

Unimed 

PTU

Protocolo de
Transações
Unimed

Versão 8.0 • MS.051

Volume II – Online
Manual de Definições de Padrões e Especificações
Técnicas para Utilização do Protocolo de
Transações Unimed

Vigência: 01/05/2020

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 as 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

IV Introdução	001
V Transferência de Dados.....	002
II.1 Transações On-Line	005
✓ Pedido de Autorização	010
✓ Resposta de Pedido de Autorização	024
✓ Pedido de Insistência.....	030
✓ Resposta de Auditoria	033
✓ Pedido de Complementação de Autorização.....	037
✓ Cancelamento	049
✓ Confirmação.....	052
✓ Erro Inesperado	055
✓ Status da Transação	058
✓ Resposta do Status da Transação	060
✓ Consulta de Dados do Beneficiário.....	064

✓ Resposta da Consulta de Dados do Beneficiário	068
✓ Consulta de Prestadores	073
✓ Resposta da Consulta de Prestadores	076
✓ Requisição de Contagem de Beneficiários.....	079
✓ Resposta de Requisição de Contagem de Beneficiários.....	081
✓ Comunicação de Decurso de Prazo.....	085
✓ Comunicação de Internação ou Alta do Benef.....	087
✓ Ordem de Serviço.....	091
✓ Resposta de Ordem de Serviço.....	107
✓ Autorização de Ordem de Serviço.....	113
✓ Consultas transações Respondidas pelo WSD.....	118
✓ Resposta da Consultas transações Respondidas pelo WSD.....	129
✓ Compatibilidade entre as versões.....	124
✓ Restrições no Processo de Conversão.....	125
✓ Máquina de Regras WSD	126

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 na comunicação do Sistema UNIMED, deverá ser incorporada ao PTU.

Todos os aplicativos que queiram interagir **com o intercambio eletrônico**, 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, formada por representantes de Federações, a **aprovação** de cada protocolo específico dos tipos de transações no PTU.

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), Z determinará uma sequência alfabética de letras de correções de uma Versão/Release. As mesmas serão disponibilizadas no Portal Unimed.

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, RR determinará o número de modificações (release) não estruturais de uma versão, Z determinará uma sequência alfabética de letras de correções de uma Versão/Release. As mesmas serão disponibilizadas na UNIWEB.

Fica estabelecido **que após** a entrada desta versão do PTU Online, ~~a anterior ficará vigente por 1 mês em (01/05/2020)~~

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:MI: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+	Alfabético de A à Z maiúsculas e minúsculas, Numérico, caracteres especiais, brancos, cedilha (ç) e acentuação

Importante:

- ✓ A comunicação em WebServices deverá ser padronizada utilizando o encoding ISO-8859-1, a mesma utilizada pela ANS na TISS.
- ✓ **O tempo máximo de time-out para comunicação entre Unimeds é estipulado em 60.000 ms (milissegundos).**
- ✓ 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	Mandatário	Obrigatório envio da informação.
ME	Mandatário igual ao dado do elemento de dados do tipo de transação original	Obrigatório obedecendo o dado da transação original
MS	Mandatário, Caso indicador Aprovado ou Sim	Obrigatório, caso a resposta seja afirmativa
MN	Mandatário, 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	

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 caracter ponto e com intervalo do caracter 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.

II.1 Transações On-line

As transações on-line obedecem a seguinte estrutura:

Para efeito de esclarecimento da documentação deveremos ter os seguintes conceitos:

- **Unimed Executora:** Prestadora do atendimento.
- **Unimed Beneficiário:** Unimed detentora do contrato e que irá autorizar.

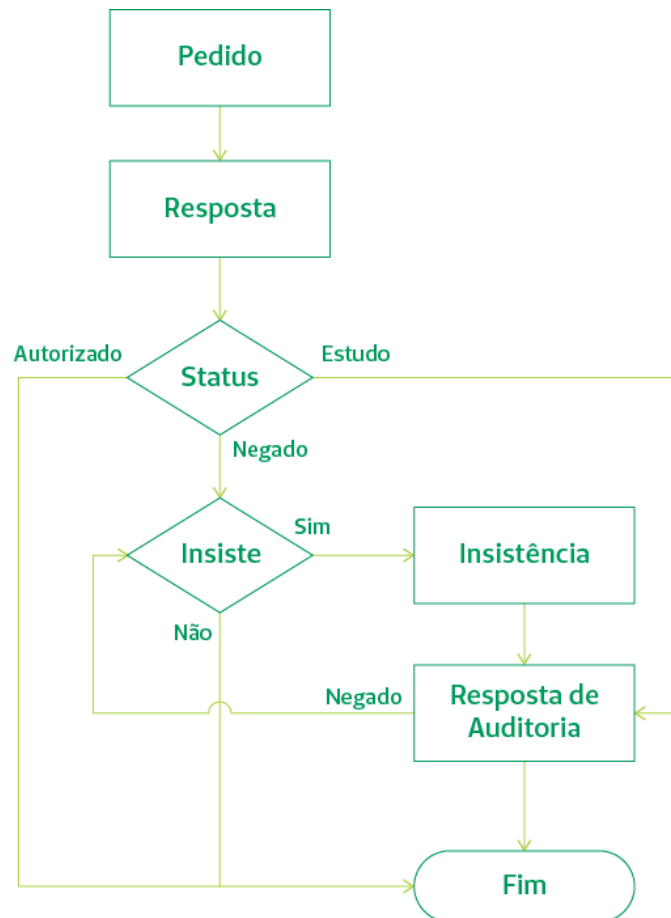
Fica estabelecido que o fluxo das transações obedecerá ao padrão de duas pernas, ou seja, toda requisição terá uma resposta, garantindo assim, que a Unimed de destino recebeu e processou a requisição. Na hipótese do não recebimento da resposta, a Unimed que originou a requisição poderá reenviar a mesma transação e caso a Unimed de destino já tenha processado a requisição, deverá respondê-la com a mesma situação anteriormente respondida. Cada Unimed deve controlar o seu número de transação, garantindo que ele seja único para que não haja conflito no processo.

Transações existentes:

- **Pedido de Autorização (00600)**, que incorpora todas as transações de solicitação de autorização de consultas, SADT e internações.
- **Pedido de Complemento de Autorização (00605)**, que serve ao objetivo de promover a prorrogação de uma internação ou a agregação de novos procedimentos a uma autorização de internação previamente autorizada. Também poderá complementar autorizações de sadt.
- **Resposta de Pedido de Autorização (00501)**, que é devolvida automaticamente pela Unimed Destino a cada Pedido de Autorização ou Pedido de Complemento de Autorização.
- **Pedido de Insistência (00302)**. Na hipótese de uma resposta negativa em que não corresponda às necessidades da Unimed Origem, a iniciativa de pedir ou não a insistência para a Unimed Destino deverá ser tomada pela Unimed Origem, justificando a sua ação.
- **Resposta de Auditoria (00404)**. Se o resultado da autorização determinar auditoria, após a realização da mesma, a Unimed Destino deve enviar a transação de Resposta de Auditoria para a Unimed Origem, com a liberação ou não da solicitação.
- **Cancelamento (00311)** Cancela todo o processo. O cancelamento da guia principal, somente pode ocorrer após o cancelamento de todos os complementos.
- **Confirmação (00309)** Constitui apenas a confirmação de recebimento de uma requisição
- **Erro Inesperado (00310)** Consiste de um tratamento de exceção para notificar o autorizador.
- **Consulta de dados do Beneficiário (00412)** Consiste na solicitação de dados do beneficiário a partir de seu código ou nome e data de nascimento.
- **Resposta de Consulta de dados do Beneficiário (00413)** é respondida automaticamente pela Unimed Destino a cada pedido de Consulta de dados do Beneficiário
- **Consulta Prestador (00418)** Consiste na solicitação de dados do prestador a partir de seu nome.
- **Resposta de Consulta Prestador (00419)** é respondida automaticamente pela Unimed Destino a cada pedido de Consulta de Prestador
- **Status da Transação (00360)** é enviado somente pela Unimed Executora
- **Resposta do Status da Transação (00361)** é respondida automaticamente pela Unimed Destino a cada pedido de Status de Transação
- **Comunicação de Decurso de Prazo (00700)** Consiste na comunicação de atendimento pela Unimed Prestadora por Decurso de Prazo

- **Comunicação de Internação ou Alta do Beneficiário (00750)** é uma notificação de Internação ou Alta do Beneficiário, não consiste em autorização.
- **Ordem de Serviço (00806)** é uma transação que parte da Unimed Origem do Beneficiário para a Unimed Prestadora, permitindo que o beneficiário saia da sua Unimed com a autorização para a execução de um procedimento
- **Resposta de Ordem de Serviço (00807)** é respondida automaticamente pela Unimed Prestadora para a Ordem de Serviço.
- **Autorização de Ordem de Serviço (00804)** Quando existir triangulação no caso de Ordem de Serviço, essa transação será gerada pela Unimed Executora que encaminhará essa transação para a Unimed Intermediadora com o objetivo de informar se o beneficiário será atendido.

Abaixo apresentamos um esquema principal e um quadro sobre o fluxo das transações:



UNIMED ORIGEM		UNIMED DESTINO	
Transação de Requisição		Transação de Resposta	
Pedido de Autorização	00600 →	→ 00501	Resposta de Pedido de Autorização
ou			
Pedido de Complemento de Autorização	00605 →		
Pedido de Insistência	00302 →	← 00309	Confirmação
Confirmação	00309 →	← 00404	Resposta de Auditoria
Cancelamento	00311 →	← 00309	Confirmação
Status da Transação	00360 →	← 00361	Resposta de Status da Transação
Consulta de dados do Beneficiário	00412 →	← 00413	Resposta de Consulta de dados do Beneficiário
Consulta Prestador	00418 →	← 00419	Resposta de Consulta de Prestador
Requisição Contagem Benef.	00430 →	← 00431	Resposta Contagem Benef.
Comunicação de Decurso de Prazo	00700 →	← 00309	Confirmação
Comunicação de Internação ou Alta do Beneficiário	00750 →	← 00309	Confirmação
Ordem de Serviço	00806 →	← 00807	Resposta de Ordem de Serviço
Confirmação	00309 →	← 00804	Autorização de Ordem de Serviço
Consultas transações Respondidas pelo WSD	01100 →	← 01101	Resposta da Consultas transações Respondidas pelo WSD

O processo se inicia com um beneficiário se apresentando à Unimed Executora ou em um ponto de POS/Internet da Unimed Executora com um pedido do médico para consulta, SADT ou internação. Os softwares desenvolvidos/utilizados pela Unimed Executora devem remeter este pedido a um software autorizador da Unimed de Origem do beneficiário. Será enviado um **Pedido de Autorização (00600)**.

Também poderá haver a hipótese de a Unimed Executora necessitar de um complemento para uma autorização já recebida anteriormente de internação ou sadt. Estes complementos incorporam a agregação de novos códigos ou de novas quantidades com códigos já liberados anteriormente (isto inclui as situações de prorrogação das internações onde simplesmente se esta complementando o código da acomodação com mais quantidades). Nesta hipótese a Unimed Executora deve enviar para a Unimed Origem do beneficiário um **Pedido de Complemento de Autorização (00605)**.

Na Unimed Origem do Beneficiário, os softwares que manipulam ou administram a comunicação devem obrigatoriamente encaminhar o pedido para o seu software autorizador. O software autorizador deverá responder automaticamente (sem interferência humana), com uma **Resposta de Pedido de Autorização (00501)**. Esta resposta poderá aprovar, negar ou informar que haverá necessidade de auditoria. Será permitida resposta diferente para os diversos serviços solicitados, com exceção de pendências de auditoria. Se um dos itens necessitar de auditoria, todo o pedido deve retornar como “Pendente de Auditoria”. A Resposta de Pedido de Autorização (00501) não pode alterar nenhum dado da solicitação exceto a quantidade autorizada, que poderá ser menor que a quantidade solicitada (autorização parcial)

Se a situação da **Resposta do Pedido de Autorização (00501)** estiver totalmente negada e a Unimed Executora não ficar satisfeita com a resposta, poderá solicitar para a Unimed de Origem do Beneficiário, através de seu software autorizador, um **Pedido de Insistência (00302)** e receberá como resposta automática (sem interferência humana) uma transação de **Confirmação (00309)**, indicando que a Unimed Origem do Beneficiário recebeu e processou a requisição.

No Pedido de Insistência tráfegará uma mensagem livre que deverá justificar a ação. Este processo leva obrigatoriamente à alteração na situação da solicitação para a condição de auditoria (em estudo).

Se a **resposta de auditoria (00404)** da Unimed Origem for totalmente negada, a Prestadora poderá enviar novamente para auditoria, através de um novo pedido de insistência.

Importante: O **pedido de insistência (00302)**, após a resposta de auditoria, poderá ser realizado uma única vez.

Na Unimed de Origem do Beneficiário, necessariamente um Pedido de Insistência deverá ser tratado com a interferência de um funcionário/auditor que deverá ler e entender a justificativa que vem na mensagem livre. Para isto, os softwares autorizadores devem ser dotados de tela especial com refresh automático que liste e trate estes pedidos. Caso seja necessário informações complementares para a sua decisão, poderá ser utilizado o “Chat de Intercâmbio”, software de apoio disponível para este objetivo, onde será possível abrir uma sala com as Unimeds envolvidas que terá como nome, o número da transação da Unimed Executora do Atendimento. Nesta sala será possível trocar informações e anexar arquivos. Vale ressaltar que a sala do Chat de Intercâmbio poderá ser aberta pelas duas partes (Unimed Origem do beneficiário e Unimed Executora).

Estando com a situação pendente para auditoria, no software autorizador da Unimed Origem do Beneficiário, há necessidade desta auditoria ser evidenciada em uma tela especial com refresh automático, para que um funcionário/auditor possa autorizar ou negar. Esta resposta é enviada pelo software autorizador da Unimed de Origem do Beneficiário para a Unimed Executora através de uma **Resposta de Pedido de Auditoria (00404)** que receberá como resposta automática uma transação de **Confirmação (00309)**. A resposta de auditoria finaliza o processo.

Quando ocorrer a desistência do pedido, a Unimed Executora poderá realizar o **Cancelamento (00311)** que receberá como resposta automática uma transação de **Confirmação (00309)**.

A transação de **Ordem de Serviço (00806)** é uma transação atípica que parte da Unimed do Beneficiário para a Unimed Executora, permitindo que a Unimed do Beneficiário imprima a guia em nome da Unimed Executora como se fora um posto de atendimento da mesma. De posse desta guia o usuário viaja para a outra Unimed e vai diretamente ao prestador executar o serviço. Trata-se de uma solução usual entre Unimeds vizinhas que mantêm acordo para tal e a resposta dessa transação será a **Resposta de Ordem de Serviço (00807)**.

No caso da triangulação, a **Ordem de Serviço (00806)** será gerada pela Unimed Intermediadora que encaminhará a transação para a Unimed Executora, esta Unimed por sua vez irá gerar um **Pedido de Autorização (00600)** para a Unimed Origem do Beneficiário sinalizando que trata-se de um pedido proveniente de uma Ordem de Serviço. Após a resposta definitiva da Unimed Origem do Beneficiário a Unimed Executora enviará uma transação de Autorização de **Ordem de Serviço (00804)** para a Unimed Intermediadora sinalizando a conclusão do fluxo.

O Autorizador da Unimed Executora deverá estar preparado para receber além da resposta padrão da requisição, uma transação de **Erro Inesperado (00310)**, sinalizando para o autorizador que não foi possível entregar o pedido, por exemplo, porque o PTU de requisição/resposta não está no layout correto ou se não foi possível a conexão com o destino. A Unimed Origem do Beneficiário, da mesma forma deverá estar preparada para receber a transação de erro inesperado, indicando que a sua resposta não chegou à Unimed que requisitou. É importante salientar que esta transação nunca deve partir dos autorizadores das Unimeds envolvidas; ela será disparada via WSD e deverá somente ser tratada, caso seja recebida.

O **Status da transação (00360)** que receberá como resposta uma transação de **Resposta Status Transação (00361)**, poderá ser enviado somente pela Unimed Executora e sempre que surgir uma dúvida sobre o atual status da transação na Unimed de Origem do Beneficiário.

Essa transação tem como objetivo corrigir as possíveis falhas no fluxo e é utilizada quando o atual status da transação estiver divergente entre as 2 Unimeds. A Unimed poderá utilizar a resposta para atualizar o status da transação no seu sistema.

A **Comunicação de Decurso de Prazo (00700)** que receberá como resposta uma transação de **Confirmação (00309)**, poderá ser enviada somente pela Unimed Executora. Os prazos para a geração dessa transação devem obedecer o **MIN (Manual do Intercâmbio Nacional - Unimed do Brasil)**. Caso a transação seja enviada antes do prazo o WSD Intercâmbio responderá a transação com o status (3 = Situação Inválida).

Essa transação tem como objetivo comunicar a Unimed Origem o atendimento do beneficiário por Decurso de Prazo.

A **Comunicação de Internação ou Alta do Beneficiário (00750)** poderá ser enviada somente pela Unimed Executora (o envio será opcional) no momento em que ocorrer o evento de internação ou alta e terá como resposta uma transação de **Confirmação (00309)**.

Transação: 00600 - Pedido de Autorização					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabeçalho Transação					
codigoTransacao	Código de identificação da transação.	N	05	M	00600
tipoCliente	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	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

Transação: 00600 - Pedido de Autorização					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabeçalho Transação (Continuação)					
codigoUnimedOrigemBeneficiario	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
Pedido de Autorização					
numeroTransacaoPrestadora	Número da transação da Unimed Prestadora.	N	10	M	

Transação: 00600 - Pedido de Autorização					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
IdentificacaoBeneficiario					
codigoUnimed	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
codigoidentificacao	Código de identificação do Beneficiário, incluindo o dígito verificador, sendo o código da Unimed colocado em campo à parte (codigoUnimed).	AN	13	M	
identificacaoBiometrica	Dados Biométricos	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
numeroViaCartao	Número da via do cartão informado, se igual a 00 trata-se de carteira ou dispensa da validação da via.	N	02	M	
Pedido de Autorização (Continuação)					
codigoCID	Número do Código Internacional da Doença.	CID	04	O	

Transação: 00600 - Pedido de Autorização					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Pedido de Autorização (Continuação)					
tpRedeMIN	Tipo de Rede conforme Manual do Intercâmbio Nacional	N	01	M	1 – Básica 2 – Especial (Tabela Própria) 3 – Master (Alto Custo)
Prestador Requisitante					
codigoUnimed	Código da Unimed na qual o Prestador Requisitante está cadastrado.	N	04	O	Se qualquer um dos campos, codigoUnimed ou codigoPrestador , for informado, o outro torna-se obrigatório.
codigoPrestador	Código do Prestador Requisitante	N	08	O	
Prestador					
codigoUnimed	Código da Unimed do Prestador do Serviço.	N	04	O	Mandatário se internação ou tipoEtapaAutorizacao = 2 ou tpRedeMIN = 2 ou 3. Se qualquer um dos campos: nomePrestador, codigoUnimed, codigoPrestador ou tpRedeMIN for informado, os outros tornam-se obrigatórios. O campo codigoPrestador deverá ser o mesmo informado no PTU A400
codigoPrestador	Código do Prestador.	N	08	O	
nomePrestador	Nome do prestador	ANS	25	O	
tpRedeMIN	Tipo de Rede conforme Manual do Intercâmbio Nacional	N	01	O	1 = Básica 2 = Especial (Tabela Própria) 3 = Master (Alto Custo)
	Regra: Mandatário se tipoEtapaAutorizacao = 2				
Pedido de Autorização (Continuação)					
codigoEspecialidadeMedica	Código da Especialidade Médica.	N	02	O	Conforme Tabela “A” - Anexo 01
idUrgenciaEmergencia	Indicador de Urgência/Emergência	A	01	M	S = Sim N = Não
dataAtendimento	Data do atendimento.	Data2	08	O	Regra: A informação da Data de Atendimento deverá ser obedecido conforme o MIN (Manual do Intercambio Nacional) vigente

Transação: 00600 - Pedido de Autorização					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Pedido de Autorização (Continuação)					
numeroVersaoPTU	Versão do PTU da Unimed Prestadora	N	03	M	060 – PTU 6.0 070 – PTU 7.0 080 = PTU 8.0
idRN		A	01	M	S = Sim N = Não
tpInternacao	Indica o Tipo de Internação	N	01	O	Mandatário se Internação 1 = Internação Clínica 2 = Internação Cirúrgica 3 = Internação Obstétrica 6 = Internação Pediátrica 7 = Internação Psiquiátrica
idAcidente	Indicador de Acidente	N	01	M	1 = Acidente de Trabalho 2 = Acidente de Trânsito 3 = Acidente - Outros 9 = Não acidente
cdUnimedAtend	Código da Unimed na qual o Beneficiário será atendido	N	04	M	Quando a Unimed Solicitante for a Unimed do Atendimento, este código será o mesmo do campo codigoUnimedPrestadora .
idAnexo	Indica a existência de um anexo na transação	A	01	M	S = Sim N = Não
tpSexo	Sexo do Beneficiário	N	01	O	1 = Masculino 3 = Feminino Mandatário caso Quimioterapia ou Radioterapia
nrlidade	Idade do Beneficiário	N	03	O	Mandatário caso Quimioterapia ou Radioterapia

Transação: 00600 - Pedido de Autorização					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Pedido de Autorização (Continuação)					
dataSugeridaInternacao	Data sugerida para a internação	Data2	08	O	Data sugerida pelo profissional solicitante para início da internação do paciente Mandatário se Internação
idOrdemServico	Indica se o pedido de autorização foi gerado através de uma comunicação de Ordem de Serviço	A	01	M	S = Sim N = Não Mandatário caso o pedido de autorização for gerado através de uma Ordem de Serviço.
nrIdentOrdemServico	Número da Transação da Ordem de Serviço	N	10	O	Mandatário caso o pedido de autorização for gerado através de uma Ordem de Serviço, quando idOrdemServico for igual a S.
nrVerTiss	Número de versão da TISS que o prestador enviou a transação	ANS	07	M	Regra: Deve ser informada a versão do padrão TISS em que a transação está ocorrendo. Formato: V.XX.YY
observacao	Observação do Pedido	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
indicacaoClinica	Indicação Clínica	ANS	V	O	Mandatário para Internação e no caso de pequena cirurgia, terapia, alta complexidade e procedimentos com diretriz de utilização. Tamanho máximo de 999 caracteres
idLiminar	Indica se o pedido está sendo realizado a partir de uma demanda judicial	A	01	M	S = Sim N = Não
cdIBGE	Código IBGE	N	07	M	Deverá ser o código IBGE da cidade do escritório, sede ou posto da Unimed
protocoloAtendimento	Protocolo de Antedimento	AN	20	O	O protocolo refere-se ao número gerado pela Unimed Origem e entregue ao beneficiário na Unimed Prestadora (RN 395)
token	Validação do beneficiário	AN	10	O	
tipoEtapaAutorizacao	Indica a etapa da solicitação de autorização	N	01	M	1 = Solicitação de autorização prévia 2 = Solicitação de autorização pelo prestador executante
dataSolicitacao	Momento em que a Unimed Prestadora toma conhecimento do pedido	Data2	08	M	

Transação: 00600 - Pedido de Autorização					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Pedido de Autorização (Continuação)					
tipoGuia	Classifica o tipo de Guia TISS	N	01	M	1 = Consulta 2 = SP/SADT 3 = Internação
tpAcomodacao	Tipo de acomodação na qual o beneficiário será submetido	AN	02	M	A = Coletiva B = Individual C = Não se Aplica
Bloco Servico Pedido					
Servico					
sqitem	Sequencia do item solicitado	N	02	M	
tipoTabela	Identifica o Tipo de Tabela utilizado no Serviço Médico.	AN	02	M	18 = TUSS Taxas hospitalares, diárias e gases medicinais 19 = TUSS Materiais 20 = TUSS Medicamentos 22 = TUSS Procedimentos e eventos em saúde (medicina, odonto e demais áreas de saúde) 98 = Tabela Própria de Pacotes 00 = Tabela Própria das Operadoras
codigoServico	Código do Serviço.	AN	10	M	Conforme Rol de Procedimentos Unimed, Hospitalar, Materiais, Medicamentos e Pacotes.

Transação: 00600 - Pedido de Autorização					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Bloco de Serviços (Continuação)					
quantidadeServico	Quantidade de um procedimento médico solicitado.	N	3,4	M	Regra: em atendimento ao TISS esse campo deverá ter seu tamanho regulado pelos tamanhos dos campos das guias, sendo que para as tabelas tipo 22 e 98 o tamanho será de 03 caracteres e para as tabelas 18, 19, 20 e 00 de 03 inteiros e 4 decimais. Para consultas (em consultório, pronto_socorro, psiquiátrica, obstétrica, saúde ocupacional e entrevista qualificada) a quantidade deverá ser 1 (um).
descricaoServico	Descrição do serviço	ANS	80	O	
valor	Valor do serviço	N	12,2	O	Mandatário apenas para Codificações Genéricas, Materiais TUSS (tipoTabela = 19) e Materias TNUMM (tipoTabela = 00), para demais codificações, o campo não deverá ser preenchido.
valorUnitarioServico	Valor unitário do serviço	N	12,2	O	Regra: Deverá ser informado obrigatoriamente o valor total para serviços de Órtese, Prótese, Materiais Especiais, codificação genérica, procedimentos cobertos sem valores definidos no Rol Unimed e de procedimentos sem cobertura no Rol Unimed
codigoAnvisa	Código ANVISA do Material/Medicamento	ANS	15	O	Mandatário se codificação genérica de material, medicamento e OPME
referenciaMaterialFabricante	Referencia do Material no Fabricante	ANS	60	O	Mandatário se codificação genérica de material e OPME
tpAnexo	Indicador de Anexo	N	01	M	1 = Indicador de Quimioterapia 2 = Indicador de Radioterapia 3 = Indicador de OPME 9 = Não anexo
dataProv	Data provável da administração	Data2	08	O	Data prevista para administração do medicamento solicitado para o tratamento quimioterápico ou Data prevista para início da administração da radioterapia Mandatário se tpAnexo = 1 (Químio) ou se tpAnexo = 2 (Radio) na versão anterior da TISS 3.03.00
totalDosagem	Dosagem total do medicamento no ciclo atual.	N	5,2	O	Mandatário se tpAnexo = 1 (Químio) a partir da versão TISS 3.03.00
unMedicamento	Unidade de medida do medicamento	N	03	O	Conforme Cód. Tabela "X2" - Anexo 01 Mandatário se tpAnexo = 1 (Químio) a partir da versão TISS 3.03.00

Transação: 00600 - Pedido de Autorização					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Bloco de Serviços (Continuação)					
cdViaAdmin	Via Administração	AN	02	O	Mandatário se tpAnexo = 1 (Químio) Via de administração do medicamento, conforme Tabela "X6" - Anexo 01
qtFrequencia	Frequência da administração	N	02	O	Mandatário se tpAnexo = 1 (Químio) Quantidade de doses do medicamento a serem administradas no dia
idPacote	Indicador de pacote	A	01	M	S = Sim N = Não
tpOrdem	Indica a ordem de preferência do profissional solicitante em relação ao fabricante do material solicitado	N	01	O	Mandatário se tpAnexo = 3 (OPME)
Dados Anexo OPME					
dsOPME	Observação do OPME	ANS	V	O	
justificativaTecnica	Relatório profissional embasando a solicitação	ANS	V	O	Mandatário se OPME Tamanho máximo de 999 caracteres
dsMatSolic	Descrição do Material Solicitado	ANS	V	O	Informação adicional sobre o material solicitado Tamanho máximo de 999 caracteres
Profissional Solicitante OPME					
nomeProfissional	Nome do Profissional Solicitante de OPME	ANS	70	O	Mandatário se OPME
numeroTelefone	Número de Telefone do Profissional Solicitante de OPME	N	11	O	Mandatário se OPME
enderecoEmail	Endereço de E-mail do Profissional Solicitante de OPME	ANS	60	O	

Transação: 00600 - Pedido de Autorização					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Dados Anexo Químio					
descricaoDiagCitHist	Descrição do diagnóstico citopatológico e histopatológico	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
informacoesRelevantes	Informações relevantes a serem fornecidas pelo profissional solicitante para esclarecimento do caso.	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
planoTerapeutico	Plano Terapêutico proposto pelo profissional solicitante	ANS	V	M	Tamanho máximo de 999 caracteres
dsQuímio	Observação da Quimioterapia	ANS	V	O	
alturaBenef	Altura do Beneficiário	N	3,2	M	Altura do Beneficiário em cm.
pesoBenef	Peso do Beneficiário	N	3,2	M	Peso do Beneficiário em Quilos
supCorp	Superfície Corporal do Beneficiário	N	2,2	M	Superfície Corporal em metros quadrados
supCorp	Superfície Corporal do Beneficiário	N	2,2	M	Superfície Corporal em metros quadrados
dataDiag	Data do Diagnóstico	Data2	08	O	Data em que foi dado o diagnóstico da doença referente ao tratamento solicitado
cdCID	Número do Código Internacional da Doença.	CID	04	O	
estadTumor	Estadiamento do Tumor	AN	01	M	Estadiamento do tumor, conforme Tabela "X7" - Anexo 01
cdFinalidade	Código da finalidade do tratamento	N	01	M	Código da finalidade do tratamento, conforme Tabela "X5" - Anexo 01
cdEcog	Classificação internacional sobre capacidade funcional do beneficiário	AN	01	M	Classificação internacional sobre capacidade funcional do paciente portador de doença oncológica, conforme tabela "X4" - Anexo 01
tpQuímio	Tipo de Quimioterapia	N	01	M	1 = Primeira Linha 2 = Segunda Linha 3 = Terceira Linha 4 = Outras Linhas
numeroCiclos	Número de ciclos previstos	N	02	M	Número de ciclos previstos de tratamento
cicloAtual	Ciclo Atual	N	02	M	Número do ciclo atual do tratamento quimioterápico

Transação: 00600 - Pedido de Autorização					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Dados Anexo Químio (continuação)					
intervaloCiclos	Intervalo entre ciclos	N	03	M	Quantidade de dias entre os ciclos de tratamento
dsCirurgia	Descrição da cirurgia	ANS	40	O	Descrição de procedimento cirúrgico, relativo à patologia atual, ao qual o beneficiário foi submetido anteriormente. Deverá ser preenchido em caso de cirurgia realizada anteriormente.
dtCirurgia	Data da cirurgia	Data2	08	O	Data em que o atendimento/procedimento foi realizado
dsArealIrrad	Descrição da área irradiada	ANS	40	O	Identificação da área irradiada em tratamento radioterápico anterior
dtIrrad	Data da irradiação	Data2	08	O	Data em que foi realizada a radioterapia anterior
clMetastase	Classificação da metástase	N	01	O	Metástase, conforme Cód. Tabela "X10" - Anexo 01 Mandatário a partir da versão TISS 3.03.00
clNodulo	Classificação do nódulo	N	01	O	Nódulo, conforme Cód. Tabela "X11" - Anexo 01 Mandatário a partir da versão TISS 3.03.00
clTumor	Classificação do tumor	N	01	O	Tumor, conforme Cód. Tabela "X12" - Anexo 01 Mandatário a partir da versão TISS 3.03.00
qtDiasCicloAtual	Quantidade de dias do ciclo atual do tratamento quimioterápico.	N	03	O	Mandatário a partir da versão TISS 3.03.00
Profissional Solicitante Químio					
nomeProfissional	Nome do Profissional Solicitante de Químio	ANS	70	O	Mandatário se Químio
numeroTelefone	Número de Telefone do Profissional Solicitante de Químio	N	11	O	Mandatário se Químio
endereçoEmail	Endereço de E-mail do Profissional Solicitante de Químio	ANS	60	O	

Transação: 00600 - Pedido de Autorização					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Dados Anexo Radio					
descricaoDiagCitHist	Descrição do diagnóstico citopatológico e histopatológico	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
informacoesRelevantes	Informações relevantes a serem fornecidas pelo profissional solicitante para esclarecimento do caso.	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
dsRadio	Observação da Radioterapia	ANS	V	O	
dataDiag	Data do Diagnóstico	Data2	08	O	Data em que foi dado o diagnóstico da doença referente ao tratamento solicitado
cdCID	Número do Código Internacional da Doença.	CID	04	O	
estadTumor	Estadiamento do Tumor	AN	01	M	Estadiamento do tumor, conforme tabela "X7" - Anexo 01
cdFinalidade	Código da finalidade do tratamento	N	01	M	Código da finalidade do tratamento, conforme Tabela "X5" - Anexo 01
cdEcog	Classificação internacional sobre capacidade funcional do beneficiário	AN	01	M	Classificação internacional sobre capacidade funcional do paciente portador de doença oncológica, conforme Tabela "X4" - Anexo 01
cdDiagImg	Tecnologia Utilizada para diagnóstico de imagem	ANS	01	O	Conforme Tabela "X3" - Anexo 01
qtCampos	Quantidade de campos de irradiação	N	03	M	
qtDoseDia	Dose de radioterápico, expressa em Gy, por dia de tratamento	N	04	M	
qtDoseTotal	Dose total, expressa em Gy, a ser utilizada considerando o número de dias e dosagem diária	N	04	M	
qtDiasTratamento	Quantidade de dias de tratamento previstos pelo profissional solicitante	N	03	M	
dtPrevAdmin	Data prevista para início da administração da radioterapia	Data2	08	M	
dsCirurgia	Descrição da cirurgia	ANS	40	O	Descrição de procedimento cirúrgico, relativo à patologia atual, ao qual o beneficiário foi submetido anteriormente.
dtCirurgia	Data da cirurgia	Data2	08	O	Data em que o atendimento /procedimento foi realizado

Transação: 00600 - Pedido de Autorização					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Dados Anexo Radio (Continuação)					
dsQuimio	Descrição da Quimioterapia utilizada anteriormente, para a mesma patologia	ANS	40	O	
dtQuimio	Data em que foi realizada a quimioterapia anterior	Data2	08	O	
Profissional Solicitante Radio					
nomeProfissional	Nome do Profissional Solicitante de Radio	ANS	70	O	Mandatário se Radio
numeroTelefone	Número de Telefone do Profissional Solicitante de Radio	N	11	O	Mandatário se Radio
enderecoEmail	Endereço de E-mail do Profissional Solicitante de Radio	ANS	60	O	

Bloco de Serviços principal deverá ser repetido de acordo com a quantidade de serviços solicitados.

As informações dos anexos somente existirão quando **tpAnexo** for 1 (Quimioterapia), 2 (Radioterapia) ou 3 (Indicador de OPME).

~~Layout das transações de todas as solicitações de Consultas, SADT ou Internações. A distinção do que está sendo pedido será feita simplesmente pelos códigos dos serviços solicitados. Nas internações, necessariamente tráfegarão códigos de acomodações e se necessário, de UTL.~~

Campos que podem gerar dúvidas:

- **tipoCliente:** Para efeitos de transações entre Unimeds, o campo sempre deverá estar preenchido com a palavra UNIMED. Nas transações enviadas pela Página Autorizadora de Intercâmbio, o campo será preenchido com a palavra PORTAL. Para transações que partem do prestador, preencher com a palavra PRESTADOR. Deverá retornar sempre com a mesma palavra enviada na transação de solicitação ou de complemento.
- **numeroTransacaoPrestadora:** Qualquer desdobramento em relação à transação, tais como respostas da Unimed Origem do Beneficiário, pedidos de sempre farão referência a este número original.
- **codigoCID:** O envio do CID passa a ser opcional conforme definição do CATI para consultas, SADT e Internação, porém, caso seja informado deverá ser um CID válido referente ao CID10.
- **observacao:** Neste campo será enviada uma observação já justificando um procedimento que já é esperado que será negado. Quando for preenchido, a transação deverá ser respondida automaticamente como **Pendente para Auditoria**. Exceções:
 - A Unimed Origem poderá negar diretamente nos seguintes casos: Código do Beneficiário inválido, Pedido com todos os procedimentos inválidos ou beneficiário excluído.
 - A Unimed Origem poderá autorizar diretamente a seu critério.
- **codigoUnimed e codigoPrestador (Prestador Requisitante):** Campos utilizados para envio do código do requisitante da transação (código da Unimed do requisitante e código do requisitante). Nos pedidos de consulta eletiva que não forem caracterizados como consulta de referência, estes campos devem estar zerados
- **codigoUnimed, codigoPrestador e codigoEspecialidadeMedica (Prestador):** Campos utilizados para envio do código do prestador de serviço da transação (código da Unimed do prestador e código do prestador) e também da especialidade do prestador. Esses campos são opcionais no intercâmbio. Foram acrescentados à transação devido à necessidade de algumas Unimeds para utilização local.
- **codigoUnimed:** Campo para ser informado o código da Unimed do beneficiário constante no cartão magnético (quatro primeiras posições da codificação do beneficiário no cartão).
- **tpAnexo:** Campo utilizado para indicar a qual anexo o item é pertencente.
- ~~**idPacote:** Este campo indica que o item é um pacote na Unimed Executora. A sua composição deve ser informada no Chat Intercâmbio ou Observação, exceto quando procedimento estiver na lista de baixo risco.~~
- **tpRedeMIN:** Campo conforme utilizado no A400 (Batch)
- **codigoServico:** O código de serviço poderá ser repetido, apenas quando o campo **tipoTabela** for igual a ~~3 (medicamento)~~ **20 (Medicamento TUSS)** ou **00 (Medicamento TNUMM)** e o tipo de anexo (**tpAnexo**) for igual a 1 (Quimioterapia). **Para códigos próprios (tipoTabela = 00), o código do serviço deve ser preenchido com 10 dígitos, sendo os dois primeiros conforme tipo de tabela TISS de referência e os 8 dígitos restantes para o código do item preenchendo os zeros à esquerda, caso existir. Quando o código for TUSS, deverão ser preenchidos apenas os 8 dígitos.**

- **sqlItem:** Tendo seu primeiro valor válido igual a 1 e se auto incrementando de 1 em 1, ou seja, primeiro registro igual a 1, o segundo igual a 2 e assim por diante, e sempre vinculado ao item solicitado (**codigoServico**), do inicio ao termino do fluxo (Resposta do Pedido de Autorização, Resposta de Auditoria, Resposta do Status da Transação)
- **descricaoServico:** Esse campo também deverá ser preenchido obrigatoriamente quando o serviço não existir na tabela de Materiais e Medicamentos do Intercâmbio Nacional. Neste caso, a Unimed Prestadora deverá utilizar a codificação genérica neste pedido e deverá solicitar a inclusão do serviço à área de Regulação em Saúde da Unimed do Brasil, e caso isso não ocorra, estará sujeita a glosas. Sempre que for informado um material ou medicamento genérico, o retorno do pedido deverá ser “pendente de auditoria”.
- **token:** O token será gerado por APP em smartphone, o qual deverá ser fornecido ao prestador visando autenticar o beneficiário. Sua validação é baseada no horário do servidor (Time-based One-time Password Algorithm - TOTP), o mesmo deverá ser gerado e confrontado pela Unimed Origem com o enviado pela Unimed Executora. Sendo verdadeira, é confirmada a legitimidade do beneficiário.
- **protocoloAtendimento:** Campo deverá ser preenchido com o Numero de Protocolo trafegado no GPU em atendimento a RN395.
- **codigoidentificacao:** Código de Identificação do Beneficiário deverá ser informado com total de 13 caracteres, conforme Manual do Cartão, incluindo os caracteres zero à esquerda, caso existir.
- **tpAcomodacao:** Quando for informado no campo tipoGuia = 1 (Consulta) ou 2 (SADT), utilizar a opção C = Não se Aplica.

Transação: 00501 - Resposta de Pedido de Autorização					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transação					
codigoTransacao	Código de identificação da transação.	N	05	M	00501
tipoCliente	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	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

Transação: 00501 - Resposta de Pedido de Autorização					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transação (continuação)					
codigoUnimedOrigemBeneficiario	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
Resposta Pedido Autorizacao					
numeroTransacaoPrestadora	Número da transação da Unimed Prestadora.	N	10	M	
numeroTransacaoOrigemBeneficiario	Número da transação na Unimed Origem do Benef.	N	10	MS	Mandatário, apenas para transações Autorizadas.

Transação: 00501 - Resposta de Pedido de Autorização					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Identificacao Beneficiario					
codigoUnimed	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
codigoidentificacao	Código de identificação do Beneficiário, incluindo o dígito verificador, sendo o código da Unimed colocado em campo à parte (codigoUnimed).	AN	13	M	
nomeBeneficiario	Nome do Beneficiário.	ANS	25	M	Quando o código do beneficiário for inválido o campo deve ser preenchido com "Beneficiario Inexistente".
Resposta Pedido Autorizacao (continuação)					
dataValidadeAutorizacao	Data de validade da autorização	Data2	8	MS	Mandatário, apenas para transações Autorizadas.
tpAutorizacao	Tipo de Autorização	N	01	M	1 = Unimed 2 = WSD
tpAcomodacao	Tipo de acomodação que o beneficiário tem direito.	AN	02	M	A = Coletiva B = Individual C = Não se Aplica

Transação: 00501 - Resposta de Pedido de Autorização					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Resposta Pedido Autorizacao (continuação)					
numeroVersaoPTU	Versão do PTU da Unimed Origem do Beneficiário	N	03	M	060 – PTU 6.0 070 – PTU 7.0 080 = PTU 8.0
tpSexo	Sexo do Beneficiário	N	01	O	1 = Masculino 3 = Feminino Mandatário caso Quimioterapia ou Radioterapia
dtNasc	Data de Nascimento do Beneficiário	Data2	08	O	Mandatário caso Quimioterapia ou Radioterapia
observacao	Observação	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
Bloco Servico Resposta Pedido					
Servico					
sqltem	Sequencia do item solicitado	N	02	M	
tipoTabela	Identifica o Tipo de Tabela utilizado no Serviço Médico.	AN	02	M	18 = TUSS Taxas hospitalares, diárias e gases medicinais 19 = TUSS Materiais 20 = TUSS Medicamentos 22 = TUSS Procedimentos e eventos em saúde (medicina, odonto e demais áreas de saúde) 98 = Tabela Própria de Pacotes 00 = Tabela Própria das Operadoras
codigoServico	Código do Serviço.	AN	10	M	Conforme Rol de Procedimentos Unimed, Hospitalar, Materiais, Medicamentos e Pacotes.
descricaoServico	Descrição do Serviço.	ANS	80	M	

Transação: 00501 - Resposta de Pedido de Autorização					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Resposta Pedido Serviço					
quantidadeAutorizada	Quantidade de um procedimento autorizado.	N	3,4	MS	Mandatário apenas para transações autorizadas
	Regra: em atendimento ao TISS esse campo deverá ter seu tamanho regulado pelos tamanhos dos campos das guias, sendo que para as tabelas tipo 22 e 98 o tamanho será de 03 caracteres e para as tabelas 18 , 19 , 20 e 00 , de 03 inteiros e 4 decimais. Para consultas (em consultório, pronto_socorro, psiquiátrica, obstétrica, saúde ocupacional e entrevista qualificada) a quantidade deverá ser 1 (um). Não é permitido autorizar com quantidade zerada.				
indicaAutorizacao	Indica se uma solicitação de autorização foi fornecida.	N	01	M	1 = Negado 2 = Autorizado 3 = Pendente para autorização da empresa 4 = Pendente para auditoria
Mensagens Específicas					
mensagem	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	MN	Conforme Tabela - Anexo 02 - Mandatário apenas se negado
mensagem	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
mensagem	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
mensagem	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
mensagem	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
descricaoMensagemEspec	Descrição do motivo da negativa	ANS	500	ON	

O Bloco de Serviços deverá ser repetido de acordo com a quantidade de serviços solicitados.

Layout da transação de Resposta de Pedido de Autorização de consultas, SADT ou internações. Isto ocorrerá obrigatoriamente como resposta imediata (automática e sem interferência humana) a uma transação de Pedido de Autorização. A distinção do que está sendo pedido será feita simplesmente pelos códigos dos serviços solicitados. Nas internações, necessariamente tráfegarão códigos de acomodações e se necessário, de UTI.

Campos que podem gerar dúvidas:

- **tipoCliente:** Para efeitos de transações entre Unimeds, o campo sempre deverá estar preenchido com a palavra UNIMED. Nas transações enviadas pela Página Autorizadora de Intercâmbio, o campo será preenchido com a palavra PORTAL. Para transações que partem do prestador, preencher com a palavra PRESTADOR. Deverá retornar sempre com a mesma palavra enviada na transação de solicitação ou de complemento.
- **numeroTransacaoPrestadora:** Número da transação da Unimed Prestadora. Qualquer desdobramento em relação à transação, tais como respostas da Unimed do Beneficiário, pedidos de complementação e insistência, sempre farão referência a este número original.
- **numeroTransacaoOrigemBeneficiario:** É o número da transação da Unimed Origem do Beneficiário. **O campo somente deverá ser preenchido se a transação for autorizada.**
- **indicaAutorizacao:** Campo que indica se um procedimento foi negado, autorizado ou ficou pendente. Pode assumir um dos seguintes valores:
 - 1 = (Negado)
 - 2 = (Autorizado)
 - 3 = (Pendente para autorização da empresa). Neste caso, a Unimed Destino deverá providenciar autorização da empresa contratante do beneficiário e enviar resposta a posteriori via transação Resposta de Pedido de Auditoria (00404)
 - 4 = (Pendente de auditoria). Neste caso, a Unimed Destino deverá realizar a auditoria e enviar a resposta a posteriori via transação Resposta de Pedido de Auditoria (00404).Havendo ao menos um procedimento autorizado, a solicitação deve ser considerada Parcialmente Autorizada. Para ser considerada totalmente Negada, todos os procedimentos devem estar como Negados. Se houver ao menos um procedimento que deverá ser auditado (pela Unimed ou pela empresa do beneficiário), todos os procedimentos deverão ser igualmente sinalizados como Pendente de Auditoria ou Pendente para Autorização da Empresa.
- **CATI-Set/2009:** A Unimed Origem não deve negar o procedimento em série por quantidade solicitada, quando o beneficiário tiver direito ao atendimento.
- **descricaoMensagemEspec:** Este campo poderá ser utilizado para complementar com o motivo da negativa.
- **descricaoServico:** Quando o campo for preenchido com a descrição de codificação genérica (00600/00605), a mesma descrição deverá ser repetida na **resposta do pedido (00501)**, assim como na **resposta de auditoria (00404)** e **Resposta do Status da Transação (00361)**, sem alterações.
- **codigoidentificacao:** Código de Identificação do Beneficiário deverá ser informado com total de 13 caracteres, conforme Manual do Cartão, incluindo os caracteres zero à esquerda, caso existir.
- **dataValidadeAutorizacao:** a data de validade da autorização deverá ser maior ou igual a data da resposta (autorização ou auditoria)

Transação: 00302 - Pedido de Insistência					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao					
codigoTransacao	Código de identificação da transação.	N	05	M	00302
tipoCliente	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	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

Transação: 00302 - Pedido de Insistência					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao (continuação)					
codigoUnimedOrigemBeneficiario	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
Pedido Insistencia					
numeroTransacaoPrestadora	Número da transação da Unimed Prestadora.	N	10	M	
numeroTransacaoOrigemBeneficiario	Número da transação na Unimed Origem do Benef.	N	10	O	Mandatário apenas após Resposta de Auditoria (00404)
numeroVersaoPTU	Versão do PTU da Unimed Prestadora	N	03	M	060 – PTU 6.0 070 – PTU 7.0 080 = PTU 8.0
mensagemLivre	Descrição da Mensagem Livre.	ANS	V	M	Tamanho máximo de 999 caracteres

Layout da transação para forçar uma auditoria para a Unimed do beneficiário. O pedido de Insistência ocorre sempre que a Unimed Executora não fica satisfeita com a Resposta de Pedido de Autorização (00501) negada e deseja que seja revista. Isto acontece quando: uma solicitação negada tem uma justificativa questionada pelo beneficiário e deseja-se que a auditoria seja feita na Unimed Origem.

Importante: O pedido de insistência (00302), após a resposta de auditoria (totalmente negada), poderá ser realizado uma única vez.

Campos que podem gerar dúvidas:

- **tipoCliente:** Para efeitos de transações entre Unimeds, o campo sempre deverá estar preenchido com a palavra UNIMED. Nas transações enviadas pela Página Autorizadora de Intercâmbio, o campo será preenchido com a palavra PORTAL. Para transações que partem do prestador, preencher com a palavra PRESTADOR. Deverá retornar sempre com a mesma palavra enviada na transação de solicitação ou de complemento.
- **numeroTransacaoPrestadora:** Número da transação na Unimed Prestadora. Qualquer desdobramento em relação à transação, tais como respostas da Unimed Origem do Beneficiário, pedidos de complementação e insistência, sempre farão referência a este número original.
- **numeroTransacaoOrigemBeneficiario:** É o número da transação da Unimed Origem do Beneficiário. Este campo deverá ser informado caso a negativa tenha sido decorrente de uma Resposta de Auditoria (00404).
- **mensagemLivre:** Mensagem de redação livre. Esta mensagem é obrigatória e justifica o pedido de insistência.

Transação: 00404 - Resposta de Auditoria					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao					
codigoTransacao	Código de identificação da transação.	N	05	M	00404
tipoCliente	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	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

Transação: 00404 - Resposta de Auditoria					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao (continuação)					
codigoUnimedOrigemBeneficiario	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
Resposta Auditoria					
numeroTransacaoPrestadora	Número da transação da Unimed Prestadora.	N	10	M	
numeroTransacaoOrigemBeneficiario	Número da transação na Unimed Origem do Benef.	N	10	M	
dataValidadeAutorizacao	Data de validade da autorização	Data2	8	MS	Mandatário, apenas para transações Autorizadas.
tpAutorizacao	Tipo de Autorização	N	01	M	1 = Unimed 2 = WSD
numeroVersaoPTU	Versão do PTU da Unimed Origem do Beneficiário	N	03	M	060 = PTU 6.0 070 = PTU 7.0 080 = PTU 8.0
mensagemLivre	Descrição da Mensagem Livre.	ANS	V	M	Tamanho máximo de 999 caracteres

Transação: 00404 - Resposta de Auditoria					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Bloco Servico Resposta Auditoria					
Serviço					
sqlItem	Sequencia do item solicitado	N	02	M	
tipoTabela	Identifica o Tipo de Tabela utilizado no Serviço Médico.	AN	02	M	18 = TUSS Taxas hospitalares, diárias e gases medicinais 19 = TUSS Materiais 20 = TUSS Medicamentos 22 = TUSS Procedimentos e eventos em saúde (medicina, odonto e demais áreas de saúde) 98 = Tabela Própria de Pacotes 00 = Tabela Própria das Operadoras
codigoServico	Código do Serviço.	AN	10	M	Conforme Rol de Procedimentos Unimed, Hospitalar, Materiais, Medicamentos e Pacotes.
descricaoServico	Descrição do Serviço.	ANS	80	M	
Resposta Pedido Serviço					
quantidadeAutorizada	Quantidade de um procedimento autorizado.	N	3,4	MS	Mandatário apenas para transações autorizadas
	Regra: em atendimento ao TISS esse campo deverá ter seu tamanho regulado pelos tamanhos dos campos das guias, sendo que para as tabelas tipo 22 e 98 o tamanho será de 03 caracteres e para as tabelas 18, 19, 20 e 00, de 03 inteiros e 4 decimais. Para consultas (em consultório, pronto_socorro, psiquiátrica, obstétrica, saúde ocupacional e entrevista qualificada) a quantidade deverá ser 1 (um). Não é permitido autorizar com quantidade zerada.				
indicaAutorizacaoAuditoria	Indica se uma solicitação de autorização foi fornecida.	N	01	M	1 = Negado 2 = Autorizado
mensagem	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	MN	Conforme Tabela - Anexo 02 - Mandatário apenas se negado
mensagem	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
mensagem	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
mensagem	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
mensagem	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
descricaoMensagemEspec	Descrição do motivo da negativa	ANS	500	ON	

O Bloco de Serviços deverá ser repetido de acordo com a quantidade de serviços solicitados.

Lay out da transação de Resposta de Auditoria. Nestas transações a Unimed Origem do Benef. envia resposta para a um Pedido de Insistência ou envia Resposta quando o pedido ficou pendente para Auditoria. A justificativa da nova situação (autorizada ou negada), agora manual, é enviada na Mensagem Livre.

Campos que podem gerar dúvidas:

- **tipoCliente:** Para efeitos de transações entre Unimeds, o campo sempre deverá estar preenchido com a palavra UNIMED. Nas transações enviadas pela Página Autorizadora de Intercâmbio, o campo será preenchido com a palavra PORTAL. Para transações que partem do prestador, preencher com a palavra PRESTADOR. Deverá retornar sempre com a mesma palavra enviada na transação de solicitação ou de complemento.
- **numeroTransacaoPrestadora:** Número da transação na Unimed Prestadora. Qualquer desdobramento em relação à transação, tais como respostas da Unimed Origem do Benef., pedidos de complementação e insistência, sempre farão referência a este número original.
- **numeroTransacaoOrigemBeneficiario:** É o número da transação da Unimed Origem do Beneficiário.
- **mensagemLivre:** Mensagem de redação livre. Esta mensagem é obrigatória e justifica a mudança da autorização original.
- **indicaAutorizacaoAuditoria:** Campo que indica se um procedimento foi negado ou autorizado. Pode assumir um dos seguintes valores:
1 = (Negado) ou 2 = (Autorizado)
Havendo ao menos um procedimento autorizado, a solicitação deve ser considerada Parcialmente Autorizada. Para ser considerada totalmente Negada, todos os procedimentos devem estar como Negados.
- **CATI -Set/2009:** A Unimed Origem não deve negar o procedimento em série por quantidade solicitada, quando o beneficiário tiver direito ao atendimento.
- **descricaoMensagemEspec:** Este campo poderá ser utilizado para complementar com o motivo da negativa.
- **descricaoServico:** Caso preenchido a descrição do serviço no pedido (00600/00605), a mesma descrição deverá ser repetida na resposta do pedido (00501), assim como na resposta de auditoria (00404), sem alterações.
- **dataValidadeAutorizacao:** a data de validade da autorização deverá ser maior ou igual a data da resposta (autorização ou auditoria)

Transação: 00605 - Pedido de Complementação de Autorização					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabeçalho Transação					
codigoTransacao	Código de identificação da transação.	N	05	M	00605
tipoCliente	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	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

Transação: 00605 - Pedido de Complementação de Autorização					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabeçalho Transação (Continuação)					
codigoUnimedOrigemBeneficiario	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
Pedido Complemento Autorizacao					
numeroTransacaoPrestadora	Número da transação da Unimed Prestadora.	N	10	M	
numeroTransacaoOriginalPrestadora	Número da transação original da Unimed Prestadora.	N	10	M	Refere-se ao campo numeroTransacaoPrestadora da transação autorizada original.

Transação: 00605 - Pedido de Complementação de Autorização					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
IdentificacaoBeneficiario					
codigoUnimed	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
codigoidentificacao	Código de identificação do Beneficiário, incluindo o dígito verificador, sendo o código da Unimed colocado em campo à parte (codigoUnimed).	AN	13	M	
identificacaoBiometrica	Dados Biométricos	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
Prestador Requisitante					
codigoUnimed	Código da Unimed na qual o Prestador Requisitante está cadastrado.	N	04	O	Se qualquer um dos campos, codigoUnimed ou codigoPrestador, for informado, o outro torna-se obrigatório.
codigoPrestador	Código do Prestador Requisitante	N	08	O	
Prestador					
codigoUnimed	Código da Unimed do Prestador do Serviço.	N	04	O	Mandatário se internação
codigoPrestador	Código do Prestador.	N	08	O	Se qualquer um dos campos, codigoUnimed ou codigoPrestador, for informado, o outro torna-se obrigatório. O código deverá ser o mesmo informado no PTU A400.

Transação: 00605 - Pedido de Complementação de Autorização					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Pedido de Autorização (Continuação)					
codigoEspecialidadeMedica	Código da Especialidade Médica.	N	02	O	Conforme Tabela “A” - Anexo 01
numeroVersaoPTU	Versão do PTU da Unimed Prestadora	N	03	M	060 – PTU 6.0 070 – PTU 7.0 080 = PTU 8.0
tpSexo	Sexo do Beneficiário	N	01	O	1 = Masculino 3 = Feminino Mandatário caso Quimioterapia ou Radioterapia
nrlidade	Idade do Beneficiário	N	03	O	Mandatário caso Quimioterapia ou Radioterapia
idAnexo	Indica a existência de um anexo na transação	A	01	M	S = Sim N = Não
observacao	Observação do Pedido	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
indicacaoClinica	Indicação Clínica	ANS	V	O	Mandatário para Internação e no caso de pequena cirurgia, terapia, alta complexidade e procedimentos com diretriz de utilização. Tamanho máximo de 999 caracteres
idLiminar	Indica se o pedido está sendo realizado a partir de uma demanda judicial	A	01	M	S = Sim N = Não
protocoloAtendimento	Protocolo de Antedimento	AN	20	O	O protocolo refere-se ao número gerado pela Unimed Origem e entregue ao beneficiário na Unimed Prestadora (RN 395)
token	Validação do beneficiário	AN	10	O	
tpAcomodacao	Tipo de acomodação na qual o beneficiário será submetido	AN	02	M	A = Coletiva B = Individual C = Não se Aplica

Transação: 00605 - Pedido de Complementação de Autorização					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Bloco de Serviços					
Serviço					
sqlItem	Sequencia do item solicitado	N	02	M	
tipoTabela	Identifica o Tipo de Tabela utilizado no Serviço Médico.	AN	02	M	18 = TUSS Taxas hospitalares, diárias e gases medicinais 19 = TUSS Materiais 20 = TUSS Medicamentos 22 = TUSS Procedimentos e eventos em saúde (medicina, odonto e demais áreas de saúde) 98 = Tabela Própria de Pacotes 00 = Tabela Própria das Operadoras
codigoServico	Código do Serviço.	AN	10	M	Conforme Rol de Procedimentos Unimed, Hospitalar, Materiais, Medicamentos e Pacotes.
Bloco de Serviços (Continuação)					
quantidadeServico	Quantidade de um procedimento médico solicitado.	N	3,4	M	Regra: em atendimento ao TISS esse campo deverá ter seu tamanho regulado pelos tamanhos dos campos das guias, sendo que para as tabelas tipo 22 e 98 o tamanho será de 03 caracteres e para as tabelas 18 , 19 , 20 e 00 de 03 inteiros e 4 decimais. Para consultas (em consultório, pronto_socorro, psiquiátrica, obstétrica, saúde ocupacional e entrevista qualificada) a quantidade deverá ser 1 (um).
descricaoServico	Descrição do serviço	ANS	80	O	Mandatário apenas para Codificações Genéricas, Materiais TUSS (tipoTabela = 19) e Materias TNUMM (tipoTabela = 00) , para demais codificações, o campo não deverá ser preenchido.
valor	Valor do serviço	N	12,2	O	Regra: Deverá ser informado obrigatoriamente o valor total para serviços de Órtese, Prótese, Materiais Especiais, codificação genérica, procedimentos cobertos sem valores definidos no Rol Unimed e de procedimentos sem cobertura no Rol Unimed
valorUnitarioServico	Valor unitário do serviço	N	12,2	O	Regra: Deverá ser informado obrigatoriamente o valor total para serviços de Órtese, Prótese, Materiais Especiais, codificação genérica, procedimentos cobertos sem valores definidos no Rol Unimed e de procedimentos sem cobertura no Rol Unimed
codigoAnvisa	Código ANVISA do Material/Medicamento	ANS	15	O	Mandatário se codificação genérica de material, medicamento e OPME
referenciaMaterialFabricante	Referencia do Material no Fabricante	ANS	60	O	Mandatário se codificação genérica de material e OPME

Transação: 00605 - Pedido de Complementação de Autorização					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Bloco de Serviços (Continuação)					
tpAnexo	Indicador de Anexo	N	01	M	1 = Indicador de Quimioterapia 2 = Indicador de Radioterapia 3 = Indicador de OPME 9 = Não anexo
dataProv	Data provável da administração	Data2	08	O	Data prevista para administração do medicamento solicitado para o tratamento quimioterápico ou Data prevista para início da administração da radioterapia Mandatário se tpAnexo = 1 (Químio) ou se tpAnexo = 2 (Radio) na versão anterior da TISS 3.03.00
totalDosagem	Dosagem total do medicamento no ciclo atual.	N	5,2	O	Mandatário se tpAnexo = 1 (Químio) a partir da versão TISS 3.03.00
unMedicamento	Unidade de medida do medicamento	N	03	O	Conforme Cód. Tabela "X2" - Anexo 01 Mandatário se tpAnexo = 1 (Químio) a partir da versão TISS 3.03.00
cdViaAdmin	Via Administração	AN	02	O	Mandatário se tpAnexo = 1 (Químio) Via de administração do medicamento, conforme Tabela "X6" - Anexo 01
qtFrequencia	Frequência da administração	N	02	O	Mandatário se tpAnexo = 1 (Químio) Quantidade de doses do medicamento a serem administradas no dia
idPacote	Indicador de pacote	A	01	M	S = Sim N = Não
tpOrdem	Indica a ordem de preferência do profissional solicitante em relação ao fabricante do material solicitado	N	01	O	Mandatário se tpAnexo = 3 (OPME)

Transação: 00605 - Pedido de Complementação de Autorização					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Dados Anexo OPME					
dsOPME	Observação do OPME	ANS	V	O	
justificativaTecnica	Relatório profissional embasando a solicitação	ANS	V	O	Mandatário se OPME Tamanho máximo de 999 caracteres
dsMatSolic	Descrição do Material Solicitado	ANS	V	O	Informação adicional sobre o material solicitado Tamanho máximo de 999 caracteres
Profissional Solicitante OPME					
nomeProfissional	Nome do Profissional Solicitante de OPME	ANS	70	O	Mandatário se OPME
numeroTelefone	Número de Telefone do Profissional Solicitante de OPME	N	11	O	Mandatário se OPME
endereçoEmail	Endereço de E-mail do Profissional Solicitante de OPME	ANS	60	O	
Dados Anexo Químio					
descricaoDiagCitHist	Descrição do diagnóstico citopatológico e histopatológico	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
informacoesRelevantes	Informações relevantes a serem fornecidas pelo profissional solicitante para esclarecimento do caso.	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
planoTerapeutico	Plano Terapêutico proposto pelo profissional solicitante	ANS	V	M	Tamanho máximo de 999 caracteres
dsQuímio	Observação da Quimioterapia	ANS	V	O	
alturaBenef	Altura do Beneficiário	N	3,2	M	Altura do Beneficiário em cm.
pesoBenef	Peso do Beneficiário	N	3,2	M	Peso do Beneficiário em Quilos
supCorp	Superfície Corporal do Beneficiário	N	2,2	M	Superfície Corporal em metros quadrados

Transação: 00605 - Pedido de Complementação de Autorização					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Dados Anexo Químio (continuação)					
dataDiag	Data do Diagnóstico	Data2	08	O	Data em que foi dado o diagnóstico da doença referente ao tratamento solicitado
cdCID	Número do Código Internacional da Doença	CID	04	O	
estadTumor	Estadiamento do Tumor	AN	01	M	Estadiamento do tumor, conforme Tabela "X7" - Anexo 01
cdFinalidade	Código da finalidade do tratamento	N	01	M	Código da finalidade do tratamento, conforme Tabela "X5" - Anexo 01
cdEcog	Classificação internacional sobre capacidade funcional do beneficiário	AN	01	M	Classificação internacional sobre capacidade funcional do paciente portador de doença oncológica, conforme tabela "X4" - Anexo 01
tpQuímio	Tipo de Quimioterapia	N	01	M	1 = Primeira Linha 2 = Segunda Linha 3 = Terceira Linha 4 = Outras Linhas
numeroCiclos	Número de ciclos previstos	N	02	M	Número de ciclos previstos de tratamento
cicloAtual	Ciclo Atual	N	02	M	Número do ciclo atual do tratamento quimioterápico
intervaloCiclos	Intervalo entre ciclos	N	03	M	Quantidade de dias entre os ciclos de tratamento
dsCirurgia	Descrição da cirurgia	ANS	40	O	Descrição de procedimento cirúrgico, relativo à patologia atual, ao qual o beneficiário foi submetido anteriormente. Deverá ser preenchido em caso de cirurgia realizada anteriormente.
dtCirurgia	Data da cirurgia	Data2	08	O	Data em que o atendimento/procedimento foi realizado
dsArealrrad	Descrição da área irradiada	ANS	40	O	Identificação da área irradiada em tratamento radioterápico anterior
dtIrrad	Data da irradiação	Data2	08	O	Data em que foi realizada a radioterapia anterior
clMetastase	Classificação da metástase	N	01	O	Metástase, conforme Tabela "X10" - Anexo 01 Mandatário a partir da versão TISS 3.03.00
clNodulo	Classificação do nódulo	N	01	O	Nódulo, conforme Tabela "X11" - Anexo 01 Mandatário a partir da versão TISS 3.03.00
clTumor	Classificação do tumor	N	01	O	Tumor, conforme Tabela "X12" - Anexo 01 Mandatário a partir da versão TISS 3.03.00
qtDiasCicloAtual	Quantidade de dias do ciclo atual do tratamento quimioterápico.	N	03	O	Mandatário a partir da versão TISS 3.03.00

Transação: 00605 - Pedido de Complementação de Autorização					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Profissional Solicitante Químico					
nomeProfissional	Nome do Profissional Solicitante de Químico	ANS	70	O	Mandatário se Químico
numeroTelefone	Número de Telefone do Profissional Solicitante de Químico	N	11	O	Mandatário se Químico
enderecoEmail	Endereço de E-mail do Profissional Solicitante de Químico	ANS	60	O	
Dados Anexo Radio					
descricaoDiagCitHist	Descrição do diagnóstico citopatológico e histopatológico	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
informacoesRelevantes	Informações relevantes a serem fornecidas pelo profissional solicitante para esclarecimento do caso.	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
dsRadio	Observação da Radioterapia	ANS	V	O	
dataDiag	Data do Diagnóstico	Data2	08	O	Data em que foi dado o diagnóstico da doença referente ao tratamento solicitado
cdCID	Número do Código Internacional da Doença.	CID	04	O	
estadTumor	Estadiamento do Tumor	AN	01	M	Estadiamento do tumor, conforme tabela "X7" - Anexo 01
cdFinalidade	Código da finalidade do tratamento	N	01	M	Código da finalidade do tratamento, conforme Tabela "X5" - Anexo 01
cdEcog	Classificação internacional sobre capacidade funcional do beneficiário	AN	01	M	Classificação internacional sobre capacidade funcional do paciente portador de doença oncológica, conforme Tabela "X4" - Anexo 01
cdDiagImg	Tecnologia Utilizada para diagnóstico de imagem	ANS	01	O	Conforme Tabela "X3" - Anexo 01

Transação: 00605 - Pedido de Complementação de Autorização					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Dados Anexo Radio (Continuação)					
qtCampos	Quantidade de campos de irradiação	N	03	M	
qtDoseDia	Dose de radioterápico, expressa em Gy, por dia de tratamento	N	04	M	
qtDoseTotal	Dose total, expressa em Gy, a ser utilizada considerando o número de dias e dosagem diária	N	04	M	
qtDiasTratamento	Quantidade de dias de tratamento previstos pelo profissional solicitante	N	03	M	
dtPrevAdmin	Data prevista para início da administração da radioterapia	Data2	08	M	
dsCirurgia	Descrição da cirurgia	ANS	40	O	Descrição de procedimento cirúrgico, relativo à patologia atual, ao qual o beneficiário foi submetido anteriormente.
dtCirurgia	Data da cirurgia	Data2	08	O	Data em que o atendimento /procedimento foi realizado
dsQuimio	Descrição da Quimioterapia utilizada anteriormente, para a mesma patologia	ANS	40	O	
dtQuimio	Data em que foi realizada a quimioterapia anterior	Data2	08	O	
Profissional Solicitante Radio					
nomeProfissional	Nome do Profissional Solicitante de Radio	ANS	70	O	Mandatário se Radio
numeroTelefone	Número de Telefone do Profissional Solicitante de Radio	N	11	O	Mandatário se Radio
endereçoEmail	Endereço de E-mail do Profissional Solicitante de Radio	ANS	60	O	

As informações dos anexos somente existirão quando **tpAnexo** for 1 (Quimioterapia), 2 (Radioterapia) ou 3 (OPME)

Layout das transação de todas as solicitações de complementação de autorizações de SP/sadt e internações. Estes complementos incorporam a agregação de novos códigos ou de novas quantidades com códigos já liberados anteriormente (isto inclui as situações de prorrogação das internações onde simplesmente se esta complementando o código da acomodação com mais quantidades). Deve-se enviar apenas os novos códigos e quantidades e não repetir o que já foi autorizado anteriormente.

Para atender a regra do Manual do Intercâmbio Nacional, toda prorrogação/complemento decorrente de uma internação previamente autorizada pela Unimed Origem do Beneficiário deverá ser autorizada por caracterizar-se como uma notificação e não uma solicitação, exceto para os casos previstos no item 12.11 do Manual do Intercâmbio Nacional.

Campos que podem gerar dúvidas:

- **tipoCliente:** Para efeitos de transações entre Unimeds, o campo sempre deverá estar preenchido com a palavra UNIMED. Nas transações enviadas pela Página Autorizadora de Intercâmbio, o campo será preenchido com a palavra PORTAL. Para transações que partem do prestador, preencher com a palavra PRESTADOR. Deverá retornar sempre com a mesma palavra enviada na transação de solicitação ou de complemento.
- **numeroTransacaoPrestadora:** Número da transação da Unimed Prestadora. Qualquer desdobramento em relação à transação, tais como respostas da Unimed Origem do Benef, pedidos de insistência, sempre farão referência a este número original.
- **numeroTransacaoOriginalPrestadora:** É o número da transação original da Unimed Prestadora.
- **observacao:** Neste campo será enviado uma observação já justificando um procedimento que já é esperado que será negado. Quando for preenchido, a transação deverá ser respondida automaticamente como Pendente para Auditoria.
- **codigoUnimed e codigoPrestador (Prestador Requisitante):** Campos utilizados para envio do código do requisitante da transação (código da Unimed do requisitante e código do requisitante). Nos pedidos de consulta eletiva que não forem caracterizados como consulta de referência, estes campos devem estar zerados
- **codigoUnimed, codigoPrestador e codigoEspecialidadeMedica (Prestador):** Campos utilizados para envio do código do prestador de serviço da transação (código da Unimed do prestador e código do prestador) e também da especialidade do prestador. Esses campos são opcionais no intercâmbio. Foram acrescentados à transação devido à necessidade de algumas Unimeds para utilização local.
- **tpAnexo:** Campo utilizado para indicar a qual anexo o item é pertencente.
- ~~**idPacote:** Este campo indica que o item é um pacote na Unimed Executora. A sua composição deve ser informada no Chat Intercâmbio ou Observação, exceto quando procedimento estiver na lista de baixo risco.~~
- **codigoServico:** O código de serviço poderá ser repetido, apenas quando o campo **tipoTabela** for igual a ~~3 (medicamento)~~ 20 (Medicamento TUSS) ou 00 (Medicamento TNUMM) e o tipo de anexo (**tpAnexo**) for igual a 1 (Quimioterapia). Para códigos próprios (**tipoTabela** = 00), o código do serviço deve ser preenchido com 10 dígitos, sendo os dois primeiros conforme tipo de tabela TISS de referência e os 8 dígitos restantes para o código do item preenchendo os zeros à esquerda, caso existir. Quando o código for TUSS, deverão ser preenchidos apenas os 8 dígitos.

- **sqlItem:** Tendo seu primeiro valor válido igual a 1 e se auto incrementando de 1 em 1, ou seja, primeiro registro igual a 1, o segundo igual a 2 e assim por diante, e sempre vinculado ao item solicitado (**codigoServico**), do inicio ao termino do fluxo (Resposta do Pedido de Autorização, Resposta de Auditoria, Resposta do Status da Transação)
- **descricaoServico:** Esse campo também deverá ser preenchido obrigatoriamente quando o serviço não existir na tabela de Materiais e Medicamentos do Intercâmbio Nacional. Neste caso, a Unimed Prestadora deverá utilizar a codificação genérica neste pedido e deverá solicitar a inclusão do serviço à área de Regulação em Saúde da Unimed do Brasil, e caso isso não ocorra, estará sujeita a glosas. Sempre que for informado um material ou medicamento genérico, o retorno do pedido deverá ser “pendente de auditoria”.
- **token:** O token será gerado por APP em smartphone, o qual deverá ser fornecido ao prestador visando autenticar o beneficiário. Sua validação é baseada no horário do servidor (Time-based One-time Password Algorithm - TOTP), o mesmo deverá ser gerado e confrontado pela Unimed Origem com o enviado pela Unimed Executora. Sendo verdadeira, é confirmada a legitimidade do beneficiário.
- **codigoidentificacao:** Código de Identificação do Beneficiário deverá ser informado com total de 13 caracteres, conforme Manual do Cartão, incluindo os caracteres zero à esquerda, caso existir.
- **tpAcomodacao:** Quando for informado no campo tipoGuia = 1 (Consulta) ou 2 (SADT), utilizar a opção C = Não se Aplica.

Transação: 00311 - Cancelamento					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao					
codigoTransacao	Código de identificação da transação.	N	05	M	00311
tipoCliente	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	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

Transação: 00311 - Cancelamento					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao (continuação)					
codigoUnimedOrigemBeneficiario	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
Cancelamento					
numeroTransacaoPrestadora	Número da transação da Unimed Prestadora.	N	10	M	
numeroTransacaoOrigemBeneficiario	Número da transação na Unimed Origem do Benef.	N	10	MS	
numeroVersaoPTU	Versão do PTU da Unimed Prestadora	N	03	M	060 – PTU 6.0 070 – PTU 7.0 080 = PTU 8.0
descricaoMotivo	Descrição do Motivo do Cancelamento	ANS	V	M	Tamanho máximo de 999 caracteres

A qualquer momento, a Unimed Prestadora poderá mandar um Cancelamento (00311).

Campos que podem gerar dúvidas:

- **tipoCliente:** Para efeitos de transações entre Unimeds, o campo sempre deverá estar preenchido com a palavra UNIMED. Nas transações enviadas pela Página Autorizadora de Intercâmbio, o campo será preenchido com a palavra PORTAL. Para transações que partem do prestador, preencher com a palavra PRESTADOR. Deverá retornar sempre com a mesma palavra enviada na transação de solicitação ou de complemento.
- **numeroTransacaoPrestadora:** Número da transação original na Unimed Prestadora. Qualquer desdobramento em relação à transação, tais como respostas da Unimed Origem do Beneficiário, pedidos de complementação e insistência, sempre farão referência a este número original.
- **numeroTransacaoOrigemBeneficiario:** Sempre que o numero for informado nas transações anteriores (00501, 00404 e 00361), este campo torna-se mandatório.

Transação: 00309 - Confirmação					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao					
codigoTransacao	Código de identificação da transação.	N	05	M	00309
tipoCliente	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	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

Transação: 00309 - Confirmação					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao (continuação)					
codigoUnimedOrigemBeneficiario	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
Confirmação					
numeroTransacaoPrestadora	Número da transação da Unimed Prestadora.	N	10	M	
numeroTransacaoOrigemBeneficiario	Número da transação na Unimed Origem do Benef.	N	10	MS	Mandatário se autorizado e quando for resposta da transação de Comunicação de Decurso de Prazo.
identificador	Identifica se a transação foi recebida e processada.	N	01	M	1 = Confirmada 2 = Guia Inexistente 3 = Situação Inválida 4 = Autorizado pelo WSD
numeroVersaoPTU	Versão do PTU da Unimed que está enviando a confirmação	N	03	M	060 = PTU 6.0 070 = PTU 7.0 080 = PTU 8.0

A transação de confirmação é a resposta padrão para os pedidos de insistência, resposta de auditoria, pedido de cancelamento e comunicação de Decurso de Prazo e indica que o autorizador da Unimed Destino recebeu e processou a requisição.

Campos que podem gerar dúvidas:

- **tipoCliente:** Para efeitos de transações entre Unimeds, o campo sempre deverá estar preenchido com a palavra UNIMED. Nas transações enviadas pela Página Autorizadora de Intercâmbio, o campo será preenchido com a palavra PORTAL. Para transações que partem do prestador, preencher com a palavra PRESTADOR. Deverá retornar sempre com a mesma palavra enviada na transação de solicitação ou de complemento.
- **numeroTransacaoPrestadora:** Número da transação na Unimed Prestadora. Qualquer desdobramento em relação à transação, tais como respostas da Unimed Origem do Beneficiário, pedidos de complementação e insistência sempre farão referência a este número original.
- **numeroTransacaoOrigemBeneficiario:** É o número da transação da Unimed Origem do Beneficiário. Caso a transação original tenha sido negada ou esteja pendente para auditoria, pode não haver o número de identificação da Unimed Destino e nesse caso o campo será OPCIONAL. Entretanto, se a Unimed Origem do Beneficiário enviou um número na resposta do pedido de autorização (00501, 00404 e 00361) o envio do número será MANDATÓRIO.

Transação: 00310 - Erro Inesperado					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao					
codigoTransacao	Código de identificação da transação.	N	05	M	00310
tipoCliente	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	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

Transação: 00310 - Erro Inesperado					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao (continuação)					
codigoUnimedOrigemBeneficiario	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
Erro Inesperado					
numeroTransacaoPrestadora	Número da transação na Unimed Prestadora.	N	10	O	Será preenchido, caso o erro ocorrido, permita sua identificação
numeroTransacaoOrigemBeneficiario	Número da transação na Unimed Origem do Benef.	N	10	O	
codigoMensagemExcecao	Código da Mensagem de exceção.	N	04	M	Conforme Tabela - Anexo 02

É importante salientar que esta transação nunca deve partir dos autorizadores das Unimeds envolvidas; ela será disparada via WSD e deverá somente ser tratada, caso seja recebida.

Campos que podem gerar dúvidas:

- **tipoCliente:** Para efeitos de transações entre Unimeds, o campo sempre deverá estar preenchido com a palavra UNIMED. Nas transações enviadas pela Página Autorizadora de Intercâmbio, o campo será preenchido com a palavra PORTAL. Para transações que partem do prestador, preencher com a palavra PRESTADOR. Deverá retornar sempre com a mesma palavra enviada na transação de solicitação ou de complemento.
- **numeroTransacaoPrestadora:** Número da transação na Unimed Prestadora. Qualquer desdobramento em relação à transação, tais como respostas da Unimed Origem do Beneficiário, pedidos de complementação e insistência sempre farão referência a este número original.
- **codigoMensagemExcecao:** É o número de exceção que ocorreu que indica o motivo pelo qual não foi possível entrar o PTU.

Transação: 00360 - Status da Transação					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao					
codigoTransacao	Código de identificação da transação.	N	05	M	00360
tipoCliente	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	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

Transação: 00360 - Status da Transação					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao (continuação)					
codigoUnimedOrigemBeneficiario	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
Status Transacao					
numeroTransacaoPrestadora	Número da transação da Unimed Prestadora.	N	10	M	
numeroVersaoPTU	Versão do PTU da Unimed Prestadora	N	03	M	060 – PTU 6.0 070 – PTU 7.0 080 = PTU 8.0

O Status da transação poderá ser enviado somente pela Unimed Executora e quando a resposta imediata tiver sido processada (comunicação realizada com sucesso), sempre que surgir uma dúvida sobre o atual status da transação na Unimed de Origem do Beneficiário.

Essa transação tem como objetivo corrigir as possíveis falhas no fluxo e é utilizada quando o atual status da transação estiver divergente entre as 2 Unimeds.

A Unimed poderá utilizar a resposta para atualizar o status da transação no seu sistema.

Transação: 00361 - Resposta do Status da Transação					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao					
codigoTransacao	Código de identificação da transação.	N	05	M	00361
tipoCliente	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	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

Transação: 00361 - Resposta do Status da Transação					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao (continuação)					
codigoUnimedOrigemBeneficiario	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
Resposta Status Transacao					
numeroTransacaoPrestadora	Número da transação da Unimed Prestadora.	N	10	M	
numeroTransacaoOrigemBeneficiario	Número da transação na Unimed Origem do Benef.	N	10	MS	Mandatário, apenas para transações Autorizadas ou decorrente de uma Resposta de Auditoria.
tplIdentificadorConfirmacao	Identifica se a transação foi recebida e processada.	N	01	M	1 = Confirmada 2 = Guia Inexistente 3 = Situação Inválida 4 = Autorizado pelo WSD
dataValidadeAutorizacao	Data de validade da autorização	Data2	8	O	Mandatário, apenas para transações Autorizadas.
numeroVersaoPTU	Versão do PTU da Unimed Prestadora	N	03	M	060 = PTU 6.0 070 = PTU 7.0 080 = PTU 8.0

Transação: 00361 - Resposta do Status da Transação					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Resposta Status Transacao (continuação)					
tpSexo	Sexo do Beneficiário	N	01	O	1 = Masculino 3 = Feminino Mandatário caso Quimioterapia ou Radioterapia
dtNasc	Data de Nascimento do Beneficiário	Data2	08	O	Mandatário caso Quimioterapia ou Radioterapia
observacao	Observação	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
Bloco Servico Resposta Pedido (Mandatário sempre que a guia for confirmada)					
Servico					
sqltem	Sequencia do item solicitado	N	02	M	
tipoTabela	Identifica o Tipo de Tabela utilizado no Serviço Médico.	AN	02	M	18 = TUSS Taxas hospitalares, diárias e gases medicinais 19 = TUSS Materiais 20 = TUSS Medicamentos 22 = TUSS Procedimentos e eventos em saúde (medicina, odonto e demais áreas de saúde) 98 = Tabela Própria de Pacotes 00 = Tabela Própria das Operadoras
codigoServico	Código do Serviço.	AN	10	M	Conforme Rol de Procedimentos Unimed, Hospitalar, Materiais, Medicamentos e Pacotes.
descricaoServico	Descrição do Serviço.	ANS	80	M	
Bloco Servico Resposta Pedido (continuação)					
quantidadeAutorizada	Quantidade de um procedimento autorizado.	N	3,4	MS	Mandatário apenas para transações autorizadas
	Regra: em atendimento ao TISS esse campo deverá ter seu tamanho regulado pelos tamanhos dos campos das guias, sendo que para as tabelas tipo 22 e 98 o tamanho será de 03 caracteres e para as tabelas 18 , 19 , 20 e 00 , de 03 inteiros e 4 decimais. Para consultas (em consultório, pronto_socorro, psiquiátrica, obstétrica, saúde ocupacional e entrevista qualificada) a quantidade deverá ser 1 (um). Mandatário caso autorizado.				

Transação: 00361 - Resposta do Status da Transação					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Bloco Servico Resposta Pedido (continuação)					
identificacaoResposta	Indica se uma solicitação de autorização foi fornecida.	N	01	M	1 = Negado 2 = Autorizado 3 = Pendente para autorização da empresa 4 = Pendente para auditoria 5 = Cancelado
Mensagens Específicas					
mensagem	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	MN	Conforme Tabela - Anexo 02 - Mandatório apenas se negado
mensagem	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
mensagem	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
mensagem	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
mensagem	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
descricaoMensagemEspec	Descrição do motivo da negativa	ANS	500	ON	

Considerações:

O Bloco de Serviços deverá ser repetido de acordo com a quantidade de serviços solicitados.

Campos que podem gerar dúvidas:

- descricaoServico:** Caso preenchido a descrição do serviço na resposta do pedido (00501) e for solicitado o status da transação (00360) a mesma descrição deverá ser repetida na resposta do status da transação (00361), sem alterações.

Transação: 00412 - Consulta de Dados do Beneficiário					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao					
codigoTransacao	Código de identificação da transação.	N	05	M	00412
tipoCliente	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	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

Transação: 00412- Consulta de Dados do Beneficiário					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao (continuação)					
codigoUnimedOrigemBeneficiario	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
Consulta Dados Beneficiario					
numeroTransacaoPrestadora	Número da transação na Unimed Prestadora.	N	10	M	

Transação: 00412 - Consulta de Dados do Beneficiário					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Consulta Dados Beneficiario (continuação)					
codigoUnimed	Código da Unimed	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
codigoidentificacao	Código de identificação do Beneficiário, incluindo o dígito verificador, sendo o código da Unimed colocado em campo à parte (codigoUnimed).	AN	13	O	
dataNascimento	Data de Nascimento do Beneficiário.	Data2	08	O	
nomeBeneficiario	Nome do Beneficiário.	AN	25	O	
ultimoSobrenomeBeneficiario	Último Sobrenome do Beneficiário (exceto Jr, Fo, Neto, II)	AN	10	O	
numeroCPF	Número do Cadastro de Pessoas Física	N	11	O	
numeroCNS	Número do Cartão Nacional de Saúde	N	15	O	
numeroVersaoPTU	Versão do PTU da Unimed Prestadora	N	03	M	060 = PTU 6.0 070 = PTU 7.0 080 = PTU 8.0
token	Validação do beneficiário	AN	10	O	

O Bloco de Nomes deverá ser repetido de acordo com a quantidade de serviços solicitados.

Layout da transação de solicitação de Consulta de Dados do Beneficiário, onde a Unimed Executora terá as seguintes opções para obter os dados do beneficiário:

- Através do código do beneficiário ou;
- Através do CPF ou;
- Através do CNS ou;
- Data de nascimento e o primeiro nome (ou nome composto ex: José Carlos) e/ou último sobrenome, sendo obrigatório o envio de ao menos uma das informações (código ou um nome ao menos).

O retorno da consulta será efetuado através da transação 00413 - Resposta da Consulta de Dados do Beneficiário.

Campos que podem gerar dúvidas:

- **tipoCliente:** Para efeitos de transações entre Unimeds, o campo sempre deverá estar preenchido com a palavra UNIMED. Nas transações enviadas pela Página Autorizadora de Intercâmbio, o campo será preenchido com a palavra PORTAL. Para transações partindo da captura de dados, a palavra PRESTADOR. Deverá retornar sempre com a mesma palavra enviada na transação de solicitação ou de complemento.
- **numeroTransacaoPrestadora:** Número da transação da Unimed Prestadora. A resposta da Unimed Origem do Beneficiário sempre fará referência a este número original.
- **codigoidentificacao:** Código de Identificação do Beneficiário deverá ser informado com total de 13 caracteres, conforme Manual do Cartão, incluindo os caracteres zero à esquerda, caso existir.

Transação: 00413 - Resposta da Consulta de Dados do Beneficiário					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao					
codigoTransacao	Código de identificação da transação.	N	05	M	00413
tipoCliente	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	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

Transação: 00413 - Resposta da Consulta de Dados do Beneficiário					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao (continuação)					
codigoUnimedOrigemBeneficiario	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
Resposta Consulta Dados Beneficiario					
identificaSolicitacaoConfirmada	Identifica que uma transação solicitada foi confirmada.	A	01	M	S = Sim - requisição executada com sucesso. N = Não - requisição apresentou erro(s) X = Negada - requisição não foi executada (ex. consulta negada).
codigoMensagemErro	Código da Mensagem de erro	N	04	MN	Conforme Tabela - Anexo 02 Mandatário se identificaSolicitacaoConfirmada = "X" OU "N"
numeroTransacaoPrestadora	Número da transação na Unimed Prestadora.	N	10	M	
numeroTransacaoOrigemBeneficiario	Número da transação na Unimed Origem do Benef.	N	10	M	
numeroVersaoPTU	Versão do PTU da Unimed Prestadora	N	03	M	060 = PTU 6.0 070 = PTU 7.0 080 = PTU 8.0

Transação: 00413 - Resposta da Consulta de Dados do Beneficiário					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Bloco Nomes					
Identificacao Beneficiario					
codigoUnimed	Código da Unimed	N	04	MS	Codificação 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 0999 = Confederação Nacional de 1001 à 1600 = Singulares Unicred de 1950 à 1990 = Centrais Unicred de 1999 = Confederação Unicred de 2001 à 2999 = Usimeds
codigoidentificacao	Código de identificação do beneficiário, incluindo o dígito verificador, sendo o código da Unimed colocado em campo à parte (codigoUnimed)	AN	13	MS	
nome	Nome do Beneficiário	AN	25	MS	
dataNascimento	Data de Nascimento do Beneficiário	Data2	08	MS	
nomeCompleto	Nome Completo do beneficiário	AN	120	MS	
sexoBeneficiario	Sexo do Beneficiário	N	01	O	3= Feminino; 1=Masculino
Bloco Nomes (continuação)					
nomeEmpresa	Nome da Empresa Abreviado	ANS	18	MS	
nomePlano	Nome Plano Beneficiário	AN	20	MS	

Transação: 00413 - Resposta da Consulta de Dados do Beneficiário					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Bloco Nomes (continuação)					
tpAcomodacao	Tipo de acomodação que o beneficiário tem direito.	AN	02	MS	A = Coletiva B = Individual C = Não se Aplica
tipoAbrangencia	Abrangência do Plano	N	01	MS	1=Nacional 2=Regional A - Grupo de Estados 3=Estadual 4=Regional B - Grupo de Municípios 5=Municipal
localAtendimento	Local de Atendimento	N	04	MS	
dataInclusaoUnimed	Data Inclusão do beneficiário na Unimed	Data2	08	MS	
dataExclusaoUnimed	Data Exclusão do beneficiário da Unimed	Data2	08	O	Mandatório se beneficiário excluído
dataValidadeCarteira	Data da Validade da carteira	Data2	08	MS	
numeroViaCartao	Via de cartão válida	N	02	O	
cdRede	Rede de Atendimento	AN	04	MS	
idPlano	Identificador do plano	N	01	MS	1 - Plano Não Regulamentado 2 - Plano Adaptado 3 - Plano Regulamentado

O Bloco de Nomes deverá ser repetido de acordo com a quantidade de serviços solicitados e não deverá ser informado caso o **identificaSolicitacaoConfirmada** for igual a “N” ou “X”.

Layout da transação de Resposta de Consulta de Dados do Beneficiário (resposta a transação 00412 - Consulta de Dados do Beneficiário), onde serão enviados no Bloco de Nomes os resultados possíveis para a consulta enviada. Caso haja algum problema para que a resposta da Consulta seja gerada, o campo **identificaSolicitacaoConfirmada** deverá ser preenchido com “N”, sendo informado o erro correspondente a falha no campo **codigoMensagemErro** conforme tabela do Anexo 02.

Campos que podem gerar dúvidas:

- **tipoCliente:** Para efeitos de transações entre Unimeds, o campo sempre deverá estar preenchido com a palavra UNIMED. Nas transações enviadas pela Página Autorizadora de Intercâmbio, o campo será preenchido com a palavra PORTAL. Para transações que partem do prestador, preencher com a palavra PRESTADOR. Deverá retornar sempre com a mesma palavra enviada na transação de solicitação.
- **numeroTransacaoPrestadora:** Número da transação original na Unimed Prestadora. A resposta da Unimed Origem do Beneficiário sempre fará referência a este número original.
- **codigoidentificacao:** Código de Identificação do Beneficiário deverá ser informado com total de 13 caracteres, conforme Manual do Cartão, incluindo os caracteres zero à esquerda, caso existir.

Transação: 00418 - Consulta Prestador					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao					
codigoTransacao	Código de identificação da transação.	N	05	M	00418
tipoCliente	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	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

Transação: 00418 - Consulta Prestador					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao (continuação)					
codigoUnimedOrigemBeneficiario	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
Consulta Dados Prestador					
numeroTransacaoPrestadora	Número da transação na Unimed Prestadora.	N	10	M	
nomePrestador	Nome do Prestador.	ANS	40	M	
cnpjCpfPrestador	CNPJ ou CPF do Prestador.	N	15	O	
numeroVersaoPTU	Versão do PTU da Unimed Prestadora	N	03	M	060 - PTU 6.0 070 - PTU 7.0 080 = PTU 8.0
Conselho Profissional					
siglaConselho	Sigla do Conselho Profissional do prestador do serviço.	AN	12	O	Sigla do conselho, conforme tabela "M" - Anexo 01 Se um dos campos estiver preenchido, os outros tornam-se obrigatórios.
numeroConselho	Número do Conselho Profissional.	N	15	O	
unidadeFederativa	Código da Unidade Federativa do conselho.	UF	02	O	

Layout da transação, onde uma Unimed Requisitante (que necessita da informação), envia o nome ou parte do nome de um prestador e a Unimed Executora (onde o prestador é cooperado ou contratado), responde com uma lista de todos os prestadores, que tem seus nomes coincidentes com a parte do nome solicitada.

Campos que podem gerar dúvidas:

- **tipoCliente:** Para efeitos de transações entre Unimeds, o campo sempre deverá estar preenchido com a palavra UNIMED. Nas transações enviadas pela Página Autorizadora de Intercâmbio, o campo será preenchido com a palavra PORTAL. Para transações que partem do prestador, preencher com a palavra PRESTADOR. Deverá retornar sempre com a mesma palavra enviada na transação de solicitação.
- **numeroTransacaoPrestadora:** Número da transação original na Unimed Prestadora.

Transação: 00419 - Resposta da Consulta de Prestador					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao					
codigoTransacao	Código de identificação da transação.	N	05	M	00419
tipoCliente	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	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

Transação: 00419 - Resposta da Consulta de Prestador					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao (continuação)					
codigoUnimedOrigemBeneficiario	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
Resposta Consulta Dados Prestador					
numeroTransacaoPrestadora	Número da transação da Unimed Prestadora.	N	10	M	
numeroTransacaoOrigemBeneficiario	Número da transação na Unimed Origem do Benef.	N	10	M	
identificaSolicitacaoConfirmada	Identifica que uma transação solicitada foi confirmada.	A	01	M	S = Sim - requisição executada com sucesso. N = Não - requisição apresentou erro(s) X = Negada - requisição não foi executada (ex. pesquisa negada).
codigoMensagemErro	Código da Mensagem de erro	N	04	MN	Conforme Tabela - Anexo 02 Mandatário se identificaSolicitacaoConfirmada = "X" OU "N"
numeroVersaoPTU	Versão do PTU da Unimed Prestadora	N	03	M	060 = PTU 6.0 070 = PTU 7.0 080 = PTU 8.0

Transação: 00419 - Resposta da Consulta de Prestador					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Bloco Nomes					
codigoUnimed	Código da Unimed do Prestador.	N	04	MS	
codigoPrestador	Código do Prestador.	N	08	MS	
nomePrestador	Nome do Prestador.	ANS	40	MS	
codigoEspecialidadeMedica	Código da Especialidade Médica.	N	02	O	Conforme Tabela “A” - Anexo 01
tpRedeMIN	Tipo de Rede conforme Manual do Intercâmbio Nacional	N	01	MS	1 = Básica 2 = Especial (Tabela Própria) 3 = Master (Alto Custo)

O Bloco de Nomes deverá ser repetido de acordo com a quantidade de serviços solicitados e não deverá ser informado caso o **identificaSolicitacaoConfirmada** for igual a “N” ou “X”

Layout da transação de Resposta de Consulta de Prestador, onde serão enviados no Bloco de Nomes os resultados possíveis para a consulta enviada. Caso haja algum problema para que a resposta da Consulta seja gerada, o campo **identificaSolicitacaoConfirmada** deverá ser preenchido com “N”, sendo informado o erro correspondente a falha no campo **codigoMensagemErro** conforme tabela do Anexo 02. O campo será preenchido com “X” no caso da Unimed não responder a esta transação.

Transação: 00430- Requisição de Contagem de Beneficiários					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao					
codigoTransacao	Código de identificação da transação.	N	05	M	00430
tipoCliente	Tipo do cliente.	AN	15	M	Fixo: UNIMED
codigoUnimedPrestadora	Código da Unimed Requisitante.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação 0999 = Confederação Nacional Regra: Somente a Confederação ou uma cooperativa de grau maior cuja Unimed de Destino seja vinculada
codigoUnimedOrigemBeneficiario	Código da Unimed de Destino.	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

Transação: 00430- Requisição de Contagem de Beneficiários					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Requisicao Contagem Beneficiarios					
numeroVersaoPTU	Versão do PTU da Unimed Prestadora	N	03	M	060 – PTU 6.0 070 – PTU 7.0 080 = PTU 8.0
Data Referencia					
anoReferencia	Ano de referencia para buscar informações	N	4	M	Ano e Mês base para gerar as informações requisitadas no Formato: YYYYMM Regra: Informar ano/mês já fechado. Permitido no máximo 3 meses retroativos.
mesReferencia	Mês de referencia para buscar informações	N	2	M	

Regras a serem Observadas:

- Somente a Federação a qual a Singular está vinculada tem permissão de enviar esta transação
- A Confederação pode requisitar esta transação a qualquer Singular, Federação ou Intrafederativa
- A Unimed deve informar a quantidade de beneficiários ativos no último dia do Mês e Ano de Referência, considerando dados registrados em sua base pela data de conhecimento.
- O Mês de referência deve obrigatoriamente ser um mês já fechado

Transação: 00431 - Resposta de Requisição de Contagem de Beneficiários					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao					
codigoTransacao	Código de identificação da transação.	N	05	M	00431
tipoCliente	Tipo do cliente.	AN	15	M	Fixo: UNIMED
codigoUnimedPrestadora	Código da Unimed Requisitante.	N	04	M	Codificação: Código do Sistema + Cooperativa de 0851 à 0949 = Intrafederativas de 0950 à 0990 = Interfederativas/Federação 0999 = Confederação Nacional Regra: Somente a Confederação ou uma cooperativa de grau maior cuja Unimed de Destino seja vinculada
codigoUnimedOrigemBeneficiario	Código da Unimed de Destino.	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

Transação: 00431- Resposta de Requisição de Contagem de Beneficiários					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Resposta Requisicao Contagem Beneficiarios					
statusResposta	Status da resposta	N	01	M	Domínio: 1 = Resposta Fornecida 2 = Resposta Negada por ausência de vínculo 3 = Data de Referencia fora do período previsto Regra: Quando o Status de retorno for 2 ou 3, os campos de quantidade deverão vir preenchidos com zeros. Quando o Status de retorno for 1, os campos de quantidade devem obrigatoriamente estar preenchidos conforme movimentação da Unimed.
numeroVersaoPTU	Versão do PTU da Unimed Prestadora	N	03	M	060 = PTU 6.0 070 = PTU 7.0 080 = PTU 8.0
Numero Beneficiarios Ativos					
Custo Operacional - Pessoa Fisica					
qtBeneficiarios	Número de Beneficiários ativos Pessoa Física com contrato em Custo Operacional	N	10	MS	Titulares e dependentes.
Custo Operacional - Pessoa Juridica					
qtBeneficiarios	Número de Beneficiários ativos Pessoa Jurídica com contrato em Custo Operacional	N	10	MS	Titulares e dependentes.
Pre Pagamento - Pessoa Fisica					
qtBeneficiarios	Número de Beneficiários ativos Pessoa Física com contrato em Pré Pagamento	N	10	MS	Titulares e dependentes.
Pre Pagamento - Pessoa Juridica					
qtBeneficiarios	Número de Beneficiários ativos Pessoa Jurídica com contrato em Pré Pagamento	N	10	MS	Titulares e dependentes.

Layout da transação de Resposta de Contagem de Beneficiários deverá informar os dados de quantidade de beneficiários ativos no mês e ano requisitado, considerando a Data de Conhecimento do evento (inclusão, alteração e exclusão).

Regras a serem observadas:

- As quantidades de retorno referem-se aos dados apurados no último dia do Mês e Ano de referência considerando a Data de Conhecimento
- A Confederação pode requisitar esta transação a qualquer Singular, Federação ou Intrafederativa

Transação: 00700 - Comunicação de Decurso de Prazo					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao					
codigoTransacao	Código de identificação da transação.	N	05	M	00700
tipoCliente	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	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

Transação: 00700 - Comunicação de Decurso de Prazo					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao (continuação)					
codigoUnimedOrigemBeneficiario	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
Comunicacao Decurso Prazo					
numeroTransacaoPrestadora	Número da transação da Unimed Prestadora.	N	10	M	
numeroVersaoPTU	Versão do PTU da Unimed Prestadora	N	03	M	060 – PTU 6.0 070 – PTU 7.0 080 = PTU 8.0

A resposta para esta transação será a Transação de confirmação (00309) enviada pela Unimed Origem do Beneficiário com o campo **numeroTransacaoOrigemBeneficiario** preenchido.

Os prazos para a geração dessa transação devem obedecer o MIN (Manual do Intercâmbio Nacional - Unimed do Brasil)

- O sistema autorizador não poderá habilitar essa opção caso o prazo não seja atingido.

Transação: 00750 - Comunicação de internação ou alta do beneficiário					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao					
codigoTransacao	Código de identificação da transação.	N	05	M	00750
tipoCliente	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	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

Transação: 00750 - Comunicação de internação ou alta do beneficiário					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao (continuação)					
codigoUnimedOrigemBeneficiario	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
Comunicação de internação ou alta					
numeroTransacaoPrestadora	Número da transação da Unimed Prestadora.	N	10	M	Refere-se ao campo do numeroTransacaoPrestadora da transação autorizada.

Transação: 00750 - Comunicação de internação ou alta do beneficiário					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Identificacao Beneficiario					
codigoUnimed	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
codigoidentificacao	Código de identificação do Beneficiário, incluindo o dígito verificador, sendo o código da Unimed colocado em campo à parte (codigoUnimed).	AN	13	M	
numeroViaCartao	Número da via do cartão informado, se igual a 00 trata-se de carteira ou dispensa da validação da via.	N	02	M	
identificacaoBiometrica	Dados Biométricos	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres

Transação: 00750 - Comunicação de internação ou alta do beneficiário					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Comunicação de internação ou alta (continuação)					
idRN		A	01	M	S = Sim N = Não
dataEvento	Data de ocorrência do evento (data da internação ou data da alta)	Data2	8	M	
tpEvento	Tipo de evento referente à comunicação (internação ou alta)	AN	1	M	I = Inicio Internação A = Alta
motivoEncerramento	Motivo de encerramento	AN	2	O	Conforme Tabela “O” - Anexo 01 Mandatário se tpEvento = A
tplInternacao	Indica o Tipo de Internação	N	01	O	Mandatário se tpEvento = I 1 = Internação Clínica 2 = Internação Cirúrgica 3 = Internação Obstétrica 6 = Internação Pediátrica 7 = Internação Psiquiátrica
token	Validação do beneficiário	AN	10	O	
numeroVersaoPTU	Versão do PTU da Unimed Prestadora	N	03	M	070 = PTU 7.0 080 = PTU 8.0

A resposta para esta transação será a Transação de confirmação (00309) enviada pela Unimed Origem do Beneficiário com o campo **numeroTransacaoOrigemBeneficiario** preenchido.

Campos que podem gerar dúvidas:

- token:** O token será gerado por APP em smartphone, o qual deverá ser fornecido ao prestador visando autenticar o beneficiário. Sua validação é baseada no horário do servidor (Time-based One-time Password Algorithm - TOTP), o mesmo deverá ser gerado e confrontado pela Unimed Origem com o enviado pela Unimed Executora. Sendo verdadeira, é confirmada a legitimidade do beneficiário.
- codigoidentificacao:** Código de Identificação do Beneficiário deverá ser informado com total de 13 caracteres, conforme Manual do Cartão, incluindo os caracteres zero à esquerda, caso existir.

Transação: 00806 -Ordem de Serviço					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao					
codigoTransacao	Código de identificação da transação.	N	05	M	00806
tipoCliente	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedOrigemBeneficiario	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

Transação: 00806 - Ordem de Serviço					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao (continuação)					
codigoUnimedPrestadora	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

Transação: 00806 - Ordem de Serviço					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Ordem Servico					
Identificacao Beneficiario					
codigoUnimed	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
codigoidentificacao	Código de identificação do Beneficiário, incluindo o dígito verificador, sendo o código da Unimed colocado em campo à parte (codigoUnimed).	AN	13	M	
numeroViaCartao	Número da via do cartão informado, se igual a 00 trata-se de carteira ou dispensa da validação da via.	N	02	M	
nomeBeneficiario	Nome do Beneficiário.	ANS	25	M	

Transação: 00806 - Ordem de Serviço					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Ordem Servico (continuação)					
numeroTransacaoOrigemBeneficiario	Número da transação da Unimed Origem do Benef.	N	10	O	Em caso de Ordem de Serviço Ponto-a-Ponto este campo será preenchido com o mesmo número do numeroTransacaoUnimedSolicitante
numeroTransacaoUnimedSolicitante	Número da transação da Unimed Solicitante	N	10	M	
codigoUnimedSolicitante	Código da Unimed Solicitante	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
Prestador Requisitante					
codigoUnimed	Código da Unimed na qual o Prestador Requisitante está cadastrado.	N	04	O	Se qualquer um dos campos, codigoUnimed ou codigoPrestador , for informado, o outro torna-se obrigatório.
codigoPrestador	Código do Prestador Requisitante	N	08	O	
Prestador Executante					
codigoUnimed	Código da Unimed do Prestador do Serviço.	N	04	O	Se qualquer um dos campos, codigoUnimed ou codigoPrestador , for informado, o outro torna-se obrigatório.
codigoPrestador	Código do Prestador.	N	08	O	

Transação: 00806 - Ordem de Serviço					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Ordem Servico (continuação)					
codigoCID	Número do Código Internacional da Doença.	CID	04	O	
codigoEspecialidadeMedica	Código da Especialidade Médica.	N	02	O	Conforme Tabela "A" - Anexo 01
idUrgenciaEmergencia	Indicador de Urgência/Emergência	A	01	M	S = Sim N = Não
dataSugeridaInternacao	Data Sugerida para internação	Data2	8	O	Mandatário se internação
dataValidadeAutorizacao	Data de validade da autorização	Data2	8	M	
idRN	Indica se o beneficiário é recém-nato	A	01	M	S = Sim N = Não
tpInternacao	Indica o Tipo de Internação	N	01	O	Mandatário se Internação 1 = Internação Clínica 2 = Internação Cirúrgica 3 = Internação Obstétrica 6 = Internação Pediátrica 7 = Internação Psiquiátrica
idAnexo	Indica a existência de um anexo na transação	A	01	M	S = Sim N = Não
tpSexo	Sexo do Beneficiário	N	01	O	1 = Masculino 3 = Feminino Mandatário caso Quimioterapia ou Radioterapia
nrlidade	Idade do Beneficiário	N	03	O	Mandatário caso Quimioterapia ou Radioterapia

Transação: 00806 - Ordem de Serviço					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Conselho Profissional					
nomePrestadorRequisitante	Nome do Prestador	ANS	40	M	Sigla do conselho, conforme tabela “M” - Anexo 01 Dados do Prestador Requisitante
siglaConselhoRequisitante	Sigla do Conselho Profissional	AN	12	M	
numeroConselhoRequisitante	Número do Conselho Profissional	N	15	M	
unidadeFederativaRequisitante	Código da Unidade Federativa do conselho.	UF	02	M	
Ordem Servico (continuação)					
numeroVersaoPTU	Versão do PTU da Unimed de Origem do Beneficiário	N	03	M	060 – PTU 6.0 070 – PTU 7.0 080 = PTU 8.0
observacao	Observação	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
indicacaoClinica	Indicação Clínica	ANS	V	O	Mandatário para Internação e no caso de pequena cirurgia, terapia, alta complexidade e procedimentos com diretriz de utilização. Tamanho máximo de 999 caracteres
idLiminar	Indica se o pedido está sendo realizado a partir de uma demanda judicial	A	01	M	S = Sim N = Não
cdIBGE	Código IBGE	N	07	M	Deverá ser o código IBGE da cidade do escritório, sede ou posto da Unimed
idAcidente	Indicador de Acidente	N	01	M	1 = Acidente de Trabalho 2 = Acidente de Trânsito 3 = Acidente - Outros 9 = Não acidente
nrVerTiss	Número de versão da TISS que o prestador enviou a transação	ANS	07	M	Regra: Deve ser informada a versão do padrão TISS em que a transação está ocorrendo. Formato: V.XX.YY
tipoGuia	Classifica o tipo de Guia TISS	N	01	M	1 = Consulta 2 = SP/SADT 3 = Internação

Transação: 00806 - Ordem de Serviço					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Bloco Serviço Autorizado					
servico					
sqltem	Sequencia do item solicitado	N	02	M	
tipoTabela	Identifica o Tipo de Tabela utilizado no Serviço Médico.	AN	02	M	18 = TUSS Taxas hospitalares, diárias e gases medicinais 19 = TUSS Materiais 20 = TUSS Medicamentos 22 = TUSS Procedimentos e eventos em saúde (medicina, odonto e demais áreas de saúde) 98 = Tabela Própria de Pacotes 00 = Tabela Própria das Operadoras
codigoServico	Código do Serviço.	AN	10	M	Conforme Rol de Procedimentos Unimed, Hospitalar, Materiais, Medicamentos e Pacotes.
Bloco Serviço Autorizado (continuação)					
quantidadeServico	Quantidade de um procedimento médico solicitado.	N	3,4	M	Regra: em atendimento ao TISS esse campo deverá ter seu tamanho regulado pelos tamanhos dos campos das guias, sendo que para as tabelas tipo 22 e 98 o tamanho será de 03 caracteres e para as tabelas 18, 19, 20 e 00, de 03 inteiros e 4 decimais. Para consultas (em consultório, pronto_socorro, psiquiátrica, obstétrica, saúde ocupacional e entrevista qualificada) a quantidade deverá ser 1 (um).
descricaoServico	Descrição do serviço	ANS	80	O	Mandatário apenas para Codificações Genéricas, Materiais TUSS (tipoTabela = 19) e Materias TNUMM (tipoTabela = 00) , para demais codificações, o campo não deverá ser preenchido.

Transação: 00806 - Ordem de Serviço					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Bloco Serviço Autorizado (continuação)					
valor	Valor do serviço	N	12,2	O	
	Regra: Deverá ser informado obrigatoriamente o valor total para serviços de Órtese, Prótese, Materiais Especiais, codificação genérica, procedimentos cobertos sem valores definidos no Rol Unimed e de procedimentos sem cobertura no Rol Unimed				
valorUnitarioServico	Valor unitário do serviço	N	12,2	O	
	Regra: Deverá ser informado obrigatoriamente o valor total para serviços de Órtese, Prótese, Materiais Especiais, codificação genérica, procedimentos cobertos sem valores definidos no Rol Unimed e de procedimentos sem cobertura no Rol Unimed				
codigoAnvisa	Código ANVISA do Material/Medicamento	ANS	15	O	Mandatário se codificação genérica de material, medicamento e OPME
referenciaMaterialFabricante	Referencia do Material no Fabricante	ANS	60	O	Mandatário se codificação genérica de material e OPME
tpAnexo	Indicador de Anexo	N	01	M	1 = Indicador de Quimioterapia 2 = Indicador de Radioterapia 3 = Indicador de OPME 9 = Não anexo
dataProv	Data provável da administração	Data2	08	O	Data prevista para administração do medicamento solicitado para o tratamento quimioterápico ou Data prevista para início da administração da radioterapia Mandatário se tpAnexo = 1 (Químio) ou se tpAnexo = 2 (Radio) na versão anterior da TISS 3.03.00
totalDosagem	Dosagem total do medicamento no ciclo atual.	N	5,2	O	Mandatário se tpAnexo = 1 (Químio) a partir da versão TISS 3.03.00
unMedicamento	Unidade de medida do medicamento	N	03	O	Conforme Cód. Tabela "X2" - Anexo 01 Mandatário se tpAnexo = 1 (Químio) a partir da versão TISS 3.03.00

Transação: 00806 - Ordem de Serviço					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Bloco Serviço Autorizado (continuação)					
cdViaAdmin	Via Administração	AN	02	O	Mandatário se tpAnexo = 1 (Químio) Via de administração do medicamento, conforme Tabela "X6" - Anexo 01
qtFrequencia	Frequência da administração	N	02	O	Mandatário se tpAnexo = 1 (Químio) Quantidade de doses do medicamento a serem administradas no dia
idPacote	Indicador de pacote	A	01	A	S = Sim N = Não
tpOrdem	Indica a ordem de preferência do profissional solicitante em relação ao fabricante do material solicitado	N	01	O	Mandatário se tpAnexo = 3 (OPME)
Dados Anexo OPME					
dsOPME	Observação do OPME	ANS	V	O	
justificativaTecnica	Relatório profissional embasando a solicitação	ANS	V	O	Mandatário se OPME Tamanho máximo de 999 caracteres
dsMatSolic	Descrição do Material Solicitado	ANS	V	O	Informação adicional sobre o material solicitado Tamanho máximo de 999 caracteres
Profissional Solicitante OPME					
nomeProfissional	Nome do Profissional Solicitante de OPME	ANS	70	O	Mandatário se OPME
numeroTelefone	Número de Telefone do Profissional Solicitante de OPME	N	11	O	Mandatário se OPME
enderecoEmail	Endereço de E-mail do Profissional Solicitante de OPME	ANS	60	O	

Transação: 00806 - Ordem de Serviço					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Dados Anexo Químio					
descricaoDiagCitHist	Descrição do diagnóstico citopatológico e histopatológico	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
informacoesRelevantes	Informações relevantes a serem fornecidas pelo profissional solicitante para esclarecimento do caso.	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
planoTerapeutico	Plano Terapêutico proposto pelo profissional solicitante	ANS	V	M	Tamanho máximo de 999 caracteres
dsQuímio	Observação da Quimioterapia	ANS	V	O	
alturaBenef	Altura do Beneficiário	N	3,2	M	Altura do Beneficiário em cm.
pesoBenef	Peso do Beneficiário	N	3,2	M	Peso do Beneficiário em Quilos
supCorp	Superfície Corporal do Beneficiário	N	2,2	M	Superfície Corporal em metros quadrados
dataDiag	Data do Diagnóstico	Data2	08	O	Data em que foi dado o diagnóstico da doença referente ao tratamento solicitado
cdCID	Número do Código Internacional da Doença.	CID	04	O	
estadTumor	Estadiamento do Tumor	AN	01	M	Estadiamento do tumor, conforme Tabela "X7" - Anexo 01
cdFinalidade	Código da finalidade do tratamento	N	01	M	Código da finalidade do tratamento, conforme Tabela "X5" - Anexo 01
cdEcog	Classificação internacional sobre capacidade funcional do beneficiário	AN	01	M	Classificação internacional sobre capacidade funcional do paciente portador de doença oncológica, conforme tabela "X4" - Anexo 01

Transação: 00806 - Ordem de Serviço					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Dados Anexo Químio (continuação)					
tpQuímio	Tipo de Quimioterapia	N	01	M	1 = Primeira Linha 2 = Segunda Linha 3 = Terceira Linha 4 = Outras Linhas
numeroCiclos	Número de ciclos previstos	N	02	M	Número de ciclos previstos de tratamento
cicloAtual	Ciclo Atual	N	02	M	Número do ciclo atual do tratamento quimioterápico
intervaloCiclos	Intervalo entre ciclos	N	03	M	Quantidade de dias entre os ciclos de tratamento
dsCirurgia	Descrição da cirurgia	ANS	40	O	Descrição de procedimento cirúrgico, relativo à patologia atual, ao qual o beneficiário foi submetido anteriormente. Deverá ser preenchido em caso de cirurgia realizada anteriormente.
dtCirurgia	Data da cirurgia	Data2	08	O	Data em que o atendimento/procedimento foi realizado
dsArealrrad	Descrição da área irradiada	ANS	40	O	Identificação da área irradiada em tratamento radioterápico anterior
dtIrrad	Data da irradiação	Data2	08	O	Data em que foi realizada a radioterapia anterior
clMetastase	Classificação da metástase	N	01	O	Metástase, conforme Tabela "X10" - Anexo 01 Mandatário a partir da versão TISS 3.03.00
clNodulo	Classificação do nódulo	N	01	O	Nódulo, conforme Tabela "X11" - Anexo 01 Mandatário a partir da versão TISS 3.03.00
clTumor	Classificação do tumor	N	01	O	Tumor, conforme Tabela "X12" - Anexo 01 Mandatário a partir da versão TISS 3.03.00
qtDiasCicloAtual	Quantidade de dias do ciclo atual do tratamento quimioterápico.	N	03	O	Mandatário a partir da versão TISS 3.03.00

Transação: 00806 - Ordem de Serviço					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Profissional Solicitante Químico					
nomeProfissional	Nome do Profissional Solicitante de Químico	ANS	70	O	Mandatário se Químico
numeroTelefone	Número de Telefone do Profissional Solicitante de Químico	N	11	O	Mandatário se Químico
enderecoEmail	Endereço de E-mail do Profissional Solicitante de Químico	ANS	60	O	
Dados Anexo Radio					
descricaoDiagCitHist	Descrição do diagnóstico citopatológico e histopatológico	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
informacoesRelevantes	Informações relevantes a serem fornecidas pelo profissional solicitante para esclarecimento do caso.	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
dsRadio	Observação da Radioterapia	ANS	V	O	
dataDiag	Data do Diagnóstico	Data2	08	O	Data em que foi dado o diagnóstico da doença referente ao tratamento solicitado
cdCID	Número do Código Internacional da Doença.	CID	04	O	
estadTumor	Estadiamento do Tumor	AN	01	M	Estadiamento do tumor, conforme tabela "X7" - Anexo 01
cdFinalidade	Código da finalidade do tratamento	N	01	M	Código da finalidade do tratamento, conforme Tabela "X5" - Anexo 01
cdEcog	Classificação internacional sobre capacidade funcional do beneficiário	AN	01	M	Classificação internacional sobre capacidade funcional do paciente portador de doença oncológica, conforme Tabela "X4" - Anexo 01
cdDiagImg	Tecnologia Utilizada para diagnóstico de imagem	ANS	01	O	Conforme Tabela "X3" - Anexo 01

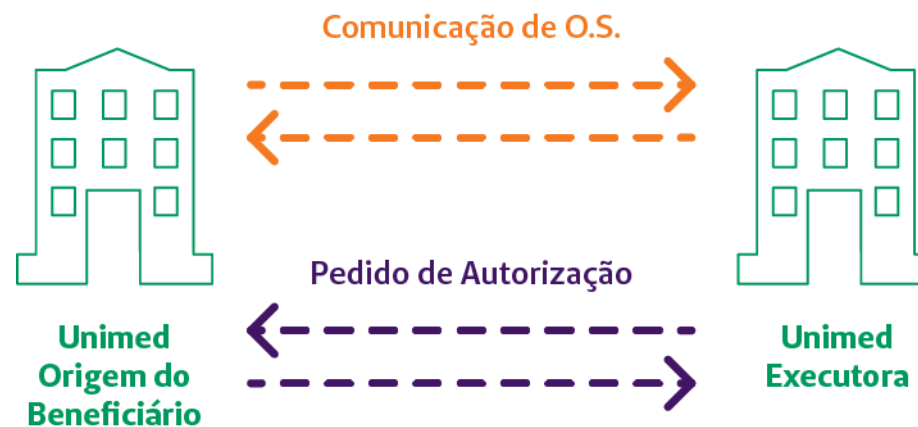
Transação: 00806 - Ordem de Serviço					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Dados Anexo Radio (continuação)					
qtCampos	Quantidade de campos de irradiação	N	03	M	
qtDoseDia	Dose de radioterápico, expressa em Gy, por dia de tratamento	N	04	M	
qtDoseTotal	Dose total, expressa em Gy, a ser utilizada considerando o número de dias e dosagem diária	N	04	M	
qtDiasTratamento	Quantidade de dias de tratamento previstos pelo profissional solicitante	N	03	M	
dtPrevAdmin	Data prevista para início da administração da radioterapia	Data2	08	M	
dsCirurgia	Descrição da cirurgia	ANS	40	O	Descrição de procedimento cirúrgico, relativo à patologia atual, ao qual o beneficiário foi submetido anteriormente.
dtCirurgia	Data da cirurgia	Data2	08	O	Data em que o atendimento /procedimento foi realizado
dsQuimio	Descrição da cirurgia	ANS	40	O	Descrição de procedimento cirúrgico, relativo à patologia atual, ao qual o beneficiário foi submetido anteriormente.
dtQuimio	Data da cirurgia	Data2	08	O	Data em que o atendimento /procedimento foi realizado
Profissional Solicitante Radio					
nomeProfissional	Nome do Profissional Solicitante de Radio	ANS	70	O	Mandatário se Radio
numeroTelefone	Número de Telefone do Profissional Solicitante de Radio	N	11	O	Mandatário se Radio
enderecoEmail	Endereço de E-mail do Profissional Solicitante de Radio	ANS	60	O	

O Bloco de Serviços deverá ser repetido de acordo com a quantidade de serviços solicitados.

Layout das transações de todas as solicitações de Consultas, SADT ou Internações. A distinção do que está sendo pedido será feita simplesmente pelos códigos dos serviços solicitados. Nas internações, necessariamente tráfegarão códigos de acomodações e se necessário, de UTI.

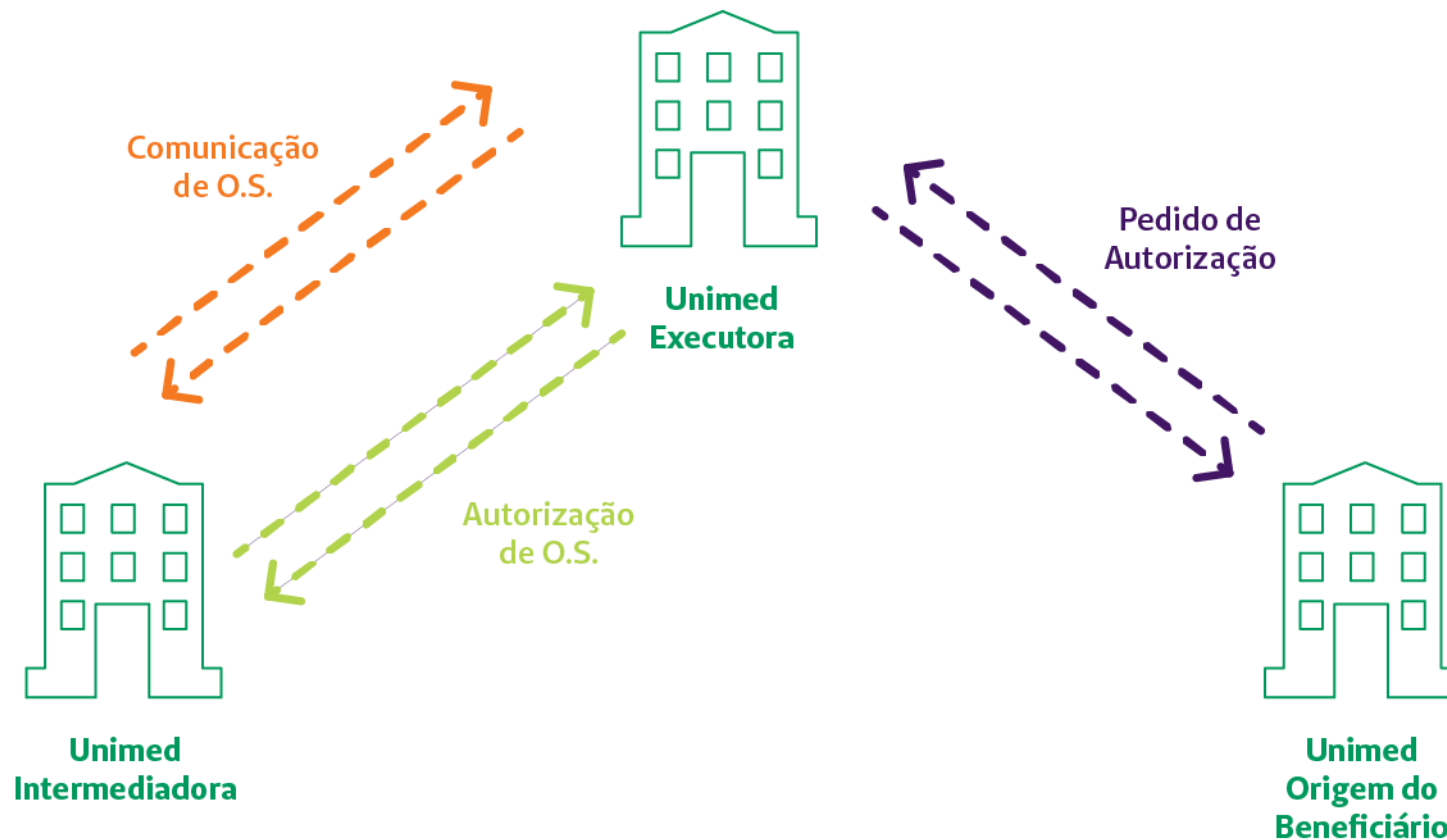
Trata-se de uma transação que parte da **Unimed Origem do Beneficiário** e a resposta vem da **Unimed Executora**. Uma vez que a transação for aceita pela Unimed Executora, esta Unimed enviará um pedido de autorização para a Unimed Origem do Beneficiário com os dados desse atendimento, sinalizando que trata-se de um pedido referente a Ordem de Serviço através dos campos **idOrdemServico** e **nrIdentOrdemServico**.

A Unimed do Benef. imprime então a guia em nome da Unimed Executora como se fora um posto de atendimento da mesma. De posse desta guia o usuário viaja para a outra Unimed e vai diretamente ao prestador executar o serviço.



Além da funcionalidade acima descrita, também é possível realizar a **transação em triângulo**. Neste tipo de transação, uma **Unimed Intermediadora** (onde o usuário mora) envia uma Ordem de Serviço para a Unimed Executora que por sua vez dispara uma transação de pedido para a Unimed Origem do Beneficiário, sinalizando que trata-se de um pedido referente a Ordem de Serviço. Assim que a Unimed Prestadora receber a resposta definitiva (autorização ou negativa) da Unimed Origem do Beneficiário, deverá enviar uma transação de “Autorização de Ordem de Serviço” para a Unimed Intermediadora.

A Unimed Intermediadora imprime então a guia em nome da Unimed Executora como se fora um posto de atendimento da mesma. De posse desta guia o usuário viaja para a outra Unimed e vai diretamente ao prestador executar o serviço.



Campos que podem gerar dúvidas:

- **tipoCliente:** Para efeitos de transações entre Unimeds, o campo sempre deverá estar preenchido com a palavra UNIMED. Nas transações enviadas pela Página Autorizadora de Intercâmbio, o campo será preenchido com a palavra PORTAL. Para transações que partem do prestador, preencher com a palavra PRESTADOR. Deverá retornar sempre com a mesma palavra enviada na transação de solicitação ou de complemento.
- **codigoUnimedSolicitante:** Esse campo é utilizado em caso de triangulação e deverá ser informado o código da Unimed que gerou a transação (Quando se tratar de uma transação ponto a ponto o campo **codigoUnimedSolicitante** deverá ser igual ao **codigoUnimedOrigemBeneficiario**).
- **codigoUnimedPrestadora:** Código da Unimed Executora.
- **numeroTransacaoOrigemBeneficiario:** A respostas da Unimed Prestadora sempre fará referência a este número original.
- **codigoCID:** O envio do CID passa a ser opcional conforme definição do CATI para consultas e SADT, porém, caso seja informado deverá ser um CID válido referente ao CID10.
- **codigoUnimed e codigoPrestador (Prestador Requisitante):** Campos utilizados para envio do código do requisitante da transação (código da Unimed do requisitante e código do requisitante). Esses campos são opcionais no intercâmbio. Foram acrescentados à transação devido à necessidade de algumas Unimeds para utilização local.
- **codigoUnimed, codigoPrestador e codigoEspecialidadeMedica (Prestador):** Campos utilizados para envio do código do prestador de serviço da transação (código da Unimed do prestador e código do prestador) e também da especialidade do prestador. Esses campos são opcionais no intercâmbio. Foram acrescentados à transação devido à necessidade de algumas Unimeds para utilização local.
- **codigoUnimed:** Campo para ser informado o código da Unimed do beneficiário constante no cartão magnético (quatro primeiras posições da codificação do beneficiário no cartão).
- **codigoServico:** O código de serviço poderá ser repetido, apenas quando o campo **tipoTabela** for igual a ~~3 (medicamento)~~ **20 (Medicamento TUSS)** ou **00 (Medicamento TNUMM)** e o tipo de anexo (**tpAnexo**) for igual a 1 (Quimioterapia). **Para códigos próprios (tipoTabela = 00), o código do serviço deve ser preenchido com 10 dígitos, sendo os dois primeiros conforme tipo de tabela TISS de referência e os 8 dígitos restantes para o código do item preenchendo os zeros à esquerda, caso existir. Quando o código for TUSS, deverão ser preenchidos apenas os 8 dígitos.**
- **sqlItem:** Tendo seu primeiro valor válido igual a 1 e se auto incrementando de 1 em 1, ou seja, primeiro registro igual a 1, o segundo igual a 2 e assim por diante, e sempre vinculado ao item solicitado (**codigoServico**), do início ao término do fluxo (Resposta da Ordem de Serviço)
- **descricaoServico:** Esse campo também deverá ser preenchido obrigatoriamente quando o serviço não existir na tabela de Materiais e Medicamentos do Intercâmbio Nacional. Neste caso, a Unimed Prestadora deverá utilizar a codificação genérica neste pedido e deverá solicitar a inclusão do serviço à área de Regulação em Saúde da Unimed do Brasil, e caso isso não ocorra, estará sujeita a glosas. Sempre que for informado um material ou medicamento genérico, o retorno do pedido deverá ser “pendente de auditoria”.
- **codigoidentificacao:** Código de Identificação do Beneficiário deverá ser informado com total de 13 caracteres, conforme Manual do Cartão, incluindo os caracteres zero à esquerda, caso existir.

Transação: 00807 - Resposta de Ordem de Serviço					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao					
codigoTransacao	Código de identificação da transação.	N	05	M	00807
tipoCliente	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	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

Transação: 00807 - Resposta de Ordem de Serviço					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao (continuação)					
codigoUnimedOrigemBeneficiario	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

Transação: 00807 - Resposta de Ordem de Serviço					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Resposta Ordem Servico					
numeroTransacaoUnimedSolicitante	Número da transação da Unimed Solicitante	N	10	M	
codigoUnimedSolicitante	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
numeroTransacaoPrestadora	Número da transação na Unimed Prestadora.	N	10	M	

Transação: 00807 - Resposta de Ordem de Serviço					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Resposta Ordem Servico (continuação)					
Identificacao Beneficiario					
codigoUnimed	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
codigoidentificacao	Código de identificação do Beneficiário, incluindo o dígito verificador, sendo o código da Unimed colocado em campo à parte (codigoUnimed).	AN	13	M	
Resposta Ordem Servico (continuação)					
nomePrestador	Nome do prestador	ANS	25	O	
numeroVersaoPTU	Versão do PTU da Unimed Prestadora	N	03	M	060 – PTU 6.0 070 – PTU 7.0 080 = PTU 8.0
observacao	Observação	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres

Transação: 00807 - Resposta de Ordem de Serviço					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Bloco Servico Aceito					
Servico Aceito					
sqlItem	Sequencia do item solicitado	N	02	M	
tipoTabela	Identifica o Tipo de Tabela utilizado no Serviço Médico.	AN	02	M	18 = TUSS Taxas hospitalares, diárias e gases medicinais 19 = TUSS Materiais 20 = TUSS Medicamentos 22 = TUSS Procedimentos e eventos em saúde (medicina, odonto e demais áreas de saúde) 98 = Tabela Própria de Pacotes 00 = Tabela Própria das Operadoras
codigoServico	Código do Serviço.	AN	10	M	Conforme Rol de Procedimentos Unimed, Hospitalar, Materiais, Medicamentos e Pacotes.
Bloco Servico Aceito (continuação)					
quantidadeAutorizada	Quantidade de um procedimento autorizado.	N	3,4	MS	Mandatário apenas para transações autorizadas
	Regra: em atendimento ao TISS esse campo deverá ter seu tamanho regulado pelos tamanhos dos campos das guias, sendo que para as tabelas tipo 22 e 98 o tamanho será de 03 caracteres e para as tabelas 18, 19, 20 e 00, de 03 inteiros e 4 decimais. Para consultas (em consultório, pronto_socorro, psiquiátrica, obstétrica, saúde ocupacional e entrevista qualificada) a quantidade deverá ser 1 (um).				
idStatus	Indica se a requisição foi aceita	N	01	M	1 = Recusada 2 = Aceita
Mensagens Erro					
codMensagemErro	Código da Mensagem de erro	N	04	MN	Conforme Tabela - Anexo 02 - Mandatário apenas se negado
codMensagemErro	Código da Mensagem de erro	N	04	O	Conforme Tabela - Anexo 02
codMensagemErro	Código da Mensagem de erro	N	04	O	Conforme Tabela - Anexo 02
codMensagemErro	Código da Mensagem de erro	N	04	O	Conforme Tabela - Anexo 02
codMensagemErro	Código da Mensagem de erro	N	04	O	Conforme Tabela - Anexo 02

Transação: 00807 - Resposta de Ordem de Serviço					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Bloco Servico Aceito (continuação)					
descricaoMensagemEspec	Descrição do motivo da negativa	ANS	500	ON	

O Bloco de Serviços deverá ser repetido de acordo com a quantidade de serviços solicitados.

Layout da transação de Resposta de Pedido de Ordem de Serviço para Consultas, SADT ou internações. Isto ocorrerá obrigatoriamente como resposta imediata (automática e sem interferência humana). A distinção do que está sendo pedido será feita simplesmente pelos códigos dos serviços solicitados. Nas internações, necessariamente tráfegarão códigos de acomodações e se necessário, de UTI.

Campos que podem gerar dúvidas:

- **tipoCliente:** Para efeitos de transações entre Unimeds, o campo sempre deverá estar preenchido com a palavra UNIMED. Nas transações enviadas pela Página Autorizadora de Intercâmbio, o campo será preenchido com a palavra PORTAL. Para transações que partem do prestador, preencher com a palavra PRESTADOR. Deverá retornar sempre com a mesma palavra enviada na transação de solicitação ou de complemento.
- **numeroTransacaoPrestadora:** É o número da transação da Unimed Prestadora.
Havendo ao menos um procedimento autorizado, a solicitação deve ser considerada Parcialmente Autorizada. Para ser considerada totalmente Negada, todos os procedimentos devem estar como Negados.
- **descricaoMensagemEspec:** Este campo poderá ser utilizado para complementar com o motivo da negativa.
- **codigoidentificacao:** Código de Identificação do Beneficiário deverá ser informado com total de 13 caracteres, conforme Manual do Cartão, incluindo os caracteres zero à esquerda, caso existir.

Transação: 00804 - Autorização de Ordem de Serviço					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao					
codigoTransacao	Código de identificação da transação.	N	05	M	00804
tipoCliente	Tipo do cliente.	AN	15	M	Deverá assumir um dos valores abaixo: UNIMED PORTAL PRESTADOR
codigoUnimedPrestadora	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

Transação: 00804 - Autorização de Ordem de Serviço					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho Transacao (continuação)					
codigoUnimedOrigemBeneficiario	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
Autorizacao Ordem Servico					
codigoUnimedSolicitante	Código da Unimed Solicitante	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

Transação: 00804 - Autorização de Ordem de Serviço					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Autorizacao Ordem Servico (continuação)					
numeroTransacaoUnimedSolicitante	Número da transação da Unimed Solicitante	N	10	M	
numeroTransacaoPrestadora	Número da transação da Unimed Prestadora.	N	10	M	
numeroTransacaoOrigemBeneficiario	Número da transação na Unimed Origem do Benef.	N	10	MS	
dataValidadeAutorizacao	Data de validade da autorização	Data2	8	MS	
numeroVersaoPTU	Versão do PTU da Unimed Origem do Beneficiário	N	03	M	060 = PTU 6.0 070 = PTU 7.0 080 = PTU 8.0
mensagemLivre	Descrição da Mensagem Livre.	ANS	V	O	Tamanho máximo de 999 caracteres
Resposta Pedido Servico					
Servico					
sqlItem	Sequencia do item solicitado	N	02	M	
tipoTabela	Identifica o Tipo de Tabela utilizado no Serviço Médico.	AN	02	M	18 = TUSS Taxas hospitalares, diárias e gases medicinais 19 = TUSS Materiais 20 = TUSS Medicamentos 22 = TUSS Procedimentos e eventos em saúde (medicina, odonto e demais áreas de saúde) 98 = Tabela Própria de Pacotes 00 = Tabela Própria das Operadoras
codigoServico	Código do Serviço.	AN	10	M	Conforme Rol de Procedimentos Unimed, Hospitalar, Materiais, Medicamentos e Pacotes.
descricaoServico	Descrição do Serviço.	ANS	80	M	

Transação: 00804 - Autorização de Ordem de Serviço					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Resposta Pedido Serviço (continuação)					
quantidadeAutorizada	Quantidade de um procedimento autorizado.	N	3,4	MS	Mandatário apenas para transações autorizadas
	Regra: em atendimento ao TISS esse campo deverá ter seu tamanho regulado pelos tamanhos dos campos das guias, sendo que para as tabelas tipo 22 e 98 o tamanho será de 03 caracteres e para as tabelas 18 , 19 , 20 e 00 , de 03 inteiros e 4 decimais. Para consultas (em consultório, pronto_socorro, psiquiátrica, obstétrica, saúde ocupacional e entrevista qualificada) a quantidade deverá ser 1 (um). Não é permitido autorizar com quantidade zerada.				
indicaAutorizacaoAuditoria	Indica se uma solicitação de autorização foi fornecida.	N	01	M	1 = Negado 2 = Autorizado
Mensagens Específicas					
mensagem	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
mensagem	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
mensagem	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
mensagem	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
mensagem	Código da Mensagem Específica do Serviço.	N	04	ON	Conforme Tabela - Anexo 02
descricaoMensagemEspec	Descrição do motivo da negativa	ANS	500	ON	

O Bloco de Serviços deverá ser repetido de acordo com a quantidade de serviços solicitados.

Layout da transação Autorização de Ordem de Serviço para Consultas, SADT ou internações.

Essa transação só deverá ser gerada no caso da triangulação de Ordem de Serviço e a resposta será uma transação de Confirmação (00309).

Fluxo da Triangulação: Nesta situação, uma **Unimed Intermediadora** (onde o usuário mora) envia uma Ordem de Serviço para a Unimed Executora que por sua vez dispara uma transação de pedido para a Unimed Origem do Beneficiário, sinalizando que trata-se de um pedido referente a Ordem de Serviço. Assim que a Unimed Executora receber a resposta definitiva (autorização ou negativa) da Unimed Origem do Beneficiário deverá enviar uma transação de “Autorização de Ordem de Serviço” para a Unimed Intermediadora.

A Unimed Intermediadora imprime então a guia em nome da Unimed Executora como se fora um posto de atendimento da mesma. De posse desta guia o usuário viaja para a outra Unimed e vai diretamente ao prestador executar o serviço.

Campos que podem gerar dúvidas:

- **tipoCliente:** Para efeitos de transações entre Unimeds, o campo sempre deverá estar preenchido com a palavra UNIMED. Nas transações enviadas pela Página Autorizadora de Intercâmbio, o campo será preenchido com a palavra PORTAL. Para transações que partem do prestador, preencher com a palavra PRESTADOR. Deverá retornar sempre com a mesma palavra enviada na transação de solicitação ou de complemento.
- **numeroTransacaoOrigemBeneficiario:** Número da transação na Unimed Origem do beneficiário.
- **numeroTransacaoPrestadora:** É o número da transação da Unimed Prestadora.

Havendo ao menos um procedimento autorizado, a solicitação deve ser considerada Parcialmente Autorizada. Para ser considerada totalmente Negada, todos os procedimentos devem estar como Negados.

- **descricaoMensagemEspec:** Este campo poderá ser utilizado para complementar com o motivo da negativa.

Transação: 01100 - Consultas transações Respondidas pelo WSD - consultaA1100WS					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Solicita A1100 WS					
Cabeçalho					
codigoTransacao	Código de identificação da transação.	N	05	M	01100
tipoCliente	Tipo do cliente.	AN	15	M	Fixo: UNIMED
codigoUnimedSolicitante	Código da Unimed Solicitante.	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
Consulta A1100					
dataDiaSolicitado	Data que referencia a movimentação	Data2	08	M	
numeroVersaoPTU	Versão do PTU da Unimed Origem do Beneficiário	N	03	M	060 – PTU 6.0 070 – PTU 7.0 080 = PTU 8.0

Transação: 01101 - Resposta da Consultas transações Respondidas pelo WSD - respostaA1101WS					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Cabecalho					
codigoTransacao	Código de identificação da transação.	N	05	M	01101
tipoCliente	Tipo do cliente.	AN	15	M	Fixo: UNIMED
codigoUnimedSolicitante	Código da Unimed Solicitante.	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

Transação: 01101 - Resposta da Consultas transações Respondidas pelo WSD - respostaA1101WS					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Resposta A1100 (continuação)					
codigoUnimedExecutora	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 Uniced de 1950 à 1990 = Centrais Uniced 1999 = Confederação Uniced de 2001 à 2999 = Usimeds
codigoUnimedOrigem	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 Uniced de 1950 à 1990 = Centrais Uniced 1999 = Confederação Uniced de 2001 à 2999 = Usimeds

Transação: 01101 - Resposta da Consultas transações Respondidas pelo WSD - respostaA1101WS					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Resposta A1100 (continuação)					
numeroTransacaoPrestadora	Número da transação da Unimed Prestadora.	N	10	M	
numeroTransacaoOrigemBeneficiario	Número da transação na Unimed Origem do Benef.	N	10	MS	
numeroTransacaoReferencia	Número da transação original da Unimed Prestadora.	N	10	O	Regra: Mandatório quando transação de complemento. Refere-se ao campo numeroTransacaoPrestadora da transação autorizada original
identificacaoBeneficiario					
codigoUnimed	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
codigoidentificacao	Código de identificação do Beneficiário, incluindo o dígito verificador, sendo o código da Unimed colocado em campo à parte (codigoUnimed).	AN	13	M	

Transação: 01101 - Resposta da Consultas transações Respondidas pelo WSD - respostaA1101WS					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Resposta A1100 (continuação)					
dataSolicitacao	Data da solicitação	Data1	21	M	
dataRespWSD	Data da resposta do WSD	Data1	21	M	
IdStBenef	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 idRespostaWsd = 2 (Autorizado)
numeroVersaoPTU	Versão do PTU da Unimed Origem do Beneficiário	N	03	M	060 - PTU 6.0 070 - PTU 7.0 080 = PTU 8.0
Bloco Servicos					
servico					
sqltem	Sequencia do item solicitado	N	02	M	
tipoTabela	Identifica o Tipo de Tabela utilizado no Serviço Médico.	AN	02	M	18 = TUSS Taxas hospitalares, diárias e gases medicinais 19 = TUSS Materiais 20 = TUSS Medicamentos 22 = TUSS Procedimentos e eventos em saúde (medicina, odonto e demais áreas de saúde) 98 = Tabela Própria de Pacotes 00 = Tabela Própria das Operadoras
codigoServico	Código do Serviço.	AN	10	M	Conforme Rol de Procedimentos Unimed, Hospitalar, Materiais, Medicamentos e Pacotes.
Bloco Servicos (Continuação)					
quantidadeServico	Quantidade de um procedimento autorizado.	N	3,4	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 22 e 98 o tamanho será de 03 caracteres inteiros e para as tabelas 18 , 19 , 20 e 00 , de 03 inteiros e 4 decimais				

Transação: 01101 - Resposta da Consultas transações Respondidas pelo WSD - respostaA1101WS					
Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
Bloco Servicos (Continuação)					
descricaoServico	Descrição do Serviço.	ANS	80	M	
idRespostaWsd	Indica o status da resposta do WSD	N	01	M	1 = Negado 2 = Autorizado 3 = Cancelado pela Prestadora
codigoMensagemEspecific	Código da Mensagem de erro	N	04	MN	Conforme Tabela - Anexo 02

- codigoidentificacao:** Código de Identificação do Beneficiário deverá ser informado com total de 13 caracteres, conforme Manual do Cartão, incluindo os caracteres zero à esquerda, caso existir.

Compatibilidade entre versões

~~A partir da versão 3.5 do PTU Online, ficou determinado que toda nova versão de PTU Online deve oferecer recursos para compatibilidade da versão anterior, considerando podem existir até duas versões válidas (GAT de setembro de 2008). O WSD realiza a conversão de versões de modo transparente para cada autorizador, porém há restrições para a conversão de forma automática em determinadas situações.~~

~~Este módulo consiste em um tratamento diferenciado somente quando detectado que a comunicação está sendo realizada com um autorizador em PTU e será válido até que a versão PTU seja descontinuada.~~

~~Passos para o desenvolvimento:~~

~~**Detectar o tipo de versão PTU da comunicação com autorizador:**~~

~~O autorizador deverá verificar se o campo numeroVersaoPTU está preenchido. Se a condição descrita for satisfeita, deverá marcar a transação para que seja aplicado o tratamento diferenciado conforme restrições descritas a seguir.~~

Restrições no processo de Conversão do WSD

Máquina de Regras - Baixo Risco

- Como o WSD não possui os dados do beneficiários, os campos abaixo assumirão os seguintes valores:
 - TP_ACOMODACAO = "X"
 - NM_BENEF = "Nome do Beneficiario"

SUGESTÕES DEVEM SER ENVIADAS PARA :

O representante da região no Grupo PTU, com ciência da Federação, através de formulário.

Os dados dos representantes e o formulário estão disponíveis no Portal Nacional:

www.unimed.coop.br > área restrita > Áreas > Tecnologia > Cati