

Layout da interface texto do APAC e do SIA - layout INTERNO

Autorização de Procedimentos de Alta Complexidade - CABEÇALHO

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
1	cbc-hdr	002	001	002	SIM	01 - indicador de linha com Header	NUM - 01
2	cbc-hdr	005	003	007	SIM	#APAC	CHAR - #APAC
3	cbc-cmp	006	008	013	SIM	Ano e mês da produção no formato (AAAAMM).	NUM
4	cbc-lin	006	014	019	SIM	Quantidade de APAC gravadas. Completar com zeros à esquerda.	NUM
5	cbc-smt-vrf	004	020	023	SIM	Campo de controle. DOMÍNIO [1111..2221]	NUM - veja OBS no final deste arquivo.
6	cbc-rsp	030	024	053	SIM	Nome do órgão de origem responsável pela informação.	CHAR
7	cbc-sgl	006	054	059	SIM	Sigla ou código do órgão de origem responsável pela digitação. (Vide letra b das Considerações Gerais)	CHAR
8	cbc-cgccpf	014	060	073	SIM	CGC do prestador ou do órgão público responsável pela informação. Completar com zeros à esquerda	NUM
9	cbc-dst	040	074	113	SIM	Nome do órgão de destino do arquivo.	CHAR
10	cbc-dst-in	001	114	114	SIM	Indicador do órgão destino Estadual ou Municipal - "M" ou "E".	CHAR
11	cbc-dtger	008	115	122	SIM	Data (AAAAMMDD) de geração de remessa	NUM
12	cbc_versao	015	123	137	SIM	Versão, pode conter qualquer letra e numero.	CHAR
13	cbc-fim	002	138	139	SIM	Correspondente aos caracteres CR - CHR(13) + LF - CHR(10), do padrão ASCII (.TXT), indicando fim do cabeçalho	CHAR

Autorização de Procedimentos de Alta Complexidade - "CORPO"

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
1	apa_corpo	002	001	002	SIM	14 - Identificação de corpo da APAC	NUM - 14
2	apa_cmp	006	003	008	SIM	Ano e mês da produção no formato (AAAAMM).	NUM
3	apa_num	013	009	021	SIM	Número da APAC (12 dígitos para sequencia e 1 para dígito verificador)	NUM
4	apa_coduf	002	022	023	SIM	Código da Unidade da Federação (IBGE)	NUM

Layout da interface texto do APAC e do SIA - layout INTERNO

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
5	apa_codcnes	007	024	030	SIM	Código da Unidade Prestadora de Serviços (c/ dígito verificador)	NUM
6	apa_pr	008	031	038	SIM	Data (YYYYMMDD) do processamento da APAC II	NUM
7	apa_dtiinval	008	039	046	SIM	Data (YYYYMMDD) inicial da validade da APAC	NUM
8	apa_dtfimval	008	047	054	SIM	Data (YYYYMMDD) final da validade da APAC	NUM
9	apa_tipate	002	055	056	SIM	Tipo de atendimento	NUM
10	apa_tipapac	001	057	057	SIM	Tipo de APAC (1 = Inicial, 2 = Continuidade, 3 = Única)	NUM
11	apa_nomepcnte	030	058	087	SIM	Nome do paciente	CHAR
12	apa_nomemae	030	088	117	SIM	Nome da mãe do paciente	CHAR
13	apa_logpcnte	030	118	147	SIM	Identificação do logradouro de residencia do paciente (Rua, Avn, etc.)	CHAR
14	apa_numpcnte	005	148	152	SIM	Número correspondente a residência do paciente	CHAR
15	apa_cpmpcnte	010	153	162	NÃO	Complemento do logradouro do paciente	CHAR
16	apa_ceppcnte	008	163	170	SIM	Código de Endereçamento Postal do logradouro do paciente	NUM
17	apa_munpcnte	007	171	177	SIM	Código do Município (Cód. IBGE c/ dígito) do logradouro do paciente (caso não tenha DV colocar espaço na ultima posicao)	NUM
18	apa_datanascim	008	178	185	SIM	Data de nascimento do paciente (YYYYMMDD)	NUM
19	apa_sexopcnte	001	186	186	SIM	Sexo do paciente (M = Masculino, F = feminino)	CHAR
20	apa_nomeresp	030	187	216	SIM	Nome do médico responsável	CHAR
21	apa_codprinc	010	217	226	SIM	Código do procedimento principal, ou do primeiro procedimento de medicamentos. - Obrigatoriedade depende do Tipo de APAC.	NUM
22	apa_motsaida	002	227	228	SIM	Código do Motivo de Saída/Permanência - PORTARIA Nº 719, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2007	NUM - obrigatorio
23	apa_dtobitoalta	008	229	236	NÃO	Data (AAMMDD) da ocorrência no caso de alta,transferencia ou óbito. - Obrigatoriedade depende do motsaida	CHAR

Layout da interface texto do APAC e do SIA - layout INTERNO

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
24	apa_nomediretor	030	237	266	SIM	Nome do Profissional autorizador	NUM
25	apa_cnspect	015	267	281	SIM	Cartão Nacional de Saúde Paciente	NUM
26	apa_cnsres	015	282	296	SIM	CNS Medico Responsável	NUM
27	apa_cnsdir	015	297	311	SIM	CNS do Autorizador Responsável	NUM
28	apa_cidca	004	312	315	NÃO	CID Causas Associadas	CHAR
29	apa_npront	010	316	325	NÃO	Numero do Prontuário	NUM - Opcional
30	apa_codsol	007	326	332	NÃO	Codigo CNES do Solicitante	NUM - Opcional
31	apa_datsol	008	333	340	SIM	Data da solicitação (YYYYMMDD)	NUM
32	apa_dataut	008	341	348	SIM	Data da autorização (YYYYMMDD)	NUM
33	apa_codemis	010	349	358	SIM	Codigo do emissor - PORTARIA No- 637, DE 11 DE NOVEMBRO DE 2005	CHAR
34	apa_carate	002	359	360	SIM	Carater do atendimento - PORTARIA Nº 719, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2007.	NUM 01 Eletivo. 02 Urgência. 03 Acidente no local de trabalho ou a serviço da empresa. 04 Acidente no trajeto para o trabalho. 05 Outros tipos de Acidente de Trânsito. 06 Outros tipos de Lesões e Envenenamentos por agentes químicos ou
35	apa_apacant	013	361	373	NÃO	Numero da APAC anterior	NUM - Opcional
36	apa_raca	002	374	375	SIM	Raça/Cor do usuário - PORTARIA Nº 719, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2007.	NUM - Obrigatorio 01 BRANCA 02 PRETA 03 PARDA 04 AMARELA 05 INDIGENA 06 SEM INSCRIÇÃO
37	apa_nomeresp	030	376	405	SIM	Nome do responsável pelo paciente	CHAR - Obrigatorio - se o paciente for maior de idade, pode conter o nome do paciente, se for menor, pode conter o nome da mãe ou de um outro responsavel.
38	apa_nascpnte	003	406	408	SIM	Código da Nacionalidade de acordo com a Tabela do Anexo VIII da PT/MS/SAS 205/96.	NUM

Layout da interface texto do APAC e do SIA - layout INTERNO

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
39	APA_etnia	004	409	412	SIM	Etnia do usuário - Definido na PORTARIA SAS Nº 508, DE 28 DE SETEMBRO DE 2010. Anexo I.	NUM - Obrigatorio somente se o campo raça/cor for 05 - Indígena. A partir da competência Out/2010. preencher com brancos caso a raça/cor for diferente de 05 ou competência anterior a Out/2010.
40	apa_cdlogr	003	413	415	SIM	Codigo do Logradouro	NUM - Opcional, a partir da competencia Marco/2013
41	apa_bairro	030	416	445	SIM	Bairro do paciente	CHAR - Opcional, a partir da competencia Marco/2013
42	apa_dddtelcontato	002	446	447	NÃO	DDD do telefone de contato	NUM - Opcional, a partir da competencia Marco/2013
43	apa_telcontato	009	448	456	NÃO	Telefone de contato	NUM - Opcional, a partir da competencia Marco/2013
44	apa_email	040	457	496	NÃO	E-Mail do Paciente	CHAR - Opcional, a partir da competencia Marco/2013
45	apa_cnsexec	015	497	511	SIM	CNS Medico Executante do procedimento principal	NUM - OPCIONAL até a publicação de portaria definindo a obrigatoriedade, a partir da competencia Marco/2013
46	apa_cpfpnte	011	512	522	NÃO	CPF do indivíduo	NUM
47	apa_ine	010	523	532	NÃO	Identificação nacional de equipes	Quando preenchido, deverá ser apenas com números. Adicionar zeros à esquerda.
48	apa_strua	001	533	533	NÃO	Pessoa em situação de Rua	Quando preenchido, deverão ser utilizadas apenas as opções "N" (que equivale a "Não") ou "S" (que equivale a "Sim"). Caso não tenha informação a ser registrada, deixar espaço em branco. Obs.: Válido a partir da competência 12/2024.
49	apa_fim	002	534	535	SIM	Correspondente aos caracteres CR - CHR(13) + LF - CHR(10), do padrão ASCII (.TXT), indicando fim do cabeçalho.	CHAR

Autorização de Procedimentos de Alta Complexidade - REGISTRO DE PROCEDIMENTOS

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
1	pap_corpo	002	001	002	SIM	13 - Identificação de Ações da APAC	NUM - 13

Layout da interface texto do APAC e do SIA - layout INTERNO

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
2	pap_cmp	006	003	008	SIM	Ano e mês da produção no formato (AAAAMM).	NUM
3	pap_num	013	009	021	SIM	Número da APAC (12 dígitos para sequencia e 1 para dígito verificador)	NUM
4	pap_codproc	010	022	031	SIM	Código do procedimento (c/ dígito verificador)	NUM
5	pap_cbo	006	032	037	SIM	Código do CBO	NUM
6	pap_gtdprod	007	038	044	SIM	Quantidade de procedimentos	NUM
7	pap_CGC	014	045	058	NÃO	CNPJ no caso de cessão de crédito	NUM
8	pap_NF	006	059	064	NÃO	Número da Nota Fiscal Cessão	CHAR
9	pap_CIDP	004	065	068	SIM	CID Principal	CHAR - apenas os procedimentos de laudo de medicamentos.
10	pap_CIDS	004	069	072	NÃO	CID Secundário	CHAR - apenas os procedimentos de laudo de medicamentos.
11	pap_SRV	003	073	075	NÃO	Código do Serviço	NUM
12	pap_CLF	003	076	078	NÃO	Código da Classificação	NUM
13	pap_equipe_Seq	008	079	086	NÃO	Código da Sequencia da Equipe	NUM
14	pap_equipe_Area	004	087	090	NÃO	Código da Area da Equipe	NUM
15	pap_cnes_terc	007	091	097	NÃO	Código da Unidade Prestadora de Serviços Terceiro (c/ dígito verificador)	NUM
16	pap_FIM	002	098	099	SIM	Correspondente aos caracteres CR - CHR(13) + LF - CHR(10), do padrão ASCII (.TXT), indicando fim do cabeçalho.	CHAR

ONCOLOGIA – Parte variável Procedimentos de Quimioterapia

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
1	apa_varia	002	001	002	SIM	07 - Identificação de parte variavel de Quimioterapia	NUM - 07
2	apa_cmp	006	003	008	SIM	Ano e mês da produção no formato (AAAAMM).	NUM
3	apa_num	013	009	021	SIM	Número da APAC (12 dígitos para sequencia e 1 para dígito verificador)	NUM
4	apa_cid10	004	022	025	SIM	CID 10 Topografia	CHAR
5	apa_linfin	001	026	026	SIM	Linfonodos regionais invadidos (S = Sim; N =Não; 3= Não Avaliáveis)	CHAR

Layout da interface texto do APAC e do SIA - layout INTERNO

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
6	apa_estadi	001	027	027	NÃO	Estádio – UICC (0;1;2;3;4) (***)	NUM
7	apa_grahis	002	028	029	SIM	Grau Histopatológico	NUM
8	apa_dtiden	008	030	037	SIM	Data da identificação patológica do caso (AAAAMMDD)	NUM
9	apa_trante	001	038	038	SIM	Tratamentos anteriores (S=Sim; N=Não)	CHAR
10	apa_cidini1	004	039	042	NÃO	CID 1o. Tratamento anterior	
11	apa_dtini1	008	043	050	NÃO	Data de inicio (AAAAMMDD) 1º tratamento anterior (Obrigatório) Se o campo anterior estiver informado	NUM
12	apa_cidini2	004	051	054	NÃO	CID 2o. Tratamento anterior	CHAR
13	apa_dtini2	008	055	062	NÃO	Data de inicio (AAAAMMDD) 2º tratamento anterior (Obrigatório) Se o campo anterior estiver informado	NUM
14	apa_cidini3	004	063	066	NÃO	CID 3o. Tratamento anterior	
15	apa_dtini3	008	067	074	NÃO	Data de inicio (AAAAMMDD) 3º tratamento anterior (Obrigatório) Se o campo anterior estiver informado	NUM
16	apa_conttr	001	075	075	SIM	Continuidade do tratamento (S=Sim; N=Não)	CHAR
17	apa_dtintr	008	076	083	SIM	Data de inicio do tratamento solicitado (AAAAMMDD)	NUM
18	apa_totmpl	003	084	086	SIM	Total de Meses Planejados	NUM
19	apa_totmau	003	087	089	SIM	Total de Meses Autorizados	NUM
20	apa_cidpri	004	090	093	SIM	CID Principal do proced.	CHAR
21	apa_cidsec	004	094	097	NÃO	CID Secundário do proced.	CHAR
22	apa_esquema	015	098	112	SIM	ESQUEMA (Sigla ou abrev)	
23	apa_codmedant1	003	113	115	SIM	Cod.1 Med. Antineoplásicos Adm. Completar com zeros à esquerda. (**)	NUM
24	apa_codmedant2	003	116	118	NÃO	Cod.2 Med. Antineoplásicos Adm. Completar com zeros à esquerda. (**)	NUM
25	apa_codmedant3	003	119	121	NÃO	Cod.3 Med. Antineoplásicos Adm. Completar com zeros à esquerda. (**)	NUM
26	apa_codmedant4	003	122	124	NÃO	Cod.4 Med. Antineoplásicos Adm. Completar com zeros à esquerda. (**)	NUM
27	apa_codmedant5	003	125	127	NÃO	Cod.5 Med. Antineoplásicos Adm. Completar com zeros à esquerda. (**)	NUM
28	apa_codmedant6	003	128	130	NÃO	Cod.6 Med. Antineoplásicos Adm. Completar com zeros à esquerda. (**)	NUM

Layout da interface texto do APAC e do SIA - layout INTERNO

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
29	apa_codmedant7	003	131	133	NÃO	Cod.7 Med. Antineoplásicos Adm. Completar com zeros à esquerda.(**)	NUM
30	apa_codmedant8	003	134	136	NÃO	Cod.8 Med. Antineoplásicos Adm. Completar com zeros à esquerda.(**)	NUM
31	apa_codmedant9	003	137	139	NÃO	Cod.9 Med. Antineoplásicos Adm. Completar com zeros à esquerda.(**)	NUM
32	apa_codmedant10	003	140	142	NÃO	Cod.10 Med. Antineoplásicos Adm. Completar com zeros à esquerda.(**)	NUM
23	apa_fim	002	113	114	SIM	Correspondente aos caracteres CR - CHR(13) + LF - CHR(10), do padrão ASCII (.TXT), indicando fim do cabeçalho	CHAR

(*) Se o campo anterior estiver informado

(**)A lista com os medicamentos antineoplásicos pode ser consultada no seguinte link: <https://url.gratis/9vG2c3>

(***) Estádio – UICC é obrigatório quando o CID principal exigir, conforme tabela de CID presente

ONCOLOGIA –	Parte variável Procedimentos de Radioterapia
--------------------	-----------------------------------------------------

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
1	apa_varia	002	001	002	SIM	08 - Identificação de parte variavel de Radioterapia	NUM - 08
2	apa_cmp	006	003	008	SIM	Ano e mês da produção no formato (AAAAMM).	NUM
3	apa_num	013	009	021	SIM	Número da APAC (12 dígitos para sequencia e 1 para dígito verificador)	NUM
4	apa_cid10	004	022	025	SIM	CID 10 Topografia	CHAR
5	apa_linfin	001	026	026	SIM	Linfonodos regionais invadidos (S = Sim; N =Não; 3= Não Avaliáveis)	CHAR
6	apa_estadi	001	027	027	NÃO	Estádio – UICC (0;1;2;3;4)	NUM
7	apa_grahis	002	028	029	SIM	Grau Histopatológico	NUM
8	apa_dtiden	008	030	037	SIM	Data da identificação patológica do caso (AAAAMMDD)	NUM
9	apa_trante	001	038	038	SIM	Tratamentos anteriores (S=Sim; N=Não)	CHAR
10	apa_cidini1	004	039	042	NÃO	CID 1o. Tratamento anterior	CHAR
11	apa_dtini1	008	043	050	NÃO	Data de inicio (AAAAMMDD) 1º tratamento anterior (Obrigatório) Se o campo anterior estiver informado	NUM

Layout da interface texto do APAC e do SIA - layout INTERNO

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
12	apa_cidini2	004	051	054	NÃO	CID 2o. Tratamento anterior	CHAR
13	apa_dtini2	008	055	062	NÃO	Data de inicio (AAAAMMDD) 2º tratamento anterior (Obrigatório) Se o campo anterior estiver informado	NUM
14	apa_cidini3	004	063	066	NÃO	CID 3o. Tratamento anterior	CHAR
15	apa_dtini3	008	067	074	NÃO	Data de inicio (AAAAMMDD) 3º tratamento anterior (Obrigatório) Se o campo anterior estiver informado	NUM
16	apa_conttr	001	075	075	SIM	Continuidade do tratamento (S=Sim; N=Não)	CHAR
17	apa_dtintr	008	076	083	SIM	Data de inicio do tratamento solicitado (AAAAMMDD)	
18	apa_finali	001	084	084	SIM	Finalidade do tratamento (1=RADICAL; 2=ADJUVANTE; 3=ANTIÁLGICA; 4=PALIATIVA; 5=PRÉVIA; 6=ANTIEMOMBOLOGIA)	NUM
19	apa_cidtr1	004	085	088	SIM	CID Topográfico 1º	CHAR
20	apa_cidtr2	004	089	092	NÃO	CID Topográfico 2º	CHAR
21	apa_cidtr3	004	093	096	NÃO	CID Topográfico 3º	CHAR
22	apa_numc1	003	097	099	NÃO	No. Campo/Inserções 1º	NUM
23	apa_iniar1	008	100	107	SIM	Data de inicio 1º (AAAAMMDD)	NUM
24	apa_iniar2	008	108	115	NÃO	Data de inicio 2º (AAAAMMDD)	NUM
25	apa_iniar3	008	116	123	NÃO	Data de inicio 3º (AAAAMMDD)	NUM
26	apa_fimar1	008	124	131	SIM	Data de Fim 1º (AAAAMMDD)	NUM
27	apa_fimar2	008	132	139	NÃO	Data de Fim 2º (AAAAMMDD)	NUM
28	apa_fimar3	008	140	147	NÃO	Data de Fim 3º (AAAAMMDD)	NUM
29	apa_cidpri	004	148	151	SIM	CID Principal do proced.	CHAR
30	apa_cidsec	004	152	155	NÃO	CID Secundário do proced.	CHAR
31	apa_numc2	3	156	158	NÃO	No. Campo/Inserções 2º	NUM
32	apa_numc2	3	159	161	NÃO	No. Campo/Inserções 3º	NUM
33	apa_fim	002	162	163	SIM	Correspondente aos caracteres CR - CHR(13) + LF - CHR(10), do padrão ASCII (.TXT), indicando fim do cabeçalho	CHAR

* Excluídos do layout de APAC na versão 02.37

1 - Os campos "CID área irradiada", "Dt. Início" e "Dt. Fim" terão apenas uma linha de preenchimento.

Layout da interface texto do APAC e do SIA - layout INTERNO

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
-----	------	-----	-----	-----	-------------	-----------	---------------

2 - Excluir o Campos/Inserções (No. CAMPO/INC.);

NEFROLOGIA	Parte variável de Nefrologia
------------	------------------------------

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
1	apa_varia	002	001	002	SIM	09 - Identificação de parte variavel de Nefrologia	NUM - 09
2	apa_cmp	006	003	008	SIM	Ano e mês da produção no formato (AAAAMM).	NUM
3	apa_num	013	009	021	SIM	Número da APAC (12 dígitos para sequencia e 1 para dígito verificador)	NUM
4	apa_dtpdr	008	022	029	SIM	Data (AAAAMMDD) da primeira dialise realizada (*)	
5	apa_altura	003	030	032	SIM	Altura do paciente em CM (*)	NUM
6	apa_peso	003	033	035	SIM	Peso do paciente em Kg (*)	NUM
7	apa_diures	004	036	039	SIM	Diurese em ML (*)	NUM
8	apa_glicos	004	040	043	SIM	Glicose em Mg/dl (*)	NUM
9	apa_acevas	001	044	044	SIM	Acesso Vascular (S = Sim; N = Não) (*)	CHAR
10	apa_ulsoab	001	045	045	SIM	Ultrasonografia Abdominal (S = Sim; N = Não) (*)	CHAR
11	apa_tru	004	046	049	NÃO	TRU (**)	NUM
12	apa_intfis	002	050	051	SIM	QTD. De intervenção de Fistola (**)	NUM
13	apa_cncdo	001	052	052	SIM	Inscrito na lista da CNCDO (S = Sim; N = Não) (**)	CHAR
14	apa_albumi	002	053	054	NÃO	Albumina em g% (***)	NUM
15	apa_hcv	001	055	055	SIM	Indicativo de presença de Anti-corpos de HCV (P = Positivo; N = Negativo) (***)	CHAR
16	apa_hbsag	001	056	056	SIM	Indicativo de HBsAg (P = Positivo; N = Negativo) (***)	CHAR
17	apa_hiv	001	057	057	SIM	Indicativo de presença de anti-corpos de HIV (P = Positivo; N = Negativo) (***)	CHAR
18	apa_hb	002	058	059	SIM	HB em g% (***)	NUM
19	apa_cidpri	004	060	063	SIM	CID Principal do proced.	
20	apa_cidsec	004	064	067	NÃO	CID Secundário do proced.	
21	apa_fim	002	068	069	SIM	Correspondente aos caracteres CR - CHR(13) + LF - CHR(10), do padrão ASCII (.TXT), indicando fim do cabeçalho	CHAR

Layout da interface texto do APAC e do SIA - layout INTERNO

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
-----	------	-----	-----	-----	-------------	-----------	---------------

OBS : Este laudo contem uma separação entre o primeiro atendimento e o(s) seguimento(s) do paciente, existem dados que devem ser
(*) APENAS NA PRIMEIRA DIALISE
() APENAS NOS SEQUIMENTOS**
(*) EM AMBOS OS CASOS ACIMA**

MEDICAMENTOS	Parte variável Procedimentos de Medicamentos
---------------------	-----------------------------------------------------

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
1	apa_varia	002	001	002	SIM	10 - Identificação de parte variavel de Medicamentos	NUM - 10
2	apa_cmp	006	003	008	SIM	Ano e mês da produção no formato (AAAAMM).	NUM
3	apa_num	013	009	021	SIM	Número da APAC (12 dígitos para sequencia e 1 para dígito verificador)	NUM
4	apa_peso	003	022	024	SIM	Peso do Paciente em Kg	NUM
5	apa_altura	003	025	027	SIM	Altura do Paciente em CM	NUM
6	apa_transp	001	028	028	SIM	Transplantado (S=Sim; N=Não)	CHAR
7	apa_qtdtra	002	029	030	SIM	QTD de transplantes	NUM
8	apa_filler1	002	031	032	SIM	Espaços em branco	CHAR
9	apa_gestan	001	033	033	SIM	GESTANTE (S=Sim; N=Não)	CHAR
10	apa_fim	002	034	035	SIM	Correspondente aos caracteres CR - CHR(13) + LF - CHR(10), do padrão ASCII (.TXT), indicando fim do cabeçalho	CHAR

OBS : Informação da qtd de transplantes apenas se transplantado = S

OBS2 : Gestante apenas para o Sexo Feminino, em caso de Sexo Masculino incluir N

CIRURGIA BARIATRICA	Parte variável Procedimentos de Acompanh. PÓS CIRURGIA BARIATRICA
----------------------------	--------------------------------------------------------------------------

OBS : Após a Competência Março de 2013

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
1	apa_varia	002	001	002	SIM	11 - Identificação de parte variavel de Acompanhamento de Cirurgia Bariatrica	NUM - 11

Layout da interface texto do APAC e do SIA - layout INTERNO

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
2	apa_cmp	006	003	008	SIM	Ano e mês da produção no formato (AAAAMM).	NUM
3	apa_num	013	009	021	SIM	Número da APAC (12 dígitos para sequencia e 1 para dígito verificador)	NUM
4	apa_imc	003	022	024	SIM	IMC do Paciente	NUM
5	apa_peso_perd	003	025	027	SIM	Percentual de excesso de peso perdido (%)	NUM
6	apa_kg_perd	003	028	030	SIM	Quilogramas Perdidos (kg)	NUM
7	apa_0407010122	001	031	031	SIM	Gastrectomia com ou sem desvio duodenal (S = Sim, N = Não)	CHAR
8	apa_0407010360	001	032	032	SIM	Gastrectomia Vertica em Manga (Sleeve) (S = Sim, N = Não)	CHAR
9	apa_0407010173	001	033	033	SIM	Gastroplastia com derivação intestinal (S = Sim, N = Não)	CHAR
10	apa_0407010181	001	034	034	SIM	Gastroplastia vertical com banda (S = Sim, N = Não)	CHAR
11	apa_dtcururg	008	035	042	SIM	Data da cirurgia	NUM - AAAAMMDD
12	apa_numaih	013	043	055	SIM	Numero da AIH	NUM
13	apa_filler	001	056	056	SIM	BRANCOS	CHAR
14	apa_comorb	001	057	057	SIM	Comorbidades (S = Sim, N = Não)	CHAR
15	apa_i10	001	058	058	SIM	Hipert.Arterial Sistêmica (S = Sim, N = Não)	CHAR
16	apa_o243	001	059	059	SIM	Diabetes Mellitus (S = Sim, N = Não)	CHAR
17	apa_e780	001	060	060	SIM	Dislipidemia (S = Sim, N = Não)	CHAR
18	apa_m199	001	061	061	SIM	Artrose (S = Sim, N = Não)	CHAR
19	apa_q473	001	062	062	SIM	Apnéia F215	CHAR
20	apa_outros	004	063	066	NÃO	Outros (CID10)	CHAR
21	apa_medicam	001	067	067	SIM	Uso de Medicamentos (S = Sim, N = Não)	CHAR
22	apa_atv_fisica	001	068	068	SIM	Pratica Atividade Fisica (S = Sim, N = Não)	CHAR
23	apa_polivit	001	069	069	SIM	Uso de Polivitaminico (S = Sim, N = Não)	CHAR
24	apa_reganho	001	070	070	SIM	Houve requanho de Peso (S = Sim, N = Não)	CHAR
25	apa_adesao	001	071	071	SIM	Houve adesão a uma alimentação saudável e balanceada (S = Sim, N = Não)	CHAR
26	apa_0413040054	001	072	072	SIM	Dermiloplectomia abdominal pós-pariátrica (S = Sim, N = Não)	CHAR

Layout da interface texto do APAC e do SIA - layout INTERNO

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
27	apa_0413040054_meses	003	073	075	NÃO	Tempo pós cirurgia bariátrica (meses) (*) Se o campo anterior estiver preenchido	NUM
28	apa_0413040089	001	076	076	SIM	Mamoplastia pós-bariátrica (S = Sim, N = Não)	CHAR
29	apa_0413040089_meses	003	077	079	NÃO	Tempo pós cirurgia bariátrica (meses) (Obrigatório) Se o campo anterior estiver informado	NUM
30	apa_0413040062	001	080	080	SIM	Dermolictomia Braquial pós-bariátrica (S = Sim, N = Não)	CHAR
31	apa_0413040062_meses	003	081	083	NÃO	Tempo pós cirurgia bariátrica (meses) (Obrigatório) Se o campo anterior estiver informado	NUM
32	apa_0413040070	001	084	084	SIM	Dermolictomia Crural pós-bariátrica (S = Sim, N = Não)	CHAR
33	apa_0413040070_meses	003	085	087	NÃO	Tempo pós cirurgia bariátrica (meses) (Obrigatório) Se o campo anterior estiver informado	NUM
34	apa_0414040267	001	088	088	SIM	Dermolictomia abdmenal circunferencial pós-bariátrica (S = Sim, N = Não)	CHAR
35	apa_0414040267_meses	003	089	091	NÃO	Tempo pós cirurgia bariátrica (meses) (Obrigatório) Se o campo anterior estiver informado	NUM
36	apa filler	005	092	096	SIM	BRANCOS	CHAR
37	apa mesacomp	002	097	098	NÃO	Num.meses acompanhamento	NUM
38	apa anoacomp	004	099	102	NÃO	Ano de acompanhamento	NUM
39	apa cidp	004	103	106	SIM	CID Principal	CHAR -
40	apa cids	004	107	110	NÃO	CID Secundário	CHAR -
41	apa_fim	002	111	112	SIM	Correspondente aos caracteres CR - CHR(13) + LF - CHR(10), do padrão ASCII (.TXT), indicando fim do cabeçalho	CHAR

(*) Se o campo anterior estiver informado

CIRURGIA BARIATRICA	Parte variável Procedimentos de Acompanh. PRÉ CIRURGIA BARIATRICA
----------------------------	--------------------------------------------------------------------------

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
-----	------	-----	-----	-----	-------------	-----------	---------------

Layout da interface texto do APAC e do SIA - layout INTERNO

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
1	apa_varia	002	001	002	SIM	17 - Identificação de parte variavel de Acompanhamento de Cirurgia Bariátrica	NUM - 17
2	apa_cmp	006	003	008	SIM	Ano e mês da produção no formato (AAAAMM).	NUM
3	apa_num	013	009	021	SIM	Número da APAC (12 dígitos para sequencia e 1 para dígito verificador)	NUM
4	apa_imc_atu	003	022	024	SIM	IMC ATUAL do Paciente	NUM
5	apa_dt_atu	008	025	032	SIM	Data avaliação ATUAL	AAAAMMDD
6	apa_peso	003	033	035	SIM	Peso (kg)	NUM
7	apa_imc_primez	003	036	038	SIM	IMC da Primeira Avaliação	NUM
8	apa_dt_primez	008	039	046	SIM	Data da Primeira avaliação	AAAAMMDD
9	apa_223710	001	047	047	SIM	Nutricionista (S = Sim, N = Não)	CHAR
10	apa_225133	001	048	048	SIM	Psiquiatra (S = Sim, N = Não)	CHAR
11	apa_225225	001	049	049	SIM	Cirurgião Geral (S = Sim, N = Não)	CHAR
12	apa_251510	001	050	050	SIM	Psicólogo (S = Sim, N = Não)	CHAR
13	apa_225155	001	051	051	SIM	Endócrino (S = Sim, N = Não)	CHAR
14	apa_225125	001	052	052	SIM	Clinico (S = Sim, N = Não)	CHAR
15	apa_225220	001	053	053	SIM	Cirurgião do aparelho digestivo (S = Sim, N = Não)	CHAR
16	apa_reunioes	001	054	054	SIM	Participou de Reuniões do grupo multiprofissionais (S = Sim, N = Não)	CHAR
17	apa_risco_cir	001	055	055	SIM	Avaliação do risco cirurgico (S = Sim, N = Não)	CHAR
18	apa_exam_lab	001	056	056	SIM	Realizado Exames Laboratoriais (S = Sim, N = Não)	CHAR
19	apa_comorb	001	057	057	SIM	Comorbidades (S = Sim, N = Não)	CHAR
20	apa_i10	001	058	058	SIM	Hipert.Arterial Sistêmica (S = Sim, N = Não)	CHAR
21	apa_o243	001	059	059	SIM	Diabetes Mellitus (S = Sim, N = Não)	CHAR
22	apa_e780	001	060	060	SIM	Dislipidemia (S = Sim, N = Não)	CHAR
23	apa_m199	001	061	061	SIM	Artrose (S = Sim, N = Não)	CHAR
24	apa_q473	001	062	062	SIM	Apnéia F215	CHAR
25	apa_outros	004	063	066	NÃO	Outros (CID10)	CHAR
26	apa_medicam	001	067	067	SIM	Uso de Medicamentos (S = Sim, N = Não)	CHAR
27	apa_atv_fisica	001	068	068	SIM	Pratica Atividade Fisica (S = Sim, N = Não)	CHAR

Layout da interface texto do APAC e do SIA - layout INTERNO

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
28	apa_perda	001	069	069	SIM	Indivíduo com IMC 50 kg/m2 perda ponderal de 10 a 20% do sobrepeso no pré-operatório (S = Sim, N = Não)	CHAR
29	apa_0209010037	001	070	070	SIM	Esofagogastroduodenoscopia (S = Sim, N = Não)	CHAR
30	apa_0205020046	001	071	071	SIM	Ultra-sonografia de abdômen total (S = Sim, N = Não)	CHAR
31	apa_0205010032	001	072	072	SIM	Ecocardiografia tratoracica (S = Sim, N = Não)	CHAR
32	apa_0205010040	001	073	073	SIM	Ultrassonografia doppler colorido (até 3 vasos) (S = Sim, N = Não)	CHAR
33	apa_0211080055	001	074	074	SIM	Prova de função pulmonar completa com broncodilatador (espirometria) (S = Sim, N = Não)	CHAR
34	apa_apto	001	075	075	SIM	Apto para procedimento cirúrgico (S = Sim, N = Não, A = Ainda em preparo)	CHAR
35	apa_cidp	004	076	079	SIM	CID Principal	CHAR -
36	apa_cids	004	080	083	NÃO	CID Secundário	CHAR -
37	apa_fim	002	084	085	SIM	Correspondente aos caracteres CR - CHR(13) + LF - CHR(10), do padrão ASCII (.TXT), indicando fim do cabeçalho	CHAR

GERAL	Parte variável Procedimentos do laudo GERAL
--------------	----------------------------------------------------

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
1	apa_varia	002	001	002	SIM	06 - Identificação de parte variavel do Laudo Geral	NUM - 06
2	apa_cmp	006	003	008	SIM	Ano e mês da produção no formato (AAAAMM).	NUM
3	apa_num	013	009	021	SIM	Número da APAC (12 dígitos para sequencia e 1 para dígito verificador)	NUM
4	apa_cidpri	004	022	025	SIM	CID PRINCIPAL	NUM
5	apa_cidsec	004	026	029	NÃO	CID SECUNDARIO	NUM

Layout da interface texto do APAC e do SIA - layout INTERNO

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
6	apa_dtiden	008	030	037	SIM	Data da identificação patológica do caso (AAAAMMDD), Quando o procedimento principal for do subgrupo 0901 e o secundário possuir o atributo complementar 055.	NUM
7	apa_fim	002	030	031	SIM	Correspondente aos caracteres CR - CHR(13) + LF - CHR(10), do padrão ASCII (.TXT), indicando fim do cabeçalho	CHAR

PROTESE DE MAMA	Parte variável Procedimentos do laudo prótese de mama
------------------------	--------------------------------------------------------------

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
1	apa_varia	002	001	002	SIM	12 - Identificação de parte variavel da protese de mama	NUM - 12
2	apa_cmp	006	003	008	SIM	Ano e mês da produção no formato (AAAAMM).	NUM
3	apa_num	013	009	021	SIM	Número da APAC (12 dígitos para sequencia e 1 para dígito verificador)	NUM
4	apa_mprt	001	022	022	SIM	Marca da Prótese	1 - PIP ou 2 - ROFIL
5	apa_anoprt	004	023	026	SIM	Ano da Implantação da prótese	NUM - AAAAMMDD
6	apa_cnesprt	007	027	033	SIM	Estabelecimento onde foi realizado o Implante da prótese.	NUM - CNES
7	apa_fim	002	034	035	SIM	Correspondente aos caracteres CR - CHR(13) + LF - CHR(10), do padrão ASCII (.TXT), indicando fim do cabeçalho	CHAR

TRATAMENTO DIALITICO	Parte variável Procedimentos do laudo de Tratamento Dialítico
-----------------------------	----------------------------------------------------------------------

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
1	APA_VARIA	002	001	002	SIM	18 - Identificação de parte variável do tratamento dialítico	NUM – 18
2	APA_cmp	006	003	008	SIM	Ano e mês da produção no formato (AAAAMM).	NUM

Layout da interface texto do APAC e do SIA - layout INTERNO

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
3	APA_num	013	009	021	SIM	Número da APAC (12 dígitos para sequencia e 1 para dígito verificador)	NUM
4	APA_CIDPRI	004	022	025	SIM	CID PRINCIPAL	NUM
5	APA_CIDSEC	004	026	029	NÃO	CID SECUNDARIO	NUM
6	APA_CARACT	001	030	030	SIM	Característica do tratamento	NUM – 1-caso novo 2-continuidade do tratamento 3-usuário em transito 4-transf de local
7	APA_DTPDR	008	031	038	SIM	Data (AAAAMMDD) da inicio da primeira dialise	
8	APA_DTCLI	008	039	046	SIM	Data (AAAAMMDD) da inicio da dialise nesta clinica	
9	APA_ACEVAS	001	047	047	SIM	Acesso Vascular	NUM – 1-FAV 2-Cateter curta permanência 3-Cateter longa permanência
10	APA_MAISNE	001	048	048	SIM	Acompanhado há mais de um ano com nefrologia (S-Sim, N-Nao, I-Ignorado)	CHAR-Apenas se Carac.do tratamento = 1 – CASO NOVO
11	APA_SITINI	001	049	049	SIM	Situação do usuário na ocasião em que iniciou o tratamento (A-Ambulatorial, H-Hospitalar, I-Ignorado)	CHAR-Apenas se Carac.do tratamento = 1 – CASO NOVO
12	APA_SITTRA	001	050	050	SIM	Situação de transplante(1-Apto, 2-Inapto, 3-Recusa, 4-N/A caso novo, com menos de 90 dias de tratamento)	NUM
13	APA_SEAPTO	001	051	051	SIM	Se Apto a transplante (1-Inscrito na CNCDO, 2-Em processo de avaliação transplantante no centro transplantador, 3-Sem encaminhamento, 4-Aguardando agendamento de consulta no centro transplantador)	NUM – Somente se Situação de Transplante = 1-APTO
14	APA_HB	004	052	055	SIM	HB (hemoglobina)	NUM (podendo haver ponto decimal)
15	APA_FOSFOR	004	056	059	SIM	Fósforo	NUM (podendo haver ponto decimal)
16	APA_KTVSEM	004	060	063	NÃO	Kt/v Semanal	NUM (podendo haver ponto decimal) Opcional (podendo ficar em branco)
17	APA_TRU	004	064	067	NÃO	TRU (taxa de redução de uréia)	NUM (podendo haver ponto decimal) Opcional (podendo ficar em branco)

Layout da interface texto do APAC e do SIA - layout INTERNO

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
18	APA_ALBUMI	004	068	071	NÃO	Albumina	NUM (podendo haver ponto decimal) Opcional (podendo ficar em branco)
19	APA_PTH	004	072	075	NÃO	PTH (hormônio da paratireóide)	NUM (podendo haver ponto decimal) Opcional (podendo ficar em branco)
20	APA_HIV	001	076	076	NÃO	Indicativo de presença de anti-corpos de HIV (P = Positivo; N = Negativo)	CHAR Opcional (podendo ficar em branco)
21	APA_HCV	001	077	077	NÃO	Indicativo de presença de Anti-corpos de HCV (P = Positivo; N = Negativo)	CHAR Opcional (podendo ficar em branco)
22	APA_HBSAG	001	078	078	NÃO	Indicativo de HBsAg (P = Positivo; N = Negativo)	CHAR Opcional (podendo ficar em branco)
23	APA_INTERC	001	079	079	SIM	Usuário internado, com data de inicio no mês vigente, para tratamento de intercorrência clínica ? (S-Sim, N-Não, I-Ignorado)	CHAR
24	APA_SEPERI	001	080	080	SIM	Se em dialise Peritoneal, houve peritonite diagnosticada no mês vigente ? (S-Sim, N-Não, I-Ignorado)	CHAR
25	APA_FIM	002	081	082	SIM	Correspondente aos caracteres CR - CHR(13) + LF - CHR(10), do padrão ASCII (.TXT), indicando fim do cabeçalho.	CHAR

ACOMP.MULTI.EM D.R.C.

Parte variável Procedimentos do laudo de Acompanhamento Multiprofissional em D.R.C.

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
1	APA_VARIA	002	001	002	SIM	19 - Identificação de parte variável do Acompanhamento Multiprofissional em Doença Renal Crônica.	NUM – 19
2	APA_cmp	006	003	008	SIM	Ano e mês da produção no formato (AAAAMM).	NUM
3	APA_num	013	009	021	SIM	Número da APAC (12 dígitos para sequencia e 1 para dígito verificador)	NUM
4	APA_CIDPRI	004	022	025	SIM	CID PRINCIPAL	NUM
5	APA_CIDSEC	004	026	029	NÃO	CID SECUNDARIO	NUM

Layout da interface texto do APAC e do SIA - layout INTERNO

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
6	APA_CARACT	001	030	030	SIM	Característica do tratamento	NUM – 1-caso novo 2-continuidade do tratamento 3-usuário em transito 4-transf.de local
7	APA_DTINIC	008	031	038		Data (AAAAMMDD) da inicio do tratamento	
8	APA_ENCFAY	001	039	039	SIM	Encaminhado para FAY (S-Sim, N-Não)	CHAR
9	APA_ENCCAT	001	040	040	SIM	Encaminhado para implante de cateter (S-Sim, N-Não)	CHAR
10	APA_ALTURA	003	041	043	NÃO	Altura do usuário em CM	NUM
11	APA_PESO	003	044	046	NÃO	Peso do usuário em Kg (*)	NUM
12	APA_SITVAC	001	047	047	SIM	Situação vacinal (R-Regular, N-Não regular)	CHAR
13	APA_ATHBS	001	048	048	SIM	Anti HBS (R-Reativo, N-Não reativo)	CHAR – Informar apenas se Situação Vacinal = “R”egular
14	APA_INFLUE	001	049	049	SIM	Influenza (S-Sim, N-Não, I-Ignorado)	CHAR
15	APA_DIFTET	001	050	050	SIM	Dupla adulto dT (difteria e Tétano), (S-Sim, N-Não, I-Ignorado)	CHAR
16	APA_PNEUMO	001	051	051	SIM	Pneumocócica (S-Sim, N-Não, I-Ignorado)	CHAR
17	APA_HB	004	052	055	NÃO	HB (hemoglobina)	NUM (podendo haver ponto decimal)
18	APA_FOSFOR	004	056	059	NÃO	Fósforo	NUM (podendo haver ponto decimal)
19	APA_ALBUMI	004	060	063	NÃO	Albumina	NUM (podendo haver ponto decimal) Opcional (podendo ficar em branco)
20	APA_PTH	004	064	067	NÃO	PTH (hormônio da paratireóide)	NUM (podendo haver ponto decimal) Opcional (podendo ficar em branco)
21	APA_HIV	001	068	068	SIM	Indicativo de presença de anti-corpos de HIV (P = Positivo; N = Negativo)	CHAR Opcional (podendo ficar em branco)
22	APA_HCV	001	069	069	SIM	Indicativo de presença de Anti-corpos de HCV (P = Positivo; N = Negativo)	CHAR Opcional (podendo ficar em branco)
23	APA_HBSAG	001	070	070	SIM	Indicativo de HBsAg (P = Positivo; N = Negativo)	CHAR Opcional (podendo ficar em branco)
24	APA_IECA	001	071	071	SIM	Uso de medicamentos IECA? (S-Sim, N-Não, I-Ignorado)	CHAR
25	APA_BRA	001	072	072	SIM	Uso de medicamentos BRA? (S-Sim, N-Não, I-Ignorado)	CHAR

Layout da interface texto do APAC e do SIA - layout INTERNO

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
26	APA_FIM	002	073	074	SIM	Correspondente aos caracteres CR - CHR(13) + LF - CHR(10), do padrão ASCII (.TXT), indicando fim do cabeçalho.	CHAR

CONFEC.FISTULA ARTER.	Parte variável Procedimentos do laudo de Confecção de Fistula Arteriovenosa
------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
1	APA_VARIA	002	001	002	SIM	20 - Identificação de parte variável da Confecção de fistula arteriovenosa	NUM – 20
2	APA_cmp	006	003	008	SIM	Ano e mês da produção no formato (AAAAMM).	NUM
3	APA_num	013	009	021	SIM	Número da APAC (12 dígitos para sequencia e 1 para dígito verificador)	NUM
4	APA_CIDPRI	004	022	025	SIM	CID PRINCIPAL	NUM
5	APA_CIDSEC	004	026	029	NÃO	CID SECUNDARIO	NUM
6	APA_DUPLEX	001	030	030	SIM	Duplex prévio (S-Sim, N-Não)	CHAR
7	APA_USOCAT	001	031	031	SIM	Uso do cateter venoso ou outros acessos venosos prévios (S-Sim, N-Não)	CHAR
8	APA_PREFAV	001	032	032	SIM	FAV prévia (S-Sim, N-Não)	CHAR
9	APA_FLEBIT	001	033	033	SIM	Flebites (S-Sim, N-Não)	CHAR
10	APA_HEMATO	001	034	034	SIM	Hematomas (S-Sim, N-Não)	CHAR
11	APA_VEIAVI	001	035	035	SIM	Veia visível (S-Sim, N-Não)	CHAR
12	APA_PULSO	001	036	036	SIM	Presença de pulso (S-Sim, N-Não)	CHAR
13	APA_VEIDIA	004	037	040	NÃO	Diâmetro da veia (mm)	NUM
14	APA_ARTDIA	004	041	044	NÃO	Diâmetro da artéria (mm)	NUM
15	APA_FREMIT	001	045	045	SIM	Presença de frêmito no trajeto da FAV (1 a 4)	NUM
16	APA_PULFRE	001	046	046	SIM	Presença de pulso sem frêmito (S-Sim, N-Não)	CHAR
17	APA_FIM	002	047	048	SIM	Correspondente aos caracteres CR - CHR(13) + LF - CHR(10), do padrão ASCII (.TXT), indicando fim do cabeçalho.	CHAR

Layout da interface texto do APAC e do SIA - layout INTERNO

Seq	Nome	Tam	Ini	Fim	Obrigatorio	Descrição	Preenchimento
-----	------	-----	-----	-----	-------------	-----------	---------------

OBS - Calculo do campo de controle:

Inicialmente, definido na PORTARIA/SAS Nº 197, DE 30 DE OUTUBRO DE 1998

01) Somar o codigo de todos os procedimentos + quantidade + numero da APAC.

02) Obter o resto da divisão do resultado acima por 1111.

03) Somar 1111 ao resto da divisão acima.

OBS - Visão Geral dos Indicadores Registrais (Colunas 1 e 2 de todos Modelos de Instrumento de Registro)

01) Header

02) Bpa-c

03) Bpa-i

04) Atenção Domiciliar (Corpo)

05) Ações da Atenção Domiciliar (Procedimento)

06) Parte Variavel da Apac Laudo Geral

07) Parte Variavel da Apac Laudo Quimioterapia

08) Parte Variavel da Apac Laudo Radioterapia

09) Parte Variavel da Apac Laudo Nefrologia

10) Parte Variavel da Apac Laudo Medicamentos

11) Parte Variavel da Apac Laudo Pós bariátrica

12) Parte Variavel da Apac Laudo Prótese Mama

13) Ações da Apac (procedimento)

14) Corpo da Apac

15) Atenção Psico-Social (Corpo)

16) Ações da Atenção Psico-Social (Procedimento)

17) Parte Variavel da Apac Laudo Pré-Bariátrica