

1 - Registro AMB		3 - Número da Guia de Solicitação de Internação	
4 - Data de Autorização		5 - Série	
6 - Data de Validade da Série		7 - Número da Guia Atribuído pelo Operador	
8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira	
10 - Nome Social			
11 - Abandono a RN			
Dados do Contrato Executante			
13 - Código na Operadora		14 - Nome do Contrato	
15 - Código CNES			
Dados da Internação			
16 - Cessão do Abandono		17 - Tipo de Faturamento	
18 - Data do Início do Faturamento		19 - Hora do Início do Faturamento	
20 - Data do Fim do Faturamento		21 - Hora do Fim do Faturamento	
22 - Tipo de Internação		23 - Regime de Internação	
24 - CID10 Inicial (Opcional)		25 - CID10 (Opcional)	
26 - CID10 (Opcional)		27 - CID10 (Opcional)	
28 - Indicação de Acidente (Salvante ou Sanguinotransfusão)		29 - Motivo de Encerramento da Internação	
30 - Número de declaração de resíduo vivo		31 - CID10 Óbito (Opcional)	
32 - Número de declaração de óbito		33 - Indicador D.O. de RN	
Procedimentos e Serviços Realizados			
34 - Data	35 - Hora Inicial	36 - Hora Final	37 - Tabeta
38 - Código do Procedimento	39 - Descrição		40 - Cida
41 - Via	42 - Tec	43 - Fator Red/Arc/mec	44 - Valor Unitário (R\$)
45 - Valor Total (R\$)			
Identificação da Equipe			
46 - Seq. RN	47 - Grau Part.	48 - Código na Operadora/CPF	49 - Nome do Profissional
50 - Conselho Profissional		51 - Número no Conselho	
52 - UF		53 - Código CBO	
54 - Total de Procedimentos (R\$)			
55 - Total de Diárias (R\$)			
56 - Total de Taxas Adquiridas (R\$)			
57 - Total de Materiais (R\$)			
58 - Total de CPMB (R\$)			
59 - Total de Medicamentos (R\$)			
60 - Total de Gases Médicos (R\$)			
61 - Total Geral (R\$)			
62 - Data de restituição do contrato		63 - Restituição do contrato	
64 - Restituição do(s) Realizador(es) de Operadora			
65 - Observações / Justificativas			