

Anexo 4 - Layout Simplificado

HEADER

TIPO	CAMPO	TAMANHO	DESCRIÇÃO	OBRIGATÓRIO?
00	Descrição	06 dígitos	Valor Fixo = HEADER	SIM
00	Tipo de Produto	02 dígitos	Valor Fixo = EB (Embutido)	SIM
00	Versão	02 dígitos	Valor Fixo = 01	SIM
00	Tipo de Arquivo	01 dígito	A = Massa Total de Ativos e P = Movim. Periódica	SIM

DETALHE

TIPO	CAMPO	TAMANHO	DESCRIÇÃO	OBRIGATÓRIO?
01	Matrícula	14 dígitos	Matrícula do usuário	SIM
01	Grau de Dependência	2 dígitos	Código de dependência entre os segurados (00 titular; 01 cônjuge; 02 companheiro(a); 10 filhos(as); 70 filhos(as) adotivos(as); 90 agregados)	SIM
01	Nome Completo	60 dígitos	Nome do Segurado	SIM
01	CPF	11 dígitos	CPF do Segurado.	SIM
01	Data de Nascimento	08 dígitos	Data de Nascimento do Segurado - Formato DDMMAAAA	SIM
01	Sexo	01 dígito	Sexo do Segurado - M = masculino e F = feminino	SIM
01	Data Movimento	08 dígitos	Data em que o Segurado foi incluído na Singular/Empresa - Formato DDMMAAAA	SIM
01	Tipo de Movimento	01 dígito	I = inclusão, E = exclusão, A = Alteração, T = Massa Total	SIM
01	Código do Produto	05 dígitos	Solicitar a informação aos técnicos do operacional da Unimed Seguradora.	SIM
01	Mensalidade	12 dígitos	Valor em reais da mensalidade cobrada. (Obrigatório só para Proteção Familiar e Remissão)	SIM/NÃO
01	Endereço Completo	40 dígitos	Endereço do Segurado	NÃO
01	Complemento	40 dígitos	Complemento do Endereço do Segurado	NÃO
01	Bairro	30 dígitos	Bairro do Segurado	NÃO
01	CEP	05 dígitos	CEP da residência do Segurado - Formato: 00000	NÃO
01	Complemento CEP	03 dígitos	Complemento do CEP do Segurado - Formato: 000	NÃO
01	Cidade	20 dígitos	Cidade do Segurado	NÃO
01	Estado	02 dígitos	Estado do Segurado	NÃO