

ARQUIVO REDUZIDA - SIHD

NOME	TIPO	TAM	DEC	DESCRIÇÃO
UF_ZI	C	6	0	MUNICIPIO GESTOR
ANO_CMPT	C	4	0	ANO COMPETÊNCIA
MES_CMPT	C	2	0	MÊS COMPETÊNCIA
ESPEC	C	2	0	CODIGO DA ESPECIALIDADE
CGC_HOSP	C	14	0	CGC DO HOSPITAL
N_AIH	C	13	0	NÚMERO DA AIH
IDENT	C	1	0	IDENTIFICACAO DO TIPO DE AIH
CEP	C	8	0	CEP DO PACIENTE
MUNIC_RES	C	6	0	CODIGO IBGE DO MUNICIPIO DO PACIENTE
NASC	C	8	0	DATA DE NASCIMENTO DO PACIENTE (AAAAMMDD)
SEXO	C	1	0	SEXO DO PACIENTE ONDE:1=MASCULINO; 3=FEMININO
UTI_MES_IN	N	2	0	QTD DE DIAS DE UTI NO MES INICIAL DA INTERNACAO
UTI_MES_AN	N	2	0	QTD DE DIAS DE UTI NO MES ANTERIOR A ALTA
UTI_MES_AL	N	2	0	QTD DE DIAS DE UTI NO MES DA ALTA
UTI_MES_TO	N	2	0	QUANTIDADE DE ATOS - UTI
MARCA_UTI	C	2	0	MARCA DE UTI - DEPENDE DO ATO
UTI_INT_IN	N	2	0	DIAS EM UTI NO MÊS INICIAL (tipo ato = 34 ou 56)
UTI_INT_AN	N	2	0	DIAS EM UTI NO MÊS ANTERIOR À ALTA (tipo ato = 34 ou 56)
UTI_INT_AL	N	2	0	DIAS EM UTI NO MÊS DA ALTA (tipo ato = 34 ou 56)
UTI_INT_TO	N	2	0	TOTALIZA DIAS EM UTI (tipo ato = 34 ou 56)
DIAR_ACOM	N	2	0	QTD DE DIARIAS DE ACOMPANHANTE
PROC_SOLIC	C	10	0	CODIGO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO
PROC_REA	C	10	0	CODIGO DO PROCEDIMENTO REALIZADO
VAL_SH	N	13	2	VALOR DOS SERVIÇOS HOSPITALARES
VAL_SP	N	13	2	VALOR DOS SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS
VAL_SADT	N	13	2	VALOR DE SADT
VAL_RN	N	13	2	VALOR DE RECEM-NATO
VAL_ACOMP	N	13	2	VALOR DE ACOMPANHANTE
VAL_ORTP	N	13	2	VALOR DE ÓRTESE E PRÓTESE
VAL_SANGUE	N	13	2	VALOR DE SANGUE
VAL_SADTSR	N	11	2	VALOR DE SADT SEM RATEIO
VAL_TRANSP	N	13	2	VALOR DE TRANSPLANTE
VAL_OBSANG	N	11	2	VALOR DE ANESTESIA
VAL_PED1AC	N	11	2	VALOR DE PEDIATRIA
VAL_TOT	N	14	2	VALOR TOTAL
VAL_UTI	N	8	2	VALOR DE UTI
US_TOT	N	10	2	VALOR TOTAL EM DOLAR
DT_INTER	C	8	0	DATA DA INTERNACAO (AAAAMMDD)
DT_SAIDA	C	8	0	DATA DA SAIDA (AAAAMMDD)
DIAG_PRINC	C	4	0	CODIGO DO DIAGNOSTICO PRINCIPAL
DIAG_SECUN	C	4	0	CODIGO DO DIAGNOSTICO SECUNDARIO
COBRANCA	C	2	0	MOTIVO DE COBRANCA
NATUREZA	C	2	0	NATUREZA JURÍDICA DO HOSPITAL
GESTAO	C	1	0	CODIGO DO ORGAO EMISSOR DO GESTOR (E=2,outros=1)
RUBRICA	N	5	0	NUMERO DA RUBRICA
IND_VDRL	C	1	0	INDICA EXAME VDRL (SIM=1)
MUNIC_MOV	C	6	0	MUNICIPIO DO HOSPITAL
COD_IDADE	C	1	0	CODIGO DA IDADE
IDADE	N	2	0	IDADE
DIAS_PERM	N	5	0	DIAS DE PERMANÊNCIA
MORTE	N	1	0	INDICA ÓBITO (SIM=1)

NACIONAL	C	2	0	CODIGO DA NACIONALIDADE DO PACIENTE
NUM_PROC	C	4	0	NUMERO DO PROCESSAMENTO
CAR_INT	C	2	0	CARATER DE INTERNACAO
TOT_PT_SP	N	6	0	TOTAL DE PONTOS EM SP
CPF_AUT	C	11	0	CPF DO AUDITOR QUE AUTORIZOU O HOMONIMO
HOMONIMO	C	1	0	MARCA DE HOMONIMO (0 = não , 1 = sim)
NUM_FILHOS	N	2	0	QTD DE FILHOS DO PACIENTE
INSTRU	C	1	0	GRAU DE INSTRUCAO
CID_NOTIF	C	4	0	CID DE NOTIFICACAO
CONTRACEP1	C	2	0	METODO CONTRACEPTIVO
CONTRACEP2	C	2	0	METODO CONTRACEPTIVO
GESTRISCO	C	1	0	GESTANTE DE ALTO RISCO (0=NAO; 1=SIM)
INSC_PN	C	10	0	NUMERO DA GESTANTE NO PRE-NATAL
SEQ_AIH5	C	3	0	SEQUENCIAL DA AIH TIPO 5 (LONGA PERMANENCIA)
CBOR	C	3	0	CODIGO DO CBO (CODIGO BRASILEIRO DE OCUPAÇÕES)
CNAER	C	3	0	CODIGO DE ACIDENTE DE TRABALHO
VINCPREV	C	1	0	VINCULO COM A PREVIDENCIA
GESTOR_COD	C	3	0	CODIGO DA AUTORIZACAO PAGAMENTO
GESTOR_CPF	C	11	0	NUMERO DO CPF DO GESTOR
GESTOR_DT	C	8	0	DATA DA AUTORIZACAO DADA PELO GESTOR (AAAAMMDD)
CNES	C	7	0	CODIGO DO CNES
INFEHOSP	C	1	0	STATUS DE INFECCAO HOSPITALAR (ONDE: 0=NAO; 1=SIM)
CID ASSO	C	4	0	CID CAUSA
CID MORTE	C	4	0	CID DA MORTE