		RAAS - Registro das Ações Ambulatoriais em Saúde - CABEÇALHO - Codigo Linha = 01					
Seq	**Nome**	**Obr**	**Tam**	**Ini**	**Fim**	**Descrição**	**Preenchimento**
1	cbc-codlinha	S	002	001	002	Codigo da Linha do Header - 01	CHAR - 01
2	cbc-hdr	S	005	003	007	#RAS# - indicador de início do cabeçalho	CHAR
3	cbc-mvm	S	006	008	013	Ano e mês do movimento de produção no formato (AAAAMM)	CHAR
4	cbc-lin	S	006	014	019	Quantidade de folhas de produção gravadas. Completar com zeros à esquerda	CHAR
5	cbc-smt-vrf	S	004	020	023	Campo de controle. DOMÍNIO [1111..2221]	NUM - OBS no final deste arquivo.
6	cbc-rsp	S	030	024	053	Nome do órgão de origem responsável pela informação	CHAR
7	cbc-sgl	S	006	054	059	Sigla ou código do órgão de origem responsável peladigitação.	CHAR
8	cbc-cgccpf	S	014	060	073	CNPJ do prestador ou do órgão público responsável pela informação. Completar com zeros à esquerda	CHAR
9	cbc-dst	S	040	074	113	Nome do órgão de destino do arquivo	CHAR
10	cbc-dst-in	S	001	114	114	Indicador do órgão destino Estadual ou Municipal - “M”	CHAR
11	cbc-dtger	S	008	115	122	Data (AAAAMMDD) de geração de remessa	CHAR
12	cbc_versao	S	005	123	127	Versão do Sistema	CHAR Preencher **XX.XX Exemplo: 02.20**
13	Filler	S	010	128	137	Filler	Preencher com zero
14	cbc_bdversao	S	007	138	144	Versão do BDSIA Utilizado	CHAR
15	cbc-fim	S	015	145	159	Correspondente aos caracteres CR - CHR(13) + LF - CHR(10), do padrão ASCII (.TXT), indicando fim do cabeçalho	CHAR

		Folha de dados do paciente do Atendimento Psicossocial - REGISTRO DETALHE - codigo Linha = 15					
Seq	**Nome**	**Obr**	**Tam**	**Ini**	**Fim**	**Descrição**	**Preenchimento**
1	ras_codlinha_ad_corpo	S	002	001	002	Código da linha da produção detalhe da Atenção Psicossocial = 15	NUM - Obrigatorio 15 =Atenção Psicossocial (CORPO)
2	ras_coduf	S	002	003	004	Código da Unidade da Federação (IBGE)	NUM
3	ras_cmp	S	006	005	010	Ano e mês da produção no formato (AAAAMM)	CHAR
4	ras_codcnes	S	007	011	017	Código da Unidade Prestadora de Serviços (c/ dígito verificador)	NUM
5	ras_cnspct	N	015	018	032	Cartão Nacional de Saúde Paciente	CHAR *Caso não tenha, colocar zeros *Caso preenchido, colocar zeros na coluna CPF
6	ras_dtiinval	S	008	033	040	Data (YYYYMMDD) inicial da validade	CHAR
7	ras_dtfimval	N	008	041	048	Data (YYYYMMDD) final da validade	CHAR
8	ras_nomepcnte	S	030	049	078	Nome do paciente	CHAR
9	ras_npront	N	010	079	088	Numero do Prontuário	NUM
10	ras_nomemae	S	030	089	118	Nome da mãe do paciente	CHAR
11	ras_logpcnte	N	030	119	148	Identificação do logradouro de residencia do paciente	CHAR
12	ras_numpcnte	N	005	149	153	Número correspondente a residência do paciente	CHAR
13	ras_cplpcnte	N	010	154	163	Complemento do logradouro do paciente	CHAR
14	ras_ceppcnte	S	008	164	171	Código de Endereçamento Postal do logradouro do paciente	CHAR
15	ras_munpcnte	S	007	172	178	Código do Município (Cód. IBGE c/ dígito) do logradouro do paciente (caso não tenha DV colocar espaço na ultima posicao)	CHAR
16	ras_datanascim	S	008	179	186	Data de nascimento do paciente (YYYYMMDD)	CHAR
17	ras_sexopcnte	S	001	187	187	Sexo do paciente (M = Masculino, F = Feminino)	CHAR
18	ras_raca	S	002	188	189	Raça/Cor do usuário - PORTARIA GM/MS Nº 344, DE 1º DE FEVEREIRO DE 2017	CHAR - obrigatorio 01 BRANCA 02 PRETA 03 PARDA 04 AMARELA 05 INDIGENA

Seq	Nome	Obr	Tam	Ini	Fim	Descrição	Preenchimento
19	ras_nomeresp	S	030	190	219	Nome do responsável pelo paciente	CHAR - Obrigatorio - se o paciente for maior de idade, pode conter o nome do paciente, se for menor, pode conter o nome da mãe ou de um outro responsavel
20	ras_nascpcnte	S	003	220	222	Código da Nacionalidade de acordo com a Tabela do Anexo VIII da PT/MS/SAS 205/96	CHAR
21	ras_etnia	N	004	223	226	Etnia do usuário - Definido na PORTARIA SAS Nº 508, DE 28 DE SETEMBRO DE 2010. Anexo I.	CHAR - Obrigatorio somente se o campo raça/cor for 05 - Indígena
22	ras_telefone	S	011	227	237	Numero do telefone de contato do paciente	CHAR
23	ras_celular	N	011	238	248	Numero do telefone celular do paciente	CHAR
24	ras_motsaida	S	002	249	250	Código do Motivo de Saída/Permanência - PORTARIA N° 719, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2007	CHAR - obrigatório
25	ras_dtobitoalta	N	008	251	258	Data (AAMMDD) da ocorrência no caso de alta, transferencia ou óbito	CHAR
26	pap_cidp	S	004	259	262	CID Principal	CHAR
27	pap_cids1	N	004	263	266	CID Secundário 1	CHAR
28	pap_cids2	N	004	267	270	CID Secundário 2	CHAR
29	pap_cids3	N	004	271	274	CID Secundário 3	CHAR
30	ras_cidca	N	004	275	278	CID Causas Associadas	CHAR

Seq	Nome	Obr	Tam	Ini	Fim	Descrição	Preenchimento
31	ras_CARATE	N	002	279	280	Carater do atendimento - PORTARIA N° 719, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2007.	CHAR - não obrigatorio - pode ser BRANCOS 01 Eletivo. 02 Urgência. 03 Acidente no local de trabalho ou a serviço da empresa. 04 Acidente no trajeto para o trabalho. 05 Outros tipos de Acidente de Trânsito. 06 Outros tipos de Lesões e Envenenamentos por agentes químicos ou físicos
32	ras_origempcn	S	002	281	282	Codigo da Origem do Paciente	01 - Demanda Espontânea 02 - Atenção Básica 03 - Serviço de Urgência 04 - Outro CAPS 05 - Hospital Dia 06 - Hospital Psiquiátrico
33	ras_cobertura_ESF	S	001	283	283	Cobertura de Estatégia Saúde da Família? (S/N)	S = SIM N = NÃO
34	ras_cnes_esd	N	007	284	290	Codigo do estabelecimento da cobertura de ESF, informar apenas caso Cobertura ESF seja SIM	NUM
35	ras_total_acoes	S	005	291	295	Total de Ações (procedimentos) realizadas nesta Folha	NUM
36	ras_dest_paciente	S	002	296	297	Codigo do destino do paciente	00 - Permanência 01 - Continuidade do Acomp. em Outro CAPS 02 - Continuidade do Acomp. na Atenção Básica 03 - Alta 04 - Óbito

Seq	Nome	Obr	Tam	Ini	Fim	Descrição	Preenchimento
37	ras_org	S	003	298	300	Origem das Informações	"RAS" - SIA/SUS "EXT" - OUTROS SISTEMAS
38	ras_situacao_rua	S	001	301	301	Usuario encontra-se em situação de rua (S/N)	S = SIM N = NÃO
39	ras_usu_droga	S	001	302	302	É usuário de drogas (S/N)	S = SIM N = NÃO
40	ras_usu_tipo_droga	N	003	303	305	Tipos de drogas caso seja usuario = S, possibilitando os 3 codigos possiveis simultaneamente	A = ALCOOL C = CRACK O = OUTROS *Obrigatório caso a linha 39 seja "S" (Sim).
41	ras_autorizacao	S	013	306	318	Número da autorizacao para realização do procedimento	CHAR
42	ras_bairro	N	030	319	348	Bairro do paciente	CHAR
43	ras_cod_logradouro	N	003	349	351	Código do Logradouro do Paciente	CHAR
44	ras_email	N	040	352	391	E-mail do paciente	CHAR
45	ras_cpfpct	N	011	392	402	CPF do Paciente	CHAR *Caso não tenha, colocar zeros *Caso preenchido, colocar zeros na coluna CNS
46	ras_pct_sem_cpf_rgc	N	001	403	403	Paciente sem CPF / Registro Civil	S = SIM N = NÃO
47	ras_filler	N	004	404	407	reservado	CHAR - deve conter brancos
48	as_fim	S	002	408	409	Correspondente aos caracteres CR - CHR(13) + LF - CHR(10), do padrão ASCII (.TXT), indicando fim do cabeçalho	CHAR

		Ações do Atendimento Psicossocial - REGISTRO DETALHE - codigo Linha = 16					
Seq	**Nome**	**Obr**	**Tam**	**Ini**	**Fim**	**Descrição**	**Preenchimento**
1	ras_codlinha_ad_acoes	S	002	001	002	Código da linha da produção detalhe das Ações da Atenção Psicossocial = 16	CHAR - Obrigatorio 16=Atenção Psicossocial (PROCEDIMENTO)
2	ras_coduf	S	002	003	004	Código da Unidade da Federação (IBGE)	CHAR
3	ras_cmp	S	006	005	010	Ano e mês da produção no formato (AAAAMM)	CHAR
4	ras_codcnes	S	007	011	017	Código da Unidade Prestadora de Serviços (c/ dígito verificador)	CHAR
5	ras_cnspct	N	015	018	032	Cartão Nacional de Saúde Paciente	CHAR *Caso não tenha, colocar zeros *Caso preenchido, colocar zeros na coluna CPF
6	ras_dtiinval	S	008	033	040	Data (YYYYMMDD) inicial da validade	CHAR
7	ras_acao	S	010	041	050	Codigo SIGTAP da Ação (Procedimento) realizado - com zeros a esquerda	CHAR
8	ras_cbo	N	006	051	056	Codigo CBOS do Executante da Ação	CHAR
9	ras_cns	N	015	057	071	Numero do CNS do Executante	CHAR
10	ras_dtexec	N	008	072	079	Data (YYYYMMDD) da execução da ação	CHAR
11	ras_srv	N	003	080	082	Codigo do Serviço	CHAR
12	ras_class	N	003	083	085	Codigo da Classificação	CHAR
13	ras_qtd	S	006	086	091	Quantidade Realizada	NUM
14	ras_org	S	003	092	094	Origem das Informações	"RAS" - SIA/SUS "EXT" - OUTROS SISTEMAS
15	ras_local_realizacao	S	001	095	095	Local de realização do exame	[C]-Caps ou [T]-Territorio
16	ras_cpfpct	N	011	096	106	CPF do Paciente	CHAR *Caso não tenha, colocar zeros *Caso preenchido, colocar zeros na coluna CNS
17	ras_filler	N	004	107	110	reservado	CHAR - deve conter brancos

18	ras_fim	S	002	111	112	Correspondente aos caracteres CR - CHR(13) + LF - CHR(10), do padrão ASCII (.TXT), indicando fim do cabeçalho	CHAR

OBS - Calculo do campo de controle:

1) Somar o codigo de todos os procedimentos + quantidade da linha = 16
2) Somar o codigo CNES + CNS do paciente da linha = 15
3) Somar os dois sub-totais acima
4) Obter o resto da divisão do resultado acima por 1111
5) Somar 1111 ao resto da divisão acima

ALTERAÇÕES:

Página 2:

1) Alteração na coluna Preenchimento na Sequencia 5

Página 4:

1) Alteração na coluna Preenchimento na Sequencia 32

2) Alteração na coluna Preenchimento na Sequencia 36

Página 5:

1) Alteração na coluna Preenchimento na Sequencia 45

Página 6:

1) Alteração na coluna Preenchimento na Sequencia 5

2) Alteração na coluna Preenchimento na Sequencia 16