



DOCUMENTO TÉCNICO – INTEGRAÇÃO DE DADOS MOBILE SAÚDE

PRODUTO: MOBILE GUIA DE SAÚDE

OBJETIVO

Este documento tem por objetivo demonstrar as etapas necessárias para fornecimento dos **ARQUIVOS BÁSICOS PARA CARGA DO APLICATIVO MOBILE GUIA DE SAÚDE**.

PASSO A PASSO

O Guia de Saúde utiliza 9 *layouts* de arquivos, a saber:

ESPECIALIDADES – especialidades que a operadora deseja divulgar no guia de saúde

SUBESPECIALIDADES – Sub-especialidades que a operadora deseja divulgar no guia de saúde

PLANOS - planos ou grupos de planos (redes) que sua operadora divulgará no guia

REDES X PLANOS – contém a relação de planos que compõem uma rede de atendimento. Esse arquivo é utilizado quando o arquivo de PLANOS é utilizado para enviar informações sobre Rede de Atendimento ao invés dos planos da operadora.

TIPO DE REDE CREDENCIADA - tipos (classes) de Rede para a base online da Mobile Saúde

CORPO CLÍNICO - integrantes de equipe, staff ou corpo clínico dos credenciados

REDE CREDENCIADA - credenciados que atenderão às especialidades e planos vinculados

HORÁRIOS DE ATENDIMENTO - horários de atendimento do prestador de serviços

QUALIFICAÇÃO E ACREDITAÇÃO - informações sobre acreditação e / ou qualificações da rede

MEDICAMENTOS – lista de medicamentos que será apresentada no app (seção medicamentos – quando disponível em seu modelo de App)

São **OBRIGATÓRIOS**, ou seja, necessitam ser informados para que o sistema funcione:

ESPECIALIDADES

PLANOS

TIPO DE REDE CREDENCIADA
REDE CREDENCIADA

São **OPCIONAIS**, ou seja, apesar de interessantes para que as informações sobre a rede sejam mais completas possíveis, não impedem o funcionamento do Guia de Saúde:

SUBESPECIALIDADES
CORPO CLÍNICO
HORÁRIOS DE ATENDIMENTO
QUALIFICAÇÃO E ACREDITAÇÃO
MEDICAMENTOS
REDES X PLANOS

Em anexo, fornecemos, apenas a título de exemplos, arquivos em formato CSV, cujas especificações seguem o conteúdo adiante exposto.

Após recebermos o retorno dos arquivos gerados pela Operadora, faremos uma validação preliminar, antes de orientarmos o processo de *upload* dos mesmos no sistema.

Layout obrigatório: ESPECIALIDADES (GM_MS_ESPEC.csv)

Breve explicação: arquivo onde devem ser informadas as especialidades que sua operadora deseja divulgar no guia, podendo ser utilizados códigos CBO ou códigos próprios internos.

Utilize os códigos CBO ou códigos próprios de sua operadora, conforme seus sistemas. Este arquivo será utilizado no layout de REDE CREDENCIADA e CORPO CLÍNICO.

| Seq | Campos | Tipo | Descrição |
|-----|---------------|--------------|---|
| 1 | codigo_CBO | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Informe o código de sua especialidade. Podem ser utilizados códigos CBO ou códigos próprios, caso não exista um CBO correspondente. IMPORTANTE: NÃO DUPLICAR OS CÓDIGOS. A duplicação de códigos INVALIDARÁ seus arquivos de carga. |
| 2 | descricao | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Descrição de sua especialidade. |
| 3 | versao_layout | Alfanumérico | OBRIGATORIO. Informar 2.2 para envio deste layout. |
| 4 | empresa_id | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Campo para preenchimento apenas de empresas parceiras, com orientações da Mobile Saúde. Caso sua empresa não tenha orientação específica sobre o uso deste campo, envie seu conteúdo como VAZIO. |

Observações importantes sobre o *layout* de especialidades:

1. Este arquivo é de envio OBRIGATÓRIO, ou seja, a cada nova carga de Rede Credenciada, será necessário enviar também este arquivo.
2. O arquivo deve ser confeccionado obrigatoriamente na extensão CSV. Após sua geração, deve ser compactado no formato .ZIP
3. Não existe um formato padrão para os nomes dos arquivos gerados. Porém, recomendamos que exista um critério definido para que os arquivos sejam facilmente identificáveis. Exemplo: `gm_ms_espec_26122012_170531.csv`

Com este modelo de nomenclatura, é possível identificar o software gerador do arquivo (aqui exemplificado por GM_MS), o *layout* do arquivo (espec, ou seja, *layout* de envio de Especialidades Médicas), além de identificar facilmente a data e hora da geração do arquivo (26122612_170531). Lembramos que este modelo de nomenclatura é apenas sugerido, não obrigatório. Cada empresa poderá gerar o arquivo com o nome que preferir.

4. O arquivo gerado deve obrigatoriamente conter um registro de cabeçalho, correspondente ao nome dos campos. No caso do layout de Especialidades Médicas, a linha de cabeçalho será a seguinte:

```
"codigo_CBO";"descricao";"versao_layout","empresa_id";
```

5. As informações contidas no arquivo deverão sempre estar entre ASPAS DUPLAS, inclusive no cabeçalho. Exemplo do conteúdo do arquivo de Especialidades Médicas, incluindo o cabeçalho:

```
"codigo_CBO";"descricao";"versao_layout","empresa_id";  
"002";"CARDIOLOGIA";"2.2","0001";
```

6. Todas as linhas do arquivo devem ser finalizadas com o caractere PONTO E VÍRGULA. Exemplo de um trecho do arquivo de Especialidades Médicas:

```
"codigo_CBO";"descricao";"versao_layout","empresa_id";  
"002";"CARDIOLOGIA";"2.2","0001";  
"055";"HOSPITAL E MATERNIDADE";"2.2","0001";
```

Layout obrigatório: SUBESPECIALIDADES (GM_MS_SUBESP.csv)

Breve explicação: arquivo onde devem ser informadas **as subespecialidades ou áreas de atuação que sua operadora deseja divulgar** no guia, podendo ser utilizados **códigos próprios** internos.

Este arquivo **NÃO É OBRIGATÓRIO** e será utilizado apenas se sua operadora tiver casos onde a especialidade / área de atuação é “Cardiologia” e exista uma subdivisão “Cardiologia pediátrica”, por exemplo.

Utilize os códigos próprios de sua operadora, conforme seus sistemas. Este arquivo será utilizado no layout de REDE CREDENCIADA.

| Seq | Campos | Tipo | Descrição |
|-----|------------|--------------|--|
| 1 | codigo_sub | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Informe o código de sua subespecialidade. IMPORTANTE: NÃO DUPLICAR OS CÓDIGOS. A duplicação de códigos INVALIDARÁ seus arquivos de carga. |
| 2 | descricao | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Descrição de sua subespecialidade ou área de atuação. |

Observações importantes sobre o *layout* de especialidades:

1. Este arquivo é de envio OBRIGATÓRIO, ou seja, a cada nova carga de Rede Credenciada, será necessário enviar também este arquivo.
2. O arquivo deve ser confeccionado obrigatoriamente na extensão CSV. Após sua geração, deve ser compactado no formato .ZIP
3. Não existe um formato padrão para os nomes dos arquivos gerados. Porém, recomendamos que exista um critério definido para que os arquivos sejam facilmente identificáveis. Exemplo: `gm_ms_subesp_26122012_170531.csv`

Com este modelo de nomenclatura, é possível identificar o software gerador do arquivo (aqui exemplificado por GM_MS), o *layout* do arquivo (espec, ou seja, *layout* de envio de Especialidades Médicas), além de identificar facilmente a data e hora da geração do arquivo (26122612_170531). Lembramos que este modelo de nomenclatura é apenas sugerido, não obrigatório. Cada empresa poderá gerar o arquivo com o nome que preferir.

4. O arquivo gerado deve obrigatoriamente conter um registro de cabeçalho, correspondente ao nome dos campos. No caso do layout de Especialidades Médicas, a linha de cabeçalho será a seguinte:

```
“codigo_sub”;“descrição”;
```

5. As informações contidas no arquivo deverão sempre estar entre ASPAS DUPLAS, inclusive no cabeçalho. Exemplo do conteúdo do arquivo de Especialidades Médicas, incluindo o cabeçalho:

```
“codigo_sub”;“descrição”;  
"001";"CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA";
```

6. Todas as linhas do arquivo devem ser finalizadas com o caractere PONTO E VÍRGULA. Exemplo de um trecho do arquivo de Especialidades Médicas:

```
“codigo_sub”;“descrição”;  
"001";"CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA";  
"002";"HOMATOLOGIA";
```

Layout obrigatório: PLANOS (GM_MS_PLANOS.csv)

Breve explicação: neste arquivo, deverão ser informados **somente os planos ou grupos de planos (redes) que sua operadora deseja divulgar** no guia de saúde. Se a sua operadora optar por enviar o grupo de rede, utilize o layout REDE X PLANOS para detalhar os planos que compõe cada rede deste arquivo.

Este arquivo será utilizado no layout de REDE CREDENCIADA.

| Seq | Campos | Tipo | Descrição |
|-----|---|--------------|---|
| 1 | codigo_legacy | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Informe o código de seu plano (produto) ou rede em seus sistemas de gestão. Importante: Este campo não deve conter “espaços” se o conteúdo for composto. Exemplo incorreto: “01 Plano” Exemplo correto: “01-Plano” “01Plano” “01_Plano” |
| 2 | descricao | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Informe a descrição de seu plano (produto) ou rede de planos. |
| 3 | eletivo | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Informe se o plano (produto) ou rede possui atendimento em regime eletivo. |
| 4 | emergencia | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Informe se o plano (produto) ou rede possui atendimento em regime de urgência. |
| 5 | versao_layout | Alfanumerico | OBRIGATORIO. Informar 2.2 para envio deste layout. |
| 6 | registro_plano_ans | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO para empresas de planos de saúde. Deve ser enviado o número de registro do produto na ANS ou o número de registro para planos anteriores a lei 9656/98. Para empresas que não são do ramo de saúde suplementar, este campo é PREENCHIMENTO OPCIONAL. |
| 7 | classificacao_para_fins_comercializacao | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO para empresas que sejam operadoras de saúde. Neste campo deve ser enviada a classificação do plano, conforme descrito na RN 195/09 – ANS: Individual/Familiar Coletivo Empresarial Coletivo Por Adesão Para empresas que não sejam operadoras de saúde, o campo será PREENCHIMENTO OPCIONAL. |
| 8 | situacao_plano_comercializ | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO para empresas de sejam operadoras de saúde. É necessário informar a situação do plano, conforme a RN 85 / 2004, ou seja: |

| | | | |
|----|------------|--------------|--|
| | acao | | Ativo Ativo com comercialização suspensa Cancelado Para empresas que não são operadoras de saúde, o campo será PREENCHIMENTO OPCIONAL. |
| 9 | Empresa_id | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Campo para preenchimento apenas de empresas parceiras, com orientações da Mobile Saúde. Caso sua empresa não tenha orientação específica sobre o uso deste campo, envie seu conteúdo como VAZIO. |
| 10 | Sequencial | Numérico | Informe a ordem que o plano deverá aparecer na listagem de planos. Se este campo não for preenchido a listagem de planos será apresentada em ordem alfabética. |

Observações importantes sobre este layout:

1. Este arquivo é de envio PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO, ou seja, a cada nova carga de Rede Credenciada, será necessário enviar também este arquivo.
2. O arquivo deve ser confeccionado obrigatoriamente na extensão CSV. Após sua geração, deve ser compactado no formato .ZIP
3. Não existe um formato padrão para os nomes dos arquivos gerados. Porém, recomendamos que exista um critério definido para que os arquivos sejam facilmente identificáveis. Exemplo:

gm_ms_planos_26122012_170531.csv

Com este modelo de nomenclatura, é possível identificar o software gerador do arquivo (aqui exemplificado por GM_MS), o *layout* do arquivo (plano, ou seja, *layout* de envio de Planos), além de identificar facilmente a data e hora da geração do arquivo (26122612_170531). Lembramos, mais uma vez, que este modelo de nomenclatura é apenas sugerido, não PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Cada empresa poderá gerar o arquivo com o nome que preferir.

4. O arquivo gerado deve obrigatoriamente conter um registro de cabeçalho, correspondente ao nome dos campos. No caso do layout de Planos, a linha de cabeçalho será a seguinte:

"codigo_legado";"descricao";"eletivo";"emergencia";"versao_layout";"registro_plano_ans";"classificacao_para_fins_comercializacao";"situacao_plano_comercializacao";"empresa_id";

Importante: apesar do texto acima estar separado em várias linhas para facilitar a visualização do leitor, no arquivo gerado pelo sistema de sua empresa a linha de cabeçalho deve ser única.

5. As informações contidas no arquivo deverão sempre estar entre ASPAS DUPLAS, inclusive no cabeçalho. Exemplo do conteúdo do arquivo de Planos, incluindo o cabeçalho:

```
"codigo_legado";"descricao";"eletivo";"emergencia";"versao_layout";"registro_plano_ans";"classificacao_para_fins_comercializacao";"situacao_plano_comercializacao","empresa_id";  
"0001001";"PLANO BASICO";"S";"S";"2.2";"123456";"INDIVIDUAL/FAMILIAR";"ATIVO","0001";
```

Importante: mais uma vez lembramos que o demonstrativo acima separado em múltiplas linhas serve apenas para facilitar a visualização por parte do leitor. Quando o arquivo de exportação for gerado, o cabeçalho deverá ter apenas uma linha, e cada produto / plano deverá estar separada em uma linha.

6. Todas as linhas do arquivo devem ser finalizadas com o caractere PONTO E VÍRGULA. Exemplo de um trecho do arquivo de Planos.

```
"codigo_legado";"descricao";"eletivo";"emergencia";"versao_layout";"registro_plano_ans";"classificacao_para_fins_comercializacao";"situacao_plano_comercializacao","empresa_id";  
"0001001";"PLANO BASICO";"S";"S";"2.2";"123456";"INDIVIDUAL/FAMILIAR";"ATIVO","0001";  
"0004001";"PLANO ADVANCED";"S";"S";"2.2";"112112";"";"ATIVO","0001";
```

Importante: mais uma vez lembramos que o demonstrativo acima separado em múltiplas linhas serve apenas para facilitar a visualização por parte do leitor. Quando o arquivo de exportação for gerado, o cabeçalho deverá ter apenas uma linha, e cada produto / plano deverá estar separada em uma linha.

Layout opcional: REDES X PLANOS (GM_MS_REDEPLAN.csv)

Breve explicação: este arquivo é opcional e só deve ser enviado se a sua operadora optou por enviar grupos de planos (redes) no arquivo de planos. Neste arquivo sua operadora deve enviar a relação de planos que compõe cada rede.

Este arquivo será utilizado no layout de REDE CREDENCIADA.

| Seq | Campos | Tipo | Descrição |
|-----|---|--------------|---|
| 1 | codigo_rede | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Informe o código de sua rede em seus sistemas de gestão. Este código deve conter um relacionamento com a coluna codigo_legacy do arquivo de PLANOS. |
| 2 | codigo_plano | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Informe o código de seu plano em seus sistemas de gestão. |
| 3 | descricao | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Informe a descrição de seu plano (produto) ou rede de planos. |
| 4 | eletivo | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Informe se o plano (produto) ou rede possui atendimento em regime eletivo. |
| 5 | emergencia | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Informe se o plano (produto) ou rede possui atendimento em regime de urgência. |
| 6 | versao_layout | Alfanumerico | OBRIGATORIO. Informar 2.2 para envio deste layout. |
| 7 | registro_plano_ans | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO para empresas de planos de saúde. Deve ser enviado o número de registro do produto na ANS ou o número de registro para planos anteriores a lei 9656/98. Para empresas que não são do ramo de saúde complementar, este campo é PREENCHIMENTO OPCIONAL. |
| 8 | classificacao_para_fins_comercializacao | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO para empresas que sejam operadoras de saúde. Neste campo deve ser enviada a classificação do plano, conforme descrito na RN 195/09 – ANS: Individual/Familiar Coletivo Empresarial Coletivo Por Adesão Para empresas que não sejam operadoras de saúde, o campo será PREENCHIMENTO OPCIONAL. |
| 9 | situacao_plano_comercializacao | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO para empresas de sejam operadoras de saúde. É necessário informar a situação do plano, conforme a RN 85 / 2004, ou seja: Ativo Ativo com comercialização suspensa |

| | | | |
|----|------------|--------------|--|
| | | | Cancelado |
| | | | Para empresas que não são operadoras de saúde, o campo será PREENCHIMENTO OPCIONAL. |
| 10 | Empresa_id | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Campo para preenchimento apenas de empresas parceiras, com orientações da Mobile Saúde. Caso sua empresa não tenha orientação específica sobre o uso deste campo, envie seu conteúdo como VAZIO. |
| 11 | Sequencial | Numérico | Informe a ordem que o plano deverá aparecer na listagem de planos. Se este campo não for preenchido a listagem de planos será apresentada em ordem alfabética. |

Observações importantes sobre este layout:

- Este arquivo é de envio opcional e só deve ser enviado se a sua operadora optou por enviar grupos de planos (redes) no arquivo de planos. Neste arquivo sua operadora deve enviar a relação de planos que compõe cada rede.
- O arquivo deve ser confeccionado obrigatoriamente na extensão CSV. Após sua geração, deve ser compactado no formato .ZIP
- Não existe um formato padrão para os nomes dos arquivos gerados. Porém, recomendamos que exista um critério definido para que os arquivos sejam facilmente identificáveis. Exemplo:

`gm_ms_plano_rede_26122012_170531.csv`

Com este modelo de nomenclatura, é possível identificar o software gerador do arquivo (aqui exemplificado por GM_MS), o *layout* do arquivo (rede X plano, ou seja, *layout* de envio de Rede X Planos), além de identificar facilmente a data e hora da geração do arquivo (26122612_170531). Lembramos, mais uma vez, que este modelo de nomenclatura é apenas sugerido, não obrigatório. Cada empresa poderá gerar o arquivo com o nome que preferir.

- O arquivo gerado deve obrigatoriamente conter um registro de cabeçalho, correspondente ao nome dos campos. No caso do layout de Planos, a linha de cabeçalho será a seguinte:

`"codigo_rede";"codigo_plano";"descricao";"eletivo";"emergencia";"versao_layout";"registro_plano_ans";"classificacao_para_fins_comercializacao";"situacao_plano_comercializacao";"empresa_id";"sequencial"`

Importante: apesar do texto acima estar separado em várias linhas para facilitar a visualização do leitor, no arquivo gerado pelo sistema de sua empresa a linha de cabeçalho deve ser única.

11. As informações contidas no arquivo deverão sempre estar entre ASPAS DUPLAS, inclusive no cabeçalho. Exemplo do conteúdo do arquivo de Planos, incluindo o cabeçalho:

```
"codigo_rede";"codigo_plano";"descricao";"eletivo";"emergencia";"versao_layout";"registro_plano_ans";"classificacao_para_fins_comercializacao";"situacao_plano_comercializacao";"empresa_id";"sequencial"
"1";"0001001";"PLANO BASICO";"S";"S";"2.2";"123456";"INDIVIDUAL/FAMILIAR";"ATIVO";"0001";"1"
```

Importante: mais uma vez lembramos que o demonstrativo acima separado em múltiplas linhas serve apenas para facilitar a visualização por parte do leitor. Quando o arquivo de exportação for gerado, o cabeçalho deverá ter apenas uma linha, e cada produto / plano deverá estar separada em uma linha.

12. Todas as linhas do arquivo devem ser finalizadas com o caractere PONTO E VÍRGULA. Exemplo de um trecho do arquivo de Redes X Planos.

```
"codigo_rede";"codigo_plano";"descricao";"eletivo";"emergencia";"versao_layout";"registro_plano_ans";"classificacao_para_fins_comercializacao";"situacao_plano_comercializacao";"empresa_id";"sequencial"
"1";"0001001";"PLANO BASICO";"S";"S";"2.2";"123456";"INDIVIDUAL/FAMILIAR";"ATIVO";"0001";"1"
"1";"0004001";"PLANO ADVANCED ";"S";"S";"2.2";"123456";"INDIVIDUAL/FAMILIAR";"ATIVO";"0001";"1"
```

Importante: mais uma vez lembramos que o demonstrativo acima separado em múltiplas linhas serve apenas para facilitar a visualização por parte do leitor. Quando o arquivo de exportação for gerado, o cabeçalho deverá ter apenas uma linha, e cada produto / plano deverá estar separada em uma linha.

Layout obrigatório: TIPO DE REDE CREDENCIADA (GM_MS_TPREDE.csv)

Breve explicação: utilize este layout para enviar seus **tipos (classes) de Rede Credenciada** para a base online da Mobile Saúde.

Esta informação será utilizada na exportação de REDE CREDENCIADA.

| Seq | Campos | Tipo | Descrição |
|-----|-----------|--------------|--|
| 1 | classe | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Informe neste campo um código para o tipo de Rede Credenciada. Exemplo: MED, CLI, HOS, LAB para médicos, clínicas, hospitais e laboratórios, respectivamente. Pode-se utilizar também um sequencial (0001, 0002, 0003, etc). |
| 2 | descricao | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. |

| | | | |
|---|---------------|--------------|--|
| | | | Descrição do seu tipo de Rede Credenciada (classe). |
| 3 | versao_layout | Alfanumérico | OBRIGATORIO. Informar 2.2 para envio deste layout. |
| 4 | Empresa_id | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Campo para preenchimento apenas de empresas parceiras, com orientações da Mobile Saúde. Caso sua empresa não tenha orientação específica sobre o uso deste campo, envie seu conteúdo como VAZIO. |

Observações importantes sobre este layout:

1. Este arquivo é de envio OBRIGATÓRIO, ou seja, a cada nova carga de Rede Credenciada, será necessário enviar também este arquivo.
2. O arquivo deve ser confeccionado obrigatoriamente na extensão CSV. Após sua geração, deve ser compactado no formato .ZIP
3. Não existe um formato padrão para os nomes dos arquivos gerados. Porém, recomendamos que exista um critério definido para que os arquivos sejam facilmente identificáveis. Exemplo:

`gm_ms_tprede_26122012_170531.csv`

Com este modelo de nomenclatura, é possível identificar o software gerador do arquivo (aqui exemplificado por GM_MS), o *layout* do arquivo (tpprestad, ou seja, *layout* de Tipo de Rede Credenciada), além de identificar facilmente a data e hora da geração do arquivo (26122612_170531). Lembramos, mais uma vez, que este modelo de nomenclatura é apenas sugerido, não obrigatório. Cada empresa poderá gerar o arquivo com o nome que preferir.

4. O arquivo gerado deve obrigatoriamente conter um registro de cabeçalho, correspondente ao nome dos campos. No caso do layout de Tipo de Rede Credenciada, a linha de cabeçalho será a seguinte:

`"classe";"descricao";"versao_layout";"empresa_id"`

5. As informações contidas no arquivo deverão sempre estar entre ASPAS DUPLAS, inclusive no cabeçalho. Exemplo do conteúdo do arquivo de Tipo de Rede Credenciada, incluindo o cabeçalho:

`"classe";"descricao";"versao_layout";"empresa_id"
"MED";"MEDICO";"2.2";"0001";`

6. Todas as linhas do arquivo devem ser finalizadas com o caractere PONTO E VÍRGULA. Exemplo de um trecho do arquivo de Tipo de Rede Credenciada.

```
"classe";"descricao";"versao_layout"
"MED";"MEDICO";"2.2","0001";
"CLI";"CLINICA";"2.2","0001";
"DEN";"DENTISTAS";"2.2","0001";
```

Layout opcional: CORPO CLÍNICO (GM_MS_CORPOCLI.csv)

Breve explicação: destina-se ao envio de **integrantes de equipe, staff ou corpo clínico de credenciados**. Neste arquivo, só deverão constar profissionais que prestam atendimento nos seus credenciados e que sua operadora deseje divulgar. Caso você não queira que determinado profissional seja apresentado como corpo clínico de um credenciado, não inclua-o neste arquivo. Este arquivo não é de envio obrigatório, portanto, opcional, ou seja, caso sua empresa não controle o corpo clínico de seus credenciados ou não deseje divulgar estas informações, basta não enviar este arquivo.

| Seq | Campos | Tipo | Descrição |
|-----|---------------|--------------|---|
| 1 | codigo_legacy | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Informe o código do profissional em seus sistemas. É um código de controle de sua operadora, utilizado para identificar este profissional em seus sistemas. Importante: não deve ser repetido (chave única). |
| 2 | cpf_cnpj | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Informe o CPF/CNPJ do prestador ao qual este profissional estará vinculado. |
| 3 | codigo_cbo | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Envie o código do CBO do profissional. Caso não exista um código CBO para sua especialidade, envie seu código próprio que identifica a especialidade em seus sistemas. Importante: este campo deve ter vínculo com o campo "codigo_CBO" no arquivo "ESPECIALIDADES" |
| 4 | nome | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Informe o nome do profissional de saúde que realiza atendimento no prestador. |

| | | | |
|----|--------------------------|--------------|--|
| 5 | sequencial_endereco | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Envie o código sequencial do endereço em que este profissional atua. Este campo deve ter ligação com o campo sequencial_endereco informado no arquivo "PRESTADORES". |
| 6 | data_bloqueio | Data | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Informe apenas se o corpo clínico estiver bloqueado, ou seja, não pertença mais ao "staff" daquele prestador / endereço. Formato dd/mm/aaaa, ex: 25/12/2012 |
| 7 | motivo_bloqueio | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Identifique neste campo (texto) o motivo pelo qual o corpo clínico foi bloqueado. |
| 8 | operacao | Númérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. 0 - Inclusão, 1 - Alteração, 2 - Bloqueio, 3 - Desbloqueio, 4 - Exclusão |
| 9 | versao_layout | Alfanumérico | OBRIGATORIO. Informar 2.2 para envio deste layout. |
| 10 | sigla_conselho_regional | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Deve ser preenchido com dados como CRM, CREFITO, CRO, etc. |
| 11 | uf_conselho_regional | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Deve ser preenchido com a UF do conselho regional do prestador (MG, DF, RJ, SC, PR, etc). |
| 12 | numero_conselho_regional | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Preencher com o número de registro do conselho regional ao que o profissional pertence. |
| 13 | Empresa_id | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Campo para preenchimento apenas de empresas parceiras, com orientações da Mobile Saúde. Caso sua empresa não tenha orientação específica sobre o uso deste campo, envie seu conteúdo como VAZIO. |

Observações importantes sobre este layout:

1. Este arquivo é de envio opcional, ou seja, não é obrigatório o envio deste *layout*.
2. Quando utilizado, o arquivo deve ser confeccionado obrigatoriamente na extensão CSV. Após sua geração, deve ser compactado no formato .ZIP

3. Não existe um formato padrão para os nomes dos arquivos gerados. Porém, recomendamos que exista um critério definido para que os arquivos sejam facilmente identificáveis. Exemplo:

gm_ms_corpocli_26122012_170531.csv

Com este modelo de nomenclatura, é possível identificar o software gerador do arquivo (aqui exemplificado por GM_MS), o *layout* do arquivo (corpocli, ou seja, *layout* de Corpo Clínico), além de identificar facilmente a data e hora da geração do arquivo (26122012_170531). Lembramos, mais uma vez, que este modelo de nomenclatura é apenas sugerido, não obrigatório. Cada empresa poderá gerar o arquivo com o nome que preferir.

4. O arquivo, quando utilizado, deve obrigatoriamente conter um registro de cabeçalho, correspondente ao nome dos campos. No caso do layout de Corpo Clínico, a linha de cabeçalho será a seguinte:

```
"codigo_legado";"cpf_cnpj";"codigo_cbo";"nome";"sequencial_endereco";"data_bloqueio";"motivo_bloqueio";"operacao";"versao_layout";"sigla_conselho_regional";"uf_conselho regional";"numero_conselho_regional";"operacao";"empresa_id";
```

Importante: apesar do texto acima estar separado em várias linhas para facilitar a visualização do leitor, no arquivo gerado pelo sistema de sua empresa a linha de cabeçalho deve ser única.

5. As informações contidas no arquivo deverão sempre estar entre ASPAS DUPLAS, inclusive no cabeçalho. Exemplo do conteúdo do arquivo de Corpo Clínico, incluindo o cabeçalho:

```
"codigo_legado";"cpf_cnpj";"codigo_cbo";"nome";"sequencial_endereco";"data_bloqueio";"motivo_bloqueio";"operacao";"versao_layout";"sigla_conselho_regional";"uf_conselho regional";"numero_conselho_regional";"operacao"  
"BB0000013";"111111111111";"055";"JOSE DA SILVA";"001";"";"0";"2.2";"CRM";"SP";"1234";"0";"0001";
```

Importante: mais uma vez lembramos que o demonstrativo acima separado em múltiplas linhas serve apenas para facilitar a visualização por parte do leitor. Quando o arquivo de exportação for gerado, o cabeçalho deverá ter apenas uma linha, e cada integrante do corpo clínico deverá estar em uma única linha.

6. Todas as linhas do arquivo devem ser finalizadas com o caractere PONTO E VÍRGULA. Exemplo de um trecho do arquivo de Corpo Clínico.

```
"codigo_legado";"cpf_cnpj";"codigo_cbo";"nome";"sequencial_endereco";"data_bloqueio";"motivo_bloqueio";"operacao";"versao_layout";"sigla_conselho_regional";"uf_conselho regional";"numero_conselho_regional";"operacao";"empresa_id";  
"BB0000013";"111111111111";"055";"JOSE DA SILVA";"001";"";"0";"2.2";"CRM";"SP";"1234";"0";"0001";  
"BB0000019";"111111111111";"055";"MARCIO SAMPAIO";"001";"";"0";"2.2";"CRM";"SP";"5555";"4";"0001";  
"BB0000030";"46734094000123";"001";"LORETTA MORAES";"001";"";"0";"2.2";"CRM";"SP";"777777";"0";"0001";  
"BB0000013";"46734094000123";"002";"JOSE DA SILVA";"001";"";"0";"2.2";"CRM";"SP";"1234";"1";"0001";
```


Importante: mais uma vez lembramos que o demonstrativo acima separado em múltiplas linhas serve apenas para facilitar a visualização por parte do leitor. Quando o arquivo de exportação for gerado, o cabeçalho deverá ter apenas uma linha, e cada integrante do corpo clínico deverá estar em uma única linha.

7. Não utilize caracteres de ponto e virgula (;) nos conteúdos dos campos:

Em alguns campos de texto é comum separarmos um item do outro utilizando o caractere ponto e virgula (;). Porém, no momento da exportação, este caractere não pode ser usado como conteúdo do campo, pois o ponto e vírgula é o caractere que delimita o fim de um campo e início de outro, em arquivos CSV. Assim, enviar um campo de e-mail, por exemplo, com o seguinte conteúdo email1@meuemail.com;email2@outroemail.com causará uma falha no importador.

Layout obrigatório: REDE CREDENCIADA (GM_MS_REDECRED.csv)

Breve explicação: Utilize este *layout* para enviar sua Rede Credenciada para a o banco de dados *online* da Mobile Saúde. Neste arquivo, só deverão constar **credenciados que podem prestar atendimento às especialidades e planos vinculados**. Caso você não deseje que determinado credenciado atenda a um plano ou rede de planos, não inclua-o neste arquivo.

| Seq | Campos | Tipo | Descrição |
|-----|------------------|--------------|---|
| 1 | codigo_cbo | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Envie o código do CBO do credenciado. Caso não exista um código CBO para sua especialidade, envie seu código próprio que identifica a especialidade em seus sistemas. Importante: este campo deve ter vínculo com o campo "codigo_CBO" no arquivo "ESPECIALIDADES" |
| 2 | codigo_plano | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Envie o código do plano (produto) de sua operadora a que este credenciado pode prestar atendimento. Importante: este campo deve ter vínculo com o campo "código_legado" no arquivo "PLANOS" |
| 3 | classe_prestador | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Envie o Código da classe ou tipo do credenciado. Importante: este campo deve ter ligação com o campo "classe" do layout TIPO DE PRESTADORES. |
| 4 | codigo_legado | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Informe o código do credenciado em seus sistemas. É um código de controle de sua operadora, utilizado para identificar este profissional/estabelecimento em seus sistemas. |
| 5 | nome_prestador | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Informe o nome do credenciado. |
| 6 | sexo | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Informe M para masculino ou F para feminino. |
| 7 | endereco | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Logradouro do local de atendimento do credenciado. Exemplo: Rua da Quitanda. Não enviar o complemento neste campo, caso contrario o algoritmo de geo-referenciamento não conseguirá calcular a posição geográfica. |

| | | | |
|----|---------------------|--------------|--|
| 8 | numero | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Informe o número do local de atendimento do credenciado. Exemplo: 475 |
| 9 | complemento | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Informe o complemento do endereço do credenciado. Exemplo: 15 Andar, sala 1520 - Edifício Solemar |
| 10 | bairro | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Informe o bairro do local de atendimento do seu credenciado. Exemplo: Centro. |
| 11 | codigo_municipio | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Neste campo deve ser enviado o código do município do local de atendimento do credenciado, conforme tabela do IBGE. Esta tabela pode ser obtida através do endereço: www.ibge.gov.br |
| 12 | codigo_uf | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Informe a UF do local de atendimento do credenciado, conforme tabela de UF do IBGE. Esta tabela pode ser obtida através do endereço: www.ibge.gov.br . Exemplo: Para um prestador/estabelecimento que atende no estado do Rio de Janeiro, enviar RJ. |
| 13 | cep | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Informe o CEP do local de atendimento do credenciado. |
| 14 | telefone_primario | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Informe um telefone de contato do local de atendimento do credenciado no formato DDD+Número. Exemplo: (11) 9.8765-4321 ou (21) 8899.7744 Importante: NÃO é necessário o envio de máscaras de telefone. |
| 15 | telefone_secundario | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Informe outro telefone de contato do local de atendimento do credenciado, se houver. Utilize o formato DDD+Número. Exemplo: (11) 9.8765-4321 ou (21) 8899.7744 Importante: NÃO é necessário o envio de máscaras de telefone. |
| 16 | email | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Informe um email de contato do credenciado, se houver. Enviar apenas um e-mail, sem utilizar caracteres especiais (i.e ; ou ,). |
| 17 | site_url | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Informe o site do credenciado, se houver. |
| 18 | nome_logomarca | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Campo reservado para implementação futura. Envie com 1 espaço em branco. |
| 19 | cpf_cnpj | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Informe o CPF/CNPJ do credenciado. |

| | | | |
|----|---------------------|--------------|---|
| | | co | |
| 20 | prioridade | Numérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL, CASO SUA OPERADORA NÃO UTILIZE A PRIORIZAÇÃO. Se sua operadora desejar utilizar a opção de priorização, indique aqui a ordem de prioridade deste credenciado. Utilize 1 para apresentá-lo primeiro, e 999999 para apresentá-lo no final da lista. |
| 21 | latitude | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Caso sua operadora já possua o geo-referenciamento na sua base de dados, repasse a coordenada de latitude neste campo. |
| 22 | longitude | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Caso sua operadora já possua o geo-referenciamento na sua base de dados, repasse a coordenada de longitude neste campo. |
| 23 | sequencial_endereco | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Informe um sequencial para o endereço em cada credenciado. Exemplo: A clínica ABC possui 3 endereços para atendimento. Numere este sequencial como 001 para o 1o endereço, 002 para o 2o e 003 para o terceiro. |
| 24 | data_bloqueio | Data | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Campo integrante da solução para RN 365 - ANS válido para operadoras de saúde. Para atendimento a esta RN, deve-se informar neste campo: A) a data efetiva em que o credenciamento foi extinto (nos casos onde o prestador já não atende mais a operadora).. B) a data em que será efetuado o descredenciamento do prestador (nos casos onde o beneficiário deve ser notificado do descredenciamento com antecedência legal). Formato dd/mm/aaaa, ex: 25/12/2012. |
| 25 | motivo_bloqueio | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Campo integrante da solução para RN 365 - ANS válido para operadoras de saúde. Este campo é de texto livre e será apresentado somente quando o campo data_bloqueio estiver preenchido. |
| 26 | RESERVADO | RESERVADO | CAMPO RESERVADO = ANTERIORMENTE COM NOME OPERAÇÃO, ESTE CAMPO AGORA É RESERVADO PARA O FUTURO. |
| 27 | versao_layout | Alfanumérico | OBRIGATORIO. Informar 2.2 para envio deste layout. |

| | | | |
|----|--------------------------|--------------|--|
| 28 | razao_social | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO SOMENTE CASO O PRESTADOR SEJA PESSOA JURÍDICA - conforme RN 285 / 2011). |
| 29 | sigla_conselho_regional | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO SOMENTE PARA PRESTADORES PESSOA FÍSICA - conforme RN 285 / 2011). Deve ser preenchido com dados como CRM, CREFITO, CRO, etc. Caso o registro seja referente a um prestador PJ, o campo será OPCIONAL, podendo-se informar a sigla do conselho regional do responsável técnico. |
| 30 | uf_conselho_regional | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO SOMENTE PARA PRESTADORES PESSOA FÍSICA - conforme RN 285 / 2011). Deve ser preenchido com a UF do conselho regional do prestador (MG, DF, RJ, SC, PR, etc). Caso o registro seja referente a um prestador PJ, o campo será OPCIONAL, podendo-se informar a UF do conselho regional do responsável técnico. |
| 31 | numero_conselho_regional | Numérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO SOMENTE PARA PRESTADORES PESSOA FÍSICA - conforme RN 285 / 2011). Deve ser preenchido com o número do conselho regional do profissional. Caso o registro seja referente a um prestador PJ, o campo será OPCIONAL, podendo-se informar o número do conselho regional do responsável técnico. |
| 32 | nome_responsavel_tecnico | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Informe o nome do responsável técnico, caso o prestador seja PJ. |
| 33 | facebook | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Caso o prestador tenha uma conta nesta rede social e deseje divulgá-la, você poderá informar neste campo o link para o Facebook. |
| 34 | twitter | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Caso o prestador tenha uma conta nesta rede social e deseje divulgá-la, você poderá informar neste campo o link para o Twitter. |
| 35 | observacoes | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Espaço de texto livre para informações gerais a respeito deste prestador. |
| 36 | acessibilidade | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Informe "S" para prestadores que possuem algum tipo de acessibilidade (acesso a cadeirantes, auxílio a deficientes visuais, etc). Informe "N" para os que não possuem nenhum tipo de acessibilidade. Caso não tenha esta informação, deixe o campo em branco. Nestes casos, será demonstrado no guia como "N/I" ou Não informado. |
| 37 | detalhe_acessibilidade | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Nos casos onde o campo "acessibilidade" foi marcado como "S", será possível informar que tipo de acessibilidade o prestador possui. Texto livre. |

| | | | |
|----|------------------------|--------------|--|
| 38 | atend_24_horas | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Informe "S" se o prestador realiza atendimentos 24 horas. Caso contrário, informe "N". Se sua operadora não possuir esta informação, deixe o campo em branco. Nestes casos, será demonstrado como "N/I" ou Não informado. |
| 39 | link_agenda_online | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Caso sua empresa não tenha recebido informações específicas sobre o envio deste campo pela Mobile Saúde, desconsidere-o. Envie-o com conteúdo vazio. |
| 40 | secao_resultado | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Caso sua empresa utilize seções para indicar os resultados, envie o conteúdo conforme a acordado com a Mobile Saúde. Antes de enviar conteúdo nestes campos, entrar em contato com a Mobile Saúde. Obs: conteúdos suportados: 1, 2 e 3. |
| 41 | regime_atendimento | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Campo destinado a informar ao usuário o regime de atendimento. Aplica-se especificamente à busca web. Caso não possua esta informação, deixe-o em branco. |
| 43 | cpf_cnpj_subst | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Campo para atendimento a RN 365. Preencher apenas quando o campo de data_bloqueio estiver preenchido. Informar o CPF ou CNPJ do credenciado que irá substituir os atendimentos do prestador descredenciado. Importante: este código deve ter relação com outro prestador listado neste arquivo de carga, ou seja, o CPF ou CNPJ precisa existir como um credenciado (sem data de bloqueio) neste mesmo arquivo |
| 44 | codigo_CBO_subst | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Campo para atendimento a RN 365. Preencher apenas quando o campo de data_bloqueio estiver preenchido. Informar o código da especialidade do credenciado substituto, informado no campo cpf_cnpj_subst, para demonstrar a especialidade substituta no atendimento à RN 365 |
| 45 | classe_prestador_subst | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Campo para atendimento a RN 365. Preencher apenas quando o campo de data_bloqueio estiver preenchido. Informar o tipo de prestador do credenciado substituto, informado no campo cpf_cnpj_subst, para demonstrar o tipo de prestador substituto no atendimento à RN 365 |
| 46 | sequencial_ender | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Campo para atendimento a RN 365. |

| | | | |
|----|-------------------------|--------------|---|
| | eco_subst | | Preencher apenas quando o campo de data_bloqueio estiver preenchido. Informe aqui o sequencial de endereço do credenciado substituto, informado no campo cpf_cnpj_subst, para demonstrar o tipo de prestador substituto no atendimento à RN 365 |
| 47 | Empresa_id | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Campo para preenchimento apenas de empresas parceiras, com orientações da Mobile Saúde. Caso sua empresa não tenha orientação específica sobre o uso deste campo, envie seu conteúdo como VAZIO. |
| 48 | tipo_estab | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL Para operadoras de saúde, esse campo é obrigatório, pois a RN 285 indica que todos os prestadores de serviços de saúde devem obrigatoriamente ter o tipo de estabelecimento de saúde. O campo é livre (texto). Sugerimos que veja os conteúdos possíveis através do site do DATASUS: http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/cnes/tipo_estabelecimento.htm |
| 49 | dt_inicio_atend | Data | PREENCHIMENTO OPCIONAL Informe a data de início de prestação de serviço por parte de seu credenciado. PREENCHIMENTO OPCIONAL. Campo integrante da solução para RN 365 - ANS válido para operadoras de saúde. Para atendimento a esta RN, deve-se informar neste campo: A) a data efetiva em que o credenciado iniciou (ou iniciará) o atendimento Formato dd/mm/aaaa, ex: 25/12/2012 |
| 50 | mensagem_alerta | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL Informando conteúdo neste campo, uma mensagem de alerta será exibida logo abaixo dos dados do credenciado, fazendo com que seu cliente tenha informações em destaque de forma simples. O conteúdo é texto livre, e deve ter no máximo 250 caracteres de tamanho. |
| 51 | codigo_subespecialidade | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Envie o código da subespecialidade (codigo_sub) de sua operadora a que este credenciado pode prestar atendimento. Importante: este campo deve ter vínculo com o campo "codigo_sub" no arquivo "subespecialidade" |

Observações importantes sobre este layout:

1. Este arquivo é de envio OBRIGATÓRIO.
2. Quando utilizado, o arquivo deve ser confeccionado obrigatoriamente na extensão CSV. Após sua geração, deve ser compactado no formato .ZIP
3. Não existe um formato padrão para os nomes dos arquivos gerados. Porém, recomendamos que exista um critério definido para que os arquivos sejam facilmente identificáveis. Exemplo:

gm_ms_redecred_26122012_170531.csv

Com este modelo de nomenclatura, é possível identificar o software gerador do arquivo (aqui exemplificado por GM_MS), o *layout* do arquivo (redecred, ou seja, *layout* de Rede Credenciada), além de identificar facilmente a data e hora da geração do arquivo (26122612_170531). Lembramos, mais uma vez, que este modelo de nomenclatura é apenas sugerido, não obrigatório. Cada empresa poderá gerar o arquivo com o nome que preferir.

4. O arquivo, quando utilizado, deve obrigatoriamente conter um registro de cabeçalho, correspondente ao nome dos campos. No caso do *layout* de Rede Credenciada, a linha de cabeçalho será a seguinte:

```
"codigo_cbo";"codigo_plano";"classe_prestador";"codigo_legado";"nome_prestador";"sexo";"endereco";"numero";"complemento";"bairro";"codigo_municipio";"codigo_uf";"cep";"telefone_primario";"telefone_secundario";"email";"site_url";"nome_logomarca";"cpf_cnpj";"prioridade";"latitude";"longitude";"sequencial_endereco";"data_bloqueio";"motivo_bloqueio";"operacao";"versao_layout";"razao_social";"sigla_conselho_regional";"uf_conselho_regional";"numero_conselho_regional";"nome_responsavel_tecnico";"facebook";"twitter";"observacoes";"acessibilidade";"detalhe_acessibilidade";"atend_24_horas";"link_agenda_online";"secao_resultado";"regime_atendimento";"empresa_id";"reservado1";"dt_inicio_atend";"mensagem_alerta";"codigo_subespecialidade";
```

Importante: apesar do texto acima estar separado em várias linhas para facilitar a visualização do leitor, no arquivo gerado pelo sistema de sua empresa a linha de cabeçalho deve ser única.

5. As informações contidas no arquivo deverão sempre estar entre ASPAS DUPLAS, inclusive no cabeçalho. Exemplo do conteúdo do arquivo de Rede Credenciada, incluindo o cabeçalho:

```
"codigo_cbo";"codigo_plano";"classe_prestador";"codigo_legado";"nome_prestador";"sexo";"endereco";"numero";"complemento";"bairro";"codigo_municipio";"codigo_uf";"cep";"telefone_primario";"telefone_secundario";"email";"site_url";"nome_logomarca";"cpf_cnpj";"prioridade";"latitude";"longitude";"sequencial_endereco";"data_bloqueio";"motivo_bloqueio";"operacao";"versao_layout";"razao_social";"sigla_conselho_regional";"uf_conselho_regional";"numero_conselho_regional";"nome_responsavel_tecnico";"facebook";"twitter";"observacoes";"acessibilidade";"detalhe_acessibilidade";"atend_24_horas";"link_agenda_online";"secao_resultado";"regime_atendimento";"empresa_id";"reservado1";"dt_inicio_atend";"mensagem_alerta";"codigo_subespecialidade";
```

```
"002";"0001001";"MED";"000016";"ALEXANDRE FUMAGALI";"";"RUA CUBATAO";"63";"APTO 502";"VILA MARIANA";"3550308";"SP";"";"118877766";"";"09792311912";"";"001";"";"0";"2.2";"";"CRM";"SP";"444444";"";"0001";"";"25/10/2015";"atenção, prestador só atende aos domingos";"001"
```

Importante: mais uma vez lembramos que o demonstrativo acima separado em múltiplas linhas serve apenas para facilitar a visualização por parte do leitor. Quando o arquivo de exportação for gerado, o cabeçalho deverá ter apenas uma linha, e cada endereço / especialidade deverá estar separada em uma linha.

6. Todas as linhas do arquivo devem ser finalizadas com o caractere PONTO E VÍRGULA. Exemplo de um trecho do arquivo de Rede.


```
"codigo_cbo";"codigo_plano";"classe_prestador";"codigo_legado";"nome_prestador";"sexo";"endereco";"numero";"complemento";"bairro";"codigo_municipio";"codigo_uf";"cep";"telefone_primario";"telefone_secundario";"email";"site_url";"nome_logomarca";"cpf_cnpj";"prioridade";"latitude";"longitude";"sequencial_endereco";"data_bloqueio";"motivo_bloqueio";"operacao";"versao_layout";"razao_social";"sigla_conselho_regional";"uf_conselho_regional";"numero_conselho_regional";"nome_responsavel_tecnico";"facebook";"twitter";"observacoes";"acessibilidade";"detalhe_acessibilidade";"atend_24_horas";"link_agenda_online";"secao_resultado";"regime_atendimento";"empresa_id";"reservado1";"dt_inicio_atend";"mensagem_alerta";"codigo_subespecialidade";"002";"0001001";"MED";"000016";"ALEXANDRE FUMAGALI";"RUA CUBATAO";"63";"APTO 502";"VILA MARIANA";"3550308";"SP";"11-88777766";"09792311912";"001";"0";"2.2";"CRM";"SP";"444444";"0001";"25/10/2015";"002";"0004001";"MED";"000016";"ALEXANDRE FUMAGALI";"RUA CUBATAO";"63";"APTO 502";"VILA MARIANA";"3550308";"SP";"11-88777766";"09792311912";"001";"0";"2.2";"CRM";"SP";"444444";"0001";"25/10/2015";"002";"0005001";"MED";"000016";"ALEXANDRE FUMAGALI";"RUA CUBATAO";"63";"APTO 502";"VILA MARIANA";"3550308";"SP";"11-88777766";"09792311912";"001";"0";"2.2";"CRM";"SP";"444444";"0001";"25/10/2015";"055";"0001001";"CLI";"000008";"CLINICA BOA ESPERANCA";"RUA AMAZONAS DA SILVA";"120";"SALA 10";"VILA GUILHERME";"3550308";"SP";"02051000";"-0800 70 98100";"www.clinicabs.com.br";"111111111111";"001";"0";"2.2";"CRM";"S";"DEFICIENTES VISUAIS, AUDITIVOS E DE LOCOMOÇÃO TEM ACESSO GARANTIDO EM NOSSAS DEPENDENCIAS."; "N"; "0001"; "12/11/2015"; "atenção, prestador só atende aos domingos"; "002"; "001"; "0001001"; "CLI"; "000012"; "CLINICA SAO MARCOS"; "RUA TRAJANO"; "40"; "SALA 450, ANDAR 2 E 4"; "LAPA"; "3550308"; "SP"; "05050110"; "11-44556677"; "www.clinicasaomarcos.org.br"; "46734094000123"; "001"; "0"; "2.1"; "CRM"; "S"; "AGENDAMENTO DAS 13:00 AS 17:00HRS"; "ACESSO A CADEIRANTES"; "N"; "0001"; "25/10/2015"; "atenção, prestador só atende as terças"; "001"
```

Importante: mais uma vez lembramos que o demonstrativo acima separado em múltiplas linhas serve apenas para facilitar a visualização por parte do leitor. Quando o arquivo de exportação for gerado, o cabeçalho deverá ter apenas uma linha, e cada endereço / especialidade deverá estar separada em uma linha.

- Cuidados com os campos de endereço:** grande parte dos problemas de geo-referenciamento são causados por problemas na disposição dos dados do endereço. Por exemplo: as informações do campo COMPLEMENTO ou NUMERO jamais devem ser enviadas juntamente com o campo ENDEREÇO. Este tipo de envio faz com que os algoritmos não consigam localizar a coordenada geográfica exata, e portanto, devem ser evitados.

ATENÇÃO: Identificamos alguns problemas comuns no cálculo de geo-referenciamento:

- Complementos de endereço (apartamento 1230, sala 453, bloco 2) enviados juntamente com o campo endereço.
- Complementos de endereço (apartamento 1230, sala 453, bloco 2) enviados juntamente com o campo numero.
- Campo de endereço agrupando todos os dados do endereço (logradouro, número, complemento, bairro).
- Campos número ou bairro em branco ou inválidos.
- Campo código do município inválido (não correspondente ao site o IBGE) ou em branco.
- Campo de código UF inválido (não correspondente ao site o IBGE) ou em branco.

8. Informações importantes a respeito do arquivo de Rede Credenciada:

Quando o arquivo enviado for de carga parcial, os arquivos obrigatórios (Especialidades, Planos e Tipo de Rede Credenciada) deverão ser enviados POR COMPLETO. O envio parcial destes tipos de arquivos pode causar problemas na busca.

Nos casos em que sua rede credenciada realizar atendimento em mais de um endereço, é necessário que a linha do arquivo seja repetida, informando os endereços diferentes em cada linha. Exemplo (destacando as informações diferentes em vermelho, em cada linha):

```
"codigo_cbo";"codigo_plano";"classe_prestador";"codigo_legado";"nome_prestador";"sexo";"endereco";"numero";"complemento";"bairro";"codigo_municipio";"codigo_uf";"cep";"telefone_primario";"telefone_secundario";"email";"site_url";"nome_logomarca";"cpf_cnpj";"prioridade";"latitude";"longitude";"sequencial_endereco";"data_bloqueio";"motivo_bloqueio";"operacao";"versao_layout";"razao_social";"sigla_conselho_regional";"uf_conselho_regional";"numero_conselho_regional";"nome_responsavel_tecnico";"facebook";"twitter";"observacoes";"acessibilidade";"detalhe_acessibilidade";"atend_24_horas";"link_agenda_online";"secao_resultado";"regime_atendimento";"empresa_id";"reservado1";"dt_inicio_atend";
"055";"0001001";"CLI";"000008";"CLINICA BOA ESPERANCA";"RUA AMAZONAS DA SILVA";"120";"SALA 10";"VILA GUILHERME";"3550308";"SP";"02051000";"-0800-70-98-100";"www.clinicabs.com.br";"11111111111";"001";"0";"2.2";"CRM";"S";"DEFICIENTES VISUAIS, AUDITIVOS E DE LOCOMOCAO TEM ACESSO GARANTIDO EM NOSSAS DEPENDENCIAS.";";";"0001";"25/10/2015";"atenção, prestador só atende as terças";"001"
"055";"0001001";"CLI";"000008";"CLINICA BOA ESPERANCA";"AV BRAS LEME";"1143";"SANTANA";"3550308";"SP";"02071654";"-0800 70 98 100";"www.clinicabs.com.br";"11111111111";"002";"0";"2.2";"CRM";"S";"DEFICIENTES VISUAIS, AUDITIVOS E DE LOCOMOCAO TEM ACESSO GARANTIDO EM NOSSAS DEPENDENCIAS.";";";"0001";"25/10/2015";"atenção, prestador só atende as terças";"001"
```

Importante: a mesma regra vale para quando sua Rede Credenciada atender planos diferentes, especialidades diferentes ou quando a Rede Credenciada for de Tipo de Rede diferente entre cada local de atendimento. Ou seja, a cada mudança de característica de uma mesma Rede Credenciada, uma linha nova deverá ser inserida no arquivo, identificando a(s) característica(s) diferente(s) e replicando as informações iguais no restante da linha.

O exemplo abaixo mostra um prestador que possui duas especialidades diferentes (055 e 002). Além disso, ele atende dois planos diferentes (0001001 e 0002001) em cada especialidade, sempre no mesmo endereço. Desta forma, as características diferentes (codigo_cbo e codigo_plano) são identificadas em linhas separadas. Todos os demais dados deverão permanecer inalterados.

```
"codigo_cbo";"codigo_plano";"classe_prestador";"codigo_legado";"nome_prestador";"sexo";"endereco";"numero";"complemento";"bairro";"codigo_municipio";"codigo_uf";"cep";"telefone_primario";"telefone_secundario";"email";"site_url";"nome_logomarca";"cpf_cnpj";"prioridade";"latitude";"longitude";"sequencial_endereco";"data_bloqueio";"motivo_bloqueio";"operacao";"versao_layout";"razao_social";"sigla_conselho_regional";"uf_conselho_regional";"numero_conselho_regional";"nome_responsavel_tecnico";"facebook";"twitter";"observacoes";"acessibilidade";"detalhe_acessibilidade";"atend_24_horas";"link_agenda_online";"secao_resultado";"regime_atendimento";"empresa_id";"reservado1";"dt_inicio_atend";"mensagem_alerta";"codigo_subespecialidade";
"002";"0001001";"MED";"000016";"ALEXANDRE FUMAGALI";"RUA CUBATAO";"63";"APTO 502";"VILA MARIANA";"3550308";"SP";"11-88777766";"09792311912";"001";"0";"2.2";"CRM";"SP";"444444";"S";"0001";"25/10/2015";"atenção, prestador só atende as terças";"001"
"002";"0004001";"MED";"000016";"ALEXANDRE FUMAGALI";"RUA CUBATAO";"63";"APTO 502";"VILA MARIANA";"3550308";"SP";"11-88777766";"09792311912";"001";"0";"2.2";"CRM";"SP";"444444";"S";"0001";"25/10/2015";"atenção, prestador só atende as terças";"001"
```

9. Não utilize caracteres de ponto e vírgula (;) nos conteúdos dos campos:

Em alguns campos de texto é comum separarmos um item do outro utilizando o caractere ponto e vírgula (;). Porém, no momento da exportação, este caractere não pode ser usado como conteúdo do campo, pois o ponto e vírgula é o caractere que delimita o fim de um campo e início de outro, em arquivos CSV. Assim, enviar um campo de e-mail, por exemplo, com o seguinte conteúdo email1@meuemail.com;email2@outroemail.com causará uma falha no importador.

Layout opcional: HORÁRIOS DE ATENDIMENTO (GM_MS_HORARIOS.csv)

Breve explicação: destina-se ao envio de informações a respeito dos **horários de atendimento do prestador de serviços**. Este arquivo é opcional, ou seja, caso você não possua estas informações em sua base de dados ou não deseje divulgar os horários de atendimento, não gere este arquivo. Caso você possua apenas os horários de atendimento de alguns prestadores ou de sua rede própria, gere o arquivo apenas com os horários dos prestadores que você tem informações.

| Seq | Campos | Tipo | Descrição |
|-----|---------------------|--------------|--|
| 1 | cpf_cnpj | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Informe o CPF/CNPJ do prestador ao qual horário de atendimento pertence. Importante: este campo deve ter ligação com o campo cpf_cnpj informado no arquivo "REDE CREDENCIADA". |
| 2 | sequencial_endereco | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Envie o código sequencial do endereço em que este horário estará vinculado. Importante: este campo deve ter ligação com o campo sequencial_endereco informado no arquivo "REDE CREDENCIADA". |
| 3 | titulo_horario | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Campo destinado ao título do horário. São informados, por exemplos, conteúdos como "Segunda a sexta-feira", "Somente aos sábados" ou ainda "Todos os dias exceto feriados". |
| 4 | horario_inicial | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Informe o horário inicial de atendimento para este registro. Exemplo: 14:00. Caso o prestador atenda 24 horas, o horário inicial informado deverá ser 00:00 |
| 5 | horario_final | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Informe o horário final de atendimento para este registro. Exemplo: 19:00. Caso o prestador atenda 24 horas, o horário final deverá ser 23:59 |
| 6 | Inicio_intervalo | Alfanumerico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Informe o horário de início do intervalo. Exemplo: 12:00. Caso o prestador atenda 24 horas, ou não faça intervalo, não enviar conteúdo neste campo. |
| 7 | final_intervalo | Alfanumerico | PREENCHIMENTO OPCIONAL. Informe o horário de fim do intervalo. Exemplo: 13:30. Caso o prestador atenda 24 horas, ou não faça intervalo, não enviar conteúdo neste campo. |

| | | | |
|----|-------------------|--------------|---|
| 8 | tag_dia_da_semana | Alfanumérico | <p>PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO.</p> <p>Informe os dias da semana suportados, separados por barra (/), conforme a seguinte regra:</p> <p>Segunda-feira: informe SEG Terça-feira: informe TER Quarta-feira: informe QUA Quinta-feira: informe QUI Sexta-feira: informe SEX Sábado: informe SAB Domingo: informe DOM Feriados: informe FER</p> <p>Exemplo de preenchimento: SEG/QUA/SEX – para atendimento nas segundas, quartas e sextas. DOM/FER – para atendimento nos domingos e feriados.</p> |
| 9 | operacao | Numérico | <p>PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO.</p> <p>0 - Inclusão, 1 - Alteração, 2 - Bloqueio, 3 - Desbloqueio, 4 - Exclusão</p> |
| 10 | versao_layout | Alfanumérico | <p>OBRIGATORIO.</p> <p>Informar 2.2 para envio deste layout.</p> |
| 11 | Empresa_id | Alfanumérico | <p>PREENCHIMENTO OPCIONAL.</p> <p>Campo para preenchimento apenas de empresas parceiras, com orientações da Mobile Saúde. Caso sua empresa não tenha orientação específica sobre o uso deste campo, envie seu conteúdo como VAZIO.</p> |

Observações importantes sobre este layout:

1. Este arquivo é de envio opcional, ou seja, não é obrigatório o envio deste *layout*.
2. Quando utilizado, o arquivo deve ser confeccionado obrigatoriamente na extensão CSV.
3. Não existe um formato padrão para os nomes dos arquivos gerados. Porém, recomendamos que exista um critério definido para que os arquivos sejam facilmente identificáveis. Exemplo:

gm_ms_horarios_26122012_170531.csv

Com este modelo de nomenclatura, é possível identificar o software gerador do arquivo (aqui exemplificado por GM_MS), o *layout* do arquivo (horários, ou seja, *layout* de Horários de Atendimento), além de identificar facilmente a data e hora da geração do arquivo (26122012_170531). Lembramos, mais uma vez, que este modelo de nomenclatura é apenas sugerido, não obrigatório. Cada empresa poderá gerar o arquivo com o nome que preferir.

4. O arquivo, quando utilizado, deve obrigatoriamente conter um registro de cabeçalho, correspondente ao nome dos campos. No caso do *layout* de Horários de Atendimento, a linha de cabeçalho será a seguinte:

```
"cpf_cnpj";"sequencial_endereco";"titulo_horario";"horario_inicial";"horario_final";"Inicio_intervalo";"final_intervalo";"tag_dia_da_semana";"operacao";"versao_layout";"empresa_id";
```

Importante: apesar do texto acima estar separado em várias linhas para facilitar a visualização do leitor, no arquivo gerado pelo sistema de sua empresa a linha de cabeçalho deve ser única.

5. As informações contidas no arquivo deverão sempre estar entre ASPAS DUPLAS, inclusive no cabeçalho. Exemplo do conteúdo do arquivo de Horários de Atendimento, incluindo o cabeçalho:

```
"cpf_cnpj";"sequencial_endereco";"titulo_horario";"horario_inicial";"horario_final";"Inicio_intervalo";"final_intervalo";"tag_dia_da_semana";"operacao";"versao_layout";"empresa_id";  
"00000000000000";"001";"DIAS ÚTEIS ";"08:00";"18:00";"12:00";"13:00";"SEG/TER/QUA/QUI/SEX";"0";"2.2";"0001";
```

Importante: mais uma vez lembramos que o demonstrativo acima separado em múltiplas linhas serve apenas para facilitar a visualização por parte do leitor. Quando o arquivo de exportação for gerado, o cabeçalho deverá ter apenas uma linha, e cada endereço / especialidade deverá estar separada em uma linha.

6. Todas as linhas do arquivo devem ser finalizadas com o caractere PONTO E VÍRGULA. Exemplo de um trecho do arquivo de Horários de Atendimento.

```
"cpf_cnpj";"sequencial_endereco";"titulo_horario";"horario_inicial";"horario_final";"Inicio_intervalo";"final_intervalo";"tag_dia_da_semana";"operacao";"versao_layout";"empresa_id";  
"00000000000000";"001";"DIAS ÚTEIS ";"08:00";"18:00";"12:00";"13:00";"SEG/TER/QUA/QUI/SEX";"0";"2.2";"0001";  
"00000000000000";"002";"SABADOS ";"08:00";"12:00";"";"SAB";"0";"2.2";"0001";
```

Layout opcional: QUALIFICAÇÃO E ACREDITAÇÃO (GM_MS_QUALIFICACAO.csv)

Breve explicação: destina-se ao envio de dados a respeito das **informações relevantes acerca da acreditação e / ou qualificações dos prestadores**. Apenas operadoras de saúde devem considerar o envio deste layout. Seu envio é opcional, ou seja, caso você não possua estas informações em sua base de dados, não gere este arquivo. A Mobile Saúde não faz nenhuma verificação a respeito das informações de acreditação repassadas através deste layout.

| Seq | Campos | Tipo | Descrição |
|-----|---------------------|--------------|--|
| 1 | cpf_cnpj | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Informe o CPF/CNPJ do prestador ao qual a acreditação pertence. Importante: este campo deve ter ligação com o campo cpf_cnpj informado no arquivo "REDE CREDENCIADA". |
| 2 | codigo_cbo | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Envie o código da especialidade do prestador a que a acreditação / qualificação pertence. Importante: este campo deve ter ligação com o campo "codigo_cbo", informado no arquivo "REDE CREDENCIADA". |
| 3 | sequencial_endereco | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Envie o código sequencial do endereço em que este registro estará vinculado. Importante: este campo deve ter ligação com o campo sequencial_endereco informado no arquivo "REDE CREDENCIADA". |
| 4 | codigo_acreditacao | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Informe o código definido pela instituição acreditadora. São permitidos apenas códigos com 1, 4 ou 5 caracteres. Alguns exemplos: AONA ALPAC ADICQ N Q R E G I D |

| | | | A |
|----|----------------------|--------------|--|
| 5 | resumo_qualificacao | Alfanumérico | <p>PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO.</p> <p>Campo destinado ao resumo da qualificação ou acreditação, conforme RN 321 / IN 52. Este é um campo texto aberto, que deve ser preenchido com os conteúdos desejados ou conforme a ANS estipula. Exemplo:</p> <ul style="list-style-type: none"> Padrão nacional de qualidade Padrão internacional de qualidade Profissional com especialização |
| 6 | detalhe_qualificacao | Alfanumérico | <p>PREENCHIMENTO OPCIONAL. Devem ser fornecidos os detalhes (quando aplicáveis) sobre a qualificação / acreditação identificada no resumo. Alguns conteúdos sugeridos:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Tipo de graduação - mestrado, doutorado, etc. b) Entidade onde o prestador realizou seus estudos. c) Entidade acreditadora. d) Número do Registro de Qualificação de Área de Atuação. e) Instituição Acreditadora e seu nível de Acreditação. f) Datas de início / término de especialização. g) Descrição definida pela ANS, na IN 52. <p>Este campo é de texto livre, portanto os itens descritos nesta observação são apenas sugestões, cabendo a operadora confeccionar os melhores conteúdos para exibir aos seus beneficiários.</p> <p>Importante: não utilize o caractere de ponto-e-vírgula neste campo texto. Isto causará problemas na importação do layout (arquivo CSV).</p> |
| 7 | data_inicial | Data | <p>PREENCHIMENTO OPCIONAL.</p> <p>Envie a data inicial, caso exista, referente a experiência profissional ou de cursos, aperfeiçoamentos, ou educação formal. Formato dd/mm/aaaa, ex: 20/12/2012</p> |
| 8 | data_final | Data | <p>PREENCHIMENTO OPCIONAL.</p> <p>Envie a data final, caso exista, referente a experiência profissional ou de cursos, aperfeiçoamentos, ou educação formal. Formato dd/mm/aaaa, ex: 23/12/2012</p> |
| 9 | operacao | Numérico | <p>PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO.</p> <p>0 - Inclusão, 1 - Alteração, 4 - Exclusão</p> |
| 10 | versao_layout | Alfanumérico | <p>OBRIGATORIO.</p> <p>Informar 2.2 para envio deste layout.</p> |

| | | | |
|----|------------|--------------|---|
| 11 | Empresa_id | Alfanumerico | <p>PREENCHIMENTO OPCIONAL.</p> <p>Campo para preenchimento apenas de empresas parceiras, com orientações da Mobile Saúde.</p> <p>Caso sua empresa não tenha orientação específica sobre o uso deste campo, envie seu conteúdo como VAZIO.</p> |
|----|------------|--------------|---|

Observações importantes sobre este layout:

1. Este arquivo é de envio opcional, ou seja, não é obrigatório o envio deste *layout*.
2. Quando utilizado, o arquivo deve ser confeccionado obrigatoriamente na extensão CSV.
3. Não existe um formato padrão para os nomes dos arquivos gerados. Porém, recomendamos que exista um critério definido para que os arquivos sejam facilmente identificáveis. Exemplo:

`gm_ms_qualificacao_26122012_170531.csv`

Com este modelo de nomenclatura, é possível identificar o software gerador do arquivo (aqui exemplificado por GM_MS), o *layout* do arquivo (qualificacao, ou seja, *layout* de Qualificação ou Acreditação), além de identificar facilmente a data e hora da geração do arquivo (26122012_170531). Lembramos, mais uma vez, que este modelo de nomenclatura é apenas sugerido, não obrigatório. Cada empresa poderá gerar o arquivo com o nome que preferir.

4. O arquivo, quando utilizado, deve obrigatoriamente conter um registro de cabeçalho, correspondente ao nome dos campos. No caso do layout de Qualificação / Acreditação, a linha de cabeçalho será a seguinte:

```
"cpf_cnpj";"codigo_cbo";"sequencial_endereco";"codigo_acreditacao";"resumo_qualificacao";"detalhe_qualificacao";"data_inicial";"data_final";"operacao";"versao_layout","empresa_id";
```

Importante: apesar do texto acima estar separado em várias linhas para facilitar a visualização do leitor, no arquivo gerado pelo sistema de sua empresa a linha de cabeçalho deve ser única.

5. As informações contidas no arquivo deverão sempre estar entre ASPAS DUPLAS, inclusive no cabeçalho. Exemplo do conteúdo do arquivo de Qualificação / Acreditação, incluindo o cabeçalho:

```
"cpf_cnpj";"codigo_cbo";"sequencial_endereco";"codigo_acreditacao";"resumo_qualificacao";"detalhe_qualificacao";"data_inicial";"data_final";"operacao";"versao_layout","empresa_id";
"00000000000000";"001";"002";"AONA";"Padrão nacional de qualidade";"Entidade acreditadora: ABCDEFG - Acreditado Pleno";"23/12/2010";"25/12/2012";"0";"2.2";"0001";
```


Importante: mais uma vez lembramos que o demonstrativo acima separado em múltiplas linhas serve apenas para facilitar a visualização por parte do leitor. Quando o arquivo de exportação for gerado, o cabeçalho deverá ter apenas uma linha, e cada endereço / especialidade deverá estar separada em uma linha.

6. Todas as linhas do arquivo devem ser finalizadas com o caractere PONTO E VÍRGULA. Exemplo de um trecho do arquivo de Horários de Atendimento.

```
"cpf_cnpj";"codigo_cbo";"sequencial_endereco";"codigo_acreditacao";"resumo_qualificacao";"detalhe_qualificacao";"operacao";"versao_layout";"empresa_id";
"00000000000000";"001";"002";"AONA";"Padrão nacional de qualidade";"Entidade acreditadora: ABCDEFG - Acreditado Pleno";"23/10/2013";"25/11/2014";"0";"3.1";"0001";
"00000000000000";"001";"002";"ACBA";"Padrão internacional de qualidade";"Entidade acreditadora: ABCDEFG - Acreditado Pleno";"01/01/2014";"31/12/2014";"0";"2.2";"0001";
```

Layout opcional: MEDICAMENTOS (GM_MS_MEDICAMENTO.csv)

Breve explicação: destina-se ao envio de dados a respeito das informações acerca dos medicamentos concedidos como benefício aos beneficiários da sua operadoras. Apenas operadoras de saúde devem considerar o envio deste layout. Seu envio é opcional, ou seja, caso você não possua estas informações em sua base de dados, não gere este arquivo. A Mobile Saúde não faz nenhuma verificação a respeito das informações de medicamentos repassados através deste *layout*.

| Sequencial | Campos | Tipo | Descrição |
|------------|---------------------|--------------|--|
| 1 | Codigo_plano | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Envie o código do plano (produto) de sua operadora a que este medicamento é oferecido. Importante: este campo deve ter vínculo com o campo "código_legacy" no arquivo "PLANOS" |
| 2 | nome_medicamento | Alfanumérico | PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. Nome do medicamento. |
| 3 | Principio_ativo | Alfanumerico | PREENCHIMENTO OPCIONAL Nome do principio ativo do medicamento |
| 4 | Fabricante | Alfanumerico | PREENCHIMENTO OPCIONAL Nome do fabricante do medicamento |
| 5 | Descricao | Alfanumerico | PREENCHIMENTO OPCIONAL Breve descrição sobre o medicamento |
| 6 | percentual_subsidio | Numerico | PREENCHIMENTO OPCIONAL Envie o percentual do subsidio oferecido a este medicamento para o plano em questão. |

| | | | |
|---|---------------------|--------------|---|
| 7 | Codigo_EAN | Alfanumerico | PREENCHIMENTO OPCIONAL Envie o código EAN (codigo de barras) do medicamento. |
| 8 | Quantidade_subsidio | Alfanumerico | PREENCHIMENTO OPCIONAL Envie a quantidade autorizada pelo subsidio |
| 9 | Empresa_id | Alfanumerico | PREENCHIMENTO OPCIONAL Campo para preenchimento apenas de empresas parceiras, com orientações da Mobile Saúde. Caso sua empresa não tenha orientação específica sobre o uso deste campo, envie seu conteúdo como VAZIO.no sistema, com base no campo empresa_id do login do usuário |

Observações importantes sobre este layout:

1. Este arquivo é de envio NÃO É OBRIGATÓRIO.
2. O arquivo deve ser confeccionado obrigatoriamente na extensão CSV. Após sua geração, deve ser compactado no formato .ZIP
3. Não existe um formato padrão para os nomes dos arquivos gerados. Porém, recomendamos que exista um critério definido para que os arquivos sejam facilmente identificáveis. Exemplo:

`gm_ms_medicamento_26122012_170531.csv`

Com este modelo de nomenclatura, é possível identificar o software gerador do arquivo (aqui exemplificado por GM_MS), o *layout* do arquivo (medicamento, ou seja, *layout* de Medicamentos), além de identificar facilmente a data e hora da geração do arquivo (26122612_170531). Lembramos, mais uma vez, que este modelo de nomenclatura é apenas sugerido, não obrigatório. Cada empresa poderá gerar o arquivo com o nome que preferir.

4. O arquivo gerado deve obrigatoriamente conter um registro de cabeçalho, correspondente ao nome dos campos. No caso do layout de Medicamentos, a linha de cabeçalho será a seguinte:

```
"codigo_plano";"nome_medicamento";"principio_ativo";"fabricante";
descricao";"percentual_subsidio";"codigo_ean";"quantidade_subsidio";"empresa_id";
```

5. As informações contidas no arquivo deverão sempre estar entre ASPAS DUPLAS, inclusive no cabeçalho. Exemplo do conteúdo do arquivo de Medicamentos, incluindo o cabeçalho:

```
"codigo_plano";"nome_medicamento";"principio_ativo";"fabricante";  
descricao";"percentual_subsidio";"codigo_ean" ,"quantidade_subsidio";"empresa_id"  
"0001";"Aciclovir";"Aciclovir";"EMS";"Medicamento de teste";"100";"10101012","10","0001";
```

6. Todas as linhas do arquivo devem ser finalizadas com o caractere PONTO E VÍRGULA. Exemplo de um trecho do arquivo de Tipo de Rede Credenciada.

```
"codigo_plano";"nome_medicamento";"principio_ativo";"fabricante";  
descricao";"percentual_subsidio";"codigo_ean" ,"quantidade_subsidio";"empresa_id";  
"0001";"Aciclovir";"Aciclovir";"EMS";"Medicamento de teste";"100";"10101012","10","0001";
```