

Layout de Arquivo de Importação de Movimentação para o SNGPC One.

**Padrões do Arquivo de Importação**

Utilizar a codificação de dados ASCII. (Arquivo Texto)
No final de cada linha de registro acrescentar o CR/LF (Carriage return/Line feed).
"C" corresponde ao tipo alfanumérico, justificado a esquerda e preenchido com espaço a direita
"N" corresponde ao tipo numérico, justificado a direita e preenchido com espaço a esquerda.
Todos os campos tem tamanho fixo e não é necessário nenhum caracter separador.

**Formato do Arquivo de Importação para movimentações de Medicamentos**

Tipo de Registro	Descrição e origem do registro
Registro 04	Entrada por Nota Fiscal de Compra de Medicamentos (Datas, Fornecedor, etc...)
Registro 06	Item pertencente a Nota Fiscal de Compra. (Medicamento, Lote, etc...)
Registro 07	Saída por Venda ao Consumidor com Prescrição Médica. (Comprador, Prescritor, Paciente, etc...)
Registro 09	Item pertencente a Prescrição Médica. (Medicamento, Lote, etc...)
Registro 11	Saída por Transferência de Medicamento para outro estabelecimento. (Destino, Medicamento, Lote, etc...)
Registro 13	Saída por Perda de Medicamento. (Motivo da Perda, Medicamento, Lote, etc...)

**Registro 04 - Entrada por Nota Fiscal de Compra de Medicamentos**

CAMPO	POSIÇÃO	TAMANHO	TIPO	DESCRIÇÃO E EXEMPLO DE CONTEÚDO
Tipo	01	02	N	04 (Conteúdo Fixo)
Nota Fiscal	03	09	N	999999999 (Nº da Nota Fiscal de Compra)
Data Emissão	12	10	C	01/01/2013 (Data de Emissão da Nota Fiscal)
Data Recebimento	22	10	C	01/01/2013 (Data da Entrada da Nota Fiscal)
CNPJ Origem	32	18	C	99.999.999/9999-99 (CNPJ do Fornecedor)
Nome Origem	50	50	C	XXXXXXXXXXXXXXXXX (Nome do Fornecedor)

**Registro 06 - Item pertencente a Nota Fiscal de Compra**

CAMPO	POSIÇÃO	TAMANHO	TIPO	DESCRIÇÃO E EXEMPLO DE CONTEÚDO
Tipo	01	02	N	06 (Conteúdo Fixo)
Registro MS	03	17	C	9.9999.9999.999-9 (Número de Registro MS do Medicamento)
Número Lote	20	20	C	XXXXXXXXXX (Número do Lote do Medicamento)
Quantidade	40	09	N	999999999 (Quantidade do Lote do Medicamento)
Data Validade	49	10	C	01/01/2013 (Data de Validade do Lote de Medicamento)
Unidade	59	01	N	(1 – Caixa ou 2 – Frasco)
Nome Comercial	60	50	C	Nome Comercial do Medicamento (Ex.: PROVIRON)
Apresentação	110	50	C	Apresentação do Medicamento (Ex.: 25 MG COM CT BL)
Código DCB	160	06	N	999999 (Código da Denominação Comum Brasileira)
Descrição DCB	166	50	C	XXXXXXXXXX (Descrição da Denominação Comum Brasileira)
Lista	216	02	C	(A1, A2, A3, B1, B2, C1, C2, C3, C4, C5, D1, D2, F1, F2, F3, F4)
Classe Terapêutica	218	01	N	(1 – Antimicrobiano ou 2 – Controle Especial)
Fabricante	219	50	C	XXXXXXXXXX (Nome do Fabricante do Medicamento)
Forma	269	30	C	XXXXXXXXXX (Forma Farmacêutica Ex.: COMPRIMIDO)

**Registro 07 - Saída por Venda ao Consumidor com Prescrição Médica**

CAMPO	POSIÇÃO	TAMANHO	TIPO	DESCRIÇÃO E EXEMPLO DE CONTEÚDO
Tipo	01	02	N	07 (Conteúdo Fixo)
Notificação	03	06	N	999999 (Número da Notificação / Prescrição)
Data Venda	09	10	C	01/01/2013 (Data da Saída do Medicamento)
Data Prescrição	19	10	C	01/01/2013 (Data da Prescrição Médica)
Tipo Receituário	29	01	N	(1 – Rec. Branca / 2 – Not. Azul / 3 – Not. Branca / 4 – Not. Amarela / 5 – Antimicrobianos)
Tipo Uso	30	01	N	(1 – Humano ou 2 – Veterinário)
Tipo Documento	31	02	N	99 (Vide Lista 1 de Tipos de Documentos de Comprador)
Documento Comprador	33	20	C	999999999999999 (Número do Documento do Comprador)
Nome Comprador	53	50	C	XXXXXXXXXXXXXXXXX (Nome do Comprador)
Órgão Expedidor	103	10	C	XXXXX (Vide Lista 2 de Órgão Expedidores de Documentos)
UF Comprador	113	02	C	XX (Sigla do Estado do Comprador)

Conselho Profissional	115	05	C	XXXXX (Vide Lista 3 de Conselhos Profissionais do Prescritor)
Número Prescritor	120	06	N	999999 (Número do Prescritor no seu Conselho)
Nomer Prescritor	126	50	C	XXXXXXXXXXXXX (Nome do Prescritor)
UF Prescritor	176	02	C	XX (Sigla do Estado do Prescritor)
Nota Fiscal	178	06	N	999999 (Número da Nota Fiscal ou do Cupom de Venda)
Uso Prolongado	184	01	C	(S – Sim ou N – Não, caso for Antimicrobiano)
Nome Paciente	185	50	C	XXXXXX (Nome do Paciente, caso for Antimicrobiano)
Idade Paciente	235	03	N	999 (Idade do Paciente, caso for Antimicrobiano)
Unidade Idade Paciente	238	01	N	(1 – Anos ou 2 – Meses, caso for Antimicrobiano)
Sexo Paciente	239	01	N	(1 – Masculino ou 2 Feminino, caso for Antimicrobiano)
CID Paciente	240	04	C	9999 (Código Internacional da Doença, caso for Antimicrobiano)

**Registro 09 - Item pertencente a Prescrição Médica**

CAMPO	POSIÇÃO	TAMANHO	TIPO	DESCRIÇÃO E EXEMPLO DE CONTEÚDO
Tipo	01	02	N	09 (Conteúdo Fixo)
Registro MS	03	17	C	9.9999.9999.999-9 (Número de Registro MS do Medicamento)
Número Lote	20	20	C	XXXXXXXXXX (Número do Lote do Medicamento)
Quantidade	40	09	N	999999999 (Quantidade de Venda do Medicamento)
Quantidade Prescrita	49	09	N	999999999 (Quantidade Prescrita pelo Médico)

**Registro 11 - Saída por Transferência de Medicamento para outro estabelecimento**

CAMPO	POSIÇÃO	TAMANHO	TIPO	DESCRIÇÃO E EXEMPLO DE CONTEÚDO
Tipo	01	02	N	11 (Conteúdo Fixo)
Nota Fiscal	03	06	N	999999 (Número da Nota Fiscal de Transferência)
Data Emissão	09	10	C	01/01/2013 (Data de Emissão da Nota de Transferência)
Data Transferência	19	10	C	01/01/2013 (Data de Transferência do Medicamento)
CNPJ Destino	29	18	C	99.999.999/9999-99 (CNPJ do destinatário)
Nome Destinatário	47	50	C	XXXXXXXXXXXX (Nome do Estabelecimento Destinatário)
Registro MS	97	17	C	9.9999.9999.999-9 (Número de Registro MS do Medicamento)
Número Lote	114	20	C	XXXXXXXXXX (Número do Lote do Medicamento)
Quantidade	134	09	N	999999999 (Quantidade Transferida do Medicamento)

**Registro 13 - Saída por Perda de Medicamento**

CAMPO	POSIÇÃO	TAMANHO	TIPO	DESCRIÇÃO E EXEMPLO DE CONTEÚDO
Tipo	01	02	N	13 (Conteúdo Fixo)
Motivo Perda	03	01	N	9 (Vide Lista 4 de Motivos de Perda)
Data Perda	04	10	C	01/01/2013 (Data da Perda do Medicamento)
Registro MS	14	17	C	9.9999.9999.999-9 (Número de Registro MS do Medicamento)
Número Lote	31	20	C	XXXXXXXXXX (Número do Lote do Medicamento)
Quantidade	51	09	N	999999999 (Quantidade Perdida do Medicamento)

**Formato do Arquivo de Importação para movimentações de Insumos**

Tipo de Registro	Descrição e origem do registro
Registro 04	Entrada por Nota Fiscal de Compra de Insumos(Datas, Fornecedor, etc...)
Registro 05	Item pertencente a Nota Fiscal de Compra. (Insumo, Lote, etc...)
Registro 07	Saída por Venda ao Consumidor com Prescrição Médica. (Comprador, Prescritor, Paciente, etc...)
Registro 08	Item pertencente a Prescrição Médica. (Insumo, Lote, etc...)
Registro 10	Saída por Transferência de Insumo para outro estabelecimento. (Destino, Insumo, Lote, etc...)
Registro 12	Saída por Perda de Insumo. (Motivo da Perda, Insumo, Lote, etc...)

**Registro 05 - Item pertencente a Nota Fiscal de Compra**

CAMPO	POSIÇÃO	TAMANHO	TIPO	DESCRIÇÃO E EXEMPLO DE CONTEÚDO
Tipo	01	02	N	05 (Conteúdo Fixo)
Código DCB	03	06	N	000001 (6 dígitos espaços em branco à esquerda do código DCB devem ser completados com 0)
Descrição DCB	09	50	C	Descrição deve estar de acordo com a nomenclatura utilizada pela ANVISA e deve ser correspondente ao seu código DCB.

Classe Terapêutica	59	01	N	(1 - Antimicrobiano ou 2 -Controle Especial)
Lista	60	02	C	(A1, A2, A3, B1, B2, C1, C2, C3, C4, C5, D1, D2, F1, F2, F3, F4)
Número Lote	62	20	C	XXXXXXXXXX (Número do Lote de Insumo)
Quantidade	82	13,6	N	15,523946 (O valor da quantidade deve possuir sempre 13 dígitos. Sendo separadas a parte inteira da decimal por uma “,” (vírgula). A quantidade deve possuir no máximo 6 dígitos inteiros e 6 dígitos decimais)
Data Validade	95	10	C	01/01/2030 (Data de validade do lote de Insumo)
Unidade Insumo	105	01	N	(1 - Gramas, 2 - Mililitros, 3- Unidade (U))

**Registro 08 - Item pertencente a Prescrição Médica**

CAMPO	POSIÇÃO	TAMANHO	TIPO	DESCRIÇÃO E EXEMPLO DE CONTEÚDO
Tipo	01	02	N	08 (Conteúdo Fixo)
Código DCB	03	06	C	000001 (6 dígitos espaços em branco à esquerda do código DCB devem ser completados com 0)
Descrição DCB	09	50	C	Descrição deve estar de acordo com a nomenclatura utilizada pela ANVISA e deve ser correspondente ao seu código DCB.
Número Lote	59	20	C	XXXXXXXXXX (Número do Lote do Insumo)
Quantidade De Unidade Farmacotecnica	79	13,6	N	15,523946 (O valor da quantidade deve possuir sempre 13 dígitos. Sendo separadas a parte inteira da decimal por uma “,” (vírgula). A quantidade deve possuir no máximo 6 dígitos inteiros e 6 dígitos decimais)
Unidade Farmacotecnica	92	01	C	(1 - Gramas, 2 - Cápsula, 3 - Comprimido, 4 - Mililitro)
Quantidade Por Unidade Farmacotecnica	93	13,6	N	15,523946 (O valor da quantidade deve possuir sempre 13 dígitos. Sendo separadas a parte inteira da decimal por uma “,” (vírgula). A quantidade deve possuir no máximo 6 dígitos inteiros e 6 dígitos decimais)
Quantidade Total Utilizada	106	13,6	N	15,523946 (O valor da quantidade deve possuir sempre 13 dígitos. Sendo separadas a parte inteira da decimal por uma “,” (vírgula). A quantidade deve possuir no máximo 6 dígitos inteiros e 6 dígitos decimais)
Quantidade Total Prescrita	119	13,6	N	15,523946 (O valor da quantidade deve possuir sempre 13 dígitos. Sendo separadas a parte inteira da decimal por uma “,” (vírgula). A quantidade deve possuir no máximo 6 dígitos inteiros e 6 dígitos decimais)

**Registro 10 - Saída por Transferência de Insumo para outro estabelecimento**

CAMPO	POSIÇÃO	TAMANHO	TIPO	DESCRIÇÃO E EXEMPLO DE CONTEÚDO
Tipo	01	02	N	10 (Conteúdo Fixo)
Nota Fiscal	03	06	N	999999 (Número da Nota Fiscal de Transferência)
Data Emissão	09	10	C	01/01/2013 (Data de Emissão da Nota de Transferência)
Data Transferência	19	10	C	01/01/2013 (Data de Transferência do Insumo)
CNPJ Destino	29	18	C	99.999.999/9999-99 (CNPJ do destinatário)
Nome Destinatário	47	50	C	XXXXXXXXXXXX (Nome do Estabelecimento Destinatário)
Código DCB	97	06	C	000001 (6 dígitos espaços em branco à esquerda do código DCB devem ser completados com 0)
Descrição DCB	103	50	C	Descrição deve estar de acordo com a nomenclatura utilizada pela ANVISA e deve ser correspondente ao seu código DCB.
Número Lote	153	20	C	XXXXXXXXXX (Número do Lote do Insumo)
Quantidade	173	13,6	N	15,523946 (O valor da quantidade deve possuir sempre 13 dígitos. Sendo separadas a parte inteira da decimal por uma “,” (vírgula). A quantidade deve possuir no máximo 6 dígitos inteiros e 6 dígitos decimais)

**Registro 12 - Saída por Perda de Insumo**

CAMPO	POSIÇÃO	TAMANHO	TIPO	DESCRIÇÃO E EXEMPLO DE CONTEÚDO
Tipo	01	02	N	12 (Conteúdo Fixo)
Motivo Perda	03	01	N	9 (Vide Lista 4 de Motivos de Perda)
Data Perda	04	10	C	01/01/2013 (Data da Perda do Insumo)
Código DCB	14	06	C	000001 (6 dígitos espaços em branco à esquerda do código DCB devem ser completados com 0)
Descrição DCB	20	50	C	Descrição deve estar de acordo com a nomenclatura utilizada pela ANVISA e deve ser correspondente ao seu código DCB.
Número Lote	70	20	C	XXXXXXXXXX (Número do Lote do Insumo)
Quantidade	90	13,6	N	15,523946 (O valor da quantidade deve possuir sempre 13 dígitos. Sendo

				separadas a parte inteira da decimal por uma “,” (vírgula). A quantidade deve possuir no máximo 6 dígitos inteiros e 6 dígitos decimais)
--	--	--	--	--

**Lista 1 – Tipos de Documentos do Comprador**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>
1	CARTEIRA DE REGISTRO PROFISSIONAL
2	CARTEIRA DE IDENTIDADE
4	PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE TRABALHO
5	CERTIDÃO DE NASCIMENTO
6	CERTIDÃO DE CASAMENTO
7	CERTIFICADO DE RESERVISTA
8	CARTA PATENTE
10	CERTIFICADO DE DISPENSA DE INCORPORAÇÃO
11	CARTEIRA DE IDENTIDADE DO ESTRANGEIRO
13	PASSAPORTE
14	PROTOCOLO DA POLÍCIA FEDERAL
19	INSCRIÇÃO ESTADUAL
20	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
21	ALVARÁ/LICENÇA SANITÁRIA MUNICIPAL
22	ALVARÁ/LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL
38	AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESA
39	AUTORIZAÇÃO ESPECIAL DE FUNCIONAMENTO
40	AUTORIZAÇÃO ESPECIAL SIMPLIFICADA
50	CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL
62	CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURIDICA

**Lista 2 – Órgãos Expedidores de Documento do Comprador**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>
ANVISA	AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
CBM	CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
CFE	CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM
CFN	CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS
CFP	CONSELHO FEDERAL DE PSICOLOGIA
CORECON	CONSELHO REGIONAL DE ECONOMIA
COREN	CONSELHO REGIONAL DE ENFERMARIA
CRA	CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO
CRB	CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA
CRBM	CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA
CRC	CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
CRCI	CONSELHO REG. DE CORRETORES DE IMÓVEIS
CRE	CONSELHO REGIONAL DE ECONOMIA
CREA	CONSELHO REG.DE ENG. ARQUIT. E AGRONOMIA
CREFITO	CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL
CRF	CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA
CRFA	CONSELHO REGIONAL DE FONOAUDIOLOGIA
CRM	CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
CRMV	CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA
CRN	CONSELHO REGIONAL DE NUTRIÇÃO
CRO	CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA
CRP	CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA
CRQ	CONSELHO REGIONAL DE QUIMICA
DGPC	DIRETORIA GERAL DA POLÍCIA CIVIL
DIC	DETRAN - DIRETORIA DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL
DPF	DEPARTAMENTO DE POLÍCIA FEDERAL
GOVEST	GOVERNO DO ESTADO
IDAMP	INSTITUTO IDENTIF. AROLDO MENDES PAIVA
IFP	INSTITUTO FÉLIX PACHECO
IN	IMPRESA NACIONAL

IPF	INSTITUTO PEREIRA FAUSTINO
ITB	INSTITUTO TAVARES BURIL
JUNTA	JUNTA
MAER	MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
MEX	MINISTÉRIO DO EXÉRCITO
MM	MINISTÉRIO DA MARINHA
MRE	MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES
MTE	MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
OAB	ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
PM	POLÍCIA MILITAR
PREF	PREFEITURA
SDS	SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
SEJSP	SECRETARIA DE EST. DA JUSTIÇA E SEG. PUB
SES	SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA
SESP	SECRETARIA DO ESTADO SEG. PÚBLICA
SJS	SECRETARIA DA JUSTIÇA E DA SEGURANÇA
SJTC	SECR. DA JUST. DO TRAB. E DA CIDADANIA
SRF	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
SSIPT	SECR. DE SEG. E INFORM. POLÍCIA TÉCNICA
SSP	SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
VACIV	VARA CIVIL
VAMEN	VARA DE MENORES

**Lista 3 – Conselhos Profissionais dos Prescritores**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>
CRF	Conselho Regional de Farmácia
CRM	Conselho Regional de Medicina
CRMV	Conselho Regional de Medicina Veterinária
CRO	Conselho Regional de Odontologia

**Lista 4 – Motivos de Perda de Medicamento**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>
1	Furto / Roubo
2	Avaria
3	Vencimento
4	Apreensão / Recolhimento pela Visa
5	Perda no processo
6	Coleta para controle de qualidade
7	Perda de exclusão da portaria 344
8	Por desvio de qualidade
9	Recolhimento do Fabricante