

# UNIMED DE JOINVILLE

## Lay-Out – Importação de Beneficiários

Tipo de Arquivo: A100 - Movimentação Cadastral de Beneficiário )								
Tipo de Registro: R101 - HEADER (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum).	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	015	CD_UNI_DES	Código da Unimed destino para envio de arquivo.	N	04	M	
004	016	019	CD_UNI_ORI	Código da Unimed origem do envio de arquivo.	N	04	M	
005	020	027	DT_GERACAO	Data de geração do arquivo de envio.	Data2	08	M	
006	028	028	TP_MOV	Tipo de movimentação de cadastro em arquivos de transferência.	AN	01	M	A = Cadastro Ativo - massa total somente com beneficiários ativos M = Cadastro Completo - massa total com beneficiários ativos e excluídos de todos os períodos já enviados e existentes no cadastro. P = Movimentação Periódica, com inclusões, alterações e exclusões.
007	029	036	DT_MOV_INI	Data do início do período da movimentação de cadastro.	Data2	08	M	
008	037	044	DT_MOV_FIM	Data de fim do período da movimentação de cadastro.	Data2	08	M	
009	045	046	NR_VER_TRA	Número da versão da transação	N	02	F "04"	

**Tipo de Registro: R104 – BENEFICIÁRIO (OBRIGATÓRIO)**

Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum).	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	015	CD_UNI	Código da Unimed	N	04	M	Fixo "0027"
004	016	018	RESERVADO	Campo reservado para o futuro.	N	03	M	
005	019	031	ID_BENEF	Código de Identificação do Beneficiário, incluindo o dígito verificador, sendo o código da Unimed colocado em campo à parte.	N	13	M	Deixar zerado (será criado pela unimed)
006	032	037	CD_FAMI	Código da Família do Beneficiário.	N	06	M	Seqüencial (00- titular incrementar para cada dependente)
007	038	062	NM_BENEF	Nome do Beneficiário	AN	25	M	
008	063	064	RESERVADO	Campo Reservado para o Futuro	AN	02	O	
009	065	072	DT_NASC	Data de Nascimento do Beneficiário.	Data2	08	M	
010	073	073	TP_SEXO	Sexo do Beneficiário.	A	01	M	F = Feminino M = Masculino U = Desconhecido
011	074	088	CD_CGC_CPF	Código do CGC ou CPF, conforme o Tipo de Pessoa Contratante - TP_PESSOA_CON	N	15	M	
012	089	103	CD_RG	Código do R.G.	AN	15	O	
013	104	105	CD_UF_RG	Código da Unidade Federativa do R.G.	AN	02	O	

**Tipo de Registro: R104 – BENEFICIÁRIO (OBRIGATÓRIO) (Continuação)**

Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
014	106	106	CD_ECIVIL	Código do Estado Civil.	AN	01	M	A = Separado D = Divorciado M = Casado S = Solteiro W = Viúvo
015	107	114	DT_INCL_UNI	Data de inclusão na Unimed.	Data2	08	M	Deixar em branco
016	115	122	DT_EXCL_UNI	Data de exclusão na Unimed.	Data2	08	O	Deixar em Branco
017	123	123	TP_REPASSE	Tipo de repasse financeiro na transferência de beneficiário.	AN	01	M	Deixar em branco

018	124	125	CD_DEPE	Código da Dependência do Beneficiário.	N	02	M	Cd_Depe é o Código de Dependência atributiva do beneficiário, não é parte do código do beneficiário. 01 - Titular 02 - Cônjuge 03 - Filhos (as) 04 - Pais 05 - Companheiro (a) 06 - Irmãos (ãs) 09 - Filho(as) adotivos 12 - Sogro (a) 60 - Outros dependentes 90 - Agregados
019	126	126	ID_NATO	Identificador de Recém-Nato.	AN	01	O	Deixar em Branco
020	127	136	NR_MATRICULA	Número da matrícula/funcional na empresa.	AN	10	O	
021	137	144	DT_VAL_CART	Data de fim da validade da carteira.	Data2	08	O	Deixar em branco
022	145	148	CD_LCAT	Código do local de atendimento para beneficiário repassado..	N	04	M	Fixo "0027"
023	149	156	CD_LOTACAO	Código da lotação do beneficiário.	AN	08	O	Centro de Custo ou Gestão (Opcional)
024	157	186	DS_LOTACAO	Descrição da Lotação.	AN	30	O	
025	187	194	RESERVADO	Campo reservado para o futuro	Data2	08	M	
026	195	202	RESERVADO	Campo reservado para o futuro.	Data2	08	M	
027	203	210	RESERVADO	Campo reservado para o futuro.	Data2	08	M	
028	211	218	RESERVADO	Campo reservado para o futuro	Data2	08	M	
029	219	226	RESERVADO	Campo reservado para o futuro	Data2	08	M	
030	227	234	RESERVADO	Campo reservado para o futuro	Data2	08	M	
031	235	242	RESERVADO	Campo reservado para o futuro.	Data2	08	M	

032	243	250	RESERVADO	Campo reservado para o futuro	Data2	08	M	
033	251	258	RESERVADO	Campo reservado para o futuro	Data2	08	M	
034	259	266	RESERVADO	Campo reservado para o futuro	Data2	08	O	
035	267	274	RESERVADO	Campo reservado para o futuro	Data2	08	M	
036	275	276	RESERVADO	Campo reservado para o futuro	N	02	M	
037	277	282	RESERVADO	Campo reservado para o futuro.	AN	06	M	
038	283	286	RESERVADO	Campo reservado para o futuro	N	04	O	
039	287	299	RESERVADO	Campo reservado para o futuro	N	13	M	
040	300	359	NM_COMPL_BENEF	Nome completo do beneficiário.	AN	60	M	
041	360	409	NM_COMPL_MAE_BENEF	Nome completo da mãe do beneficiário	NA	60	M	
<b>Tipo de Registro: R107 –COMPLEMENTO CADASTRAL DO BENEFICIÁRIO (OPCIONAL)</b>								
<b>Seq.</b>	<b>Pos.Ini.</b>	<b>Pos.Fin.</b>	<b>Elemento de Dado</b>	<b>Descrição</b>	<b>Tipo</b>	<b>Tam.</b>	<b>Uso</b>	<b>Conteúdo</b>
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum).	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	051	DS_END_PRI	Descrição do endereço principal. (pode ser complemento quando não for CEP que identifique o endereço)	A	40	M	
004	052	081	DS_BAIRRO	Descrição do bairro.	AN	30	M	
005	082	089	NR_CEP	Número do CEP.	AN	08	M	
006	090	119	DS_CIDADE	Descrição da Cidade.	AN	30	M	
007	120	121	CD_UF	Código da Unidade Federativa.	AN	02	M	
008	122	125	NR_DDD	Número do DDD.	N	04	O	
009	126	133	NR_FONE	Número do telefone.	N	08	O	

Tipo de Registro: R109 – TRAILER (OBRIGATÓRIO)								
Seq.	Pos.Ini.	Pos.Fin.	Elemento de Dado	Descrição	Tipo	Tam.	Uso	Conteúdo
010	134	137	NR_RAMAL	Número do ramal.	N	04	O	
11	137	142	NR_ENDERECO	Numero do endereço (casa ou prédio)	N	06	O	
001	001	008	NR_SEQ	Número sequencial de um registro em um arquivo de transferência. Inicializar com 1 (hum).	N	08	M	
002	009	011	TP_REG	Tipo de registro para os arquivos de troca de informações batch.	AN	03	M	
003	012	015	QT_TOT_R102	Quantidade total de Registro R102.	N	04	M	
004	016	019	QT_TOT_R103	Quantidade total de Registro R103.	N	04	M	
005	020	026	QT_TOT_R104	Quantidade total de Registro R104.	N	07	M	
006	027	033	QT_TOT_INCL	Quantidade total de inclusões de beneficiários.	N	07	O	
007	034	040	QT_TOT_EXC	Quantidade total de exclusões de beneficiários.	N	07	O	
008	041	047	QT_TOT_ALT	Quantidade total de alterações de beneficiários.	N	07	O	
009	048	054	QT_TOT_TPLANO	Quantidade total de transferências de planos.	N	07	O	
010	055	061	QT_TOT_R105	Quantidade total de Registro R105.	N	07	M	
011	062	068	QT_TOT_R106	Quantidade total de Registro R106.	N	07	M	
012	069	075	QT_TOT_R107	Quantidade total de Registro R107.	N	07	M	

**Descritivo da Transação:**

Arquivo que tem pôr objetivo enviar a movimentação cadastral de

**Regras a serem observadas.**

- O arquivo é de registros e campos de tamanho fixo sem separadores de campo no formata ASCII. Números devem ser completados com zeros à esquerda e campos alfa numéricos com espaços à direita. Campos opcionais não utilizados devem ser integralmente preenchidos com zeros ou brancos segundo o seu tipo. Datas opcionais não declaradas ficam completamente em branco. Caracteres de edição ou máscara (ponto, vírgula etc..) devem ser omitidos.

**Campos que podem gerar dúvidas:**

- CD\_CGC\_CPF (R104 – CGC ou CPF). Como o registro R104 é de usuários, se declarado, sempre será CPF.
- DT\_INCL\_UNI e DT\_EXCL\_UNI. (R102, R103 – datas de inclusão e exclusão na Unimed). Registrar no arquivo de movimentação a data declarada pelo funcionário que realizou a digitação.