



**Sistema Integrado de Transferência de Informações Cadastrais
SITI VIDA – ASSOCIADOS**

**Layout padrão versão 2.1
Maio 2009**

Índice

1 – NOÇÕES BÁSICAS	3
1.1 – Apresentação:	3
1.2 – SITI Vida:	3
2 – INFORMAÇÕES TÉCNICAS	3
2.1 – Intercâmbio Eletrônico de Arquivos:	3
2.2 – Aspectos Gerais do Arquivo:	3
2.3 – Arquivo Remessa e Envio:	4
3 – LAYOUT E CONTEÚDO DO ARQUIVO	6
3.1 – Notas:	11
4 – TESTES.....	13
5 – CONTATOS	13

1 – Noções Básicas

1.1 – Apresentação:

O Sistema Integrado de Transferência de Informações Cadastrais Online – **SITI Online**, tem como objetivo o aumento na velocidade, segurança e confiabilidade na troca e gerenciamento de informações para os atendimentos de emergência e urgência.

Este manual visa esclarecer os aspectos técnicos para a transferência eletrônica de arquivos do **SITI Online** - Sistema Integrado de Transferência de Informações Cadastrais e estabelece condições básicas para sua utilização.

1.2 – SITI Vida:

Para a efetivação das informações cadastrais, o cliente / convênio deverá enviar os dados cadastrais através do site <http://www.vidauti.com.br> clicando no link SITI Online.

O arquivo enviado para atualização, terá o prazo de até 24 horas para que os associados entrem no sistema.

2 – Informações Técnicas

2.1 – Intercâmbio Eletrônico de Arquivos:

Recomenda-se a internet como melhor alternativa para troca de arquivos por ser um meio moderno de comunicação, com processos automatizados e dinâmicos.

Para sua implantação basta sua empresa possuir um microcomputador e acesso à internet.

2.2 – Aspectos Gerais do Arquivo:

Cada arquivo é composto dos seguintes registros:

- Um HEADER (registro A);
- Registros DETALHE 1 (registro B);
- Registros DETALHE 2 (registro C) **não obrigatório**;
- Um TRAILER (registro Z).

Os registros HEADER (A) e TRAILER (Z) possuem identificação fixa. Cada um dos registros é composto por campos, podendo ser estes dos tipos:

Para envio do Detalhe 2 (C), deverão ser feitos testes de validação.

- Alfanumérico (picture X): alinhados à esquerda com brancos à direita. Todos os caracteres devem ser maiúsculos. Não são permitidos caracteres especiais (ex.: Ç, ?, @, /, \, -, *, {}, [], \$, %, & e etc.) e acentuados (ex.: “Ã/Â/Ê”, etc.). Os campos não utilizados devem ser preenchidos com brancos;
- Numérico (picture 9): alinhado à direita com zeros à esquerda. Campos não utilizados devem ser preenchidos com zeros.
- Vírgula assumida (picture V): indica posição dentro de um campo numérico. Ex.: num campo com picture “9(5)V9(2)”, o número “876,54” será representado por “0087654”.

2.3 – Arquivo Remessa e Envio:

Arquivo remessa é o arquivo enviado à Vida Emergências Médicas, contendo as informações para inclusão, alteração, cancelamento ou reativação de associados.

Este deverá ser do tipo texto (extensão txt), contendo somente um registro por linha.

Deverá ser nomeado da seguinte maneira:

aaaammddHHMM_convênio_associados.txt, onde:

aaaa – Será o ano com 4 dígitos de geração do arquivo remessa;
 mm – Será o mês com 2 dígitos de geração do arquivo remessa;
 dd – Será o dia do mês com 2 dígitos de geração do arquivo remessa;
 HH – Será a hora no formato 24 horas e com 2 dígitos de geração do arquivo remessa;
 MM – Será o minuto com 2 dígitos de geração do arquivo remessa;
 convênio – Será o nome do cliente/convênio;
 associados – Identifica remessa de associados.

No exemplo a seguir, nosso sistema importará o arquivo de associados do convênio xpto saúde, gerado no dia 03/01/2008 às 15:30 horas:

200801031530_xptosauade_associados.txt

Após a geração do arquivo, seu envio poderá ser feito através de email para o endereço: atualizacoes.rj@vidauti.com.br com o seguinte assunto: Arquivo Remessa Associados – Convênio.

Para nosso exemplo anterior, teremos o assunto do email da seguinte forma:

Arquivo Remessa Associados – Vida Uti (Alterar o nome Vida Uti para o nome do convênio)

Este arquivo poderá ser compactado em formato zip, pois a aplicação suporta no máximo 10 megas de arquivo.

Importante:

O prazo de processamento dos arquivos enviados é de até 24 horas em todos os casos.

A observação desses aspectos (nomeação dos arquivos, correta identificação do email e envio) é vital para que nosso sistema possa corretamente identificar e processar as remessas de forma segura e principalmente, dentro do prazo.

O envio das remessas devem ser sempre completas, pois não são possíveis inclusões avulsas manuais, ou seja, os arquivos sempre deverão conter todos os associados ativos (inclusões novas ou antigas, não contendo associados cancelados ou excluídos), pois o sistema sobrepõe toda a base de associados a cada atualização.

3 – Layout e Conteúdo do Arquivo

ARQUIVO REMESSA - REGISTRO "A" – HEADER DE ARQUIVO						
TAMANHO DO REGISTRO = 600						
Nome do Campo	Significado	Posição	Picture	Conteúdo	Nota	Preenchimento
Código do Registro	Código do Registro	001 001	X(001)	"A"	-	***
Convênio	Código do Convênio	002 006	9(005)		1	***
Tipo de Arquivo	Remessa/ Retorno	007 008	X(002)	01- Remessa	-	***
Nome da Empresa	Nome da Empresa	009 028	X(020)		2	***
Data Geração	Data de Geração do Arquivo	029 036	9(008)	"DDMMAAAA"	-	***
Branços	Complemento de Registro	037 600	X(564)	Branços	-	Espaços
Os campos não obrigatórios cujos dados não forem informados, deverão ser preenchidos com espaços em branco, independente do tipo de campo (numérico ou texto).						
X = ALFANUMÉRICO 9 = NUMÉRICO V = VÍRGULA DECIMAL ASSUMIDA *** PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO						

ARQUIVO REMESSA - REGISTRO "B" REGISTRO DETALHE 1						
TAMANHO DO REGISTRO = 600						
Nome do Campo	Significado	Posição	Picture	Conteúdo	Nota	Preenchimento
Código do Registro	Cód do Registro	001 001	X(001)	"B"	-	***
Código de Movimentação	Cód de Mov.	002 002	9(001)	1	3	***
Matrícula	Matrícula	003 022	X(020)	-	4	***
Nº do Dependente	Nº do Dep.	023 024	X(002)	-	4	***
Nome	Associado	025 069	X(045)	-	-	***
Código do Plano	Ver tabela	070 071	X(002)	04	5	-
Descrição do Plano	Desc. do Plano	072 086	X(015)	-	6	-
Logradouro	Logradouro Ass.	087 131	X(045)	-	-	-
Bairro	Bairro	132 156	X(025)	-	-	-
Cidade	Cidade	157 181	X(025)	-	-	-
UF	UF	182 183	X(002)	-	-	-
CEP	CEP	184 191	X(008)	-	-	-
Telefone	Telefone	192 206	X(015)	-	10	-
Data de Carência	Carência p/ Atend.	207 214	9(008)	"DDMMAAAA"	7	-
Data de Nascimento	Dt Nascimento	215 222	9(008)	"DDMMAAAA"	7	-
Identidade	Identidade	223 237	X(015)	-	-	-
CPF	CPF	238 248	9(011)	-	-	-
Tipo Plano	Plano de Saúde	249 263	X(015)	-	-	-
Validade Plano	Dt Validade Plano Saúde.	264 271	9(008)	"DDMMAAAA"	7	-
Reservado	Para uso da VIDA	272 273	9(002)	-	-	Preencher com espaços
Associado VIP	Associado VIP	274 274	9(001)	-	8	-
Reservado	Para uso da VIDA	275 282	X(008)	-	-	Preencher com espaços

Associados PAD	PAD	283 283	9(001)	-	9	-
Reservado	Para uso da VIDA	284 285	X(002)	-	-	Preencher com espaços
Código de Parentesco	Parentesco do associado com o Titular	286 287	X(002)	-	-	-
Sexo	01 – Masculino 02 – Feminino	288 289	9(002)	-	-	-
Mensagem	Observações de Alerta do Convênio	290 350	X(061)	-	-	-
Ponto de Referência	Ponto de referência do endereço do associado	351 500	X(150)	-	-	-
Bancos	Para uso da VIDA	501 600	X(100)	-	-	Preencher com espaços
Os campos não obrigatórios cujos dados não forem informados, deverão ser preenchidos com espaços em branco, independente do tipo de campo (numérico ou texto).						
X = ALFANUMÉRICO 9 = NUMÉRICO V = VÍRGULA DECIMAL ASSUMIDA *** PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO						

ARQUIVO REMESSA - REGISTRO "C" REGISTRO DETALHE 2						
TAMANHO DO REGISTRO = 600						
Nome do Campo	Significado	Posição	Picture	Conteúdo	Nota	Preenchimento
Código do Registro	Código do Registro	001 001	X(001)	"C"	-	***
Código de Movimentação	Código de Movimentação	002 002	9(001)	1	3	***
Matrícula	Matrícula	003 022	X(020)	-	4	***
Nº do Dependente	Nº do Dependente	023 024	X(002)	-	4	***
Epilepsias/Convulsões	Antecedentes Clínicos	025 025	9(001)	-	11	-
Alergias	Antecedentes Clínicos	026 026	9(001)	-	11	-
Angina do Peito	Antecedentes Clínicos	027 027	9(001)	-	11	-
IAM Prévio	Antecedentes Clínicos	028 028	9(001)	-	11	-
Cardiopatias	Antecedentes Clínicos	029 029	9(001)	-	11	-
Paciente Psiquiátrico	Antecedentes Clínicos	030 030	9(001)	-	11	-
Hipertensão	Antecedentes Clínicos	031 031	9(001)	-	11	-
Asma DPOC	Antecedentes Clínicos	032 032	9(001)	-	11	-
Alcoolismo	Antecedentes Clínicos	033 033	9(001)	-	11	-
AVC Prévio	Antecedentes Clínicos	034 034	9(001)	-	11	-
Fumante	Antecedentes Clínicos	035 035	9(001)	-	11	-
Está Acamado	Antecedentes Clínicos	036 036	9(001)	-	11	-
Diabetes	Antecedentes Clínicos	037 037	9(001)	-	11	-
Acompanhamento Permanente.	Antecedentes Clínicos	038 038	9(001)	-	11	-
OBS	Obs. Sobre o associado.	039 438	X(400)	-	-	-
Branços	Uso da Vida	439 600	X(162)	-	-	Preencher com espaços
Os campos não obrigatórios cujos dados não forem informados, deverão ser preenchidos com espaços em branco, independente do tipo de campo (numérico ou texto).						

X = ALFANUMÉRICO 9 = NUMÉRICO V = VÍRGULA DECIMAL ASSUMIDA *** PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

Obs: Quando o associado não possuir antecedentes clínicos, **não enviar** o registro detalhe “C”.
Para envio deste registro, deverão ser feitos testes de validação.

ARQUIVO REMESSA - REGISTRO "Z" REGISTRO TRAILER						
TAMANHO DO REGISTRO = 600						
Nome do Campo	Significado	Posição	Pictur e	Conteúdo	Nota	Preenchimento
Código do Registro	Código do Registro	001 001	X(001)	"Z"	-	***
Total de Registros do Tipo B	Total de Registros do Tipo B	002 011	9(010)	-	-	***
Branços	Uso da Vida	012 600	X(589)	-	-	Preencher com espaços
Os campos não obrigatórios cujos dados não forem informados, deverão ser preenchidos com espaços em branco, independente do tipo de campo (numérico ou texto).						
X = ALFANUMÉRICO 9 = NUMÉRICO V = VÍRGULA DECIMAL ASSUMIDA *** PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO						

3.1 – Notas:

(1) Convênio:

O conteúdo deste campo será informado previamente pela Vida Emergências Médicas. Para testes, o campo deverá ser preenchido com 00001.

(2) Nome da Empresa:

De preferência deve ser usado o nome fantasia ou nomenclatura mais usada pelo convênio.

(3) Código da Movimentação:

1	Inclusão	Este código indica a inclusão de um novo associado na VIDA.
---	----------	---

Atenção: O código de movimentação adotado para todos os registros detalhe será 1.

(4) Matrícula / Número do Dependente:

Estes campos formam uma chave primária composta. A matrícula deve ser única para cada grupo de associados, e representa a identificação do associado no convênio.

O Dependente deve receber um número seqüencial identificando-o dentro do grupo de associados.

Exemplo: Para a matrícula 2333 temos (2333-00 / 2333-01 / 2333-02 etc).

(5) Código do Plano:

O conteúdo deste campo será informado previamente pela Vida Emergências Médicas.

01	Individual Optativo
02	Individual Compulsório
03	Empresarial Optativo
04	Empresarial Compulsório
05	Planos Especiais

(6) Descrição do Plano:

Este campo será preenchido somente quando o código do plano informado previamente pela Vida Emergências Médicas for 04 ou 05.

(7) Data de Cancelamento/Motivo de Cancelamento:

Este campo será preenchido somente quando o código de movimentação for igual a 3. Ver nota 3.

01	Financeiro
02	Mau Atendimento
03	Óbito
04	Solicitação do Convênio
05	Mudança de Cidade
06	Solicitação do Associado
07	Outro

(8) Associado VIP:

Este campo serve para a identificação de clientes “VIP”, temos:

- 0 – NÃO.
- 1 – SIM.

(9) Programa de Atendimento Domiciliar, PAD:

Este campo serve para a identificação de clientes que necessitem de acompanhamento médico domiciliar, temos:

- 0 – NÃO.
- 1 – SIM.

(10) Telefone:

Utilizar a máscara DDDDTTTTTTTTTTTT, onde:

DDDD – Número do DDD nas primeiras quatro posições do campo, (completar com espaços à direita);

TTTTTTTTTTTT – Número do telefone nas demais posições do campo, (completar com espaços à direita).

Exemplo, para o número 021 3460-3030 temos:

021 34613030

(11) Antecedentes Clínicos:

Este campo serve para a identificação dos antecedentes clínicos do associado, temos:

0 – NÃO.

1 – SIM.

(12) Parentesco:

Este campo identifica o grau de parentesco do dependente com relação ao titular, temos:

01	TITULAR
02	CONJUGE
03	FILHO/FILHA
04	NETO/NETA
05	PAI/MAE
06	AVÔ/AVÓ
07	OUTRO

4 – Testes

Para assegurar o perfeito funcionamento do sistema, serão efetuados testes com arquivos de remessa de associados.

Para realização dos testes, é necessário que o convênio forneça um arquivo de acordo com o layout descrito neste manual, contendo no máximo 30 registros e adicionando o código 00001 no campo código do convênio.

5 – Contatos

Para o esclarecimento de qualquer dúvida acerca deste manual, favor contactar o Setor de Tecnologia da Vida Emergências Médicas RJ.

Telefone: 21 3461-8866 ramal 223.

Email: atualizacoes.rj@vidauti.com.br