

Layout de Dados

1. Operadora Beneficiário

Obs: a chave de identificação do beneficiário é a combinação dos campos: entidade_cnpj + Id_beneficiario

Operadora beneficiário (obrigatório)					
Nome técnico	Descrição campo	Tipagem	Formatação	Obrigatório	TISS
ans_operadora_cod	Código identificador da Operadora conforme ANS (Caso não seja uma operadora registrada na ANS, informe 999999)	Texto	"999999" (seis dígitos)	S	006
entidade_cnpj	CNPJ da Operadora	Texto	"99999999999999" (quatorze dígitos, sem separador)	S	
produto_cod	Código do produto registrado na ANS (Caso não seja regulamentado, informe 999999999)	Texto	"999999999" (nove dígitos)	S	020
Id_beneficiario	Número da carteirinha do beneficiário ou código criado pela Operadora (caso o beneficiário mude de plano no período da extração, informar cada entrada e cada saída)	Texto	"9999999999999999" (quantidade de dígitos varia conforme a operadora)	S	
grupo_fam_cod	Código interno único que identifica cada família a que o beneficiário pertence	Texto	"XXXXXXX" (tamanho não definido)	S	
beneficiario_titularidade	Titularidade no plano de saúde (Titular ou Dependente ou Agregado)	Número inteiro	"0" = Titular	S	
			"1" = Dependente		
			"2" = Agregado		
beneficiario_situacao	Status ou situação do beneficiário na Operadora (Ativo regular, Aposentado, etc.)	Número inteiro	"0" = Inativo	S	
			"1" = Ativo regular		
			"2" = Aposentado		
			"3" = Pensionista		
			"4" = Plano estendido		
			"5" = Liberalidade da Operadora		
			"98" = Outro		
			"99" = Indeterminado		
beneficiario_data_nasc	Data de nascimento do beneficiário	Data	"aaaa-mm"	S	018
beneficiario_sexo	Sexo biológico do beneficiário	Número inteiro	"0" = Feminino	S	017
			"1" = Masculino		
			"99" = não informado		
beneficiario_vigencia_inicio	Data do início da vigência do beneficiário no plano de saúde	Data	"aaaa-mm-dd"	S	

Operadora beneficiário (obrigatório)					
Nome técnico	Descrição campo	Tipagem	Formatação	Obrigatório	TISS
beneficiario_vigencia_fim	Data do cancelamento da vigência do beneficiário no plano de saúde	Data	“aaaa-mm-dd”	S	
beneficiario_resid_cidade	Cidade da residência do beneficiário (código de município do IBGE)	Texto	“9999999”	N	019
beneficiario_resid_uf	Unidade federativa da residência do beneficiário	Texto	“XX”	S	019
extracao_competencia	Data que indica o final período de referência desses dados extraídos. Exemplo: se os dados extraídos foram de janeiro de 2023 a dezembro de 2025, neste campo deve constar 2025-12-31. Esse arquivo deve ser acumulativo (ativos em algum momento nos últimos 4 anos e movimentações do período). Beneficiários excluídos entre 01/01/2022 e 31/12/2022 serão considerados apenas para cruzamento com despesas em “PEONA”.	Data	“aaaa-mm-dd”	S	

2. Operadora Utilização

Obs: todos os beneficiários que constarem no arquivo de utilização, devem ser informados também no layout de beneficiários.

Operadora Utilização (obrigatório)					
Name	Descrição campo	Tipagem	Formatação	Obrigatório	TISS
ans_operadora_cod	Código identificador da Operadora conforme ANS (Caso não seja uma operadora registrada na ANS, informe 999999)	Texto	"999999" (seis dígitos)	S	006
entidade_cnpj	CNPJ da Operadora	Texto	"99999999999999" (quatorze dígitos)	S	
Id_beneficiario	Número da carteirinha do beneficiário ou código criado pela Operadora (caso o beneficiário mude de plano no período da extração, informar cada entrada e cada saída)	Texto	"9999999999999999" (quantidade de dígitos varia conforme a operadora)	S	
item_cod_tuss	Código TUSS correspondente ao procedimento ou item; preencher conforme Padrão TISS de uma das Tabelas 18, 19, 20 ou 22. Tabela 18 - Terminologia de Diárias, taxas e gases medicinais; Tabela 19 - Terminologia de Materiais e Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME); Tabela 20 - Terminologia de Medicamentos; Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e eventos em saúde	Número		S	065
item_cod_proprio	Código do procedimento interno/próprio usado ou criado pela Operadora para designar alguma necessidade de cobrança ou controle	Texto		S	066
item_desc_proprio	Descrição do procedimento cobrado	Texto		S	
origem_guia	Origem da guia de acordo com a rede; Código conforme Padrão	Número inteiro	"1" Rede contratada, referenciada ou credenciada	N	022

Operadora Utilização (obrigatório)					
Name	Descrição campo	Tipagem	Formatação	Obrigatório	TISS
	TISS da Tabela 40 - Terminologia de origem da guia		"2" Rede própria - cooperados		
			"3" Rede própria - demais prestadores		
			"4" Reembolso ao beneficiário		
			"5" Prestador eventual		
			"98" Outro		
			"99" Impossível determinar		
cid1	Primeiro CID ou inicial ou de entrada relacionado à demanda do procedimento	Texto	"X99.99"	S	041
item_tipo	Macroclassificação do item ou evento; Código conforme Padrão TISS da Tabela 50 - Terminologia de Tipo de Atendimento	Número inteiro	"1" Remoção	S	045
			"2" Pequena Cirurgia		
			"3" Outras Terapias		
			"4" Consulta		
			"5" Exame Ambulatorial		
			"6" Atendimento Domiciliar		
			"7" Internação		
			"8" Quimioterapia		
			"9" Radioterapia		
			"10" Terapia Renal Substitutiva (TRS)		
			"11" Pronto Socorro		
			"13" Pequeno atendimento (sutura gesso e outros)		
			"14" Saúde Ocupacional - Admissional		
			"15" Saúde Ocupacional - Demissional		
			"16" Saúde Ocupacional - Periódico		
			"17" Saúde Ocupacional - Retorno ao trabalho		
			"18" Saúde Ocupacional - Mudança de função		
			"19" Saúde Ocupacional - Promoção a saúde		

Operadora Utilização (obrigatório)					
Name	Descrição campo	Tipagem	Formatação	Obrigatório	TISS
			"20" Saúde Ocupacional - Beneficiário novo		
			"21" Saúde Ocupacional - Assistência a demitidos		
			"22" Telessaude		
			"23" Exame		
			"98" = Outro		
			"99" = Impossível determinar		
item_subtipo	Subtipo que especifica a cobrança do procedimento ou item, Código conforme Padrão TISS da Tabela 25 - Terminologia de código da despesa.	Número inteiro	"1" = Gases medicinais	S	
			"2" = Medicamentos		
			"3" = Materiais		
			"5" = Diárias		
			"7" = Taxas e aluguéis		
			"8" = OPME		
			"9" = Honorários		
			"10" = Exames		
			"98" = Outro		
item_regime	Em que tipo de ambiente se deu o atendimento; Código conforme Padrão TISS da Tabela 76 - Terminologia de regime de atendimento	Número inteiro	"99" = Impossível determinar	S	123
			"1" = Ambulatorial		
			"2" = Domiciliar		
			"3" = Internação ou hospitalar		
			"4" = Pronto-socorro ou emergência		
			"5" = Digital ou telessaúde		
internacao_guia	Número da guia que identifica a internação como um evento único agrupado (caso o evento não seja uma internação o campo não é obrigatório)	Texto	"98" = Outro	N	
			"99" = Impossível determinar		
internacao_class	Tipo de internação código conforme Padrão TISS da Tabela 57 - Terminologia de tipo de internação.	Número inteiro	"1" = Clínica	S	039
			"2" = Cirúrgica		
			"3" = Obstétrica		
			"4" = Pediátrica		

Operadora Utilização (obrigatório)					
Name	Descrição campo	Tipagem	Formatação	Obrigatório	TISS
			"5" = Psiquiátrica		
			"98" = Outro		
			"99" = Impossível determinar		
internacao_regime	Se internação, em que ambiente se deu; Código conforme Padrão TISS da Tabela 41 - Terminologia de Regime de Internação.	Número inteiro	"1" = Hospitalar	S	040
			"2" = Hospital-dia		
			"3" = Domiciliar		
			"4" = Pronto-socorro ou emergência		
			"98" = Outro;		
reembolso_boolean	É sinistro de reembolso?	Número inteiro	"99" = Impossível determinar	N	
			"0" = Não		
			"1" = Sim		
reembolso_uf	Estado UF em que se deu a despesa de reembolso; Código conforme Padrão TISS da Tabela 59 - Terminologia de unidades da federação	Texto	"XX"	N	
atendimento_data_inicio	Data de atendimento ou da realização do procedimento ou item. Se o evento for caracterizado por uma duração maior que um dia, este campo marca o início	Data	"aaaa-mm-dd"	S	029
atendimento_data_fim	Se o evento durou mais de um dia (exemplo: internação), incluir a data de fim. Se não durou mais de um dia, deixar em branco (missing/null)	Data	"aaaa-mm-dd"	S	031
pagamento_data	Data em que o procedimento foi pago	Data	"aaaa-mm-dd"	N	033
aviso_data	Data em que a conta foi reconhecida contabilmente pela Operadora, mesmo que não seja a data da apresentação da conta pelo prestador	Data	"aaaa-mm-dd"	S	
sinistro_valor	Valor em reais (R\$) pago pelo procedimento ou item. Líquido de glosa	Número Decimal	"9999,99" (duas casas decimais, separado por vírgula, sem separador de milhar)	S	050

Operadora Utilização (obrigatório)					
Name	Descrição campo	Tipagem	Formatação	Obrigatório	TISS
sinistro_copay	Valor em reais (R\$) cobrado ao beneficiário pelo procedimento ou item pago (compõe o valor do sinistro)	Número Decimal	"9999,99" (duas casas decimais, separado por vírgula, sem separador de milhar)	S	084
procedimento_qtde	Quantidade de procedimentos do mesmo código que foi cobrado (especificar a dosagem, se for medicamento)	Número Decimal	"9999,99" (duas casas decimais, separado por vírgula, sem separador de milhar)	S	070
prestador_exec_cod proprio	Código do prestador EXECUTANTE junto à operadora de saúde	Texto		S	
prestador_especialidade_medica	Especialidade médica do prestador no atendimento registrado (informar o código da especialidade, conforme sugestão ao lado) Esses mesmos estão previstos no layout de cadastro de prestadores)	Número Inteiro	"1" = Acupuntura	S	
			"2" = Alergia e Imunologia		
			"3" = Anestesiologia		
			"4" = Angiologia		
			"5" = Boco maxilofacial		
			"6" = Cardiologia		
			"7" = Cardiologia Intervencionista		
			"8" = Cirurgia Cardiovascular		
			"9" = Cirurgia da Mão		
			"10" = Cirurgia de Cabeça e Pescoço		
			"11" = Cirurgia do Aparelho Digestivo		
			"12" = Cirurgia Geral		
			"13" = Cirurgia Oncológica		
			"14" = Cirurgia Pediátrica		
			"15" = Cirurgia Plástica		
			"16" = Cirurgia Torácica		
			"17" = Cirurgia Vascular		
			"18" = Clínica Médica		
			"19" = Coloproctologia		
			"20" = Dermatologia		
			"21" = Endocrinologia e Metabologia		

Operadora Utilização (obrigatório)					
Name	Descrição campo	Tipagem	Formatação	Obrigatório	TISS
			"22" = Endoscopia		
			"23" = Fisiatria		
			"24" = Gastroenterologia		
			"25" = Genética Médica		
			"26" = Geriatria		
			"27" = Ginecologia e Obstetrícia		
			"28" = Hematologia e Hemoterapia		
			"29" = Homeopatia		
			"30" = Infectologia		
			"31" = Mastologia		
			"32" = Medicina de Emergência		
			"33" = Medicina de Família e Comunidade		
			"34" = Medicina do Trabalho		
			"35" = Medicina de Tráfego		
			"36" = Medicina Esportiva		
			"37" = Medicina Física e Reabilitação		
			"38" = Medicina Intensiva		
			"39" = Medicina Legal e Perícia Médica		
			"40" = Medicina Nuclear		
			"41" = Medicina Preventiva e Social		
			"42" = Nefrologia		
			"43" = Neurocirurgia		
			"44" = Neurologia		
			"45" = Nutrologia		
			"46" = Oftalmologia		
			"47" = Oncologia Clínica		
			"48" = Ortopedia e Traumatologia		
			"49" = Otorrinolaringologia		
			"50" = Patologia		

Operadora Utilização (obrigatório)					
Name	Descrição campo	Tipagem	Formatação	Obrigatório	TISS
			"51" = Patologia Clínica/Medicina Laboratorial		
			"52" = Pediatria		
			"53" = Pneumologia		
			"54" = Psiquiatria		
			"55" = Radiologia e Diagnóstico por Imagem		
			"56" = Radioterapia		
			"57" = Reumatologia		
			"58" = Urologia		
			"59" = Outra especialidade		
ptr_espec_med_outra	Outra especialidade médica	Texto		N	
item_pacote_boolean	O valor atribuído a esse procedimento é referente a um pacote?	Número inteiro	0 – se não 1 – se sim	S	
ptr_espec_nao_med	Especialidade não-médica do prestador	Número Inteiro	"1" = Assistência ou serviço social	S	
			"2" = Biologia		
			"3" = Biomedicina		
			"4" = Educação física		
			"5" = Enfermagem		
			"6" = Farmácia		
			"7" = Fisioterapia		
			"8" = Fonoaudiologia		
			"9" = Nutrição		
			"10" = Odontologia		
			"11" = Psicologia		
			"12" = Terapia ocupacional		
			"98" = Outra especialidade não-médica		
ptr_espec_nao_med_outra	Outra especialidade não-médica	Texto		N	
prestador_solic_cod proprio	Código do prestador SOLICITANTE junto à operadora de saúde	Texto		S	

Operadora Utilização (obrigatório)					
Name	Descrição campo	Tipagem	Formatação	Obrigatório	TISS
início_extracao_competencia	Data que indica o início do período de referência desses dados extraídos. Exemplo: se os dados extraídos foram de janeiro de 2023 a dezembro de 2025, neste campo deve constar 2023-01-01	Data	"aaaa-mm-dd"	S	
fim_extracao_competencia	Data que indica o final período de referência desses dados extraídos. Exemplo: se os dados extraídos foram de janeiro de 2023 a dezembro de 2025, neste campo deve constar 2025-12-31	Data	"aaaa-mm-dd"	S	

3. Prestador Cadastro

Prestador Cadastro (obrigatório)					
Name	Descrição campo	Tipagem	Formatação	Obrigatório	TISS
ans_operadora_cod	Código identificador da Operadora conforme ANS (Caso não seja uma operadora registrada na ANS, informe 999999)	Texto	"999999" (seis dígitos)	S	006
entidade_cnpj	CNPJ da Operadora	Texto	"99999999999999" (quatorze dígitos)	S	
prestador_cod_pfpj	Indica se o prestador é do tipo pessoa física ou jurídica	Número Inteiro	"1" = Pessoa Física "2" = Pessoa Jurídica	S	
prestador_cod proprio	Código do prestador indicado na utilização	Texto		S	
prestador_cnes	Código do prestador no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde	Número	"999999" (seis a nove dígitos)	S	012
prestador_cnpj	CNPJ do Prestador, se for uma pessoa jurídica	Texto		S	014
prestador_tipo	Tipo de prestador	Número Inteiro	"1" = Hospital geral "2" = Hospital especializado "3" = Hospital dia "4" = Hospital psiquiátrico "5" = Laboratório de exames "6" = Centro diagnóstico "7" = Clínica de imagem "8" = Clínica múltiplas especialidades ou policlínica "9" = Clínica ou Consultório "10" = Banco de sangue "11" = Cooperativa de especialidades "12" = Remoção "13" = Farmácia "14" = Telessaúde "98" = Outro tipo	N	
prestador_uf	Estado do prestador de serviço de saúde	Texto	"XX" (Siglas de UF)	S	015
extracao_competencia	Data que indica o final período de referência desses dados extraídos. Exemplo: se os dados extraídos foram de janeiro de 2023 a dezembro de 2025, neste campo deve constar 2025-12-31. Esse arquivo deve ser acumulativo (prestadores ativos em algum momento nos últimos 4 anos). Prestadores excluídos entre 01/01/2022 e 31/12/2022 serão considerados apenas para cruzamento com despesas em "PEONA".	Data	"aaaa-mm-dd"	S	

4. Prestador Especialidade

Prestador Especialidade (obrigatório)					
Name	Descrição campo	Tipagem	Formatação	Obrigatório	TISS
ans_operadora_cod	Código identificador da Operadora conforme ANS (Caso não seja uma operadora registrada na ANS, informe 999999)	Texto	"999999" (seis dígitos)	S	006
entidade_cnpj	CNPJ da Operadora	Texto	"99999999999999" (quatorze dígitos)	S	
prestador_cod proprio	Código do prestador indicado na utilização	Texto		S	
prestador_especialidade_medica	Especialidade médica do prestador	Número Inteiro	"1" = Acupuntura	S	
			"2" = Alergia e Imunologia		
			"3" = Anestesiologia		
			"4" = Angiologia		
			"5" = Buco maxilofacial		
			"6" = Cardiologia		
			"7" = Cardiologia Intervencionista		
			"8" = Cirurgia Cardiovascular		
			"9" = Cirurgia da Mão		
			"10" = Cirurgia de Cabeça e Pescoço		
			"11" = Cirurgia do Aparelho Digestivo		
			"12" = Cirurgia Geral		
			"13" = Cirurgia Oncológica		
			"14" = Cirurgia Pediátrica		
			"15" = Cirurgia Plástica		
			"16" = Cirurgia Torácica		
			"17" = Cirurgia Vascular		
			"18" = Clínica Médica		
			"19" = Coloproctologia		
			"20" = Dermatologia		
			"21" = Endocrinologia e Metabologia		
			"22" = Endoscopia		

Prestador Especialidade (obrigatório)					
Name	Descrição campo	Tipagem	Formatação	Obrigatório	TISS
			"23" = Fisiatria		
			"24" = Gastroenterologia		
			"25" = Genética Médica		
			"26" = Geriatria		
			"27" = Ginecologia e Obstetrícia		
			"28" = Hematologia e Hemoterapia		
			"29" = Homeopatia		
			"30" = Infectologia		
			"31" = Mastologia		
			"32" = Medicina de Emergência		
			"33" = Medicina de Família e Comunidade		
			"34" = Medicina do Trabalho		
			"35" = Medicina de Tráfego		
			"36" = Medicina Esportiva		
			"37" = Medicina Física e Reabilitação		
			"38" = Medicina Intensiva		
			"39" = Medicina Legal e Perícia Médica		
			"40" = Medicina Nuclear		
			"41" = Medicina Preventiva e Social		
			"42" = Nefrologia		
			"43" = Neurocirurgia		
			"44" = Neurologia		
			"45" = Nutrologia		
			"46" = Oftalmologia		
			"47" = Oncologia Clínica		
			"48" = Ortopedia e Traumatologia		
			"49" = Otorrinolaringologia		
			"50" = Patologia		
			"51" = Patologia Clínica/Medicina Laboratorial		

Prestador Especialidade (obrigatório)					
Name	Descrição campo	Tipagem	Formatação	Obrigatório	TISS
			"52" = Pediatria		
			"53" = Pneumologia		
			"54" = Psiquiatria		
			"55" = Radiologia e Diagnóstico por Imagem		
			"56" = Radioterapia		
			"57" = Reumatologia		
			"58" = Urologia		
			"59" = Outra especialidade		
ptr_espec_med_outra	Outra especialidade médica	Texto		N	
ptr_espec_nao_med	Especialidade não-médica do prestador	Número Inteiro	"1" = Assistência ou serviço social	S	
			"2" = Biologia		
			"3" = Biomedicina		
			"4" = Educação física		
			"5" = Enfermagem		
			"6" = Farmácia		
			"7" = Fisioterapia		
			"8" = Fonoaudiologia		
			"9" = Nutrição		
			"10" = Odontologia		
			"11" = Psicologia		
			"12" = Terapia ocupacional		
			"98" = Outra especialidade não-médica		
ptr_espec_nao_med_outra	Outra especialidade não-médica	Texto		N	

5. Operadora Produto

Operadora Produto (obrigatório)					
Name	Descrição campo	Tipagem	Formatação	Obrigatório	TISS
ans_operadora_cod	Código identificador da Operadora conforme ANS (Caso não seja uma operadora registrada na ANS, informe 999999)	Texto	"999999" (seis dígitos)	S	006
entidade_cnpj	CNPJ da Operadora	Texto	"99999999999999" (quatorze dígitos)	S	
ans_produto_boolean	O produto ou plano está registrado na ANS?	Número Inteiro	"0" = Não "1" = Sim	S	
produto_cod	Código do produto registrado na ANS ou código próprio, se plano não regulamentado	Texto	"999999999" (nove dígitos) se regulamentado ou "xxxxxxxxxxxxxxx" se não regulamentado (sem tamanho definido)	S	020
produto_segmento	Segmentação do plano de acordo com a ANS	Número Inteiro	"1" Ambulatorial "2" Hospitalar com obstetrícia "3" Hospitalar sem obstetrícia "4" Odontológico "5" Referência (Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia e acomodação padrão de enfermaria) "6" Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia "7" Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia "8" Ambulatorial + Odontológico "9" Hospitalar com Obstetrícia + Odontológico "10" Hospitalar sem Obstetrícia + Odontológico "11" Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia + Odontológico "12" Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia + Odontológico	S (apenas para produtos não regulamentados)	

Operadora Produto (obrigatório)					
Name	Descrição campo	Tipagem	Formatação	Obrigatório	TISS
produto_abrangencia	Abrangência do plano de acordo com a ANS	Número Inteiro	"1" Nacional	S (apenas para produtos não regulamentados)	
			"2" Estadual		
			"3" Municipal		
			"4" Grupo de Estados		
			"5" Grupo de Municípios		
			"6" Outros		
produto_acomodacao	Tipo de acomodação em internação do plano de acordo com a ANS	Número Inteiro	"1" Coletiva/Enfermaria	S (apenas para produtos não regulamentados)	
			"2" Individual/Apartamento		
produto_coopay_boolean	Indica se o plano ou produto possui coparticipação	Número Inteiro	"0" = Não	S (apenas para produtos não regulamentados)	
			"1" = Sim		
produto_franquia_boolean	Indica se o plano ou produto possui franquia	Número Inteiro	"0" = Não	S (apenas para produtos não regulamentados)	
			"1" = Sim		
produto_tipo	Esse plano ou produto é Pessoa Física, Adesão, Coletivo PME , etc.	Número Inteiro	"1" Coletivo empresarial	S (apenas para produtos não regulamentados)	
			"2" Coletivo por adesão		
			"3" Individual		
extracao_competencia	Data que indica o final período de referência desses dados extraídos. Exemplo: se os dados extraídos foram de janeiro de 2023 a dezembro de 2025, neste campo deve constar 2025-12-31. Esse arquivo deve ser acumulativo (produtos ativos em algum momento nos últimos 4 anos). Produtos cancelados 01/01/2022 e 31/12/2022 serão considerados apenas para cruzamento com despesas em "PEONA".	Data	"aaaa-mm-dd"	S	