

**BPA (Boletim de Produção Ambulatorial) - CABEÇALHO**

Seq	Nome	Obr	Tam	Posição		Formato	Default	Descrição	Preenchimento
				Ini	Fim				
1	cbc-hdr		002	001	002	NUM	01	Indicador de linha do Header	
2	Cbc-hdr		005	003	007	ALFA	#BPA#	Indicador de início do cabeçalho	
3	cbc-mvm		006	008	013	NUM	Branco	Ano e mês de Processamento da produção.	O campo deverá ser preenchido apenas com números. Formato AAAAMM
4	cbc-lin		006	014	019	NUM	Zeros	Número de linhas do BPA gravadas.	O campo deverá ser preenchido apenas com números. Adicionar zeros à esquerda.
5	cbc-flh		006	020	025	NUM	Zeros	Quantidades de folhas de BPA gravadas.	O campo deverá ser preenchido apenas com números. Adicionar zeros à esquerda.
6	cbc-smt-vrf		004	026	029	NUM	Zeros	Campo de controle.DOMÍNIO [1111..2221]	Veja observação no final deste arquivo.
7	cbc-rsp		030	030	059	ALFA	Branco	Nome do órgão de origem responsável pela informação.	Adicionar espaço em branco a direita até completar total caracteres.
8	cbc-sgl		006	060	065	ALFA	Branco	Sigla do órgão de origem responsável pela digitação.	Adicionar espaço em branco a direita até completar total caracteres.
9	cbc-cgccpf		014	066	079	NUM	Zeros	CGC/CPF do prestador ou do órgão público responsável pela informação, conforme cadastro na Receita Federal.	O campo deverá ser preenchido apenas com números. Adicionar zeros à esquerda.
10	cbc-dst		040	080	119	ALFA	Branco	Nome do órgão de saúde destino do arquivo.	Adicionar espaço em branco a direita até completar total caracteres.
11	cbc-dst-in		001	120	120	ALFA	M/E	Indicador do órgão destino:	E - Estadual M - Municipal
12	cbc-versao		010	121	130	ALFA		Versão do sistema, informação livre, pode conter qualquer letra e numero.	Adicionar espaço em branco a direita até completar total caracteres.
13	cbc-fim		002	131	132	ALFA		Correspondente aos caracteres CR - CHR(13) + LF - CHR(10), do padrão ASCII (.TXT), indicando fim do cabeçalho.	

**BPA-C (Boletim de Produção Ambulatorial CONSOLIDADO)**

Seq	Nome	Obr	Tam	Posição		Formato	Default	Descrição	Preenchimento
				Ini	Fim				
1	prd-ident		002	001	002	NUM	02	Identificação de linha de produção BPA-C	O campo deverá ser preenchido apenas com números.

**Layout da interface texto do BPA e do SIA - Layout INTERNO**

Seq	Nome	Obr	Tam	Posição		Formato	Default	Descrição	Preenchimento
				Ini	Fim				
2	prd-cnes	X	007	003	009	NUM	Branco	Código do CNES. A última posição à direita é o dígito verificador.	O campo deverá ser preenchido apenas com números. Adicionar zeros à esquerda.
3	prd-cmp	X	006	010	015	NUM	Branco	Competência de realização do procedimento.	O campo deverá ser preenchido apenas com números. Formato AAAAMM
4	Prd_cbo		006	016	021	ALFA	Branco	Código do CBO do profissional	Código conforme a Classificação Brasileira de Ocupações (CBO)
5	prd-flh	X	003	022	024	NUM	Zeros	Número da folha do BPA. Domínio [001..999]	Adicionar zeros à esquerda de um inteiro.
6	prd-seq		002	025	026	NUM	Zeros	Número sequencial da linha dentro da folha do BPA. Domínio [01..20]	Adicionar zeros à esquerda de um inteiro.
7	prd-pa		010	027	036	NUM	Zeros	Código do procedimento ambulatorial. A última posição à direita é o dígito verificador.	O campo deverá ser preenchido apenas com números. Adicionar zeros à esquerda.
8	prd-ldade		003	037	039	NUM	Zeros	Idade (0 a 130 anos)	O campo deverá ser preenchido apenas com números. Adicionar zeros à esquerda.
9	prd-qt		006	040	045	NUM	Zeros	Quantidade de procedimentos produzidos.	O campo deverá ser preenchido apenas com números. Adicionar zeros à esquerda de um inteiro.
10	prd-org		003	046	048	ALFA		Origem das informações:	"BPA" -SIA/SUS "PNI" -PROG. NAC. DE IMUNIZAÇÕES "SIE" -SIGAE "SIB" -SIGAB "MIN" -MATERNAL INFANTIL "PAC"-PROGRAMA AÇÃO COMUNITÁRIA "SCL"-SISCOLO "EXT"-OUTROS SISTEMAS
11	prd-fim		002	049	050			Corresponde aos caracteres CR + CHR(13) + LF - CHR(10), do código ASCII(TXT)	

**BPA-I (Boletim de Produção Ambulatorial INDIVIDUALIZADA)**

Seq	Nome	Obr	Tam	Posição		Formato	Default	Descrição	Preenchimento
				Ini	Fim				
1	prd-ident		002	001	002	NUM	03	Identificação de linha de produção BPA-I	O campo deverá ser preenchido apenas com números.
2	prd-cnes	X	007	003	009	NUM	Branco	Código do CNES. A última posição à direita é o dígito verificador.	O campo deverá ser preenchido apenas com números. Adicionar zeros à esquerda.

**Layout da interface texto do BPA e do SIA - Layout INTERNO**

Seq	Nome	Obr	Tam	Posição		Formato	Default	Descrição	Preenchimento
				Ini	Fim				
3	prd-cmp	X	006	010	015	NUM	Branco	Competência de realização do procedimento.	O campo deverá ser preenchido apenas com números. Formato AAAAMM
4	Prd_cnsmed	X	015	016	030	NUM	Branco	Número do CNS do Profissional com dígito verificador válido	O campo deverá ser preenchido apenas com números.
5	Prd_cbo	X	006	031	036	ALFA	Branco	Código do CBO do profissional	Código conforme a Classificação Brasileira de Ocupações (CBO)
6	Prd_dtaten		008	037	044	NUM	Branco	Data de atendimento	O campo deverá ser preenchido apenas com números. Formato AAAAMDD
7	prd-flh	X	003	045	047	NUM	Zeros	Número da folha do BPA. Domínio [001..999]	Adicionar zeros à esquerda de um inteiro.
8	prd-seq		002	048	049	NUM	Zeros	Número sequencial da linha dentro da folha do BPA. Domínio [01..99]	Adicionar zeros à esquerda de um inteiro.
9	prd-pa		010	050	059	NUM	Zeros	Código do procedimento ambulatorial. A última posição à direita é o dígito verificador.	Adicionar zeros à esquerda.
10	Prd-cnspac		015	060	074	NUM	Branco	CNS do paciente com dígito verificador válido	Este campo é obrigatório quando o procedimento informado exigir e deverá ser preenchido apenas com números.
11	Prd-sexo		001	075	075	ALFA	M ou F	Sexo do paciente	M - Masculino F - Feminino
12	Prd-ibge		006	076	081	NUM	Branco	Código IBGE do município de residência	Quando preenchido, deverá ser apenas com números.
13	Prd-cid		004	082	085	ALFA	Branco	CID-10	
14	prd-ldade		003	86	88	NUM	Zeros	Idade (0 a 130 anos)	O campo deverá ser preenchido apenas com números. Adicionar zeros à esquerda.
15	prd-qt		006	89	94	NUM	Zeros	Quantidade de procedimentos produzidos.	Adicionar zeros à esquerda de um inteiro.
16	Prd-caten		002	95	96	NUM	Branco	Caracter de atendimento	Quando preenchido, deverá ser apenas com números. Adicionar zeros à esquerda.
17	Prd-naut		013	97	109	NUM	Branco	Numero da Autorização do estabelecimento	Quando preenchido, deverá ser apenas com números.
18	prd-org		003	110	112	ALFA		Origem das informações:	"BPA" -SIA/SUS "PNI" -PROG. NAC. DE IMUNIZAÇÕES "SIE" -SIGAE "SIB" -SIGAB "MIN" -MATERNAL INFANTIL "PAC"-PROGRAMA AÇÃO COMUNITÁRIA "SCL"-SISCOLO "EXT"-OUTROS SISTEMAS
19	prd-nmpac		030	113	142	ALFA	Branco	Nome completo do paciente. Sequência de caracteres alfanuméricos	Adicionar espaço em branco a direita até completar total caracteres.

**Layout da interface texto do BPA e do SIA - Layout INTERNO**

Seq	Nome	Obr	Tam	Posição		Formato	Default	Descrição	Preenchimento
				Ini	Fim				
20	prd-dtnasc		008	143	150	NUM	Branco	Data de nascimento do paciente	Formato AAAAMMDD
21	prd-raca	x	002	151	152	NUM	Branco	Raça/Cor do paciente	01 Branca 02 Preta 03 Parda 04 Amarela 05 Indígena <del>99 Sem informação</del> Quando preenchido, deverá conter apenas números.
22	prd-etnia		004	153	156	NUM	Branco	Etnia do paciente	Definido na PORTARIA SAS Nº 508, DE 28 DE SETEMBRO DE 2010. Anexo I. Preencher somente se o campo raça/cor for 05 - Indígena. A partir da competência Out/2010. preencher com branco caso a raça/cor for diferente de 05 ou competência anterior a Out/2010.
23	prd-nac		003	157	159	NUM	Branco	Nacionalidade do paciente	Quando preenchido, deverá conter apenas números.
24	prd_srv		003	160	162	NUM	Branco	Código do Serviço	Este campo é obrigatório quando o procedimento informado exigir e deverá ser preenchido apenas com números.
25	prd_clf		003	163	165	NUM	Branco	Código da Classificação	Este campo é obrigatório quando o procedimento informado exigir e deverá ser preenchido apenas com números.
26	prd_equipe_Seq		008	166	173	NUM	Branco	Código da Sequencia da Equipe	Quando preenchido, deverá conter apenas números.
27	prd_equipe_Area		004	174	177	NUM	Branco	Código da Area da Equipe	Quando preenchido, deverá conter apenas números.
28	prd_cnpj		014	178	191	NUM	Branco	Código do CNPJ, conforme cadastro na Receita Federal da empresa que realizou a manutenção ou adaptação da OPM.	Quando preenchido, deverá conter apenas números.
29	prd_cep_pcnte		008	192	199	NUM	Branco	Código CEP paciente	Quando preenchido, deverá conter apenas números.
30	prd_lograd_pcnte		003	200	202	NUM	Branco	Código logradouro paciente	Quando preenchido, deverá conter apenas números.
31	prd_end_pcnte		030	203	232	ALFA	Branco	Endereço do paciente	Adicionar espaço em branco a direita até completar total caracteres.
32	prd_compl_pcnte		010	233	242	ALFA	Branco	Complemento do endereço do paciente	Adicionar espaço em branco a direita até completar total caracteres.
33	prd_num_pcnte		005	243	247	ALFA	SN / 00	Número do endereço do paciente	Adicionar espaço em branco a direita até completar total caracteres.
34	prd_bairro_pcnte		030	248	277	ALFA	Branco	Bairro do endereço do paciente	Adicionar espaço em branco a direita até completar total caracteres.

Layout da interface texto do BPA e do SIA - Layout INTERNO

Seq	Nome	Obr	Tam	Posição		Formato	Default	Descrição	Preenchimento
				Ini	Fim				
35	prd_ddtel_pcnte		011	278	288	NUM	Branco	Telefone do paciente	Quando preenchido, deverá conter apenas números. Senão preencher com branco a direita até completar total caracteres.
36	prd_email_pcnte		040	289	328	ALFA	Branco	E-mail do paciente	Adicionar espaço em branco a direita até completar total caracteres.
37	prd_ine	X	010	329	338	NUM	Branco	Indentificação nacional de equipes	Quando preenchido, deverá ser apenas com números. Adicionar zeros à esquerda. Apartir da competência 08/2015
38	prd_cpf_pcnte		011	339	349	NUM	Branco	CPF do indivíduo	Este campo é obrigatório quando o procedimento informado exigir e deverá ser preenchido apenas com números.
38	prd_situacao_ua		001	350	350	ALFA	N ou S	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.
39	prd-fim		002	351	352			Corresponde aos caracteres CR + CHR(13) + LF - CHR(10), do código ASCII(TXT)	

Observação

- Calculo do campo de controle:
- 1) Somar o codigo de todos os procedimentos + quantidade.
  - 2) Obter o resto da divisão do resultado acima por 1111.
  - 3) Somar 1111 ao resto da divisão acima.

Coluna Obrigatoria

- 1) O campo não pode ser editado pelo usuário.
- 2) Deve-se identificar o paciente por apenas um documento: ou o CPF ou o CNS. Sendo assim, se informado o CPF, não informar o CNS e vice-versa".