

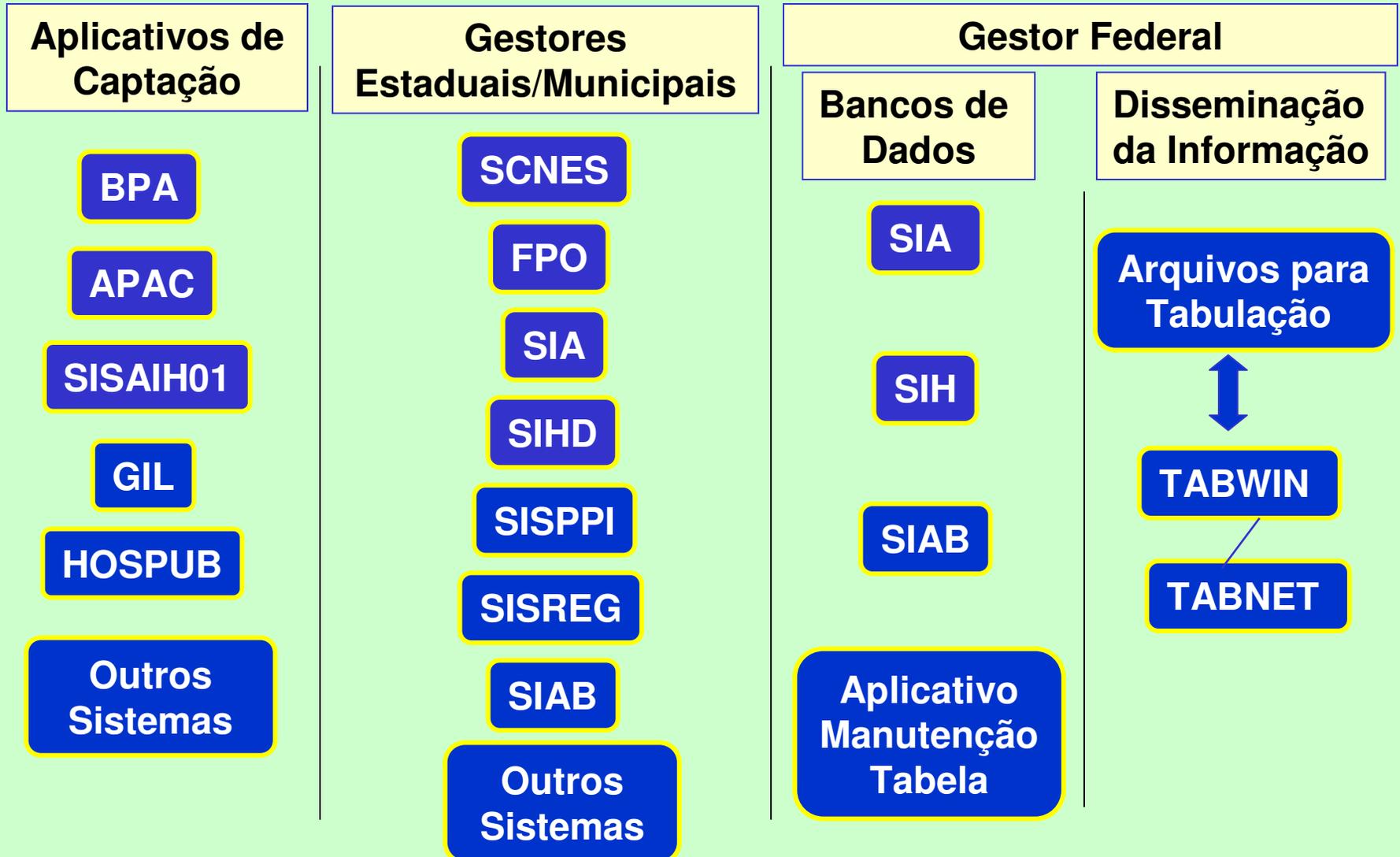


**ALTERAÇÕES NOS  
SISTEMAS DE  
INFORMAÇÃO COM  
A IMPLANTAÇÃO DA  
TABELA UNIFICADA.**

**Maio de 2007**

# Alterações/Atualizações nos Sistemas de Informações.

Fonte: DATASUS/SE/MS



## **1. SIA/SUS**

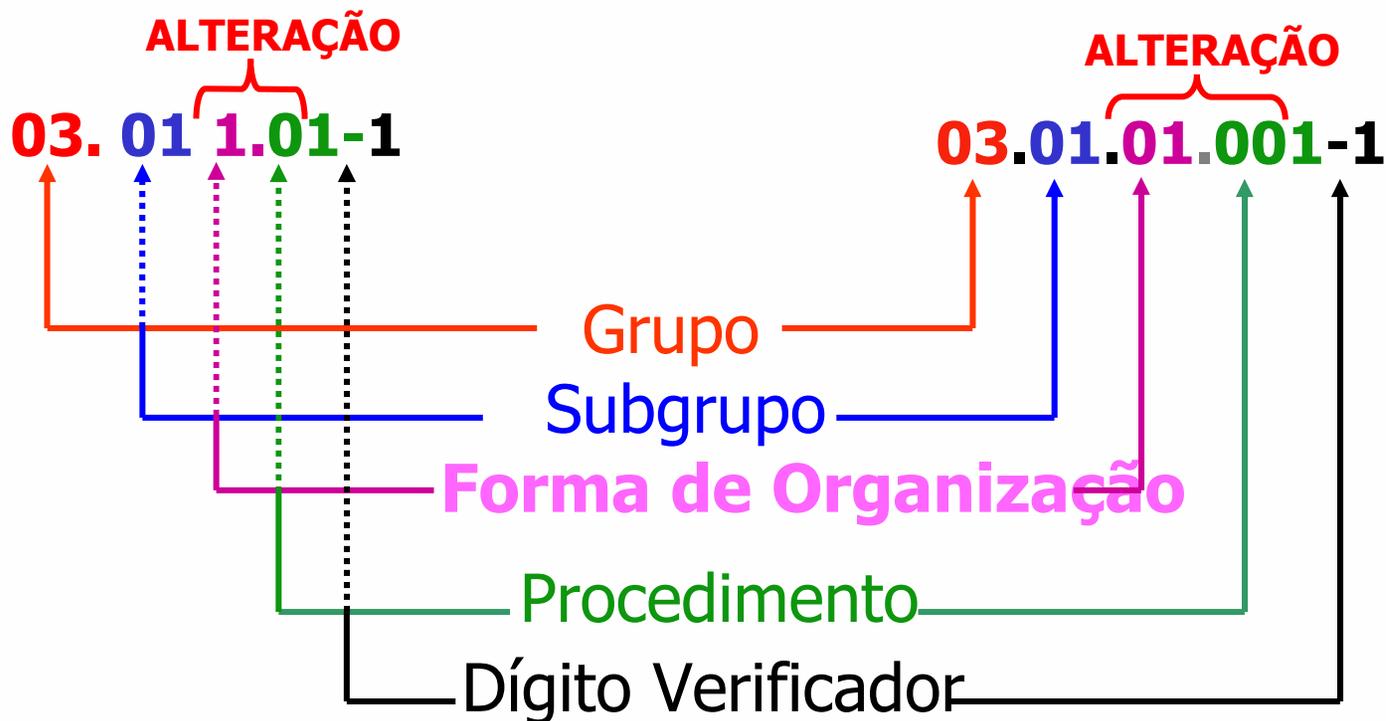
### **1.1 –Aplicativos de Captação(BPA e APAC)**



## ➤ ATRIBUTOS QUE SERÃO ALTERADOS/ATUALIZADOS

### ❖ CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:

08 Dígitos → 10 Dígitos



# 1. SIA/SUS

## ➤ Atributos que serão alterados/ atualizados

- **Serviço/classificação** – tabela do SCNES atualizada;
- ❖ **Faixa etária** – será substituída pela informação IDADE, a ser informada em anos. Quando for menor de 1 ano, informar 000). O campo idade deve dispor de 03 dígitos. Os procedimentos em grupo não precisam informar idade.
- ❖ **Tabela de habilitação** – Atualização no SCNES;

# 1. SIA/SUS



- **Atributos dos procedimentos que serão incluídos:**
- ❖ **Modalidade de Atendimento** - O SIA e os aplicativos de captação de atendimento ambulatorial (BPA e APAC) verificarão os procedimentos com modalidade ambulatorial e Assistência Domiciliar;
  - ❖ **Incremento** (é um percentual acrescido ao valor do procedimento, vinculado a um incentivo decorrente de uma determinada habilitação);
  - ❖ **CBO 2002** ( substitui atividade profissional. O CBO será verificado pelo SCNES);

# 1. SIA/SUS



## ➤ ATRIBUTOS QUE PERMANECEM INALTERADOS:

- ❖ Quantidade máxima
- ❖ Complexidade;
  - ❖ Sexo;
- ❖ Vigência inicial e final;
- ❖ Idade (mínima e máxima);
  - ❖ Anestesia
- ❖ Tipo de financiamento;
  - ❖ Exige autorização;
    - ❖ Valor SA;
    - ❖ CID;
- ❖ Procedimentos CNRAC;
- ❖ Procedimentos Cirurgias Eletivas.



# 1. SIA/SUS



## ➤ CONSISTÊNCIAS QUE EXISTEM E QUE PERMANECERÃO COM A IMPLANTAÇÃO DA TABELA:

- ❖ Procedimento principal X secundário;
- ❖ Procedimentos excludentes;
- ❖ Tipo de prestador (Alguns procedimentos só podem ser feitos por unidades públicas municipais, estaduais, federais) **Ex: Medicamentos de dispensação excepcional.**

## **APLICATIVOS DE CAPTAÇÃO DE ATENDIMENTO- SIA/SUS**

- **O SIA/SUS permanece recebendo a produção ambulatorial por meio dos aplicativos:**
  - ❖ **BPA MAGNÉTICO** – Consolidado e Individualizado (permanece um único aplicativo com estas 02 funcionalidades);
  - ❖ **APAC** – Somente permanecerão em APAC os procedimentos de alta complexidade, de tratamento contínuo (Procedimentos de Oncologia, Nefrologia, Medicamentos de dispensação excepcional/estratégicos, Transplante, Atenção Auditiva).

# APLICATIVOS DE CAPTAÇÃO DO ATENDIMENTO AMBULATORIAL



SAS/DRAC/CGSI

A  
T  
U  
A  
I  
S

**BPA MAGNÉTICO**

**Consolidado**

**APAC MAGNÉTICO**

**Procedimentos de Média/Alta  
Complexidade**

T  
A  
B  
U  
N  
I  
F

**Consolidado**

**Individualizado**

**\* Procedimentos de Alta  
Complexidade com Tratamento  
Continuado e CNRAC**

**\* Procedimentos:** Oncologia, Nefrologia, Medicamentos de Dispensação Excepcional/Estratégicos, Transplante, Atenção a Saúde Auditiva e CNRAC

- Reformulação do BPA Magnético – admitindo receber procedimentos consolidados e/ou individualizados.

- **BPA CONSOLIDADO:**

- **Campos do BPA que terão alterações:**

- ❖ Código procedimento 10 dígitos;
- ❖ **CBO 2002** (Substituirá o campo de atividade profissional).
- ❖ **Faixa Etária** – será substituída por **IDADE**



# ALTERAÇÕES/ATUALIZAÇÕES ESPECÍFICAS NOS APLICATIVOS DE CAPTAÇÃO

## ► BPA MAGNÉTICO CONSOLIDADO

SAS/DRAC/CGSI

■ Campos que serão **SUBSTITUÍDOS** CBO 2002

SEQ	PROC.AMB	ATIUI	TIPO	GRUPO	FE	QTD	SEQ	PROC.AMB	ATIUI	TIPO	GRUPO	FE	QTD
01	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0
02	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0
03	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0
04	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0
05	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0
06	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0
07	0	0	0	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0
08	0	0	0	0	0	0	18	0	0	0	0	0	0
09	0	0	0	0	0	0	19	0	0	0	0	0	0
10	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0

Atividade Prof.



# ALTERAÇÕES/ATUALIZAÇÕES ESPECÍFICAS NOS APLICATIVOS DE CAPTAÇÃO

## ► BPA MAGNÉTICO CONSOLIDADO

SAS/DRAC/CGSI

■ Campos que serão **SUBSTITUÍDOS:**

**IDADE**

MA JAN/2007 SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS SAS/DATASUS/0101  
BOLETIM DE PRODUCAO AMBULATORIAL - BPA 23/02/2007

Unidade: 19 Mes/Ano: 1/2005 Folha: 1

SEQ	PROC.AMB	ATIV	TIPO	GRUPO	FE	QTD	SEQ	PROC.AMB	ATIV	TIPO	GRUPO	FE	QTD
01	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0
02	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0
03	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0
04	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0
05	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0
06	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0
07	0	0	0	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0
08	0	0	0	0	0	0	18	0	0	0	0	0	0
09	0	0	0	0	0	0	19	0	0	0	0	0	0
10	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0

(+) ou F4=Gravar F8=Apagar a folha F9= Apagar linha ESC=Sair Versao: 04I

**Faixa Etária**

# OBSERVAÇÃO

## ► BPA MAGNÉTICO CONSOLIDADO :

*SAS/DRAC/CGSI*

■ **FAIXA ETÁRIA:** será substituída pela informação **IDADE**, a ser informada em anos.

- O campo idade passa a ter 03 dígitos: **0 a 110 anos;**

- Quando for menor de 1 ano, informar **"000";**

- Os procedimentos realizados para um **GRUPO** de pessoas não precisam de informar a idade.

## ➤ BPA CONSOLIDADO:

### ➤ Campos do BPA que serão excluídos:

- ❖ Tipo de atendimento;
- ❖ Grupo de Atendimento.

### ➤ Campos que permanecerão inalterados:

- ❖ Código e nome da unidade;
- ❖ Competência do atendimento (ex: 07/2007)
- ❖ Mês de apresentação da produção (ex: 08/2007)
- ❖ Quantidade



# ALTERAÇÕES/ATUALIZAÇÕES NOS APLICATIVOS DE CAPTAÇÃO

## ► BPA MAGNÉTICO CONSOLIDADO

SAS/DRAC/CGSI

- Código do Procedimento = **08** para 10 dígitos;
- Campos que serão **EXCLUÍDOS**

SEQ	PROC.AMB	ATIV	TIPO	GRUPO	FE	QTD	SEQ	PROC.AMB	ATIV	TIPO	GRUPO	FE	QTD
01	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0
02	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0
03	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0
04	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0
05	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0
06	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0
07	0	0	0	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0
08	0	0	0	0	0	0	18	0	0	0	0	0	0
09	0	0	0	0	0	0	19	0	0	0	0	0	0
10	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0

**TIPO  
e  
GRUPO**

### ➤ BPA INDIVIDUALIZADO:

- ❖ Código e nome da unidade;
- ❖ Competência do atendimento (ex: 07/2007)
- ❖ Mês de apresentação da produção (ex: 08/2007)
- ❖ CNS do profissional;
- ❖ CBO 2002;
- ❖ CNS do usuário;
- ❖ \*Data de Nascimento: (MÊS/ANO);
- ❖ \*Sexo;
- ❖ \*Município de Residência (Somente será preenchido se não tiver como consultar a base do CNS);
- ❖ Código procedimento 10 dígitos
- ❖ Quantidade
- ❖ CID;
- ❖ Nº Autorização (Campo facultativo para o gestor)

**Obs:** \*O aplicativo permitirá consulta à base do CNS

## 1.2. APAC MAGNÉTICO



- **Campos da APAC que terão alterações:**
  - ❖ **Código procedimento 10 dígitos**
  - ❖ **CBO 2002 (Substituirá o campo de atividade profissional);**
  - ❖ **Utilização do Novo laudo ( prorrogado para julho/07).**

# OBSERVAÇÃO

*SAS/DRAC/CGSI*

## ▶ APAC MAGNÉTICO

- **APAC Única:** apresentada uma única vez.
  - Período de validade: **01(uma)** ou até de **03 (três)** competências, a partir da data de autorização.
- **APAC Inicial/Continuidade:**
  - período de validade: apresentada até \* **03 (três)** competências.
  - \* **Inicial, 1<sup>a</sup> Continuidade, 2<sup>a</sup> Continuidade.**
    - 1<sup>a</sup> Comp.
    - 2<sup>a</sup> Comp.
    - 3<sup>a</sup> Comp.

## **2. SIHD/SUS**

## **2. SIHD/SUS**

### **2.1 –Aplicativo de Captação(SISAIH01)**

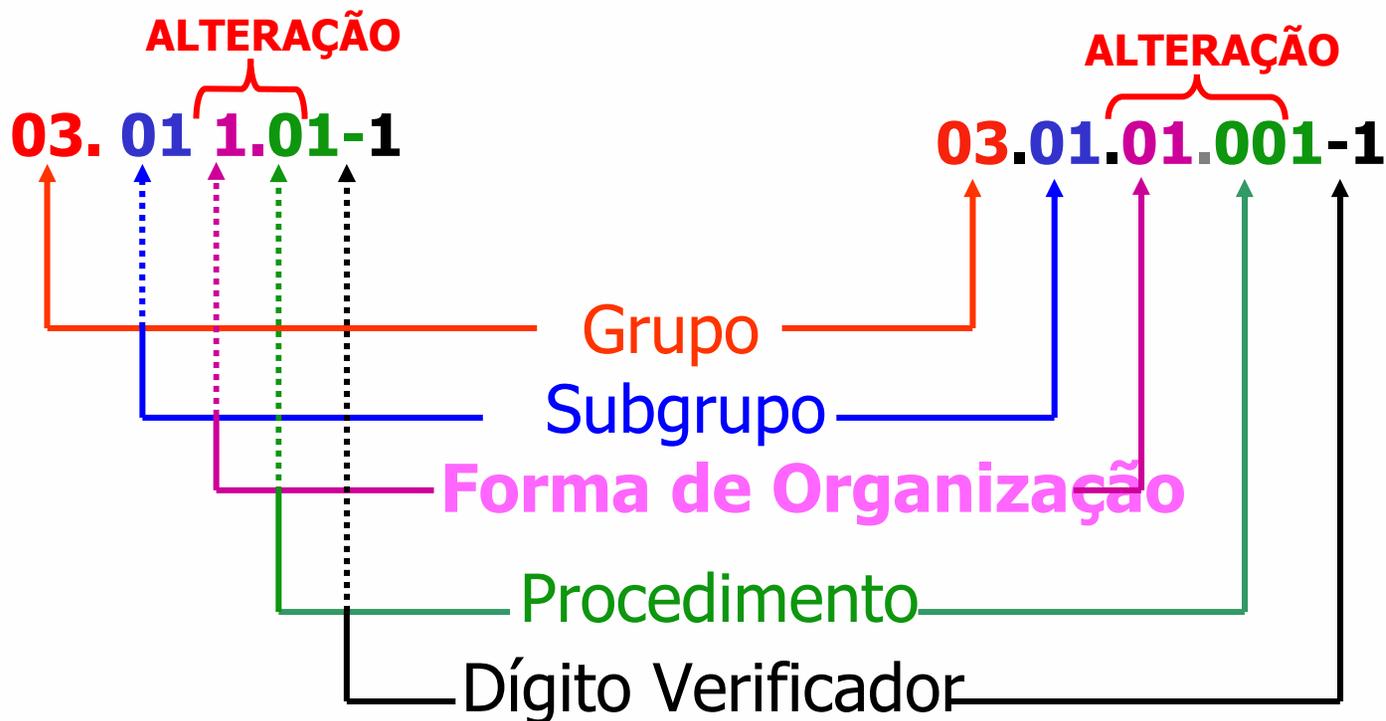


## ➤ ATRIBUTOS QUE SERÃO ALTERADOS/ATUALIZADOS

### ❖ CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:

08 Dígitos

10 Dígitos





## ATRIBUTOS DE PROCEDIMENTOS QUE SERÃO *INCLUÍDOS*:



### ➤ Atributos dos procedimentos que serão incluídos:

- ❖ **Modalidade de Atendimento** - O SIHD e o aplicativo de captação de atendimento hospitalar (SISAIH01) verificarão os procedimentos com modalidade hospitalar, hospital dia e Internação Domiciliar.
- ❖ **Incremento** (é um percentual acrescido ao valor do procedimento, vinculado a um incentivo decorrente de uma determinada habilitação);



## ATRIBUTOS QUE SERÃO ALTERADOS OU ATUALIZADOS:



- ▶ **VALOR TOTAL SH:** o valor da internação terá apenas 02 componentes: **SH** e **SP**. O valor do **SADT** fica incorporado ao componente **SH**;

### **OBSERVAÇÕES:**

- ▶ Exemplo de exames que foram incorporados no componente SH:
  - Exames **de radiologia, laboratório clínico e alguns exames de métodos diagnósticos em especialidades** (ex. ECG);
  - Estes procedimentos **não terão mais pontos, nem rateio**;
- ▶ Outros Procedimentos "SADT" passaram a ter valor e não mais ponto.  
Ex: Endoscopia, biopsias, etc.



## ATRIBUTOS QUE SERÃO ALTERADOS OU ATUALIZADOS:



- ❖ **Quantidade de Pontos** - permanecerá apenas para o SP;
- ❖ **CBO 2002** ( substituirá Tipo de Ato)
- ❖ **Serviço/classificação** – (Consistir com o SCNES se existe o serviço/classificação compatível);
- ❖ **Tabela de habilitação** – Atualização no SCNES;
- ❖ **Procedimentos de urgências:** Esses procedimentos serão identificados através do atributo incremento de 20%, 35% e 50% para os estabelecimentos habilitados.



# ALTERAÇÕES/ATUALIZAÇÕES ESPECÍFICAS NOS APLICATIVOS DE CAPTAÇÃO

## SISAIH01

SAS/DRAC/CGSI

► Campo que será **Substituído** CBO 2002

SISAIH01.EXE

Datusus PROGRAMA DE APOIO A ENTRADA DE DADOS DE AIH 13.54

SANTO AMARO

[CADASTRO DE AIH] [ALTERACAO]

Nº AIH: 260610404756-9 Identificacao: 1 Apres: 12/2006

Prontuario: 22 Data Internacao: 29/08/2006 Org.Emis.: M261160002

[ATOS PROFISSIONAIS E OUTROS PROCEDIMENTOS]

	TIPO	CNES/CNPJ/CPF	Ato Profis.	Ip.Ato	Qt.Ato	Nt.Fiscal
01	4	108697820004-04	42-014-01-8	1	1	
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						

Retornar-ESC Exclui-F2 Des/Marcar p/ apagar-F3 Tabela de Tipos-F10

Tipo de Ato



# ALTERAÇÕES / ATUALIZAÇÕES NO APLICATIVO DE CAPTAÇÃO DO ATENDIMENTO HOSPITALAR

## SISAIH01

SAS/DRAC/CGSI

- ▶ Campos que serão **Substituídos** Procedimentos Realizados

SISAIH01.EXE

Datusus PROGRAMA DE APOIO A ENTRADA DE DADOS DE AIH 13.54

SANTO AMARO

CADASTRO DE AIH | ALTERAÇÃO

Nº AIH: 260610404756-9 Identificacao: 1 Apres: 12/2006

Prontuario: 22 Data Internacao: 29/08/2006 Org.Emis.: M261160002

ATOS PROFISSIONAIS E OUTROS PROCEDIMENTOS

TIPO	CNES/CNPJ/CPF	Ato Profis.	Ip.Ato	Qt.Ato	Nt.Fiscal
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					

Retornar-ESC Exclui-F2 Des/Marcar p/ apagar-F3 Tabela de Tipos-F10

Atos  
Profissionais  
Outros  
Proced.

Ato  
Profissional



## **CAMPOS QUE SERÃO EXCLUÍDOS:**

- **DIÁRIAS DE UTI (GERAL) E ACOMPANHANTE;**
- **NOTA FISCAL**

## **TABELA QUE SERÁ EXCLUÍDA:**

- **TABELA DE TIPO DE ATO;**



# ALTERAÇÕES / ATUALIZAÇÕES NO APLICATIVO DE CAPTAÇÃO DO ATENDIMENTO HOSPITALAR

## SISAIH01

SAS/DRAC/CGSI

► Campo que será **Excluído**

C:\ SISAIH01.EXE

Datusus      PROGRAMA DE APOIO A ENTRADA DE DADOS DE AIH      13.54

SANTO AMARO

| CADASTRO DE AIH |      | ALTERAÇÃO |

Nº AIH: 260610404756-9      Identificacao: 1      Apres: 12/2006

Prontuario: 22      Data Internacao: 29/08/2006      Org.Emis.: M261160002

| ATOS PROFISSIONAIS E OUTROS PROCEDIMENTOS |

	TIPO	CNES/CNPJ/CPF	Ato Profis.	Ip.Ato	Qt.Ato	Nt.Fiscal
01	4	108697820004-04	42-014-01-8	1	1	
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						

Retornar-ESC    Exclui-F2    Des/Marcar p/ apagar-F3      Tabela de Tipos-F10

**Nota Fiscal**



## OBSERVAÇÕES:



- 1) Todos os profissionais de nível superior (**odontólogo, nutricionista, psicólogo, fisioterapeuta**, etc.) deverão ser identificados e não somente médicos como ocorre atualmente. (ex. o **enfermeiro obstetra** quando realizar procedimento de parto normal, deverá ser identificado);
- 2) Manter a regra do rateio do **SP**: a identificação se **1º cirurgião** ou **cirurgião auxiliar**, deve ser realizada por meio da seqüência em que esses são informados através do CBO. Não existe código CBO específico para cirurgião auxiliar.
- 3) Atos profissionais (ex: **consulta**): Preencher a informação do código do CNS ou do CPF, bem como a CBO correspondente (atualmente preenche o Tipo de Ato). O **SIH** fará a consistência com o SCNES.
- 4) Outros Procedimentos (ex: radiologia): preencher o código do procedimento e o sistema fará a consistência com o serviço/classificação no SCNES. Atualmente preenche o Tipo de Ato.



# OBSERVAÇÕES DO SIHD

SISAIH01.EXE



## DATASUS: MÓDULO CAPTAÇÃO DO ATENDIMENTO HOSPITALAR

Nº de AIH: \_\_\_\_\_ Tipo de AIH \_\_\_\_\_ Competência: \_\_\_\_\_  
Nº do Prontuário: \_\_\_\_\_ Data de Internação: \_\_\_\_\_ Apresentação: \_\_\_\_\_  
Órgão Emissor: \_\_\_\_\_

### PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Procedimentos Realizados	QDE	Profissional		Serviço próprio/terceiro
		CBO	CNS/CPF	CNES/CNPJ
01				
02				
03		<b>Cód. CBO</b>	<b>- Nº CNS</b>	
04		<b>Pediatra</b>	<b>ou</b>	
05			<b>Nº CPF</b>	
06				
07				
08				
09				
10				
11				<b>Informar o</b>
12				<b>CNES</b>
13				
14				
15				
16				

Retornar-ESC Exclui-F2 Des/Marcar p/ apagar-F3

Tabela de Tipos-F10



## ATRIBUTOS QUE PERMANECEM INALTERADOS:



- ✓ Quantidade máxima
- ✓ Dias de Permanência
- ✓ Complexidade;
- ✓ Sexo;
- ✓ Vigência inicial e final;
- ✓ Idade (mínima e máxima);
- ✓ Permanência a maior
- ✓ Anestesia
- ✓ Tipo de financiamento;
- ✓ Exige autorização;
- ✓ CID Principal;
- ✓ CID secundário;
- ✓ Especialidade do leito;
- ✓ Habilitação.
- ✓ Procedimentos CNRAC;
- ✓ Procedimentos Cirurgias Eletivas.
- ✓ Longa permanência;



**CONSISTÊNCIAS QUE EXISTEM E QUE  
PERMANECERÃO COM A IMPLANTAÇÃO  
DA TABELA UNIFICADA:**



- ✓ Procedimento principal X especial;
- ✓ Procedimento **X OPM X** Quantidade (nos casos de procedimentos de **cirurgias múltiplas, politraumatizado e seqüenciais**, as **OPM** devem ser consistidas com cada cirurgia realizada e não com o procedimento principal solicitado);
- ✓ Procedimentos excludentes;
- ✓ Procedimento X CID principal;
- ✓ Procedimento X CID secundário.



CONSISTÊNCIAS QUE EXISTEM E QUE  
**PERMANECERÃO** COM A IMPLANTAÇÃO DA  
TABELA UNIFICADA:



## **OBSERVAÇÕES**

- **Os procedimentos de cirurgias múltiplas, seqüenciais, politraumatizados, mudança de procedimento e Tratamento Aids serão registrados** no Campo Procedimentos realizados;
- Os ***procedimentos especiais*** passam a ser registrados no campo **Procedimentos realizados**, permanecendo a necessidade de autorização.
- ***Cálculo de cirurgias múltiplas: mantém o mesmo***
- ***Cálculo de cirurgias em politraumatizado: mantém o mesmo***
- ***Cálculo de cirurgias seqüenciais: mantém o mesmo.***



**CONSISTÊNCIAS QUE EXISTEM E QUE  
PERMANECERÃO COM A IMPLANTAÇÃO DA  
TABELA UNIFICADA:**



⇒ Permanece obrigatória a identificação do **n.º do CNES** no Campo **Procedimentos realizados**, bem como no Campo **Procedimentos Seqüenciais/Mudança de Procedimentos**, **EXCETO** para **OPM** que permanece o CNPJ e também para **terapia nutricional** (aceitando CNES ou CNPJ) até a implantação das habilitações.



# ALTERAÇÕES/ATUALIZAÇÕES ESPECÍFICAS NOS APLICATIVOS DE CAPTAÇÃO

## SISAIH01

SAS/DRAC/CGSI

### ► Campos que serão **Alterados**:

SISAIH01.EXE

Datusus      PROGRAMA DE APOIO A ENTRADA DE DADOS DE AIH      13.54

SANTO AMARO

|CADASTRO DE AIH|      |ALTERACAO|

Nº AIH: 260610404756-9      Identificacao: 1      Apres: 12/2006  
Prontuario: 22      Data Internacao: 29/08/2006      Org.Emis.: M261160002

|ATOS PROFISSIONAIS E OUTROS PROCEDIMENTOS|

	TIPO	CNES/CNPJ/CPF	Ato Profis.	Ip.Ato	Qt.Ato	Nt.Fiscal
01	4	108697820004-04	42-014-01-8	1	1	
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						

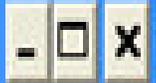
Retornar-ESC    Exclui-F2    Des/Marcar p/ apagar-F3      Tabela de Tipos-F10

**DATASUS: MÓDULO CAPTAÇÃO DO ATENDIMENTO HOSPITALAR**

Nº de AIH: \_\_\_\_\_ Tipo de AIH \_\_\_\_\_ Competência: \_\_\_\_\_  
Nº do Prontuário: \_\_\_\_\_ Data de Internação: \_\_\_\_\_ Apresentação: \_\_\_\_\_  
Órgão Emissor: \_\_\_\_\_

**PROCEDIMENTOS REALIZADOS**

Procedimentos Realizados	QDE	Profissional		Serviço Próprio/Terceiro
		CBO	CNS/CPF	CNES/CNPJ
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

**DATASUS: MÓDULO CAPTAÇÃO DO ATENDIMENTO HOSPITALAR**

Nº de AIH: \_\_\_\_\_ Tipo de AIH \_\_\_\_\_ Competência: \_\_\_\_\_  
Nº do Prontuário: \_\_\_\_\_ Data de Internação: \_\_\_\_\_ Apresentação: \_\_\_\_\_  
Órgão Emissor: \_\_\_\_\_

**PROCEDIMENTOS REALIZADOS**

Procedimentos Realizados	QDE	Profissional		Serviço Próprio/Terceiro
		CBO	CNS/CPF	CNES/CNPJ

01  
02  
03  
04  
05  
06  
07  
08  
09  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16

**Parto ou  
Cesárea**

Nº Gestante no Pré Natal: \_\_\_\_\_ Nº de Meses da Gestação: \_\_\_\_\_

Nº Nascidos: \_\_\_\_\_ Vivo: \_\_\_\_\_ Mortos: \_\_\_\_\_

1. Nome do Recém

Nascido: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_

Nº da DN: \_\_\_\_\_ Nº Certidão de Nascimento: \_\_\_\_\_

Cartório: \_\_\_\_\_ Livro: \_\_\_\_\_ Fl.: \_\_\_\_\_

2. Nome do Recém Nascido: \_\_\_\_\_

3. Nome do Recém Nascido: \_\_\_\_\_

**DATASUS: MÓDULO CAPTAÇÃO DO ATENDIMENTO HOSPITALAR**

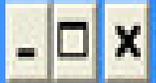
Nº de AIH: \_\_\_\_\_ Tipo de AIH \_\_\_\_\_ Competência: \_\_\_\_\_  
Nº do Prontuário: \_\_\_\_\_ Data de Internação: \_\_\_\_\_ Apresentação: \_\_\_\_\_  
Órgão Emissor: \_\_\_\_\_

**PROCEDIMENTOS REALIZADOS**

Procedimentos Realizados	QDE	Profissional		Serviço Próprio/Terceiro
		CBO	CNS/CPF	CNES/CNPJ
01				
02				
03	<b>Laqueadura</b>			
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Nº de filhos: \_\_\_\_\_ Método contraceptivo: \_\_\_\_\_

CID da indicação: \_\_\_\_\_ CID Associado: \_\_\_\_\_

**DATASUS: MÓDULO CAPTAÇÃO DO ATENDIMENTO HOSPITALAR**

Nº de AIH: \_\_\_\_\_ Tipo de AIH \_\_\_\_\_ Competência: \_\_\_\_\_  
Nº do Prontuário: \_\_\_\_\_ Data de Internação: \_\_\_\_\_ Apresentação: \_\_\_\_\_  
Órgão Emissor: \_\_\_\_\_

**PROCEDIMENTOS REALIZADOS**

Procedimentos Realizados	QDE	Profissional		Serviço Próprio/Terceiro
		CBO	CNS/CPF	CNES/CNPJ
01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16				
<b>UTI Neonatal</b>				

**Idade Gestacional:** \_\_\_\_\_

**Peso ao nascer:** \_\_\_\_\_

## DATASUS: MÓDULO CAPTAÇÃO DO ATENDIMENTO HOSPITALAR

Nº de AIH: _____	Tipo de AIH _____	Competência: _____
Nº do Prontuário: _____	Data de Internação: _____	Apresentação: _____
		Órgão Emissor: _____

### PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Procedimentos	Realizados	Causas	Externas	QDE	Profissional		Serviço Próprio/Terceiro
					CBO	CNS/CPF	CNES/CNPJ
01							
02							
03							
04							

- 01
- 02
- 03
- 04
- 05
- 06
- 07
- 08
- 09
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16

( ) Acidente de Trânsito. CNPJ da Seguradora: \_\_\_\_\_ Nº do Bilhete: \_\_\_\_\_ Nº Série \_\_\_\_\_

( ) Acidente Trabalho Típico. CNPJ da Seguradora: \_\_\_\_\_ CNAE da Empresa \_\_\_\_\_ CBOR \_\_\_\_\_

( ) Acidente Trabalho Trajeto.

Vínculo c/Previdência:

( ) Empregado ( ) Empregador ( ) Autônomo ( ) Desempregado ( ) Aposentado

( ) Não Segurado

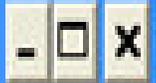
**DATASUS: MÓDULO CAPTAÇÃO DO ATENDIMENTO HOSPITALAR**

Nº de AIH: \_\_\_\_\_ Tipo de AIH \_\_\_\_\_ Competência: \_\_\_\_\_  
Nº do Prontuário: \_\_\_\_\_ Data de Internação: \_\_\_\_\_ Apresentação: \_\_\_\_\_  
Órgão Emissor: \_\_\_\_\_

**PROCEDIMENTOS REALIZADOS**

Procedimentos Realizados	QDE	Profissional		Serviço Próprio/Terceiro
		CBO	CNS/CPF	CNES/CNPJ
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

**UTI****Mês: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_****Mês: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_****Mês: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_**



## DATASUS: MÓDULO CAPTAÇÃO DO ATENDIMENTO HOSPITALAR

Nº de AIH: \_\_\_\_\_ Tipo de AIH \_\_\_\_\_ Competência: \_\_\_\_\_  
Nº do Prontuário: \_\_\_\_\_ Data de Internação: \_\_\_\_\_ Apresentação: \_\_\_\_\_  
Órgão Emissor: \_\_\_\_\_

### PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Procedimentos Realizados	QDE	Profissional		Serviço Próprio/Terceiro
		CBO	CNS/CPF	CNES/CNPJ
01				
02	<b>OPM</b>			
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

**Razão Social do Fornecedor: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_**

**Razão Social do Fabricante: \_\_\_\_\_ CNPJ \_\_\_\_\_**

**Nota Fiscal Nº: \_\_\_\_\_ Lote Nº: \_\_\_\_\_ Série Nº \_\_\_\_\_**

**Razão Social do Fabricante \_\_\_\_\_ CNPJ \_\_\_\_\_**

**Registro do Produto na ANVISA: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_**

## DATASUS: MÓDULO CAPTAÇÃO DO ATENDIMENTO HOSPITALAR

Nº de AIH: _____	Tipo de AIH _____	Competência: _____
Nº do Prontuário: _____	Data de Internação: _____	Apresentação: _____
		Órgão Emissor: _____

### PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Procedimentos Realizados	QDE	Profissional		Serviço Próprio/Terceiro
		CBO	CNS/CPF	CNES/CNPJ
01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16	<b style="color: red;">Retirada de Órgãos</b>	<b style="color: red;">Nº AIH Anterior: _____</b>		
	<b style="color: red;">Manutenção Hemodinâmica (doador de Órgãos)</b>	<b style="color: red;">Nº AIH Anterior: _____</b>		

## DATASUS: MÓDULO CAPTAÇÃO DO ATENDIMENTO HOSPITALAR

**Nº de AIH:** \_\_\_\_\_ **Tipo de AIH:** \_\_\_\_\_ **Competência:** \_\_\_\_\_  
**Nº do Prontuário:** \_\_\_\_\_ **Data de Internação:** \_\_\_\_\_ **Apresentação:** \_\_\_\_\_  
**Órgão Emissor:** \_\_\_\_\_

### PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Procedimentos Realizados	QDE	Profissional		Serviço Próprio/Terceiro
		CBO	CNS/CPF	CNES/CNPJ
01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16	<b>Cirurgia</b>	<b>Equipe: Cirurgião: CBO: _____ CPF: _____</b> <b>1º Auxiliar: CBO: _____ CPF: _____</b> <b>2º Auxiliar: CBO: _____ CPF: _____</b> <b>3º Auxiliar: CBO: _____ CPF: _____</b> <b>4º Auxiliar: CBO: _____ CPF: _____</b>		
		<b>Anestesista: CBO: _____ CPF/CNPJ: _____</b>		
		<b>Uso de OPM: SIM</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Não:</b> <input type="checkbox"/>	

**DATASUS: MÓDULO CAPTAÇÃO DO ATENDIMENTO HOSPITALAR**

Nº de AIH: \_\_\_\_\_ Tipo de AIH \_\_\_\_\_ Competência: \_\_\_\_\_  
Nº do Prontuário: \_\_\_\_\_ Data de Internação: \_\_\_\_\_ Apresentação: \_\_\_\_\_  
Órgão Emissor: \_\_\_\_\_

**PROCEDIMENTOS REALIZADOS**

Procedimentos Realizados	QDE	Profissional		Serviço Próprio/Terceiro
		CBO	CNS/CPF	CNES/CNPJ

01  
02  
03  
04  
05  
06  
07  
08  
09  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16

**OPM**

**Procedimento:** \_\_\_\_\_ **Qde:** \_\_\_\_\_

**Razão Social do Fornecedor:** \_\_\_\_\_ **CNPJ:** \_\_\_\_\_

**Razão Social do Fabricante:** \_\_\_\_\_ **CNPJ** \_\_\_\_\_

**Nota Fiscal Nº:** \_\_\_\_\_ **Lote Nº:** \_\_\_\_\_ **Série Nº** \_\_\_\_\_

**Razão Social do Fabricante** \_\_\_\_\_ **CNPJ** \_\_\_\_\_

**Registro do Produto na ANVISA:** \_\_\_\_\_ **Validade:** \_\_\_\_\_

## **3. SCNES**

## 3. SCNES

### ➤ Alterações:

- ❖ Utilização CBO 2002;
- ❖ Atualizar tabela de serviço/classificação;
- ❖ Atualizar tabela de habilitações.

## **4. FPO MAGNÉTICO**

## 4. FPO MAGNÉTICO



### ➤ **Atributos que serão alterados ou atualizados:**

- ❖ **Adequação do campo de procedimentos de 08 para 10 dígitos;**
- ❖ **Utilização CBO 2002 (Buscar do SCNES)**
- ❖ **Atualizar tabela de serviço/classificação;**
- ❖ **Verificar a modalidade do procedimento – ambulatorial.**

### ➤ **ATRIBUTO QUE SERÁ INCLUÍDO:**

- ❖ **Incremento**

**5. MIGRAÇÃO  
PARA TABELA  
UNIFICADA**

## MIGRAÇÃO DA TABELA UNIFICADA

### ► Situações de conversão: **DE PARA**

SAS/DRAC/CGSI

#### ■ Procedimentos:

- Com um único código de origem A = Código novo X;

Cód.origem	Descrição	Código Novo	Descrição
07.01.2.01-2	Consulta/atendimento ao acidentado do trabalho	03.01.01.005-6	Consulta médica ao acidentado do trabalho

- Com N códigos de origem B, C, D = Código novo Y.

Cód. origem	Descrição	Código Novo	Descrição
02.01.2.04-9	Consulta em clínica médica	03.01.01.004-5	Consulta médica na atenção básica
02.01.2.05-7	Consulta em gineco-obstetrícia		

## MIGRAÇÃO DA TABELA UNIFICADA

► Situações em que **NÃO** haverá **DE PARA:** *SAS/DRAC/CGSI*

■ Procedimentos:

- Com um único código de origem G

Código novo K;  
Código novo L;  
Código novo M

Código origem	Descrição	Código Novo	Descrição
<b>35.01.1.01-7</b>	TC da coluna cervical, dorsal, lombar	<b>02.06.01.001-0</b>	TC da coluna da cervical
		<b>02.06.01.003-6</b>	TC da coluna lombo - sacra
		<b>02.06.01.004-4</b>	TC da coluna torácica

## MIGRAÇÃO DA TABELA UNIFICADA

► Situações em que **NÃO** há possibilidade de **DE PARA**

■ Procedimentos **EXCLUÍDOS:**

■ Procedimentos **NOVOS:**

Sem Código Origem	Código Novo	Descrição
-	03.01.01.008-0	Consulta para acompanhamento de crescimento e desenvolvimento

Código de origem A → Procedimento novo X

Código de origem B → Procedimento novo Y

Código de origem C → Procedimento novo Y

Tem DE PARA

Procedimento SIA/SIH  
que não consta como  
Código de origem na  
nova tabela

↓  
Procedimento  
Excluído

Código de origem G → Procedimento novo K

Código de origem G → Procedimento novo L

NÃO tem DE PARA

Sem Código de origem → Procedimento novo P



## PRAZOS DE APRESENTAÇÃO PRODUÇÃO (SIA/SIH)

⇒ A PARTIR DA IMPLANTAÇÃO DA TABELA UNIFICADA SOMENTE SERÁ PERMITIDA APRESENTAÇÃO DE PRODUÇÃO **ATÉ 03 (TRÊS) COMPETÊNCIAS**, TANTO PARA O **SIA** QUANTO PARA O **SIH**:

✓ **AIH**: 03 (Três) competências, a contar da data de alta do paciente;

✓ **APAC**: 03 (Três) competências, a contar da data de validade inicial da APAC.

**CRONOGRAMA DE CAPACITAÇÃO SES/SMS - IMPLANTAÇÃO DA TABELA UNIFICADA E SEU IMPACTO NOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO, EM ESPECIAL O SIA E SIH/SUS - ATUALIZADA EM 15 05 07**

REGIÕES	ESTADOS	TOTAL MUNICÍPIOS				
			ABRIL_07		MAIO_07	JUNHO_07
			Período	Técnico (s)	Período	Período
SUL (01)	RIO GRANDE DO SUL + PARANÁ + SANTA CATARINA				22 e 23	
SUDESTE (03)	ESPIRITO SANTO + RIO DE JANEIRO				30 e 31	
	MINAS GERAIS				1ª turma - 15 e 16 2ª turma - 17 e 18	
	SAO PAULO				1ª turma - 29 e 30 2ª turma - 31 e 01	
	Total Municípios					
NORTE (02)	AMAZONAS + ACRE + RORAIMA + RONDÔNIA				24 e 25	
	PARÁ + AMAPA					05 e 06
	TOCANTINS (Vai para Brasília)					
	Total Municípios					
NORDESTE (03)	ALAGOAS + Bahia + Sergipe				22 e 23	
	Maranhão					05 e 06
	Piauí					05 e 06
	CEARA					05 e 06
	PERNAMBUCO + PARAIBA + Rio Grande do Norte				03 e 04	
Total Municípios						
CENTRO-OESTE (02)	Distrito Federal + Goiás+ Tocantins-RN				29 e 30	
	MATO GROSSO + MATO GROSSO DO SUL					05 e 06
	Total Municípios					
<b>Total de Treinamentos</b>	<b>11</b>					
<b>videoconferência para SES/SMS</b>		<b>03/04/07 (9:30 às 12:30) -SP/PE/MG/DF</b>				
		<b>16/4/2007 (9:30 às 12:30h) - RJ/ RS/MS</b>				
		<b>25/4/2007 (10:00 às 12:30h) - AM/PA/PB/CGS/DRAC</b>				
Obs:						
	Treinamento realizado					

**OBRIGADA!**



**ROSANE DE MENDONÇA GOMES  
COORDENADORA GERAL DE SISTEMAS DE  
INFORMAÇÃO- CGSI/DRAC/SAS/MS**

**EQUIPE CGSI/DRAC/SAS/MS:**

**ANA LOURDES, DEA GOMES , EMÍLIA TOMASSINI,  
LUZIA SANTANA, NEREIDE LAGO, VIRGINIA  
LUCAS.**

**E-mail: [cgsi@saude.gov.br](mailto:cgsi@saude.gov.br)**

**Fórum da Tabela: <http://forum.datasus.gov.br>**

**Telefone: (061) 3315-2698/ 3315-2437;**