

TÍTULO DO CONJUNTO DE DADOS: Procedimentos Hospitalares por UF
ÁREA RESPONSÁVEL (DIRETORIA): GEPIN (DIDES)
DATA: 29/09/2017

Nome do Campo	Tipo	Tamanho	Descrição	Observação
ID_EVENTO	NUMBER	12	Identificador único do evento	Os eventos de internação podem ser compostos por uma ou mais guias de resumo de internação, uma ou mais guias de SADT e uma ou mais guias de honorário profissional, neste caso a união entre estas guias será realizado pelo mesmo número no campo guia de solicitação de internação. Somente foram considerados os eventos que possuem Guia de Resumo de Internação.
IDADE_BENEFICIARIO	NUMBER	3	Idade em anos do beneficiário	O valor "-1" significa que, após o cruzamento com a base do SIB ou do CNS, não foi identificada a idade do beneficiário que realizou o procedimento.
CD_SEXO	NUMBER	1	Identificação do sexo do beneficiário.	O valor "-1" significa que, após o cruzamento com a base do SIB ou do CNS, não foi identificado o sexo do beneficiário que realizou o procedimento.
CD_MUNICIPIO_BENEFICIARIO	VARCHAR2	6	Código IBGE do município de residência do beneficiário	
PORTE_OPERADORA	VARCHAR2	16	Porte da Operadora (P - Pequeno, M - Médio e G - Grande)	
CD_MUNICIPIO_PRESTADOR	VARCHAR2	6	Código IBGE do município do prestador executante	
UF_PRESTADOR	CHAR	2	Unidade Federativa do Prestador	
DATA_EVENTO	NUMBER	8	Data de saída da internação	Ano, mês e dia da saída do paciente.
CID_1	NUMBER	2	Código CID 1, primeiro diagnóstico	Quando o CID não foi informado na guia TISS, o campo recebe o valor -2.
CID_2	NUMBER	2	Código CID 2, segundo diagnóstico	Quando o CID não foi informado na guia TISS, o campo recebe o valor -2.
CID_3	NUMBER	2	Código CID 3, terceiro diagnóstico	Quando o CID não foi informado na guia TISS, o campo recebe o valor -2.
CID_4	NUMBER	2	Código CID 4, quarto diagnóstico	Quando o CID não foi informado na guia TISS, o campo recebe o valor -2.
CD_PROCEDIMENTO_TUSS	VARCHAR2	40	Código de procedimento, conforme tabela TUSS 22 ou dos grupos de procedimentos, conforme tabela TUSS 63	Todo procedimento/item que estiver definido como de envio consolidado por grupo e estiver individualizado na base de dados é somado ao respectivo grupo.
QTD_PROCEDIMENTO	NUMBER	6	Quantidade dos procedimentos individualizados ou dos grupos de procedimentos (tabela TUSS 63)	Quantidade do procedimento/item assistencial informada pelo prestador executante.
VALOR_PROCEDIMENTO	NUMBER	10	Valor informado dos procedimento individualizados ou do grupo de procedimentos (tabela TUSS 63)	Os valores informados do evento serão iguais às somas dos valores informados de cada guia que compõe o evento.

TÍTULO DO CONJUNTO DE DADOS: Procedimentos Ambulatorial por UF
ÁREA RESPONSÁVEL (DIRETORIA): GEPIN (DIDES)
DATA: 29/09/2017

Nome do Campo	Tipo	Tamanho	Descrição	Observação
ID_EVENTO	NUMBER	12	Identificador único do evento	Evento ambulatorial ocorre quando o procedimento acontece em uma guia de consulta ou em uma guia de SP/SADT desde que a guia de SP/SADT não esteja vinculada a um evento de internação. Os eventos de consulta são compostos exclusivamente por uma guia de consulta; os eventos de tratamento odontológico podem ser compostos por uma ou mais de uma guia de tratamento odontológico, que se interligam pela identificação da guia principal de tratamento odontológico; os eventos de SP/SADT podem ser compostos por mais de uma guia de SP/SADT, que se interligam pela identificação da guia principal de SP/SADT.
IDADE_BENEFICIARIO	NUMBER	3	Idade em anos do beneficiário	O valor "-1" significa que, após o cruzamento com a base do SIB ou do CNS, não foi identificada a idade do beneficiário que realizou o procedimento.
CD_SEXO	NUMBER	1	Identificação do sexo do beneficiário. Preenchido conforme a tabela TUSS 43 - sexo	O valor "-1" significa que, após o cruzamento com a base do SIB ou do CNS, não foi identificado o sexo do beneficiário que realizou o procedimento.
CD_MUNICIPIO_BENEFICIARIO	VARCHAR2	6	Código IBGE do município de residência do beneficiário	
PORTE_OPERADORA	VARCHAR2	16	Porte da Operadora (P - Pequeno, M - Médio e G - Grande)	
CD_MUNICIPIO_PRESTADOR	VARCHAR2	6	Código IBGE do município do prestador executante	
UF_PRESTADOR	CHAR	2	Unidade Federativa do Prestador	
DATA_EVENTO	NUMBER	8	Data da ocorrência do evento	Ano, mês e dia de ocorrência do evento.
CID_1	NUMBER	2	Código CID 1, primeiro diagnóstico	Quando o CID não foi informado na guia TISS, o campo recebe o valor -2.
CID_2	NUMBER	2	Código CID 2, segundo diagnóstico	Quando o CID não foi informado na guia TISS, o campo recebe o valor -2.
CID_3	NUMBER	2	Código CID 3, terceiro diagnóstico	Quando o CID não foi informado na guia TISS, o campo recebe o valor -2.
CID_4	NUMBER	2	Código CID 4, quarto diagnóstico	Quando o CID não foi informado na guia TISS, o campo recebe o valor -2.
CD_PROCEDIMENTO_TUSS	VARCHAR2	40	Código de procedimento, conforme tabela TUSS 22 ou dos grupos de procedimentos, conforme tabela TUSS 63	Todo procedimento/item que estiver definido como de envio consolidado por grupo e estiver individualizado na base de dados é somado ao respectivo grupo.
QTD_PROCEDIMENTO	NUMBER	6	Quantidade dos procedimentos individualizados ou dos grupos de procedimentos	Quantidade do procedimento/item assistencial informada pelo prestador executante.
VALOR_PROCEDIMENTO	NUMBER	10	Valor informado dos procedimento individualizados ou do grupo de procedimentos	Os valores informados do evento serão iguais às somas dos valores informados de cada guia que compõe o evento.