 2

Tipo de Registro: R211 – SERVIÇO - TABELA CONTRATUALIZADA (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	012	TP_ITEM	Tipo do Item	N	01	M	1 = Taxas 2 = Diárias 3 = Gases 4 = Materiais 5 = Medicamentos 6 = Procedimentos
004	013	013	TP_TAB_PTU	Identifica o Tipo de Tabela utilizado no Serviço Médico.	N	01	M	0 = Rol de Procedimentos Unimed 1 = Serviços Hospitalares / Taxas / Complementos (Códigos da Tabela C – Anexo 01) 2 = Materiais (Códigos da Tabela E – Anexo 01) 3 = Medicamentos (Códigos da Tabela D – Anexo 01)
005	014	021	CD_SERVIÇO	Código do Serviço	N	08	M	
006	022	035	VL_SERV	Valor do serviço cobrado/a cobrar podendo ser HM ou diárias (normal/UTI) ou material ou medicamento ou taxas.	N	12,2	M	

Tipo de Registro: R215 – TRAILER (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch	AN	03	M	
003	012	016	QT_TOT_R202	Quantidade total de registros do tipo 202	N	05	M	Opcional se TP_INF = 2
004	017	021	QT_TOT_R203	Quantidade total de registros do tipo 203	N	05	M	
005	022	026	QT_TOT_R204	Quantidade total de registros do tipo 204	N	05	M	
006	027	031	QT_TOT_R210	Quantidade total de registros do tipo 210	N	05	M	Opcional se TP_INF = 1
007	032	036	QT_TOT_R211	Quantidade total de registros do tipo 211	N	05	M	

Descritivo da Transação:

Arquivo que tem por objetivo importar e exportar pacotes e tabelas contratualizadas.

Regras a serem observadas.

- * O arquivo possui sete tipos de registros: Header (**R201**) que deve aparecer apenas uma vez no início do arquivo; Pacote (**R202**), Observação (**R203**), Serviço – Pacote (**204**), Tabela Contratualizada (**210**), Serviço – Tabela Contratualizada (**211**) e Trailler (**R215**) que deve aparecer apenas uma vez no final do arquivo.
- * Os Registros 202, 203 e 204 são exclusivos para o tipo de informação igual a 01 (Pacote).
- * Os Registros 210 e 211 são exclusivos para o tipo de informação igual a 02 (Tabela Contratualizada).
- * Os tipos de cargas podem ser:
 - * Carga para Aprovação: gerado pela Unimed com o objetivo de tornar o pacote válido nacionalmente;
 - * Carga Aprovada – Nacional: disponibilizada pela Unimed do Brasil. Este arquivo deve ser processado por todo sistema de gestão para que ele conheça a codificação Nacional dos Pacotes.
- * O nome do arquivo deve seguir o padrão PCddmmaa.uuu onde PC é fixo indicando arquivo de pacote, ddmmaa a data da geração do arquivo e uuu o código da Unimed.

Tipo de Arquivo: A1300 – CADASTRO NACIONAL DE USUÁRIOS								
Tipo de Registro: R301 - HEADER (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch	AN	03	M	
003	012	015	CD_UNI_DES	Código da Unimed destino para envio de arquivo	N	04	M	
004	016	019	CD_UNI_ORI	Código da Unimed origem do envio de arquivo	N	04	M	
005	020	027	DT_GERACAO	Data de geração do arquivo	Data2	08	M	
006	028	028	TP_MOV	Tipo de movimentação de cadastro em arquivos de transferência	AN	01	M	A = Cadastro Ativo - massa total somente com beneficiários ativos M = Cadastro Completo - massa total com beneficiários ativos e excluídos de todos os períodos já enviados e existentes no cadastro. P = Movimentação Periódica, com inclusões, alterações e exclusões.
007	029	036	DT_MOV_INI	Data do início do período da movimentação de cadastro.	Data2	08	M	
008	037	044	DT_MOV_FIM	Data de fim do período da movimentação de cadastro.	Data2	08	M	
009	045	046	NR_VER_TRA	Número da versão da transação	N	02	F "04"	

Tipo de Registro: R302 – EMPRESA CONTRATANTE (OPCIONAL)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	014	CD_FILIAL	Código da filial da empresa.	N	03	O	
004	015	054	NM_EMPR_COMP	Nome completo da Empresa (Razão Social)	ANS	40	M	
005	055	072	NM_EMPR_ABRE	Nome da Empresa Abreviado.	ANS	18	M	
006	073	087	CD_CNPJ_CEI	Código do CNPJ ou CEI (Cadastro Especial INSS)	N	15	M	
007	088	107	CD_INSC_EST	Código da inscrição estadual.	N	20	O	
008	108	147	DS_END_PRI	Descrição do endereço principal.	ANS	40	M	
009	148	167	DS_END_CPL	Descrição complementar do endereço.	ANS	20	O	
010	168	197	DS_BAIRRO	Descrição do bairro.	ANS	30	O	
011	198	205	NR_CEP	Número do CEP.	N	08	M	
012	206	235	DS_CIDADE	Descrição da Cidade.	ANS	30	O	
013	236	237	CD_UF	Código da Unidade Federativa.	UF	02	O	
014	238	241	NR_DDD	Número do DDD.	N	04	O	
015	242	249	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	08	O	
016	250	257	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	08	O	
017	258	265	DT_INCL_UNI	Data de inclusão na Unimed.	Data2	08	O	
018	266	273	DT_EXCL_UNI	Data de exclusão na Unimed.	Data2	08	O	
019	274	283	CD_EMPR_ORI	Código da Empresa na Origem	N	10	M	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R302 – EMPRESA CONTRATANTE (OPCIONAL) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
020	284	290	CD_MUNIC	Código do Município, conforme codificação do IBGE.	N	07	M	Obs: o código do IBGE tem originalmente 8 (oito) posições. Formato: EEMMMVVD, onde: EE = Estado MMMM = Município V = Dígito verificador D = Distrito (bairro) Utilizar apenas as primeiras 7 (sete) posições, que identificam as cidades.
021	291	299	NR_FONE	Número do telefone.	N	09	O	
022	300	308	NR_FAX	Número do fax-símile.	N	09	O	
023	309	323	NR_CONTRATO	Número do contrato	ANS	15	O	Regra: Obrigatório quando existir mais de um contrato para o mesmo contratante

Tipo de Registro: R303 – DADOS DA PESSOA (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	036	NM_BENEF	Nome do Beneficiário	ANS	25	M	
004	037	044	DT_NASC	Data de Nascimento do Beneficiário.	Data2	08	M	

Tipo de Registro: R303 – DADOS DA PESSOA (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
005	045	045	TP_SEXO	Sexo do Beneficiário.	A	01	M	F = Feminino M = Masculino
006	046	060	CD_CPF	Código do CPF	N	15	M	Regra: Opcional para para menores de 18 anos ou para estrangeiro sem CPF. No caso de estrangeiro, as sequências 007, 008 e 009 tornam-se obrigatórias Para dependentes menores de 18 anos sem CPF, deve ser informado o nome da mãe ou PIS/PASEP
007	061	090	CD_IDENT	Carteira de Identidade	AN	30	O	Obrigatório o preenchimento quando estrangeiro sem CPF (conforme SIB da ANS) Se um dos campos estiver preenchido, os outros tornam-se obrigatórios. CD_PAIS conforme tabela S
008	091	120	ORGAO_EMISSOR	Órgão Emissor da carteira	AN	30	O	
009	121	123	CD_PAIS	Código do país emissor da carteira	AN	3	O	
010	124	138	CD_CNS	Cartão Nacional de Saúde	ANS	15	M	Regra: Opcional quando não existir a informação. Será obrigatório quando houver a obrigatoriedade pelo Ministério da Saúde/ANS
011	139	163	NM_MAE	Nome da Mãe do Beneficiário	ANS	25	M	Regra: Opcional apenas para os casos previstos pela ANS
012	164	164	CD_ECIVIL	Código do Estado Civil	A	01	M	A = Separado D = Divorciado M = Casado S = Solteiro W = Viúvo U = União Estável
013	165	175	PIS_PASEP	Número do PIS/PASEP	N	11	O	Regra: Obrigatório nome da mãe ou PIS/PASEP para titulares e dependentes menores de 18

Tipo de Registro: R303 – DADOS DA PESSOA (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
014	176	182	CD_MUNIC_NATURAL	Código do Município da Naturalidade do Beneficiário, conforme codificação do IBGE.	N	07	M	Obs: o código do IBGE tem originalmente 8 (oito) posições. Formato: EEMMMVVD, onde: EE = Estado MMMM = Município V = Dígito verificador D = Distrito (bairro) Utilizar apenas as primeiras 7 (sete) posições, que identificam as cidades.

Tipo de Registro: R304 – DADOS BIOMÉTRICOS (OPCIONAL)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	V	DS_BIOMETRIA	Dados Biométricos	ANS	V	M	Tamanho máximo de 999 caracteres

Tipo de Registro: R305 – COMPLEMENTO CADASTRAL DO BENEFICIÁRIO (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch	AN	03	M	
003	012	012	IND_RESID	Indica se a residência é no Brasil ou Exterior	N	01	M	1 – Brasil 2 – Exterior
004	013	013	TP_END	Tipo de Endereço	N	01	M	1 – Residencial 2 – Profissional
005	014	053	DS_LOGRAD	Descrição do logradouro	ANS	40	M	
006	054	059	NR_LOGRAD	Número do Logradouro	ANS	06	M	
007	060	079	COMPL_LOGRAD	Complemento do Logradouro	ANS	20	O	
008	080	109	DS_BAIRRO	Descrição do bairro	ANS	30	O	
009	110	139	DS_CIDADE	Descrição da Cidade	ANS	30	M	
010	140	146	CD_MUNIC	Código do Município de Residência, conforme codificação do IBGE.	N	07	M	Obs: o código do IBGE tem originalmente 8 (oito) posições. Formato: EEMMMVD, onde: EE = Estado MMMM = Município V = Dígito verificador D = Distrito (bairro) Utilizar apenas as primeiras 7 (sete) posições, que identificam as cidades.
011	147	154	NR_CEP	Número de Endereçamento Postal - CEP	N	08	M	
012	155	156	CD_UF	Código da Unidade Federativa	UF	02	M	

Tipo de Registro: R305 – COMPLEMENTO CADASTRAL DO BENEFICIÁRIO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
013	157	160	NR_DDD	Número do DDD	N	04	O	
014	161	168	RESERVADO	Reservado para o futuro.	AN	08	O	
015	169	172	NR_RAMAL	Número do ramal	N	04	O	
016	173	212	END_EMAIL	Endereço de e-mail	ANS	40	O	
017	213	221	NR_FONE	Número do telefone	N	09	O	
018	222	223	TP_LOGRADOURO	Tipo de logradouro	N	02	M	Conforme Tabela Y – Anexo 01

Tipo de Registro: R306 – DADOS DO BENEFICIÁRIO (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R306 – DADOS DO BENEFICIÁRIO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
003	012	015	CD_UNI	Código da Unimed	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
004	016	028	ID_BENEF	Código de Identificação do Beneficiário, incluindo o dígito verificador, sendo o código da Unimed colocado em campo à parte.	N	13	M	
005	029	041	ID_BENEF_TIT	Identificação do titular na origem.	N	13	M	

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R306 – DADOS DO BENEFICIÁRIO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
006	042	043	CD_DEPE	Código da Dependência do Beneficiário.	N	02	M	Cd_Depe é o Código de Dependência atributiva do beneficiário, não é parte do código do beneficiário. 00 - Titular 01 - Cônjuge 02 - Companheiro (a) 10 - Filhos (as) 50 - Pais 52 - Sogro (a) 60 - Outros dependentes 70 - Filho(as) adotivos 75 – Enteadado (a) 80 – Irmãos (ãs) 90 – Agregados
007	044	051	DT_INCL_UNI	Data de inclusão na Unimed.	Data2	08	M	
008	052	059	DT_EXCL_UNI	Data de exclusão na Unimed.	Data2	08	O	
009	060	060	ID_SIB	Indica se beneficiário consta no SIB	A	01	M	S – Sim N – Não
010	061	080	NR_PLA_PORT	Número do Código do Plano de Origem (portabilidade)	ANS	20	O	Regra: Obrigatório para portabilidade
011	081	081	ID_REMIDO	Indica se o beneficiário é remido: usuário dependente de plano de saúde com continuidade do atendimento assistencial após a morte do titular com isenção de mensalidade.	A	01	M	S – Sim N – Não

Tipo de Registro: R307 – DADOS DE REPASSE (OPCIONAL)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número seqüencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	015	CD_UNI_ORI	Código da Unimed de Origem do Beneficiário	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0001 à 0600 = Singulares de 0601 à 0650 = Seccionais de 0651 à 0850 = Entidades Internacionais de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação de 0991 à 0998 = Empresas do Complexo (Seguradora,UAS,etc.) 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
004	016	019	CD_UNI_DES	Código da Unimed de Destino do Beneficiário	N	04	M	
005	020	020	TP_REPASSE	Tipo de Repasse	A	01	M	P = em Pré-Pagamento C = em Custo Operacional
006	021	028	DT_INI_REPASSE	Data do início do repasse	Data2	08	M	
007	029	036	DT_FIM_REPASSE	Data do fim do repasse	Data2	08	O	

Tipo de Registro: R308 – DADOS DO PLANO (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	051	NM_CONTR	Nome do Contratante	ANS	40	O	Regra: Obrigatório para pessoa jurídica
004	052	059	DT_INICIO_VIGENCIA	Data de início de vigência	Data2	08	M	
005	060	067	DT_FIM_VIGENCIA	Data de fim de vigência	Data2	08	O	
006	068	107	DS_PLANO	Descrição do plano	ANS	40	M	
007	108	108	TP_ABRANGENCIA	Abrangência do plano.	N	01	M	1= Nacional 2 = Regional A – Grupo de Estados 3 = Estadual 4 = Regional B – Grupo de Municípios 5 = Municipal Regra: Obrigatório R309 se TP_ABRANGENCIA = 2 ou 4
008	109	109	TP_NATUREZA	Natureza jurídica da contratação.	N	01	M	2 = Familiar 3 = Coletivo Empresarial 4 = Coletivo por Adesão 5 = Beneficiário
009	110	111	TP_ACOMODACAO	Tipo de acomodação.	AN	02	M	A = Coletiva ; B = Individual; C= Ambulatorial
010	112	112	ID_REG_PLANO_ANS	Indicador do Registro do Plano na ANS	N	01	M	1 – Regulamentado (RPS) 2 – Não Regulamentado (SCPA)

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R308 – DADOS DO PLANO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
011	113	132	REG_PLANO_ANS	Número do Registro do Plano na ANS ou Código de Identificação no Sistema de Cadastro de Planos Comercializados Anteriormente à data de vigência da Lei Nº 9.656, de 1998	ANS	20	M	
012	133	134	SEG_PRODUTO	Segmentação do Produto	N	02	M	Conforme Tabela V – Anexo 01
013	135	138	CD_REDE	Código da rede referenciada	AN	04	M	
014	139	178	NM_REDE	Descrição da Rede	ANS	40	M	Regra: Opcional para Rede Nacional da Tabela I
015	179	180	VIA_CARTAO	Via do Cartão	N	02	M	Regra: Opcional se informado o R307 – Dados de Repasse
016	181	188	DT_VAL_CARTEIRA	Data de validade da Carteira	Data2	08	M	
017	189	192	CD_LCAT	Código do Local de Atendimento	N	04	M	
018	193	193	ID_CPT	Indicação de existência de Cobertura Parcial Temporária	A	01	M	S – Sim N – Não
019	194	201	DT_FIM_CPT	Data Final da Cobertura Parcial Temporária	Data2	08	O	Regra: Obrigatório se ID_CPT = S
020	202	202	TP_CONTRATO	Tipo de Contrato	N	01	M	1 – Pré-Pagamento 2 – Custo Operacional
021	203	204	MOTIVO_EXCLUSAO	Motivo de exclusão	N	02	O	Conforme Tabela X9 – Anexo 01 Regra: Obrigatório quando existir exclusão

Tipo de Registro: R309 – ABRANGÊNCIA (OBRIGATÓRIO SEMPRE QUE ABRANGÊNCIA = GRUPO DE ESTADOS OU GRUPO DE MUNICÍPIOS)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	018	CD_MUNIC	Código do Município que faz parte do Grupo de Municípios, conforme codificação do IBGE.	N	07	M	<p>Obs: o código do IBGE tem originalmente 8 (oito) posições. Formato: EEMMMVMD, onde: EE = Estado MMMM = Município V = Dígito verificador D = Distrito (bairro)</p> <p>Utilizar apenas as primeiras 7 (sete) posições, que identificam as cidades.</p> <p>Regra: Opcional para TP_ABRANGENCIA = 2</p>
004	019	020	CD_UF	Código da Unidade Federativa	UF	02	M	Regra: Opcional para TP_ABRANGENCIA = 4

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R310 – CARÊNCIAS DO BENEFICIÁRIO (OBRIGATÓRIO SEMPRE QUE O BENEFICIÁRIO POSSUIR CARÊNCIA)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	014	TP_COBERTURA	Tipo da Cobertura	N	03	M	Conforme Tabela K – Anexo 01
004	015	022	DT_FIM_CARENCIA	Data final da carência para a cobertura	Data2	08	M	

Tipo de Registro: R318 – DADOS – CONTAGEM DE BENEFICIÁRIOS (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	015	ANO_REFERENCIA	Ano de referencia para buscar informações	N	4	M	Ano e Mês base para gerar as informações requisitadas no Formato: YYYYMM Regra: Informar último ano/mês fechado. Permitido no máximo 3 meses retroativos.
004	016	017	MES_REFERENCIA	Mês de referencia para buscar informações	N	2	M	
005	018	027	QT_BEN_PF_CO_LOC	Número de Beneficiários ativos Pessoa Física com contrato em Custo Operacional não repassado	N	10	MS	Titulares e dependentes. (contratos locais não repassados)
006	028	037	QT_BEN_PF_PP_LOC	Número de Beneficiários ativos Pessoa Física com contrato em Pré Pagamento não repassado	N	10	MS	Titulares e dependentes (contratos locais não repassados)
007	038	047	QT_BEN_PJ_CO_LOC	Número de Beneficiários ativos Pessoa Jurídica com contrato em Custo Operacional não repassado	N	10	MS	Titulares e dependentes (contratos locais não repassados)

PROTOCOLO DE TRANSAÇÕES UNIMED - PTU - VERSÃO 6.2

Tipo de Registro: R318 – DADOS – CONTAGEM DE BENEFICIÁRIOS (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
008	048	057	QT_BEN_PJ_PP_LOC	Número de Beneficiários ativos Pessoa Jurídica com contrato em Pré Pagamento não repassado	N	10	MS	Titulares e dependentes (contratos locais não repassados)
009	058	067	QT_BEN_PF_REP_CO	Número de Beneficiários ativos Pessoa Física repassados para outra Unimed em Custo Operacional	N	10	MS	Titulares e dependentes (contratos locais que foram repassados para outra Unimed em Custo Operacional)
010	068	077	QT_BEN_PF_REP_PP	Número de Beneficiários ativos Pessoa Física repassados para outra Unimed em Pré Pagamento	N	10	MS	Titulares e dependentes (contratos locais que foram repassados para outra Unimed em Pré Pagamento)
011	078	087	QT_BEN_PJ_REP_CO	Número de Beneficiários ativos Pessoa Jurídica repassados para outra Unimed em Custo Operacional	N	10	MS	Titulares e dependentes (contratos locais que foram repassados para outra Unimed em Custo Operacional)
012	088	097	QT_BEN_PJ_REP_PP	Número de Beneficiários ativos Pessoa Jurídica repassados para outra Unimed em Pré Pagamento	N	10	MS	Titulares e dependentes (contratos locais que foram repassados para outra Unimed em Pré Pagamento)
013	098	107	QT_BEN_PF_REC_CO	Número de Beneficiários ativos Pessoa Física recebidos de outra Unimed em Custo Operacional	N	10	MS	Titulares e dependentes (contratos de outras Unimeds recebidos pela sua Unimed em Custo Operacional)
014	108	117	QT_BEN_PF_REC_PP	Número de Beneficiários ativos Pessoa Física recebidos de outra Unimed em Pré Pagamento	N	10	MS	Titulares e dependentes (contratos de outras Unimeds recebidos pela sua Unimed em Pré Pagamento)
015	118	127	QT_BEN_PJ_REC_CO	Número de Beneficiários ativos Pessoa Jurídica recebidos de outra Unimed em Custo Operacional	N	10	MS	Titulares e dependentes (contratos de outras Unimeds recebidos pela sua Unimed em Custo Operacional)
016	128	137	QT_BEN_PJ_REC_PP	Número de Beneficiários ativos Pessoa Jurídica recebidos de outra Unimed em Pré Pagamento	N	10	MS	Titulares e dependentes (contratos de outras Unimeds recebidos pela sua Unimed em Pré Pagamento)

Tipo de Registro: R319 – TRAILER (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha	N	08	M	

Tipo de Registro: R319 – TRAILER (OBRIGATÓRIO) (Continuação)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch	AN	03	M	
003	012	018	QT_TOT_R302	Quantidade total de Registro R302	N	07	O	
004	019	025	QT_TOT_R303	Quantidade total de Registro R303	N	07	M	
005	026	032	QT_TOT_R304	Quantidade total de Registro R304	N	07	O	
006	033	039	QT_TOT_R305	Quantidade total de Registro R305	N	07	M	
007	040	046	QT_TOT_R306	Quantidade total de Registro R306	N	07	M	
008	047	053	QT_TOT_R307	Quantidade total de Registro R307	N	07	O	
009	054	060	QT_TOT_R308	Quantidade total de Registro R308	N	07	M	
010	061	067	QT_TOT_R309	Quantidade total de Registro R309	N	07	O	
011	068	074	QT_TOT_R310	Quantidade total de Registro R310	N	07	O	

Tipo de Registro: R999 – REGISTRO GERADO PELA CMB (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum) na primeira linha do arquivo, sendo acrescido de 1 a cada nova linha.	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	032	DT_POSTAGEM	Data e hora da postagem do arquivo	Data1	21	M	
004	033	042	NR_PROTOCOLO	Número do Protocolo na CMB	N	10	M	

Descritivo da Transação:

Arquivo tem pôr objetivo enviar a movimentação cadastral de usuários para atualização do Cadastro Nacional de Beneficiários.

Regras a serem observadas.

- * O período de movimentação (datas inicial e final) devem estar no passado. Não é permitida a data do dia ou datas futuras, porque nestas ainda poderão ocorrer modificações no cadastro.
- * Os sistemas devem controlar os períodos já enviados evitando principalmente lacunas (períodos onde não se enviou movimentação). O extrator deveria oferecer automaticamente o próximo período de movimentação.
- * A movimentação jamais será feita portanto pela data declarada de inclusão, alteração ou exclusão, que poderão inclusive ser retroativas ou estarem no futuro.
- * O arquivo tem **treze** tipos de registros: Header (R301) - obrigatório devendo aparecer apenas uma vez no início do arquivo; Empresa Contratante (R302) - opcional e deve aparecer apenas uma vez para cada empresa; Dados da Pessoa (R303) – obrigatório e deve aparecer uma única vez para cada pessoa; Dados Biométricos (R304) – opcional e deve aparecer uma única vez para cada pessoa; Complemento Cadastral (R305) – obrigatório e deve aparecer no mínimo uma vez para cada pessoa; Dados do Beneficiário (R306) – obrigatório e deve aparecer no mínimo uma vez para cada beneficiário; Dados do Repasse (R307) – opcional e deve aparecer uma única vez para cada R306; Dados do Plano (R308) – obrigatório e deve aparecer no mínimo uma vez para cada R306; Abrangência (R309) – obrigatório quando a abrangência é referente a Grupo de Estados ou Grupo de Municípios, devendo aparecer sempre que necessário; Carência (R310) – obrigatório sempre que o beneficiário possuir carência para cada Plano; Dados – contagem de beneficiários (R318) – obrigatório e deve aparecer uma vez; Trailer (R319) – deve aparecer obrigatoriamente apenas uma vez no final do arquivo; Registro Gerado pela CMB (R999).
- * A Unimed Origem do arquivo não deve gerar o Registro 999. Ele será gerado exclusivamente pela Central de Movimentações Batch (CMB).
- * O nome do arquivo deve seguir o padrão CNddmmaas.uuu onde CN é fixo indicando Cadastro Nacional de Usuários, ddmmaa a data da geração do arquivo, **s é um sequencial de 1 a 9 no mesmo dia** e uuu o código da Unimed.
- * Todos os registros aceitos ou não devem serão confirmados via arquivo A200 (retorno de movimentação cadastral).

A estrutura do arquivo fica formada conforme segue:

R301 – HEADER

R302 – EMPRESA CONTRATANTE

R303 – DADOS DA PESSOA

R304 – DADOS BIOMÉTRICOS

R305 – COMPLEMENTO CADASTRAL DO BENEFICIÁRIO...

R306 – DADOS DO BENEFICIÁRIO

R307 – DADOS DE REPASSE

R308 – DADOS DO PLANO

R309 – ABRANGÊNCIA...

R310 – CARÊNCIAS DO BENEFICIÁRIO...

R308 – DADOS DO PLANO...

R306 – DADOS DO BENEFICIÁRIO...

R302 – EMPRESA CONTRATANTE...

R318 – DADOS – CONTAGEM DE BENEFICIÁRIOS

R319 – TRAILER

SUGESTÕES DEVEM SER ENVIADAS PARA :

Diretoria de Tecnologia da Informação da UNIMED DO BRASIL
Alameda Santos nº 1827 9º Andar - Cerqueira César
São Paulo - SP - CEP : 01419-909
A/C Diretoria de Tecnologia da Informação
ou pelo Sistema de Abertura de Chamados